



# Kvalita péče a její měření

Dr. Vladimír Vojanec  
12. listopad 2015

**B | BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

## Karvinská hornická nemocnice zrušila operace pojištěnců VZP

Pojištěnci Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP), kteří měli v době od 16. listopadu do konce roku naplánovanou operaci v Karvinské hornické nemocnici (KHN), mají smůlu. Nemocnice je totiž zrušila. Podle informací Práva se jedná zhruba o dvacitku naplánovaných operačních zákroků.



pátek 6. listopadu 2015, 12:58 - Karviná

▲ Karvinská hornická nemocnice

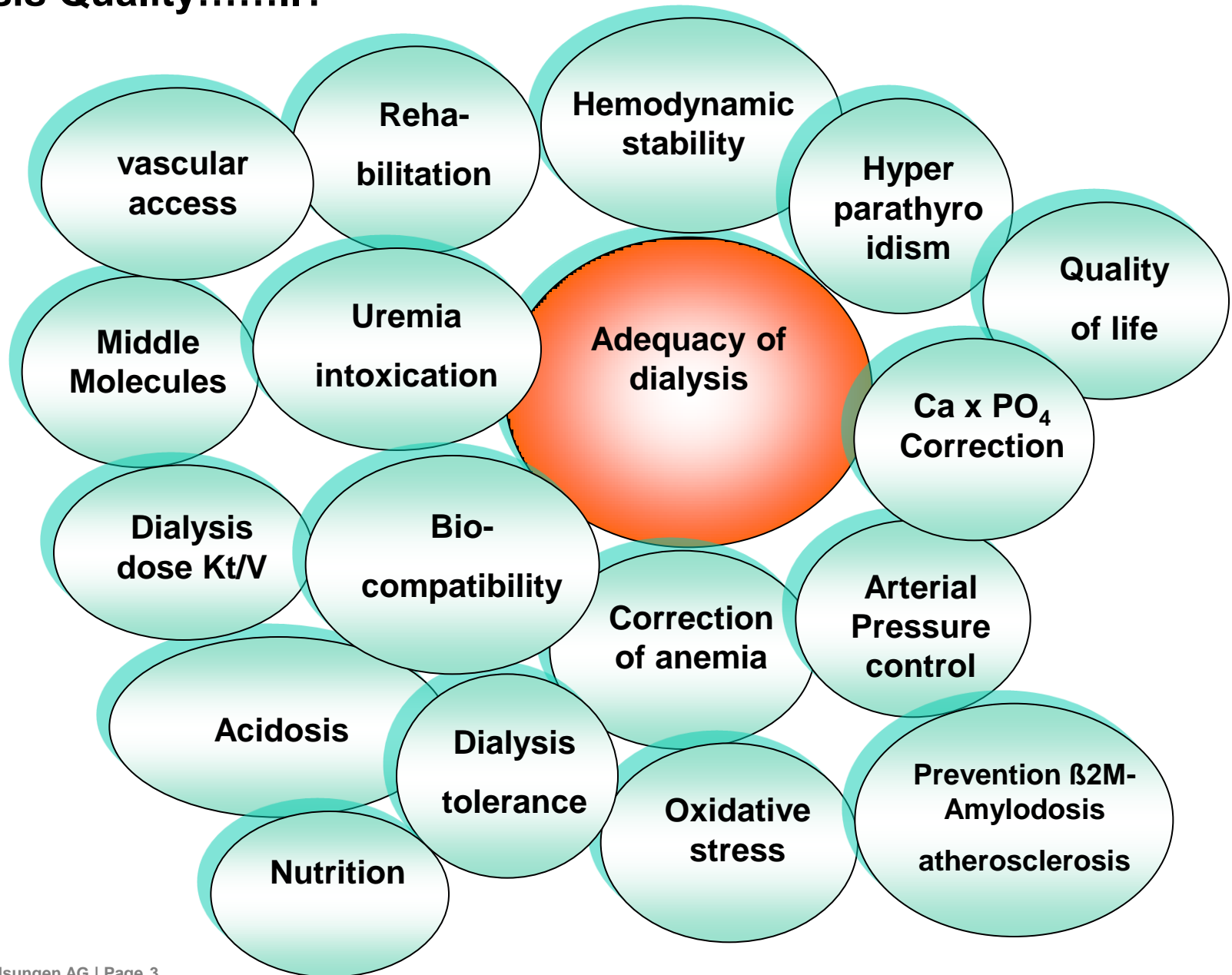
Zdravotní péči hodlá dotčeným klientům zajistit v jiném zdravotnickém zařízení ve spádové oblasti.

