

Prečo má ZP hodnotiť kvalitu a efektivitu poskytovania ZS?

(a ako to robíme my)

RNDr. Miroslav Žilinek
riaditeľ úseku nákupu ZS
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

KTO SME



- **• najväčšia súkromná zdravotná poisťovňa v SR**
- **• 858-tisíc klientov, podiel 16 %, dvojka na trhu**
- **• najlepšia podľa ratingu inštitútu HPI**
- **• finančne silná a stabilná**
- **• zmluvy s 10 700 poskytovateľmi**
- **• unikátne operácie a finančne náročné zákroky**
- **• dôraz na prevenciu a zdravý životný štýl**
- **• nadštandardné služby a výhody**

ČO SI MYSLÍME

Prečo má ZP hodnotiť úroveň poskytovania ZS?

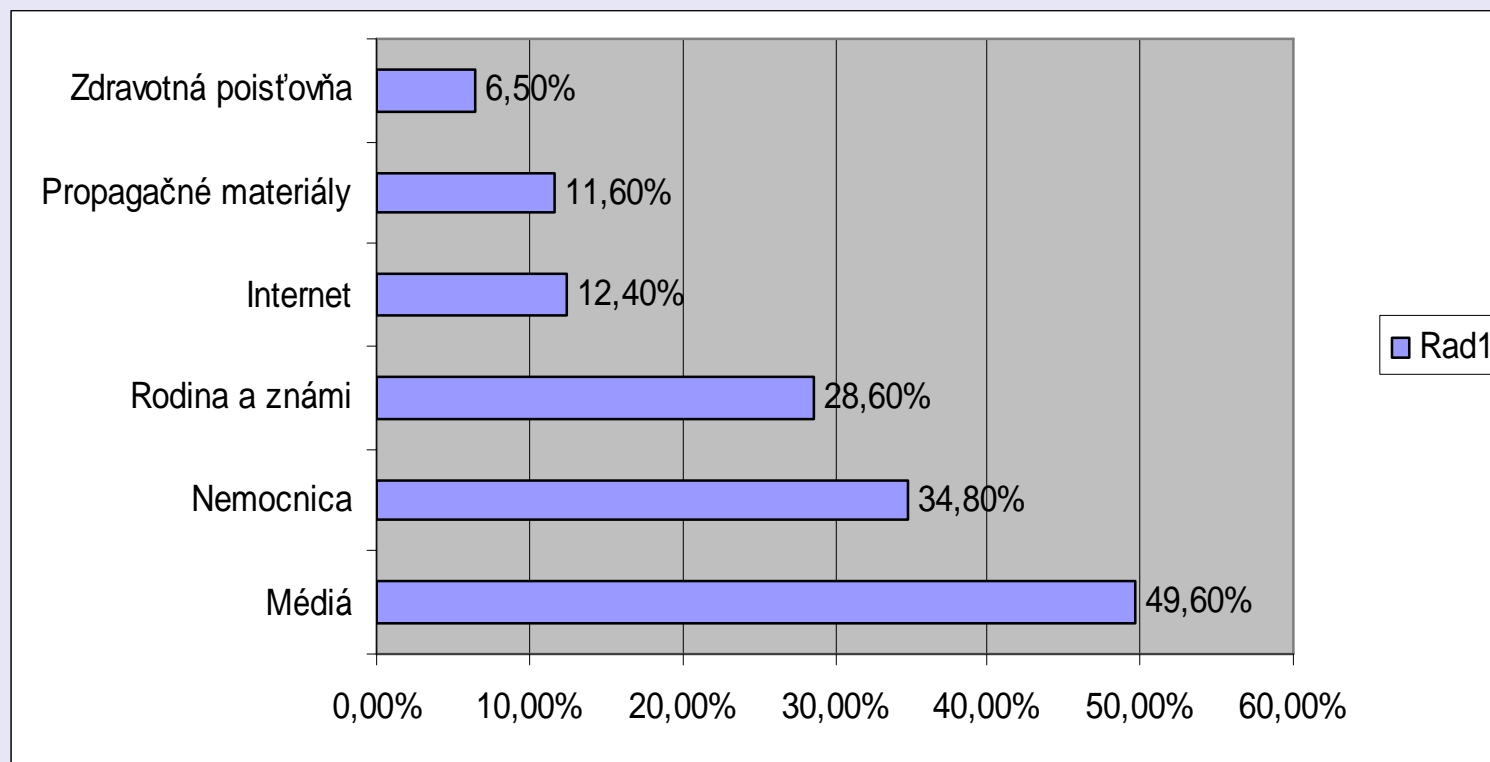
- informovanosť a bezpečnosť pacientov
- kvalita a efektivita zdravotnej starostlivosti
- transparentnosť prostredia
- diferenciácia v odmeňovaní – lepším PZS viac
- kritériá hodnotenia
- optimalizácia siete

Má sadu unikátnych informácií

Z ČOHO VYCHÁDZAME

Poistovne nie sú zdroj pre verejnosť...

