



Lançamento do Projeto OncoRede

Martha Oliveira

Diretoria de Desenvolvimento Setorial - DIDES



Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2016

Por que estamos aqui?

OCDE: Mais 5 milhões casos novos/ano

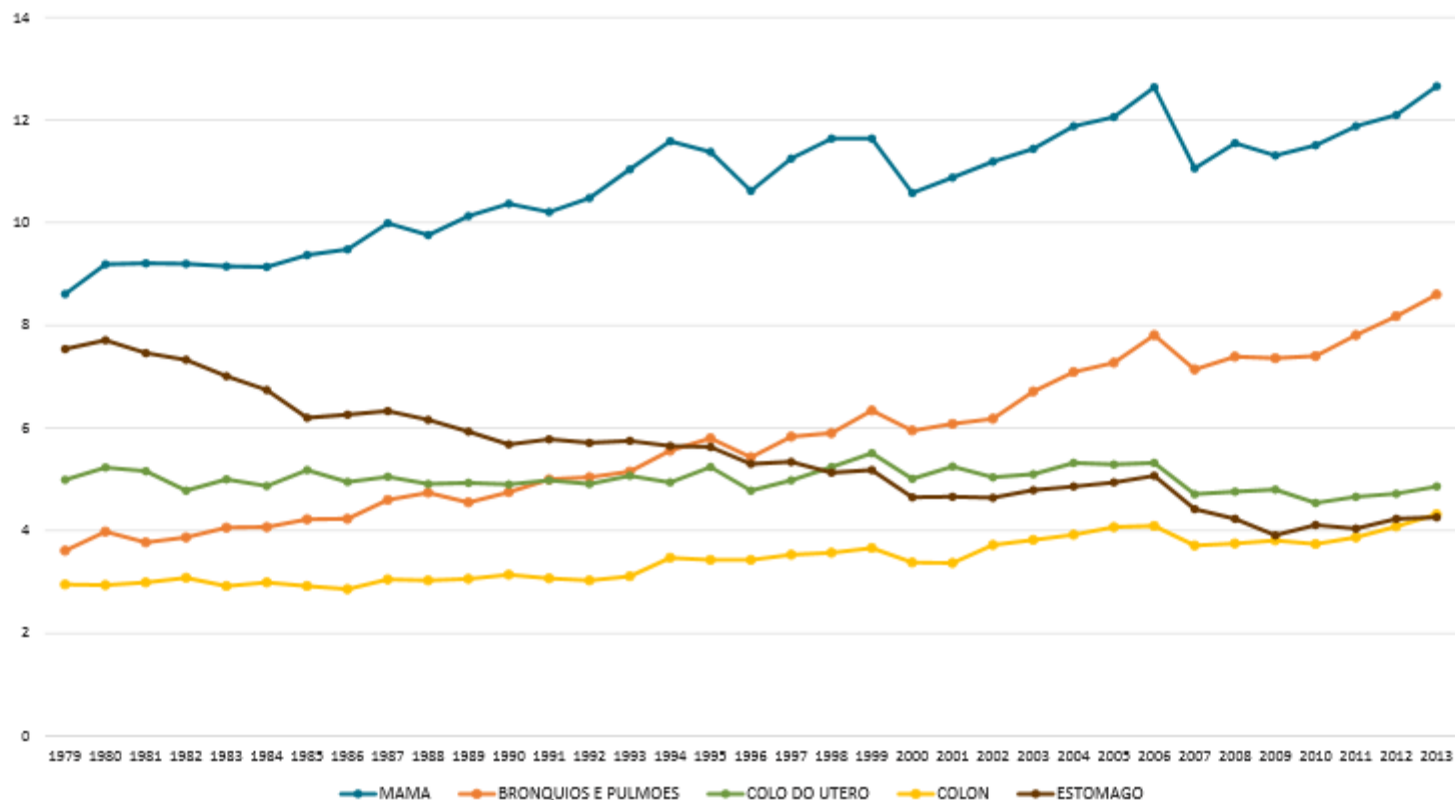
Um quarto de todos os óbitos

Casos novos esperados em 2016 no Brasil: 596 mil