Oldřich Tichý, mluvčí VZP

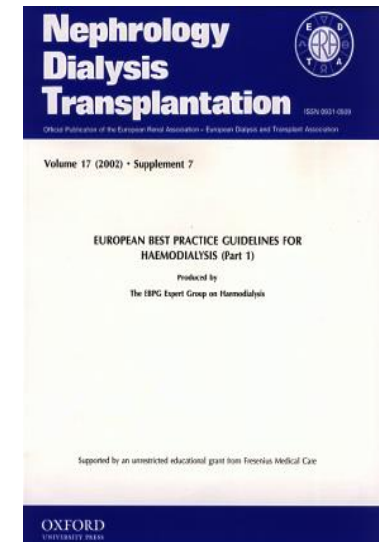
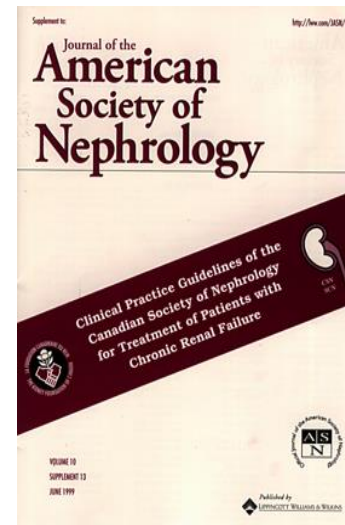
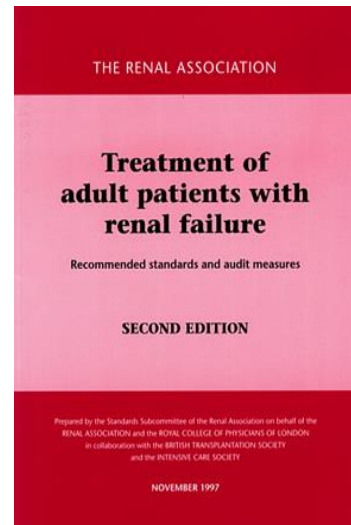
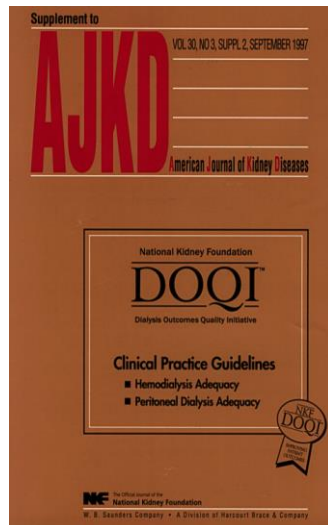
Dodal, že klienti VZP mohou být klidní, jelikož v dané spádové oblasti má pojišťovna i bez karvinské nemocnice dostatek smluvních partnerů, kteří jsou připraveni se o ně v plném rozsahu postarat.

„Tato zařízení nabízejí péči přinejmenším stejně kvalitní, ale mnohdy i kvalitnější než karvinská nemocnice. Pokud by snad měl kdokoli z našich klientů kvůli neochotě karvinské nemocnice jakýkoli problém, ať se neváhá obrátit na kteroukoli pobočku VZP. Pracovníci pojišťovny mu zajistí vše potřebné,“ shrnul Tichý.

# Dialysis Quality.....?



# Guidelines, Guidelines, Guidelines



USA, KD-DOQI, Dialysis Outcomes Quality Initiative, National Kidney Foundation  
United Kingdom, Renal Association  
Canada, Canadian Society of Nephrology  
Europe, ERA-EDTA