Odkiaľ čerpáte informácie o kvalite zdravotnej starostlivosti vo vašej nemocnici? (Prieskum Polis Slovakia, marec 2008)



... ani pre pacientov...

Na základe čoho sa rozhodujete pri výbere nemocnice?

(Prieskum Polis Slovakia, marec 2008, viac možností na odpoveď)

Odporúčania ošetrojúceho lekára	53,20%
Vlastná skúsenosť	32,70%
Skúsenosti a odporúčania známych	28,80%
Iným spôsobom	7,90%
Informácie od nemocnice	3,50%
Odporúčanie mojej poisťovne	2,80%
Neviem	5,80%

... hoci záujem je veľký

Odkiaľ by ste chceli dostávať informácie o kvalite zdravotnej starostlivosti?
(Prieskum Polis Slovakia, marec 2008)

Médiá	53,20%
Zdravotná poisťovňa	32,70%
Nemocnica	28,80%
Propagačné materiály	7,90%
Internet	3,50%
Ministerstvo zdravotníctva	2,80%
Úrad pre dohľad	5,80%
Neviem	6,80%

A=B



ČO ROBÍME

- vypracovali sme v SR unikátnu metodiku hodnotenia PZS a neustále ju vylepšujeme
- pravidelne sledujeme a vyhodnocujeme parametre efektivity a kvality zmluvných PZS
- podľa výsledkov upravujeme zmluvné a cenové podmienky a platobné mechanizmy
- odmeňujeme a motivujeme úspešnejších PZS
- pacientom zabezpečujeme vyššiu pridanú hodnotu a kvalitu za odvedené peniaze

NA ČOM ZÁLEŽÍ Efektivita

§15 ods.1. zákona 581/2004 Z. z.

povinnosti zdravotnej poisťovne

....

- e) pri uzatváraní zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti účelne, «efektívne» a hospodárne vynakladať finančné prostriedky z verejného zdravotného poistenia**

NA ČOM ZÁLEŽÍ

Bezpečnosť a kvalita

- **Kombinácie liekov**
- **Opakované vyšetrenia RTG, CT, MR**
- **Rehospitalizácie z komplikácií**
- **Nasadzovanie nových postupov bez praxe**
- **Personálne a technické vybavenie LZZ**

