

SISTEMA
nimed



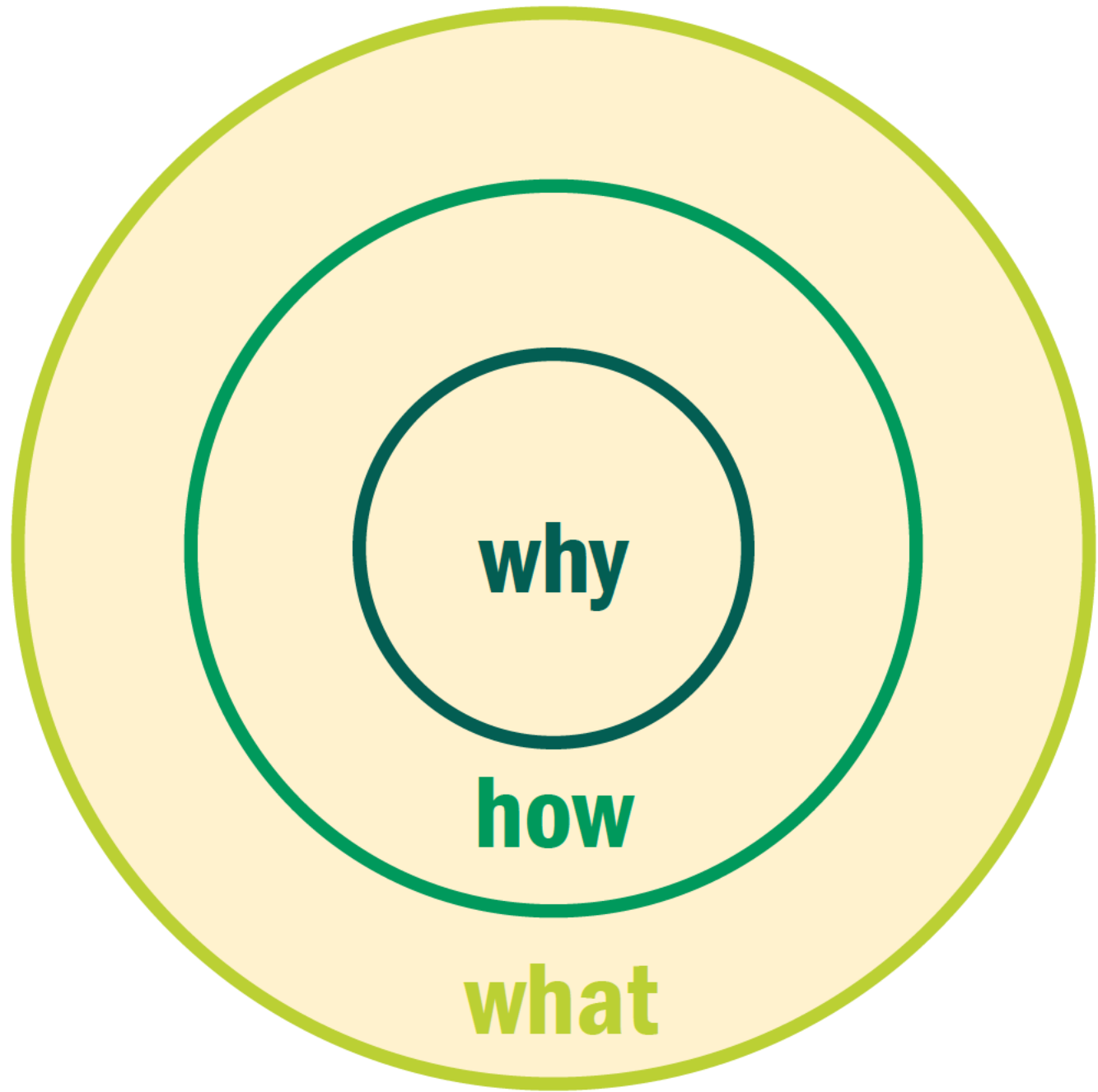
Dr. Salvador Gullo Neto
Diretor de Movimento de Saúde

U M

~
ÁE DE SAÚDE DEUS

Dr. Marcus Reusch

Superintendente Assistencial



why

**MODELO DE
REMUNERAÇÃO**

why

how

what



why

“ Criar **UM** sistema de saúde mais eficiente que gere aumento de qualidade assistencial e segurança ao paciente. ”

