

Metodika stanovení vah jednotlivých kritérií a způsobu jejich výpočtu za účelem bonifikace v rámci programu

VZP PLUS - HYPERTENZE

Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s hypertenzí

Čl. 1

Popis a cíle programu

- 1) Cílem nabízeného programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s hypertenzí pro všeobecné praktické lékaře (odbornost 001) a ambulantní poskytovatele v odbornosti 101 a 107 (dále jen VZP PLUS – HYPERTENZE) je nastavit motivační systém sledování kvality pacientů v primární péči a v péči ambulantních specialistů v kontextu problematiky kardiovaskulární prevence.
- 2) Program je založen na hodnocení čtyř kvalitativních kritérií, která souvisí s prevencí a organizací péče o pacienty s hypertenzí (podrobnější popis dále):
 - Sledování hodnoty krevního tlaku.
 - Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu.
 - Screening očních komplikací – vyšetření na oftalmologii.
 - Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin prostřednictvím vyšetření funkce ledvin.
- 3) Dispenzarizující lékař je pro účely kontroly povinen vést o rizikových faktorech, jako je např. kouření, BMI/tělesná hmotnost, pohyb, dieta, záznamy ve zdravotnické dokumentaci dispenzarizovaného pojištěnce. Ve zdravotnické dokumentaci bude zaznamenáno poučení o rizikovém chování, konzultace a osobní plán, jak dosáhnout změny v uvedených parametrech.
- 4) Každé kvalitativní kritérium má svoji váhu. Na základě splnění pak poskytovatel, který se rozhodne zapojit do programu VZP PLUS – HYPERTENZE, obdrží bonifikaci vypočtenou dle pravidel uvedených níže.

Čl. 2

Kvalitativní kritéria

- 1) V první fázi programu VZP PLUS – HYPERTENZE budou sledována čtyři kvalitativní kritéria. Pro některé z nich byly vytvořeny příslušné signální výkony, které označují u konkrétních pacientů měření příslušných hodnot.
- 2) Splnění kritérií je škálováno, tj. buď je splněno kompletně (je splněn podíl pojištěnců s nejpříznivějšími hodnotami), částečně (jsou splněny uspokojivé hodnoty) anebo nesplněno.
- 3) Kritéria hodnocení se týkají pacientů, kteří byli v období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019 (dále jako „sledované období“) dispenzarizováni s dg. esenciální (primární) hypertenze (dg. I10) u všeobecného praktického lékaře nebo ambulantního poskytovatele v odbornosti 101 nebo 107. Pacienti budou identifikováni v jednotlivých odbornostech takto:
 - Odbornost 001: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s dg. I10.
 - Odbornost 101: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532, 11021, 11022 nebo 11023 s dg. I10.
 - Odbornost 107: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532, 17021, 17022 nebo 17023 s dg. I10.
- 4) Kvalitativní kritéria:
 - I. Sledování hodnoty krevního tlaku
 - Každý dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za sledované období absolvuje měření krevního tlaku lékařem.

- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků):
 - 17711 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve pod hodnotou 140 mmHg
 - 17712 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve v rozmezí od 140 mmHg do 145 mmHg
 - 17713 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve v rozmezí od 145 mmHg do 150 mmHg
 - 17714 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve nad 150 mmHg
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _I (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku pod 140 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711),	0,25
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku pod 145 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711 nebo 17712),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku pod 150 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711 nebo 17712 nebo 17713),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

II. Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za kalendářní rok 2019 absolvuje vyšetření LDL cholesterolu v laboratoři (měřením nebo výpočtem).
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků):
 - 11311 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 3,0 mmol/mol
 - 11312 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 3,0 mmol/mol do 3,2 mmol/mol
 - 11313 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 3,2 mmol/mol do 3,4 mmol/mol
 - 11314 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 3,4 mmol/mol
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{II} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 3,0 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11311),	0,25
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 3,2 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11311 nebo 11312),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 3,4 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11311 nebo 11312 nebo 11313),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

III. Screening očních komplikací – vyšetření na oftalmologii.

- Každý zařazený pojištěnec by měl být jednou za kalendářní rok 2019 vyšetřen na oftalmologii.
- Hodnoceno bude prostřednictvím kódů vykázaných v oftalmologii (odbornost 705). U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vykázán alespoň jeden z výkonů č. 75021, 75022 nebo 75023.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{III} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 30 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,25
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 20 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 15 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

IV. Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.

- Včasné vyšetření a identifikace má napomoci důslednější prevenci kardiovaskulárních onemocnění, využití potenciálu farmakologické léčby, která zpomaluje progresi poškození funkce ledvin, ale i oddálení nutnosti zavedení dialyzační léčby. Proto by měl být každý pacient v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vyšetřen alespoň jednou na základní soubor laboratorních parametrů, mezi nimiž je i kreatinin, albuminurie a urea.
- Hodnoceno bude prostřednictvím provedení alespoň jednoho ze základních nefrologických laboratorních parametrů v laboratoři - především 81499 – Kreatinin, 81703 – Cystatin C, 81511 – Clearance kreatininu globální, resp. 81513 – Clearance kreatininu dělená (tj. hodnoty potřebné pro výpočet tzv. odhadnuté glomerulární filtrace – eGFR), 81621 – Urea, 81327 – Albumin – průkaz v moči, 81675 – Mikroalbuminurie.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{IV} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 90 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,25
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

- 5) Do vyhodnocení kvalitativních kritérií budou zahrnuty služby provedené ve sledovaném období, není-li u jednotlivých kritérií uvedeno jinak, a vykázané Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2020.