ČO HODNOTÍME

Kritériá - ambulantná ZS

- Náklady na lieky
- Náklady na výkony
- Počet vyšetrení
- Počet hospitalizácií

Pre rok 2009 pripravujeme rozšírenie kritérií

Hodnotiace koeficienty pre ŠAS

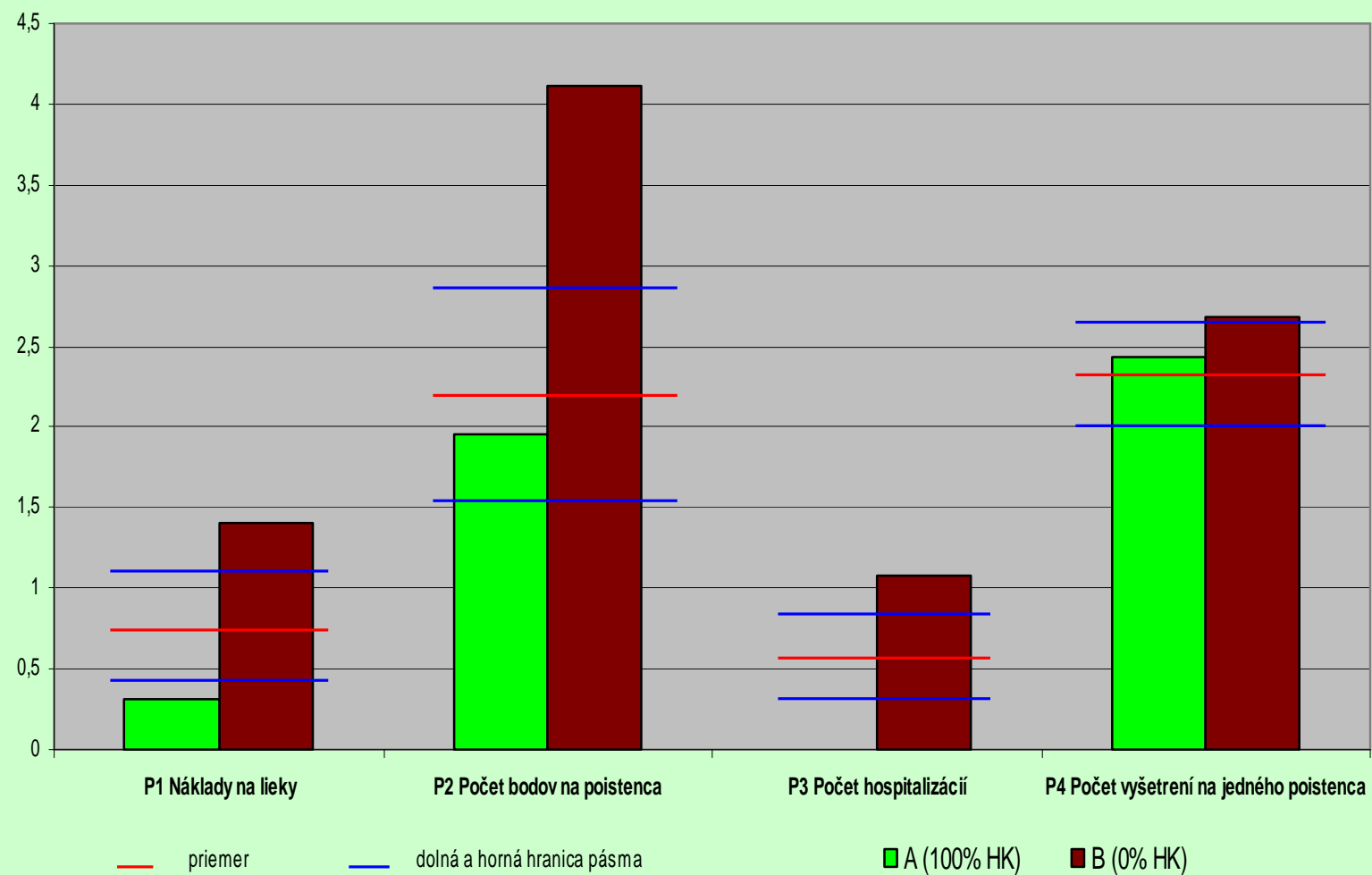
Názov parametra	Hodnotiaci koeficient			Váha
	pod pásmom	v pásme	nad pásmom	
Náklady na lieky	50 %	100 %	0 %	$v_1 = 35\%$
Počet bodov na poistenca	50 %	100 %	0 %	$v_2 = 35\%$
Počet hospitalizácií	100 %	100 %	0 %	$v_3 = 15\%$
Počet vyšetrení na jedného poistenca	100 %	100 %	0 %	$v_4 = 15\%$

ü Maximálne HK vo výške 100%

ü Minimálna úhrada 0,10 Sk

ü Zníženie plnenia parametrov náklady na lieky a počet bodov pri hodnote pod štandardnou odchýlkou

Porovnanie vyhodnotenia ambulancií A a B



Hodnotenie LZZ váhy parametrov

Celkové hodnotenie – 4 oblasti	Váha
Case mix	35%
Spokojnosť pacientov	20%
Komplexnosť starostlivosti	10%
Parametre efektivity a kvality	35%