# KPIs in six dialysis quality domains

## Dialysis adequacy

- eKTV
- time
- % 3xHD

## anemia

- Hb
- Ferritin
- EPO

## Ca x P

- Ca
- P
- CaxP
- PTH

## malnutrition/ inflammation

- PCR
- CRP
- albumin

## hypertension

- Pre HD RR<sub>syst</sub>

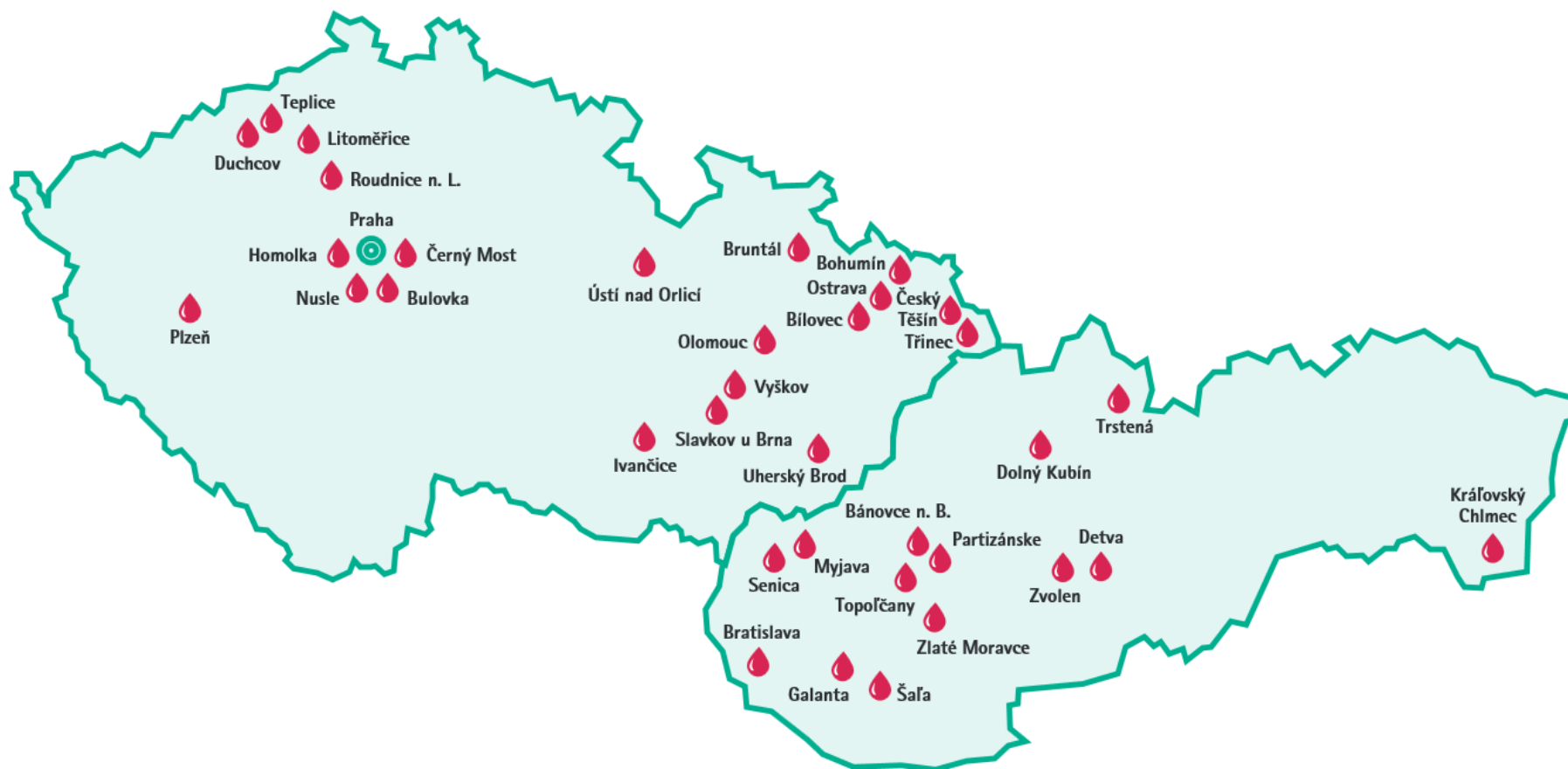
## incidents/ census

- mortality
- hospitalisation
- Comorbidity
- vascular access

## B. Braun Avitum CZ/SK

- Společnost B. Braun Melsungen AG, SRN, je předním světovým výrobcem produktů pro zdravotnictví – zdravotnického materiálu, léků a lékařských přístrojů. Firma B. Braun se 175 letou tradicí se stala synonymem partnerství s lékařem, zdravotní sestrou, managementem nemocnic a pacientem.
  
- Skupina B. Braun působí v České republice přes 20 let.
  - ✓ B. Braun Medical jako komplexní dodavatel technologií, zdravotnických prostředků a služeb.
  - ✓ B. Braun Avitum s.r.o. pak provozuje 20 dialyzačních středisek v ČR a 14 dialyzačních středisek na Slovensku se stovkami tisíc ošetření za rok.

# Sít' dialyzačních středisek B. Braun Avitum CZ/SK






# Sledování parametrů kvality péče

1. B. Braun Avitum dlouhodobě sleduje data u pacientů (laboratorní výsledky, dávkování léků, cévní přístupy, ale i komplikace a jiné) – odesíláno do AIS.
2. Klíčové (KPIs) medicínské parametry, které se každý měsíc pravidelně vyhodnocují a odpovědní lékaři, se k tomu vyjadřují a případně navrhnou nápravná opatření - vyhodnocení lékařské péče v ADAMS.
3. Klíčové medicínské parametry jsou součástí celkového BSC střediska, které má více oblastí – medicínská, vědecká, ekonomická ....viz. tabulka/slide BSC, týkající se medicínské oblasti, dle tohoto jsou střediska lékaři také **odměňováni**.



# Systém hodnocení parametrů lékařské péče – Balance Score Card

	Balanced Scorecard dialyzačního střediska B. Braun Avitum (Hodnoty, Hodnocení, Nápravná opatření)	B Braun Avitum SOP form						
		Číslo dokumentu: CZR-OP_01-1-06-01-01-02						
		Verze:			1.00			
		Datum platnosti od:			1.1.2009			
		Strana:			1 z 1			
Středisko:								
Hodnocené období:								
Oblast	Kritérium	Váha	Plnění	Stupně plnění	Hodnota	Dosažená hodnota	Ohodnocení	Popis nápravných opatření
A. Kvalita lékařské péče	eKt/V (≥ 1,2 u pacienta)	8%	> 85 % pacientů včetně 85 % - 80 % včetně pacientů 80 % - 75 % včetně pacientů < 75 % pacientů	Excelentně Splněno Částečně Nesplněno	1 200 800 400 0	85,6%	1 200	
	Treatment time / week (≥ 12 hodin)	8%	> 85 % pacientů včetně 85 % - 80 % včetně pacientů 80 % - 75 % včetně pacientů < 75 % pacientů	Excelentně Splněno Částečně Nesplněno	1 200 800 400 0	82,2%	800	
	Fosfor (≥ 1,1 ≤ 1,78 mmol/l u pacienta)	7%	> 57,5 % pacientů včetně 57,5 % - 55 % včetně pacientů 55 % - 52,5 % včetně pacientů < 52,5 % pacientů	Excelentně Splněno Částečně Nesplněno	1 050 700 350 0	57,1%	700	
	Ferritin (≥ 200 ≤ 600 ug/l u pacienta)	3%	> 34,5 % pacientů včetně 34,5 % - 32 % včetně pacientů 32 % - 29,5 % včetně pacientů < 29,5 % pacientů	Excelentně Splněno Částečně Nesplněno	450 300 150 0	28,9%	0	
	Albumin (≥ 35 g/l u pacienta)	6%	> 70 % pacientů včetně 70 % - 65 % včetně pacientů 65 % - 60 % včetně pacientů < 60 % pacientů	Excelentně Splněno Částečně Nesplněno	900 600 300 0	87,5%	900	
	Váha oblasti:	32%				113%	3 600	

Vychází z koncernových cílů a evropských nefrologických „guidelines“.

# Relationship between Clinical Performance Measures and Outcomes among Patients Receiving Long-Term Hemodialysis

Michael V. Rocco, MD, MS; Diane L. Frankenfield, DrPH; Sari D. Hopson, MSPH; and William M. McClellan, MD, MPH

**Background:** Patients receiving long-term hemodialysis have a yearly mortality rate of 15% to 20%.

**Objective:** To determine whether attaining clinical performance measures for hemodialysis care is associated with favorable 12-month mortality and hospitalization rates.

