

OFICINA VIRTUAL DE APRENDIZAGEM
COLABORATIVA DO PROJETO
MODELOS DE REMUNERAÇÃO
BASEADOS EM VALOR





Projeto COR-AÇÃO

Projeto voltado para a Especialidade da Cardiologia Ambulatorial e Hospitalar

Modelo atual
Fee For Service



Modelo proposto

- Implantação da metodologia DRG com linha de linha de cuidado;
- Pagamento por *Bundle* no ambiente hospitalar;
- *Captation* ou performance na atenção primária.



Modelo proposto Status

-Implantação da metodologia DRG com linha de linha de cuidado:

Status: Codificação na plataforma DRG de 100% dos pacientes internados no prestador do projeto piloto.

Status: Iniciado em 01/09 acompanhamento ambulatorial dos pacientes submetidos ao CAT/ANGIO coronariana pelo programa de gerenciamento de doenças crônicas.



Modelo proposto Status

-Pagamento por *Bundle* no ambiente hospitalar:

Status: Em revisão da proposta, em elaboração estudo de custos com CAT/ANGIO dos últimos 5 anos para proposta de modelo atrelado a desfecho clínico.

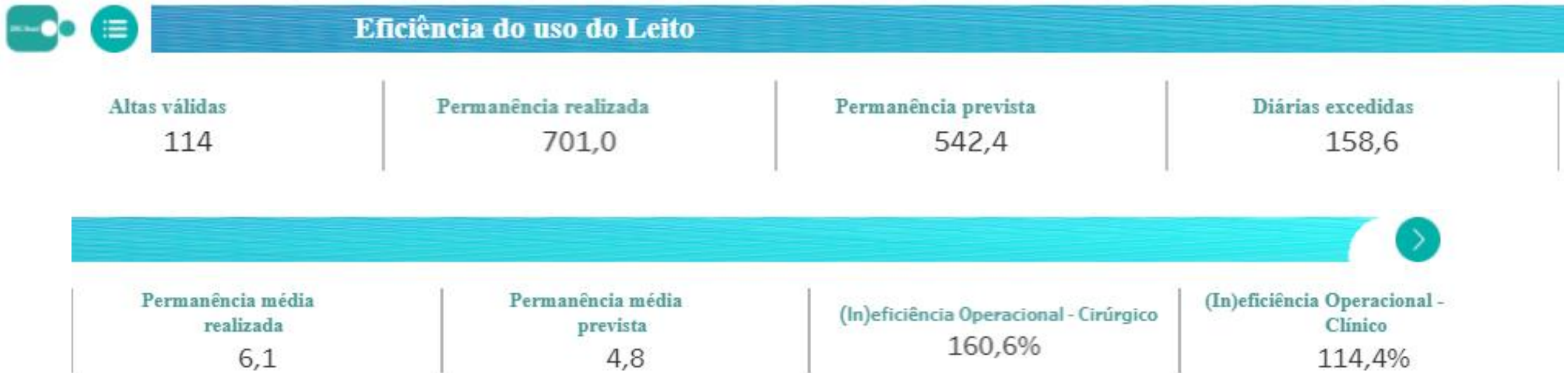
Status: Realizado proposta de modelo de remuneração com indicadores de desempenho e desfecho aos cirurgiões cardíacos para REVASC, apresentado aos médicos cooperados, aguardando aprovação.

-*Captation* ou performance na atenção primária:

Status: Em revisão do modelo proposto no projeto piloto com apoio dos especialistas.



EFICIÊNCIA NO USO DO LEITO:



Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



REINTERNAÇÃO POR COMPLICAÇÃO OU RECAÍDA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA:



Internações responsáveis por readmissão por recaída/complicação em até 30 dias

Altas codificadas
114

Internações responsáveis por recaída
8

Taxa de internações responsáveis por recaída
7,02%

Especialidades mais responsáveis por recaída

Cardiologia

8

Cirurgia Cardiovascular

0

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



Taxa de mortalidade de pacientes classificados como DRG de baixo risco na especialidade cardiologia.



Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



TAXA DE CONDIÇÃO ADQUIRIDA



Condições adquiridas

Altas codificadas
114

Quantidade de C.A
18

Pacientes com C.A
13

Taxa de C.A
11,40%

Quantidade de C.A grave
6

Pacientes com C.A grave
5

Taxa de C.A grave
3,51%

L89A - (Grau 1 ou 2) - Úlcera de decúbito
Ocorrências: 5

T801 - Complicações vasculares subseqüentes à infusão,
transfusão e injeção terapêutica
Ocorrências: 4

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



ENCAMINHAMENTO AO APS DE CONDIÇÕES CLÍNICAS SENSÍVEIS AO CUIDADO PRIMÁRIO DA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA:

Iniciado em 01/09/2020 o encaminhamento de pacientes submetidos a CAT/ ANGIO ao programa de gerenciamento de crônicos. Perfil encontrado:

- Média de 68 anos de idade;
- 100% dos pacientes com doença crônica pré-estabelecida;
- 77% do sexo masculino e 23% do sexo feminino;
- 54% realizaram CAT e 46% CAT + ANGIO;
- 92% dos pacientes aceitaram participar do programa;
- 85% dos paciente não reinternaram após alta hospitalar (analisado as reinternações, não estão relacionadas a doenças cardiológicas ou condições adquiridas);
- 46% dos pacientes retornaram para consultas em PA/PS, destes 8% paciente com queixa relacionada a doenças cardiológicas.

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



EXPERIÊNCIA DO PACIENTE RELACIONADA AO CONHECIMENTO SOBRE SEU MÉDICO, SUA PATOLOGIA, SUA TERAPÊUTICA E ENCAMINHAMENTOS PELA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA

Em estruturação ferramenta, ideia inicial de preenchimento pela auditoria concorrente na beira leito não viável devido as restrições de acesso a beira leito devido ao COVID.



CUSTO ALÉM DO PLANEJADO PARA *BUNDLES* DE CARDIOLOGIA:

Comparar o total do custo das internações pagas no *Bundle* e em conta aberta.

Em revisão da proposta do projeto piloto, estudos em andamento para proposta de mudança do modelo de remuneração.



OBRIGADA!

