

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

VZP PLUS - DIABETES

Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus

Čl. 1

Popis a cíle programu

- 1) Cíle nabízeného programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus pro všeobecné praktické lékaře (odbornost 001) a ambulantní poskytovatele v odbornosti 103 (dále jen VZP PLUS – DIABETES), jsou:
 - Zlepšení kvality poskytované péče o chronické pacienty.
 - Snížení rizika kardiovaskulárních komplikací.
 - Snížení rizika mikrovaskulárních komplikací.
 - Snížení nákladů na léčbu komplikací onemocnění diabetes mellitus.
- 2) Program je založen na hodnocení pěti kvalitativních kritérií, které souvisí s prevencí a organizací péče o pacienty s chronickým onemocněním diabetes mellitus (podrobnější popis dále):
 - Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu.
 - Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu.
 - Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.
 - Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.
 - Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.
- 3) Každé kvalitativní kritérium má svoji váhu. Na základě splnění pak poskytovatel, který se rozhodne zapojit do programu VZP PLUS – DIABETES obdrží bonifikaci vypočtenou dle pravidel uvedených níže.

Čl. 2

Kvalitativní kritéria

- 1) V první fázi programu VZP PLUS – DIABETES bude sledováno pět kvalitativních kritérií. 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 jen „sledované období“) v pravidelné péči u ambulantního poskytovatele v odbornosti 001 nebo 103 s hlavní dg. diabetes mellitus 2. typu (dg. E11* nebo E12*, dále také jako „dispenzarizovaný pojištěnec“). Pacienti budou identifikováni v jednotlivých odbornostech takto:
 - Odbornost 001: vykázání výkonu 01201 – Péče o stabilizovaného kompenzovaného diabetika 2. typu praktickým lékařem.
 - Odbornost 103: pojištěnci, u nichž byly vykázány výkony 09532, 13021, 13022, 13023 nebo 13051 s hlavní diagnózou E11* nebo E12*.

4) Poskytovatel zařazený v programu VZP PLUS – DIABETES je povinen pro účely měření jednotlivých kvalitativních kritérií vykazovat od 1. 7. 2019 signální výkony dle níže uvedené metodiky. Tyto signální výkony mu budou nasmlouvány do přílohy č. 2 Smlouvy.

5) Kvalitativní kritéria:

I. Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za sledované období absolvuje vyšetření glykovaného hemoglobinu v laboratoři nebo metodou POCT.
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 všech dispenzarizovaných pojištěnců.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika):
 - 13111 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C nižší než 53 mmol/mol
 - 13112 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 53 mmol/mol do 56 mmol/mol
 - 13113 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 56 mmol/mol do 60 mmol/mol
 - 13114 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C od 60 mmol/mol
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _I (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu pod 53 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111),	0,20
nebo alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 56 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111 nebo 13112),	0,15
nebo alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 60 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111 nebo 13112 nebo 13113),	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.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika):
 - 11301 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 2,0 mmol/mol
 - 11302 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,0 mmol/mol do 2,2 mmol/mol
 - 11303 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,2 mmol/mol do 2,4 mmol/mol
 - 11304 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 2,4 mmol/mol
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{II} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,0 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11301),	0,20

nebo alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,2 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302),	0,15
nebo alespoň 50 dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,4 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302 nebo 11303),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

III. Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec by měl být jednou za kalendářní rok 2019 vyšetřen na oftalmologii.
- Kritérium bude hodnoceno prostřednictvím k dů vykázaných v oftalmologii (odbornost 705). U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vykázan 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 80 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 60 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

IV. Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.

- Prostým klinickým vyšetřením nohou pacienta jednou za rok by mělo dojít ke snížení rizika amputací.
- Hodnoceno bude prostřednictvím provedení vyšetření zvýšeného rizika syndromu diabetické nohy, a to prostřednictvím výkonu:
 - 13024 – Vyšetření rizika syndromu diabetické nohy
 - Povinností je vykázat tyto signální výkony indikující výsledek vyšetření rizika:
 - 13115 – (VZP) Signální výkon - u pacienta se prokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
 - 13116 – (VZP) Signální výkon - u pacienta se neprokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
- U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vykázan výkon 13024. Od 1. 7. 2019 pak i se signálním výkonem 13115, nebo 13116 (pozn. signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika ve své ordinaci).
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{IV} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 15 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 10 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 5 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

V. Snížení rizika opožděné diagn. zy chronického selhání ledvin.

- Včasné vyšetření a identifikace má napomoci respektování kontraindikací metforminu, 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: 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 _v (váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 90 dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
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

6) 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.