why

**MELHOR
EXPERIÊNCIA PARA
O PACIENTE**

**DESOSPITALIZAÇÃO
SEGURA**

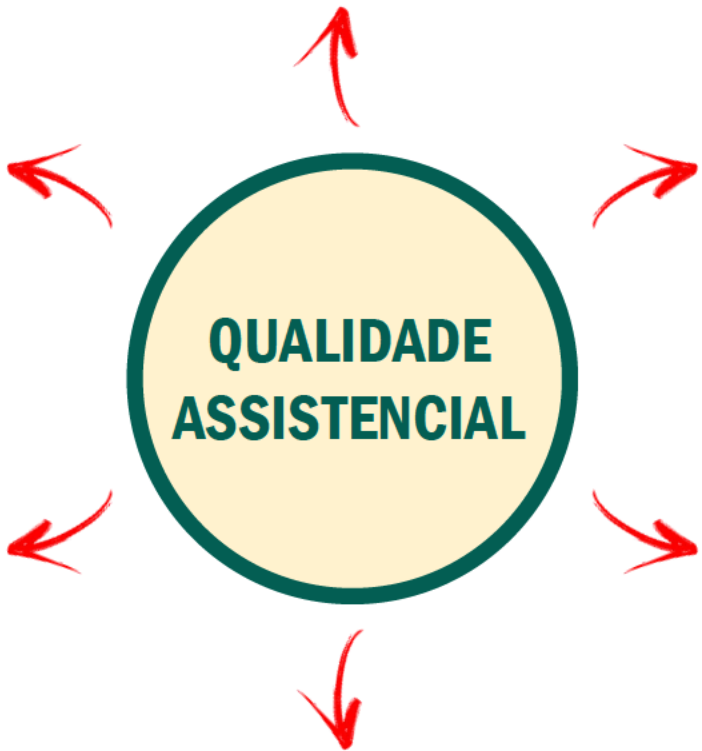
**INDICADORES DE
QUALIDADE**

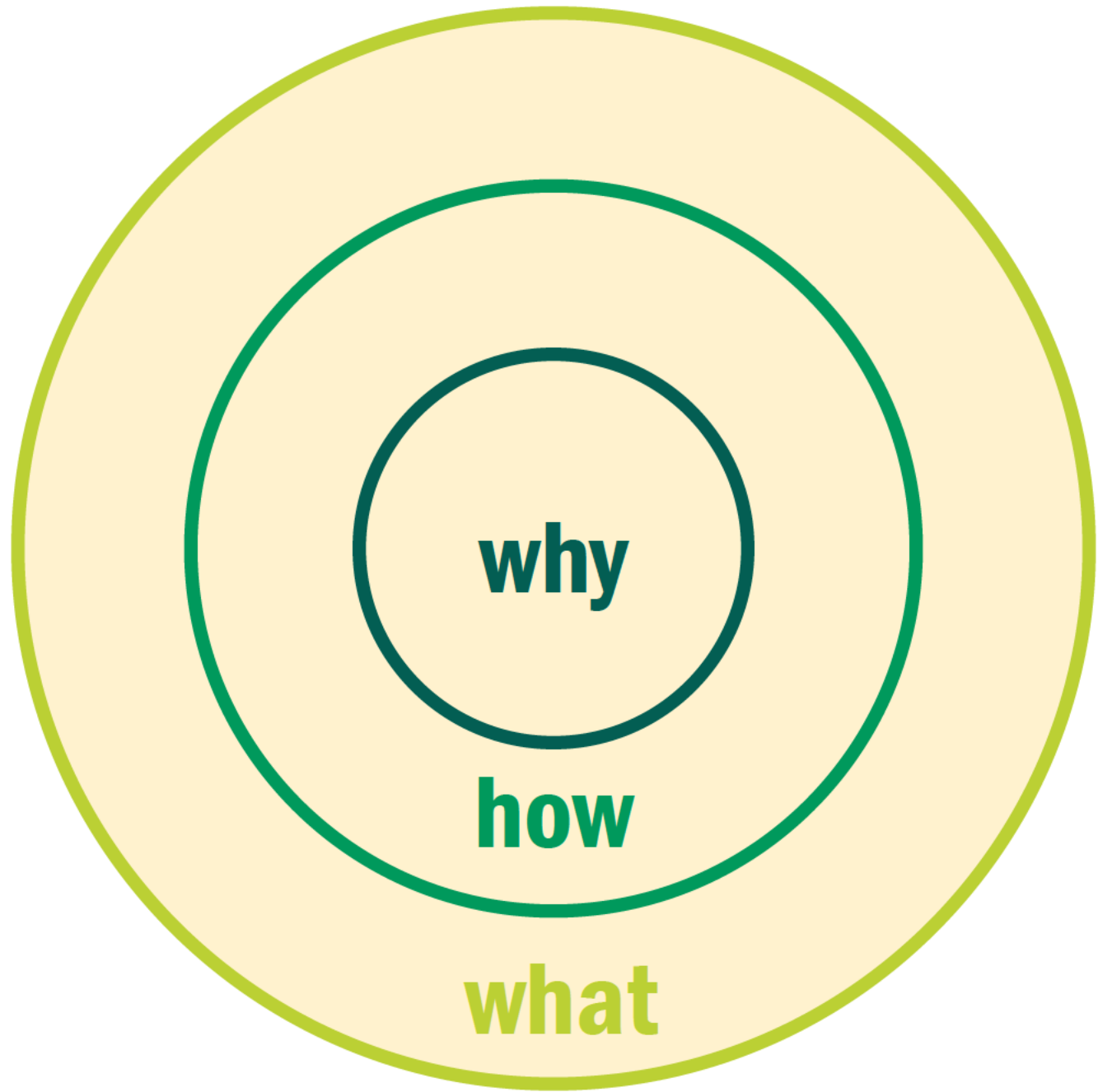
**QUALIDADE
ASSISTENCIAL**

**REDUZIR
READMISSÕES
HOSPITALARES**