Hodnotenie LZZ

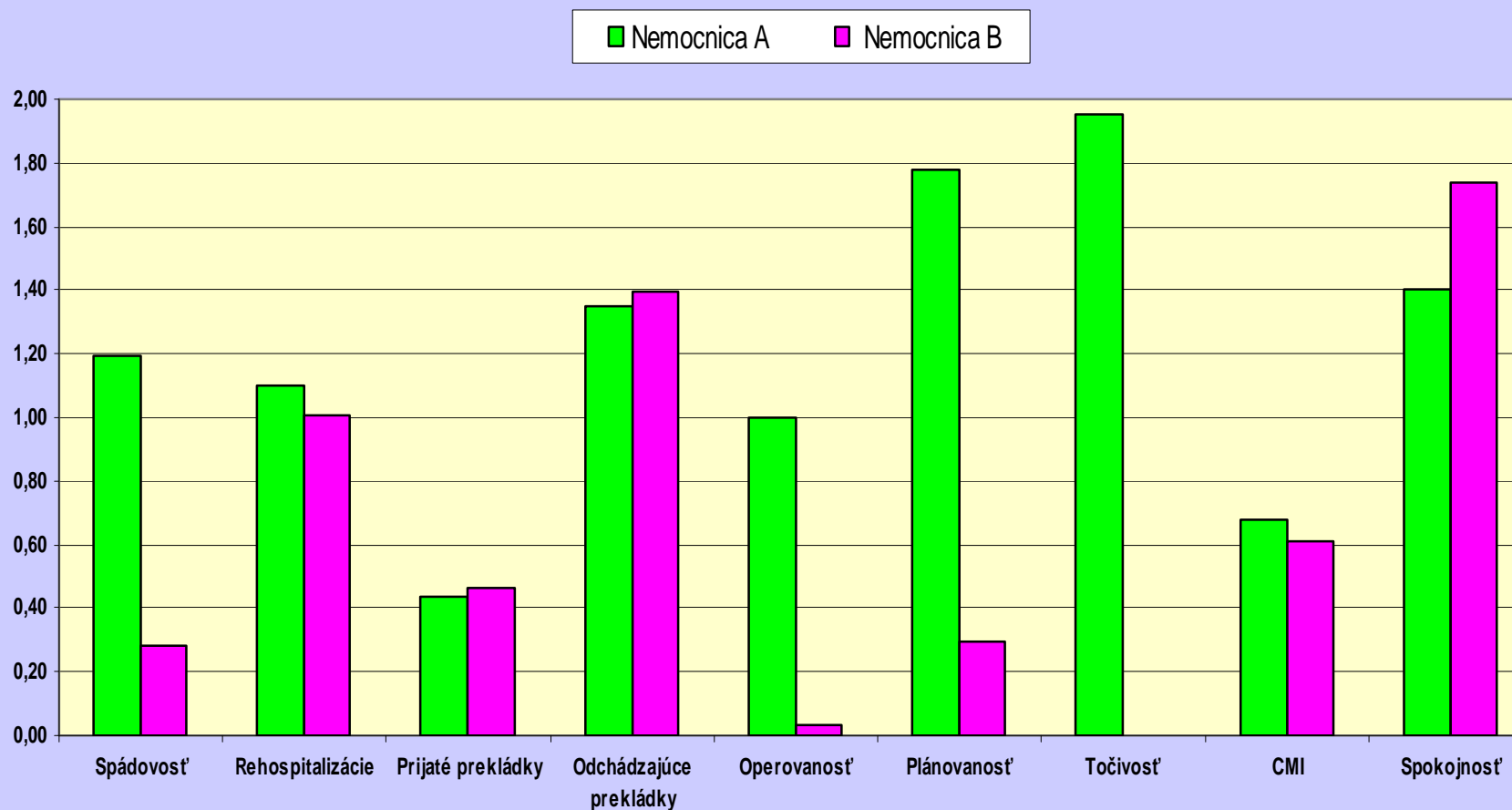
parametre efektivity a kvality

operačné odbory

spádovosť	rehospitalizácie	prijaté prekládky	odchádzajúce prekládky	operovanosť	plánovanosť	točivosť	SPOLU
15%	20%	11%	15%	20%	17%	2%	100%