**Design:** Cohort study

patients did not meet any clinical measure targets, 24% met 1 target, 39% met 2 targets, 24% met 3 targets, and 7% met all 4 targets. The unadjusted 12-month hospitalization and mortality rates for these 5 groups were 60%, 60%, 56%, 49%, and 43% ( $P < 0.001$ ) and 29%, 25%, 21%, 14%, and 7% ( $P < 0.001$ ), respectively. The risk for death increased for each additional guideline indicator that was not met. Adjusted hazard ratios were 4.6

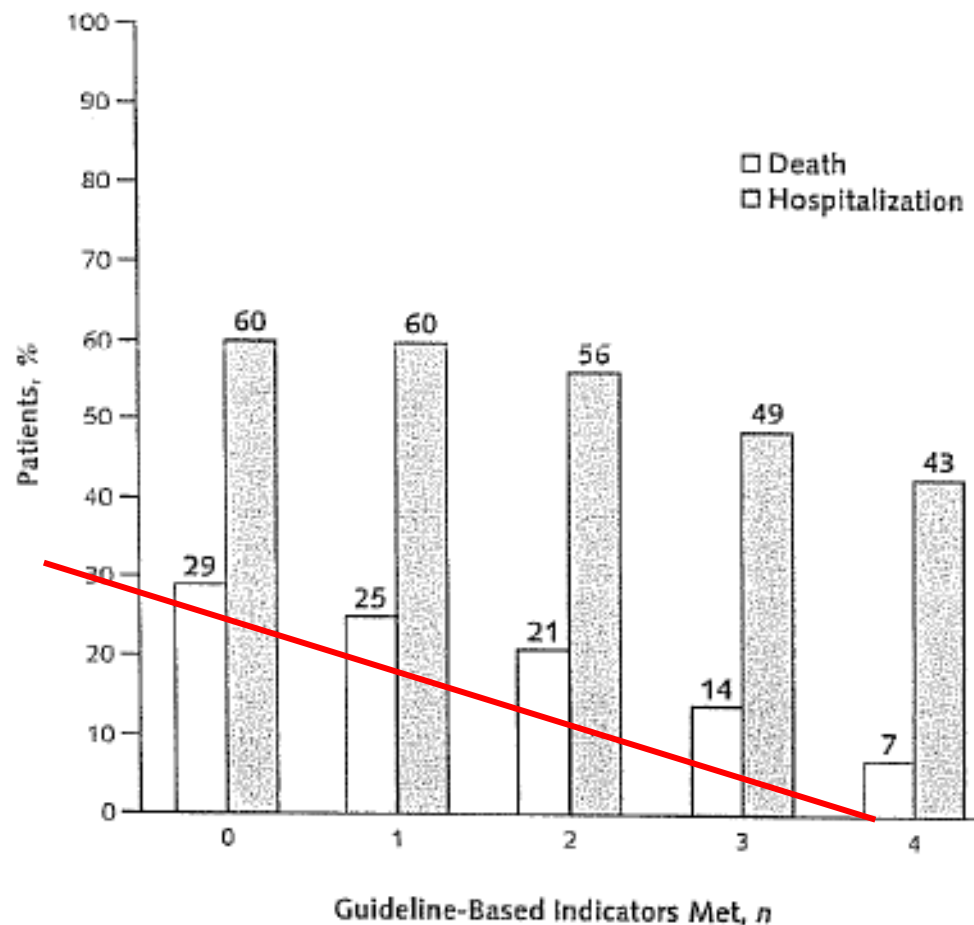
•Kt/V $\geq$  1.2

•Hb

•Alb

•native fistula

*Figure 1. One-year mortality rates and percentage of patients hospitalized during a 1-year period based on the number of guideline-based indicators that were met during the preceding year.*