Envelhecimento populacional

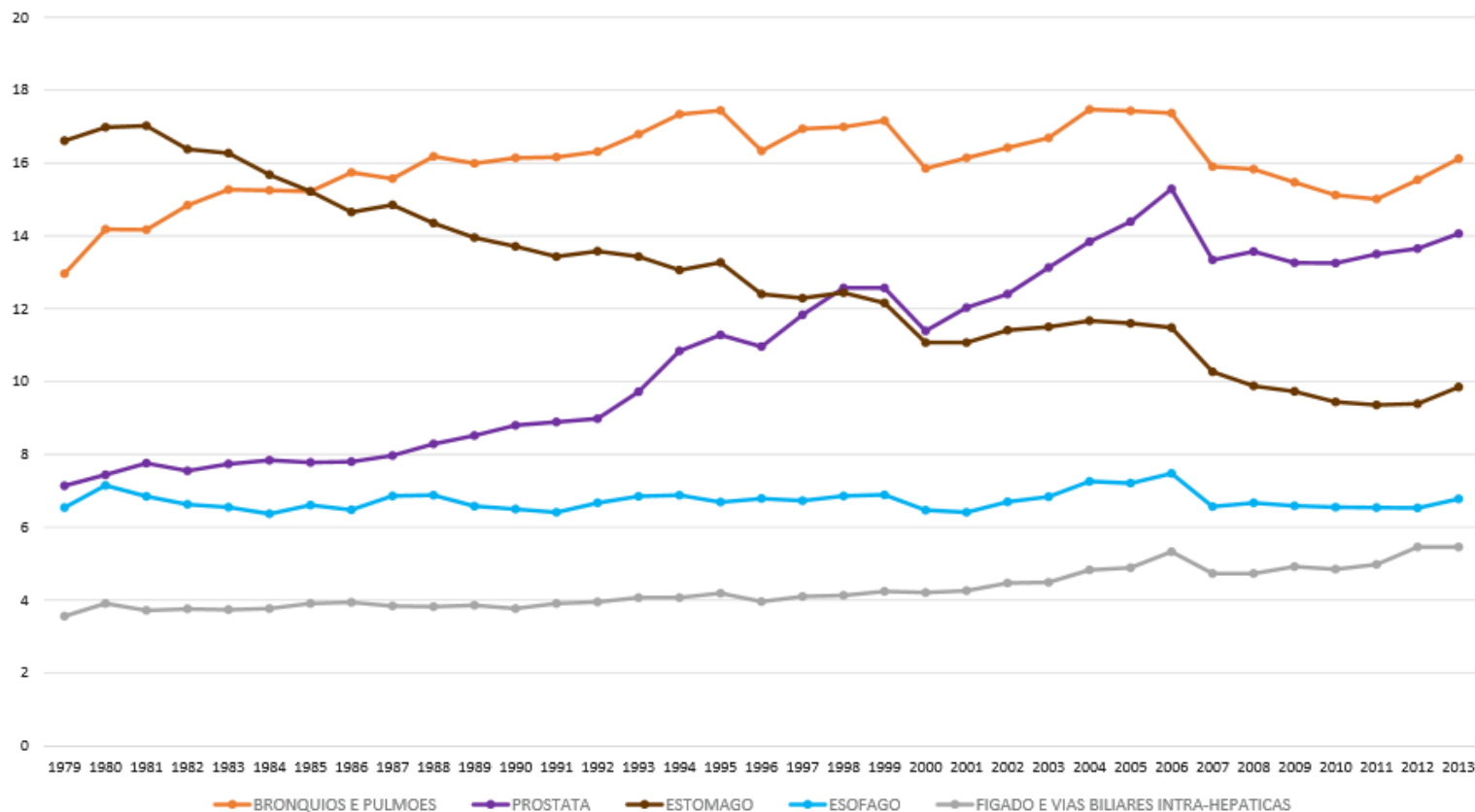
Necessidade de organização da atenção oncológica no Brasil em diferentes perspectivas

Gráfico 1 - Taxas de Mortalidade das 5 Localizações Primárias mais Frequentes em Mulheres, ajustadas por Idade, por 100.000 mulheres



Fonte: INCA (2016)⁷.