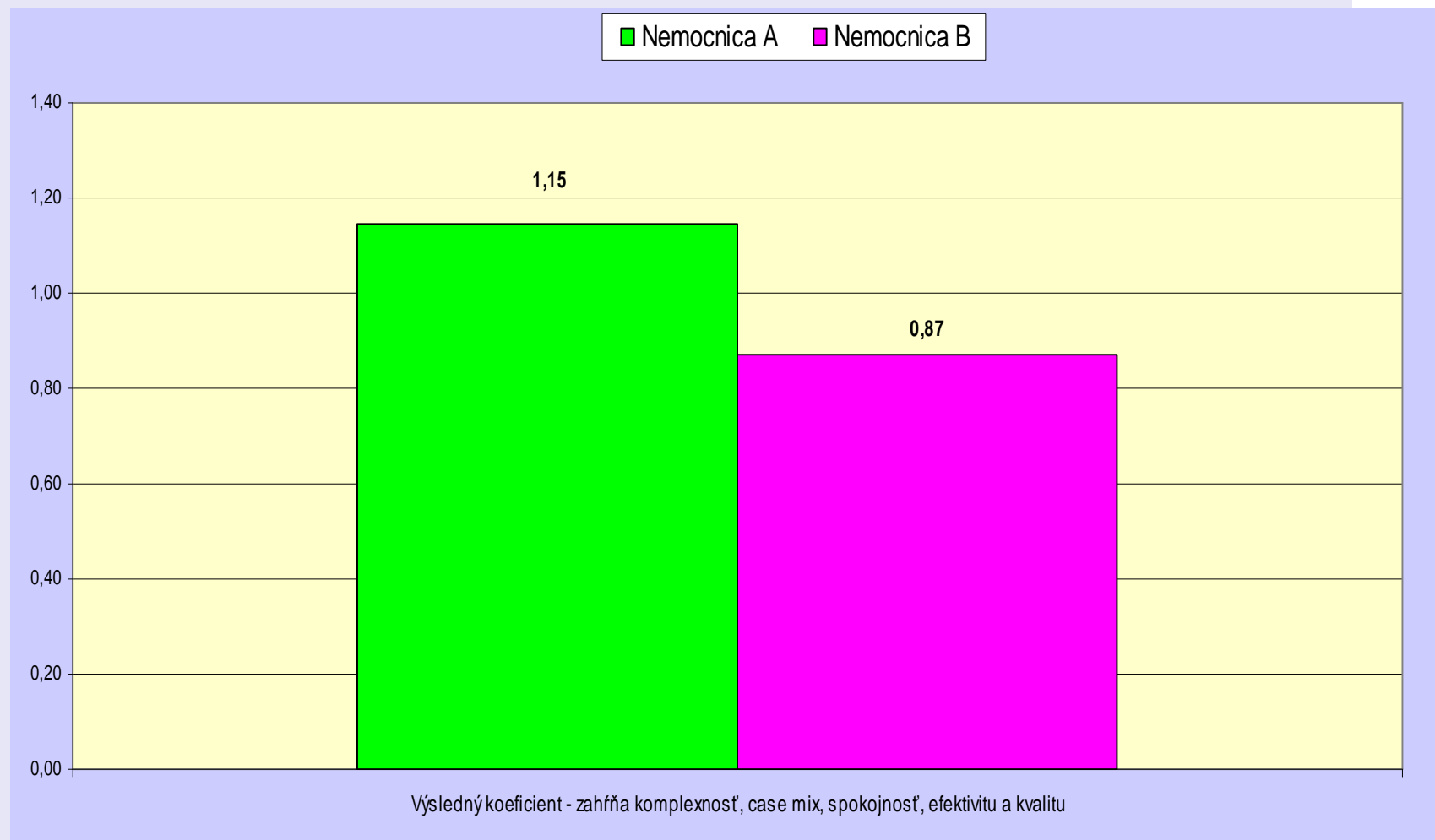
Porovnanie - nemocnica A a B

Vyhodnotenie parametrov efektivity a kvality



Poznámka: čím je parameter vyšší, tým je hodnotenie lepšie

Porovnanie - nemocnica A a B



ČO S VÝSLEDKAMI

Diferenciácia platieb

- na základe výsledkov hodnotiacich koeficientov
- LZZ – nastavenie cenových nárastov podľa výsledkov hodnotenia v skupinách (FN, VN, ŠÚ...)
- SVLZ – 24-hodinová prevádzka, akreditácia
- ŠAS – definovaný základný objem, nad jeho rámec cena podľa hodnotiacich kritérií
- VAS – základná a dodatková (degresívna) kapitácia podľa hodnotiacich kritérií

ČO S VÝSLEDKAMI

Optimalizácia siete

- ü VAS – legislatívna povinnosť uzatvárať zmluvu
- ü ŠAS – hodnotenie -> dynamická sieť
- ü LZZ – hodnotenie , regulácia neefektívnych oddelení, ochrana poistenca
- ü SVLZ – príprava hodnotiacich kritérií