**KtV  $\geq 1.2$**

**Hb  $\geq 100$**

**Alb  $\geq 40$**

**native fistula**

# Srovnání kvality lékařské péče

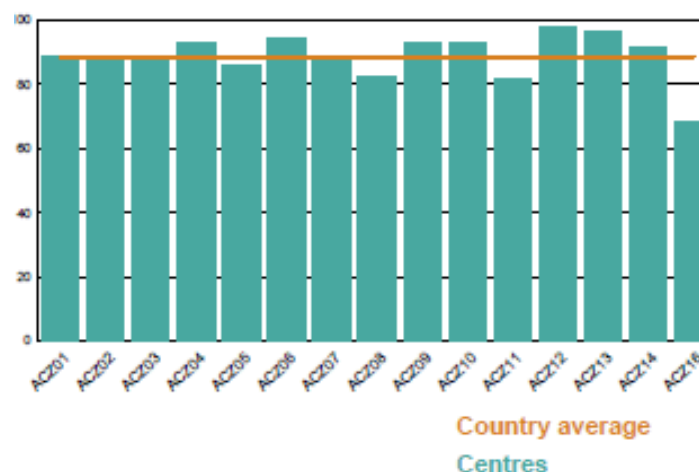
Květen 2014

eKt/V  
≥ 1.2



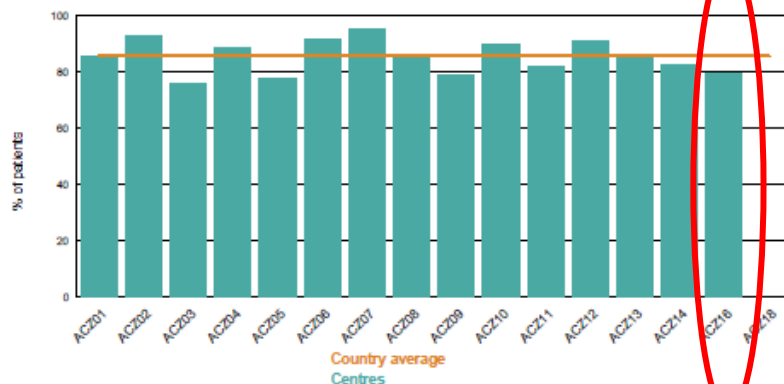
Treatment Time

≥ 12 hours



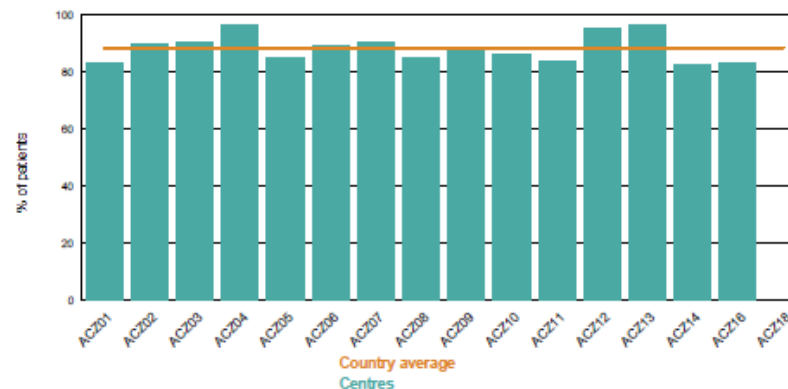
Říjen 2014