Gráfico 2 - Taxas de Mortalidade das 5 Localizações Primárias mais Frequentes em Homens, ajustadas por Idade, por 100.000 Homens

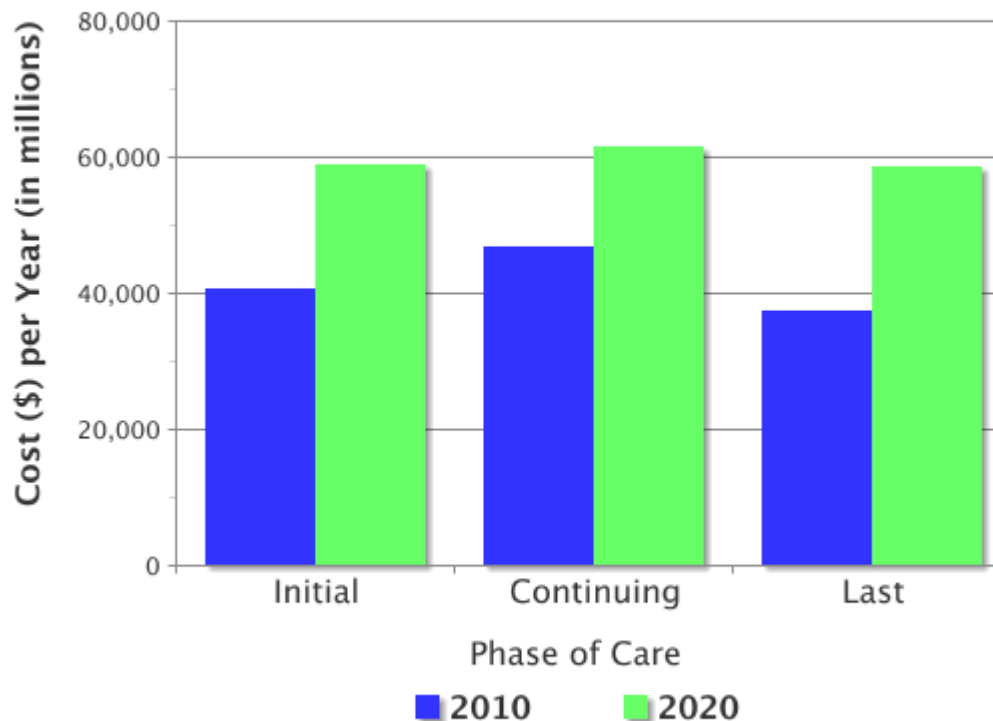


Fonte: INCA (2016)⁷.

Custos Diretos e Indiretos do Câncer e Impacto Nos Gastos em Saúde nos Países da OCDE

- Os custos indiretos do câncer são responsáveis por mais de 2/3 do total de custos com neoplasias malignas nos países da OCDE.
- Custos diretos das neoplasias respondem por cerca de 7% dos custos em saúde.