PRELOMOVÝ ROK 2008

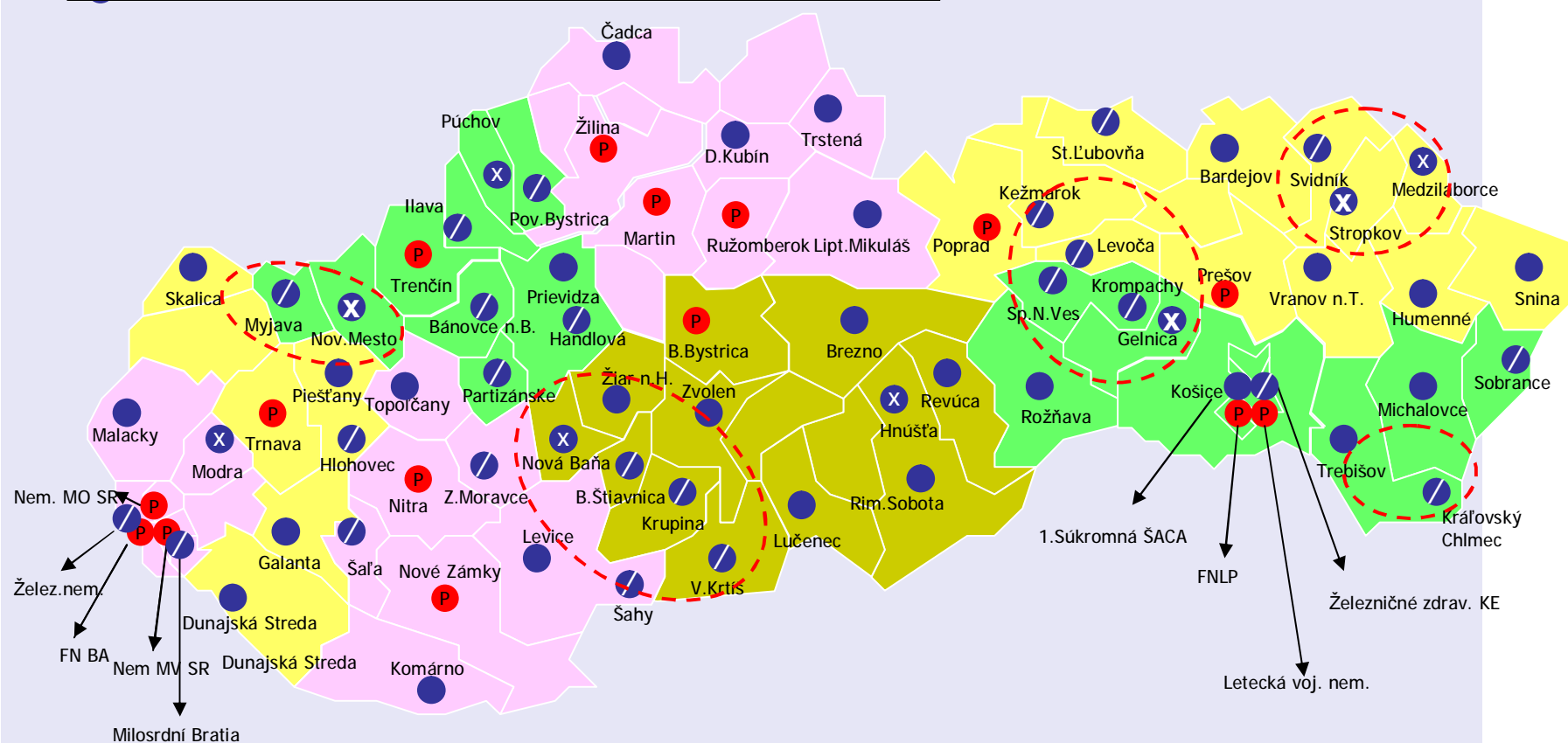
- historicky prvé verejné hodnotenie zmluvných nemocníc a LZZ na Slovensku
- transparentná a vyargumentovaná úprava zmlúv k 1. júlu 2008
- priebežná komunikácia s PZS, vylepšovanie hodnotenia
- príprava na hodnotenie 2009