eKt/V  
≥ 1.2



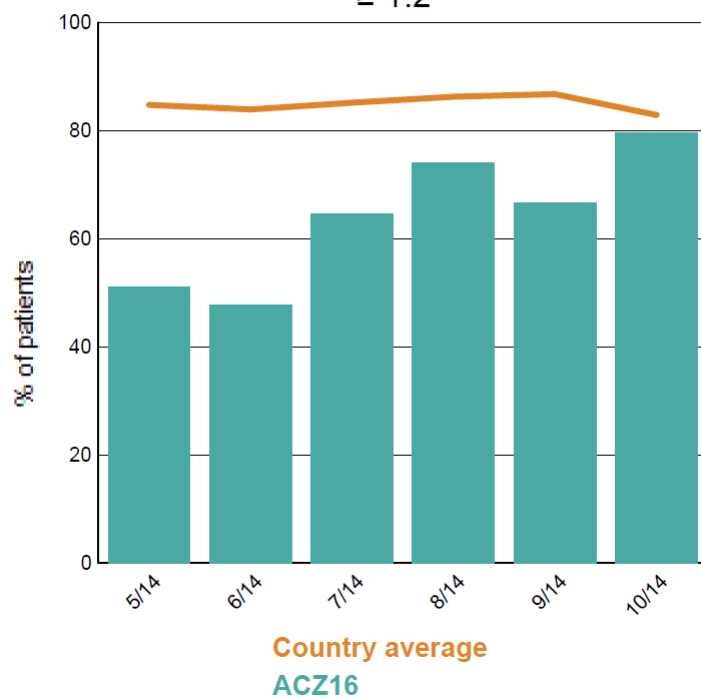
Treatment Time

≥ 12 hours



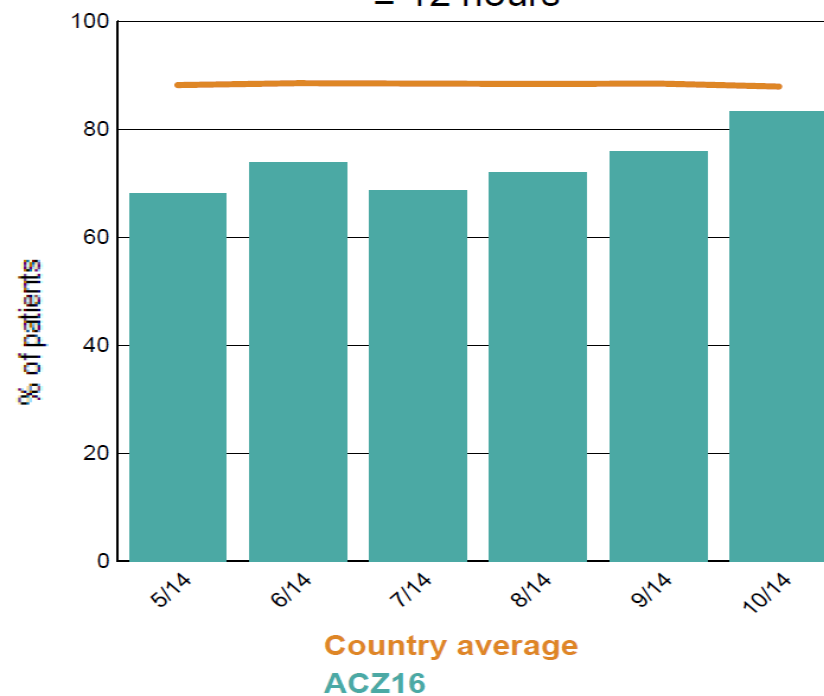
## eKt/V

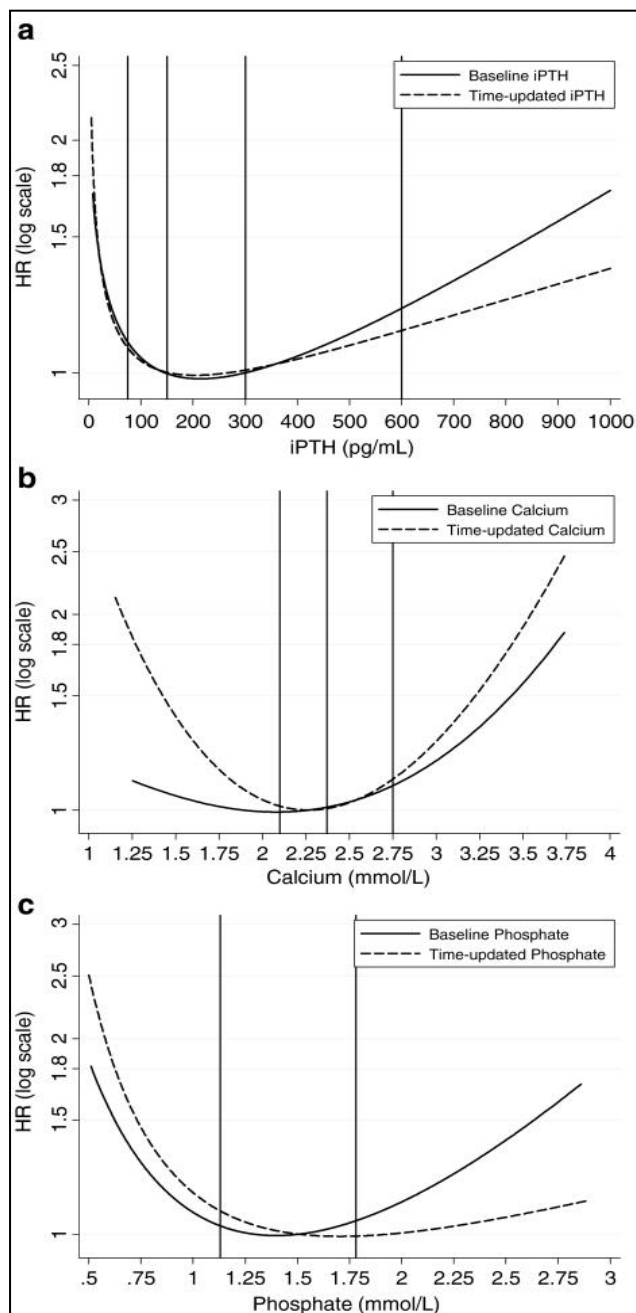
≥ 1.2



## Treatment Time

≥ 12 hours



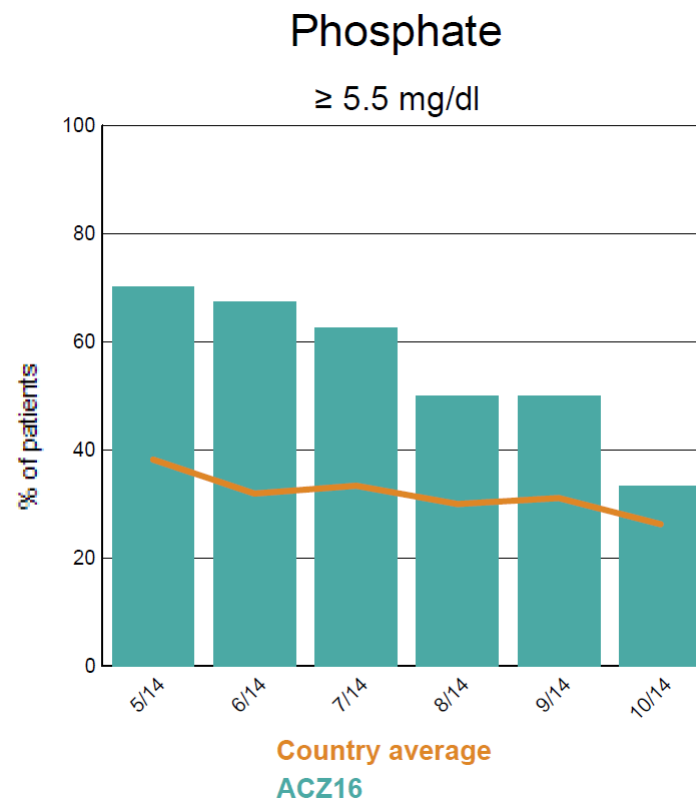
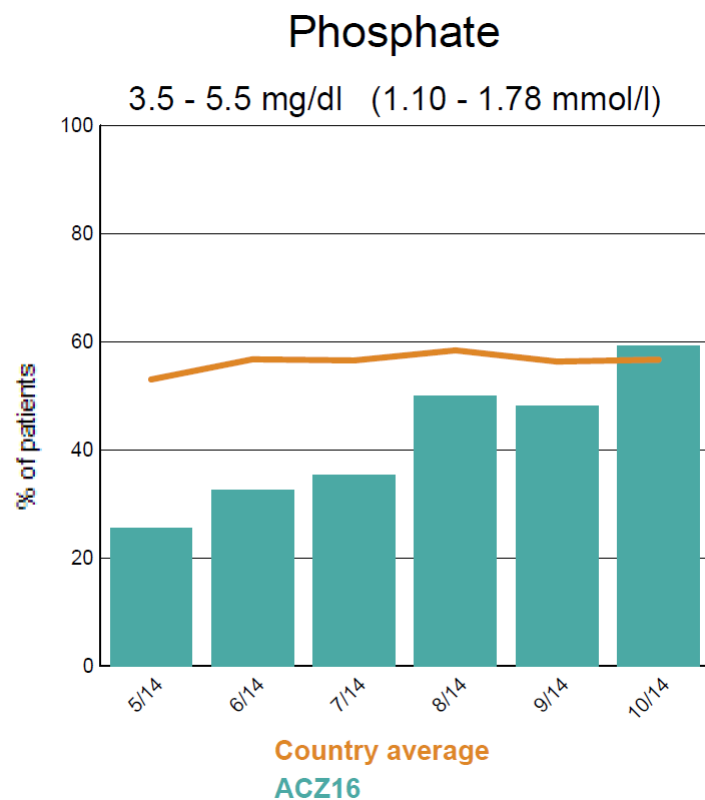