Cost of Cancer Care by Phase of Care, All Sites, All Ages, Male and Female, in 2010 Dollars



Assumptions:
Incidence - Constant (2003 - 05 average rate)
Survival - Constant (2005 rate)
Cost Increase - 2% per year
Source: <https://costprojections.cancer.gov>

Inspiração:

Projeto Parto Adequado

Projeto Idoso Bem Cuidado

Projeto Sorrir



PROJETO ONCOREDE

A (RE)ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA NA SAÚDE SUPLEMENTAR



11 de Janeiro
2016

1º passo:

1. Construção conjunta de um debate sobre quais seriam as etapas do cuidado que poderiam ser “melhoradas” para que se gerasse resultados em saúde e financeiro mais efetivos
2. Não tem a proposta de se discutir diretrizes clínicas de tratamento, ou de ser uma referência acadêmica, de nenhuma causa específica de câncer, mas sim da reorganização do modelo de cuidado
3. Descrição de itens levantados como importantes para a mudança da realidade
4. Como aplicar? Desenho para cada realidade a partir de projetos desenvolvidos por cada piloto parceiro

Os primeiros parceiros

ONCOGUIA

A C CAMARGO

GRUPO COI

FUNDAÇÃO CANCER

SOCIEDADES: SBP, SBC, CBR

OPTUM

2º passo:

- 1) Agregar novos parceiros: pilotos e outras sociedades e conselhos

- 1) Debate sobre a proposta formulada

- 2) Avaliação de projetos de implementação

- 3) Monitoramento de indicadores e formação de grupo de parcerias e acompanhamento: problemas e soluções

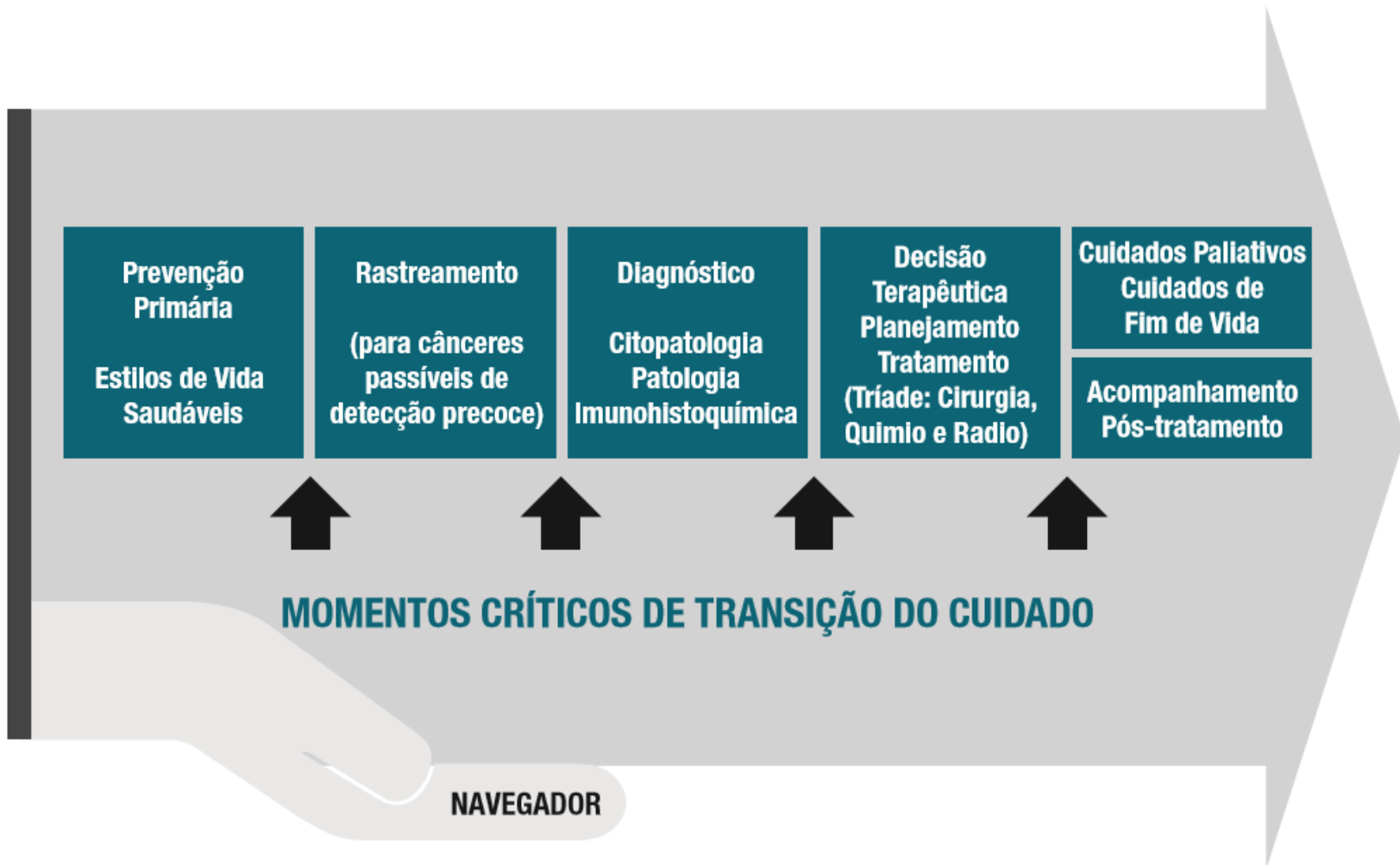
- 4) Ao final: uma proposta com resultados monitorados para o setor

