

## **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, která 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 některá 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 „dispensarizovaný 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 <sub>I</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu pod 53 mmol/mol (tj. vykázán výkon 13111),	0,20
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 56 mmol/mol (tj. vykázán výkon 13111 nebo 13112),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 60 mmol/mol (tj. vykázán 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 <sub>II</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,0 mmol/mol (tj. vykázán 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 kódů 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 <sub>III</sub> (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 <sub>IV</sub> (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 diagnózy 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 <sub>v</sub> (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.

7) Poskytovateli bude na základě splnění kvalitativních kritérií dle odst. 5) vypočtena a vyplacena bonifikace za každého dispenzarizovaného pojištěnce takto:

$$BON = 500 \text{ Kč} * PDP * \sum_{i=1}^v VKK_i$$

kde:

- BON = hodnota bonifikace;
- PDP = počet dispenzarizovaných pojištěnců u daného poskytovatele v odbornosti 001 nebo 103;
- VKK<sub>i</sub> = váha kvalitativního kritéria i vypočtená dle odst. 5);
- $\sum_{i=1}^v$  = suma vypočtených vah jednotlivých kvalitativních kritérií, která nabývá hodnoty od 0 do 1.

8) Bonifikace bude vyplacena poskytovateli nejpozději do konce června roku 2020.