**Mortalita** dial.pacientů ve vztahu ke kalcémii, fosfatémii a koncentraci PTH v séru

Fosfatémie:  
nejnižší mortalita  
při rozmezí  
**1,1 – 1,8 mmol/l**

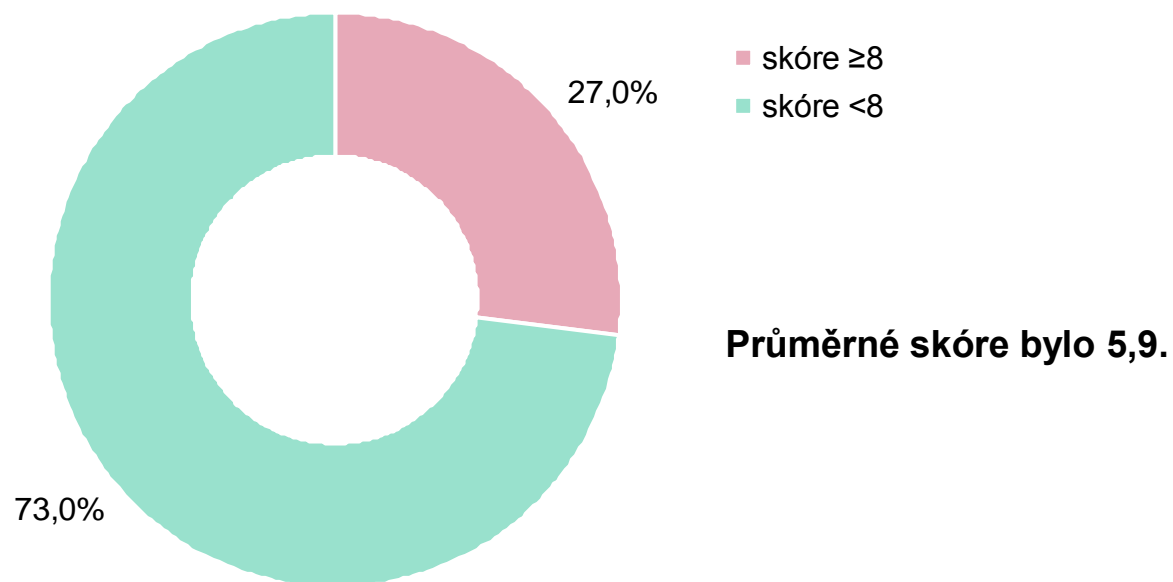
Floege J et al: *Nephrol Dial Transplant* 2011; 26(6): 1948–1955

# Phosphate

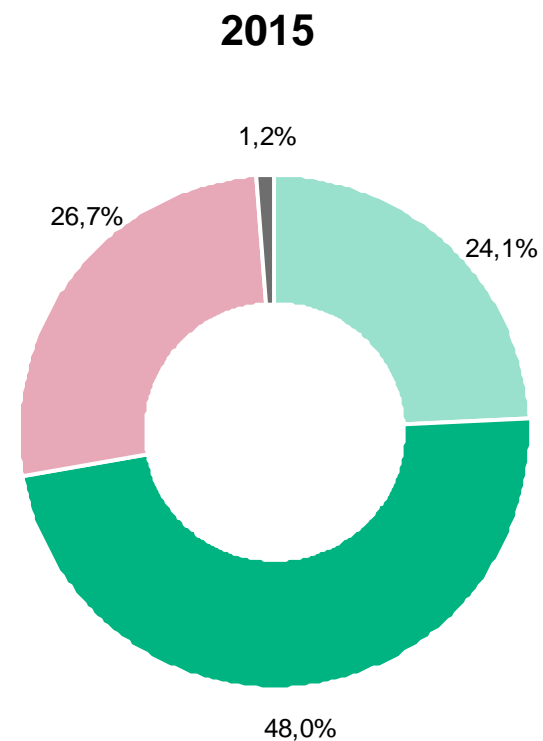
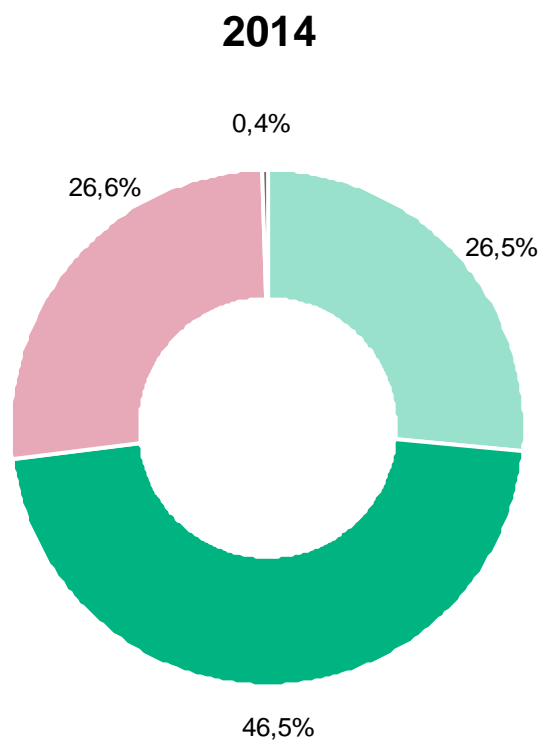