NÁŠ REBRÍČEK

Poradie	Nemocnica	Kraj	Hodnotenie
1	FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU BRATISLAVA	BA	★ ★ ★ ★
2	FAKULTNÁ NEMOCNICA J.A. REIMANA PREŠOV	PO	★ ★ ★
3	FAKULTNÁ NEMOCNICA L. PASTEURA, KOŠICE	KE	★ ★ ★
4	FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU NOVÉ ZÁMKY	NI	★ ★ ★
5	FAKULTNÁ NEMOCNICA NITRA	NI	★ ★ ★
6	MARTINSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA, MARTIN	ZA	★ ★
7	FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINKOU F.D.ROOSEVELTA, BANSKÁ BYSTRICA	BB	★ ★
8	FAKULTNÁ NEMOCNICA TRNAVA	TT	★ ★
9	FAKULTNÁ NEMOCNICA TRENČÍN	TN	★
10	FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU MILOSRDNÍ BRATIA, S.R.O., BRATISLAVA	BA	★

SIEŤ NEMOCNÍC 2008

P	Zariadenie v pevnej sieti
●	Predpoklad uzavretia zmluvy
/	Predpokladaná (možná) reštrikcia
X	Nezazmluvnenie



SIEŤ NEMOCNÍC 2008



Výpovede	32
ukončené nemocnice kompletne *	8
ukončené nemocnice čiastočne	16
pokračuje v plnom rozsahu *	8
ukončené oddelenia kompletne	62
odhad počtu odzmluvnených lôžok	cca 1 300
poistenci v spádových územiach	cca 80 000

SIEŤ OSTATNÝCH PZS 2008

Výsledok	ADOS	Doprava	SVLZ	ŠAS	Celkom
pokračovanie v zmluve (výstraha)	12	12		76	100
čiastočne ukončené (vybrané odbornosti				6	6
<i>ukončený zmluvný vzťah</i>	22	13	1	34	70
<i>Celkový súčet</i>	34	25	1	116	176

AKO TO DOPADLO



DÔVERA+
ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

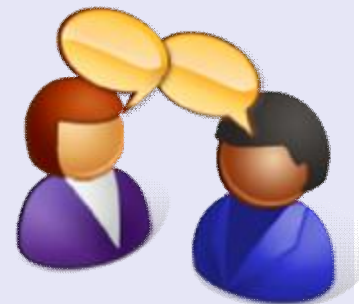
- 40 000 nových poistencov
- do iných poisťovní prešiel rovnaký počet klientov
- čistý prírastok vrátane vznikov (novorodenci, vracajúci sa z EÚ) cca 20 000 (1/3 novonarodených na Slovensku u nás)
- hospiCOM -manažment hospitalizácií
- podpora jednodňových výkonov v problémových regiónoch, ich nárast
- tlak na využitie lôžok v zostávajúcich LZZ
- postupné akceptovanie našich krokov

POUČENIA A SKÚSENOSTI



- ü prostredie nie je pripravené
- ü PZS, verejnosť aj médiá potrebujú čas, trpezlivosť a cielenú osvetu, edukáciu, argumenty
- ü citlivé vnímanie, emotívne reakcie – dôležité každé slovo, krízové PR
- ü pomalé zmeny v prístupe a názoroch PZS, postupná akceptácia hodnotenia – základ do budúcnosti
- ü limity v zákone (pevná sieť) a obmedzený efekt hodnotenia

PRÍPRAVA NA ROK 2009



- **rozvoj hodnotenia pre LZZ aj ambulantnú sféru**
- **doplnenie o nové vhodné parametre**
- **pokračovanie v odmeňovaní úspešných PZS**
- **rozšírenie informácií pre klientov, verejnosť aj médiá**

PREČO TO ROBÍME

- Û kvalitná a dostupná starostlivosť o zdravie poistencov**
- Û motivovaní a spravodlivo odmeňovaní lekári a nemocnice**
- Û informovaní pacienti, ktorí robia informované rozhodnutia**
- Û zodpovedné hospodárenie so vzácnymi zdrojmi v zdravotníctve (zdroje objektívne rozdeľovať)**

ÚVAHA NA ZÁVER



Prečo nie je záujem o komplexné hodnotenie?

- politické prostredie, zvýhodňovanie skupín PZS
- lokálne a osobné záujmy
- procesné nastavenie ZP
- alibizmus a obava o odchody poistencov

Ďakujem za pozornosť

RNDr. Miroslav Žilinek
riaditeľ úseku nákupu ZS
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

zilinek.miroslav@dovera.sk