E qual é a proposta?

- 1) A centralização do cuidado no paciente e não mais no volume de tecnologias
- 2) Informação, sob diferentes aspectos: informação correta e completa para os pacientes, linguagem, RES, ...
- 3) Screening e diagnóstico precoce.
- 4) Laudo integrado de exames.
- 5) Busca ativa no momento do envio do resultado de exames críticos.
- 6) Estabelecimento de “times multiprofissionais” e de “grupos de decisão”.

- 7) Articular toda a rede estabelecimentos que irão em algum momento cuidar do paciente.
- 8) Instituir o “assistente do cuidado” (“navegador”) do paciente por todo seu percurso assistencial.
- 9) Monitoramento dos resultados desse modelo através de indicadores.
- 10) Indução e estabelecimentos de estruturas de cuidado paliativo e outras estruturas de cuidado necessarias.
- 11) Propor modelos diferenciados de remuneração.
- 12) Capacitação e treinamento de profissionais da área da saúde.
- 13) Debate sobre Registro de Tumor na saúde suplementar.

Acompanhamento Longitudinal do Paciente Oncológico no Sistema de Saúde



Fonte: Elaboração própria.

O Papel do Assistente do Cuidado

Modelo do Navegador

Fases do Navegador	Navegação Ampla	Navegação do Diagnóstico	Navegação do Tratamento	Navegação Sobreviventes <i>Follow-up</i>
Objetivos dos Serviços	Prevenção Primária	Rastreamento Detecção Precoce	Terapias Antineoplásicas	Cuidados de Suporte e Atenção Terciária
Metas Principais	Incentivo à Vida Saudável Medidas de Prevenção de doenças e agravos	Remoção de barreiras de acesso	Informação Suporte Coordenação do cuidado Desfechos Clínicos Positivos	Maior Sobrevida Com Qualidade de Vida
Melhor Profissional de Referência	Profissionais de saúde; e voluntários da própria comunidade	Assistente Social ou profissional com competências similares	Enfermeira (<i>Navigator</i>)	Enfermeira Clínica (<i>Practitioner</i>)

Fonte: American Society of Cancer Oncology (ASCO).

Modelos Inovadores de Remuneração Na Atenção Oncológica

Levantamento de Experiências Internacionais – 9 modelos identificados

Oncology Care Model

ASCO consolidated payments for oncology

Comprehensive Primary Care Initiative

Chronic Care Management Fees

Shared Savings Program

Physician Value Modifier

Episode-Based Payment For Cancer Care: A Proposed Pilot For Medicare

Clinical Pathways

Bundled or Episode Payment Approach

E agora?

Manifestação de interesse de participação no site: 06/10 a 06/11, com proposta de projeto

www.ans.gov.br | Disque ANS: 0800 701 9656



ans.reguladora



@ANS_reguladora



ansreguladora



ans_reguladora



Ministério da
Saúde