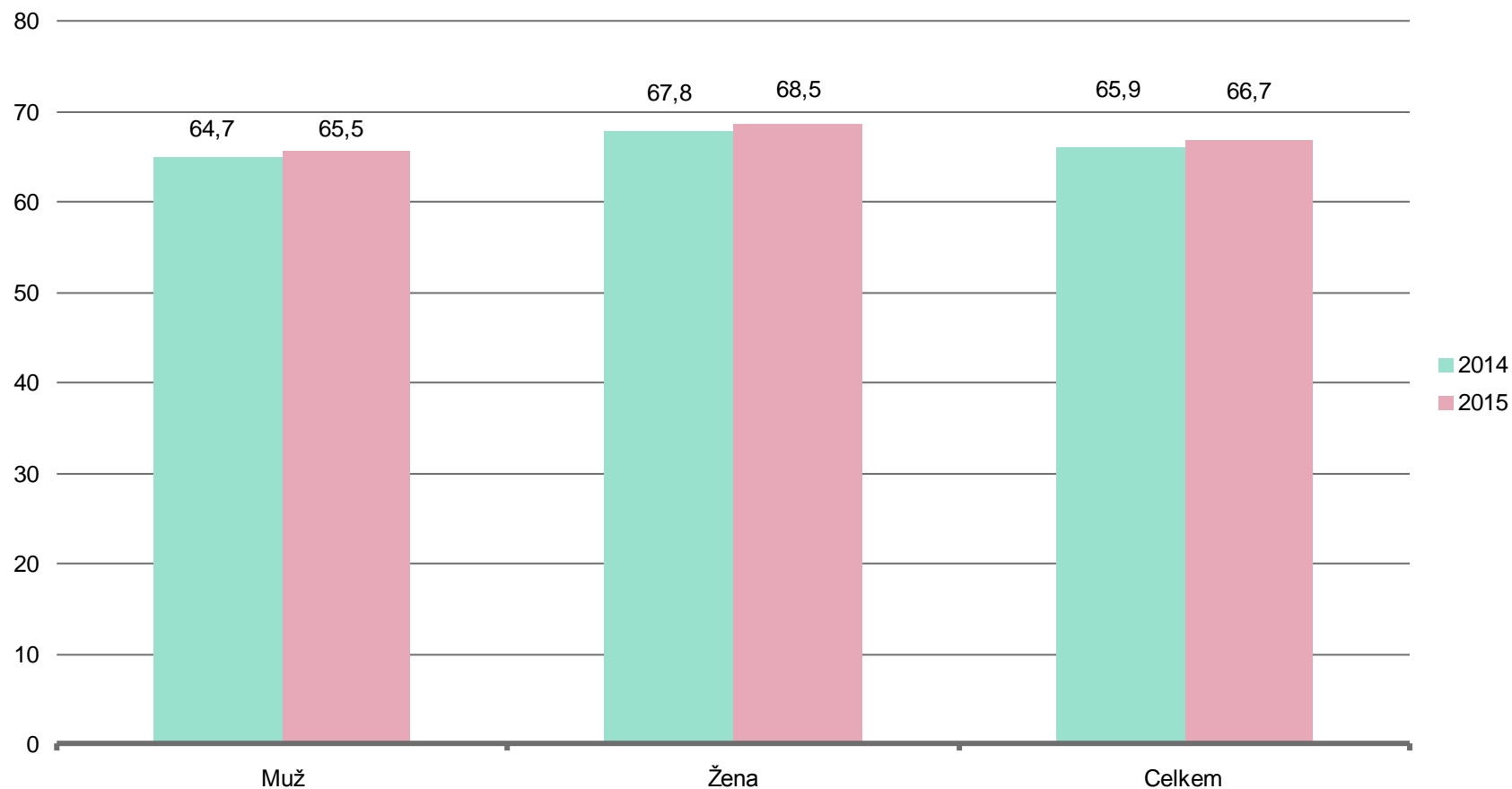
## Charlson Comorbidity Index - 2/2015



## Věková struktura pacientů v HD programu BA



## Průměrný věk pacientů v HD programu BA



## Průměrný věk při vstupu do HD programu

		2014		2015	
		Průměr	Medián	Průměr	Medián
Věk při vstupu do HD programu		62,0	63,7	62,8	64,4
Věk při vstupu do HD programu podle pohlaví	Muži	60,7	62,2	61,6	62,7
	Ženy	63,9	66,2	64,6	66,5

- S ohledem na vzrůstající věk a comorbiditu pacientů je měření kvality základním pilířem udržitelnosti léčebné péče.

## **Efekty zřízení a každodenní naplňování systému řízení kvality**

- Zřetelně vyšší náklady
  - A. investiční (dostatek a kvalita technologií)
  - B. materiálové (kvalitnější spotřební materiál, léky apod.)
  - C. personální
- Stejné příjmy od ZP, prakticky nemožnost realizace dalších zdrojů financování.
- Vyšší kredit poskytovatele u laické i odborné společnosti, tj. teoreticky vyšší konkurenceschopnost, pokud existuje kvalitní a publikovaný benchmark.
- Atraktivita pro kvalitní a loajální zaměstnance.
- B. Braun Avitum dlouhodobě investuje do této oblasti.

## Kvalita dialyzační péče a její měření v BA

- Sledování a vyhodnocování medicínských parametrů - běžná praxe
- Plná a pravidelná informovanost
- Výměna zkušeností mezi jednotlivými pracovišti
- Průběžná edukace personálu i pacientů
- Standardizace postupů
- Optimalizace farmakoterapie

# Financování „kvality zdravotní péče“ v ČR

- Předpoklad - kvalitní a publikovaný benchmark – ČNS [www.nefrol.cz](http://www.nefrol.cz)  
(V současné době existuje diferenciací plateb v dialýze za HD, PD, HDF).
- Příklad týdenní úhrady dialyzační péče v Německu plnou sazbou pouze při splnění kvalitativního parametru, délka dialýzy/ Kt/V (sankce až na úroveň 70% platby).
- Parametry hodnocení kvality péče by měly být rozhodně komplexnější – viz. BSC slide (strategie ČNS podobná).
- Kdybyste mohli zvýšit úhradu do dialyzačního segmentu o 3% , přidáte všem DS stejně?



## **„Náprava je komplexní proces, ale začít je jednoduché“**

- Zjednodušte si tento úkol tím, že začnete u navýšení v roce 2016 jen těm, kteří kvalitu splňují a dokládají.
- Navažte výši úhrady na základní a ověřitelné parametry kvality poskytované péče.