**REDUZIR EVENTOS
ADVERSOS**

**REDUZIR INTERNAÇÕES
POTENCIALMENTE
EVITÁVEIS**

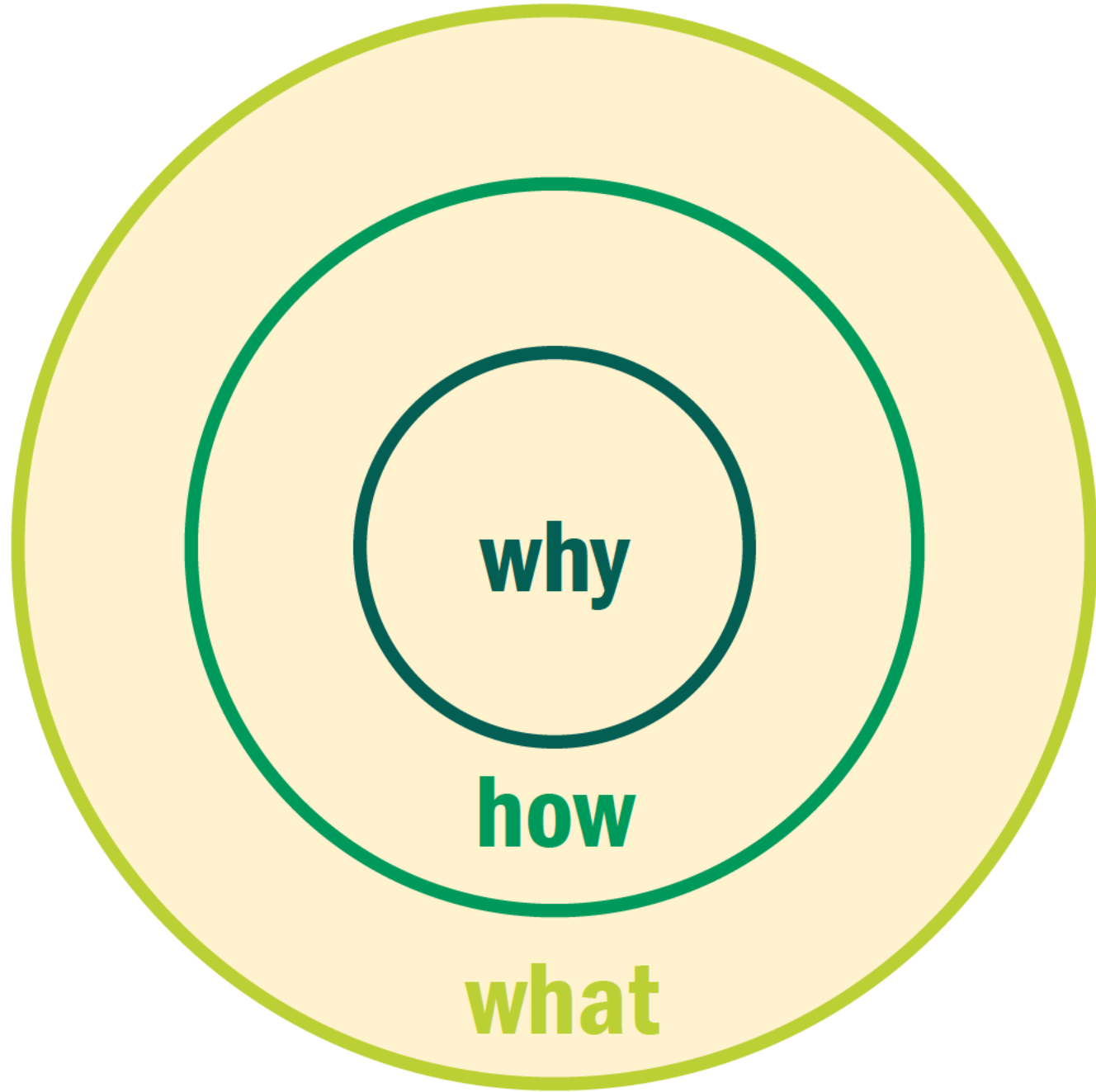




why

how

what





fee-for-
service



fee-for-
value

how

fee-for-
service



fee-for-
value

2010

2013

2015

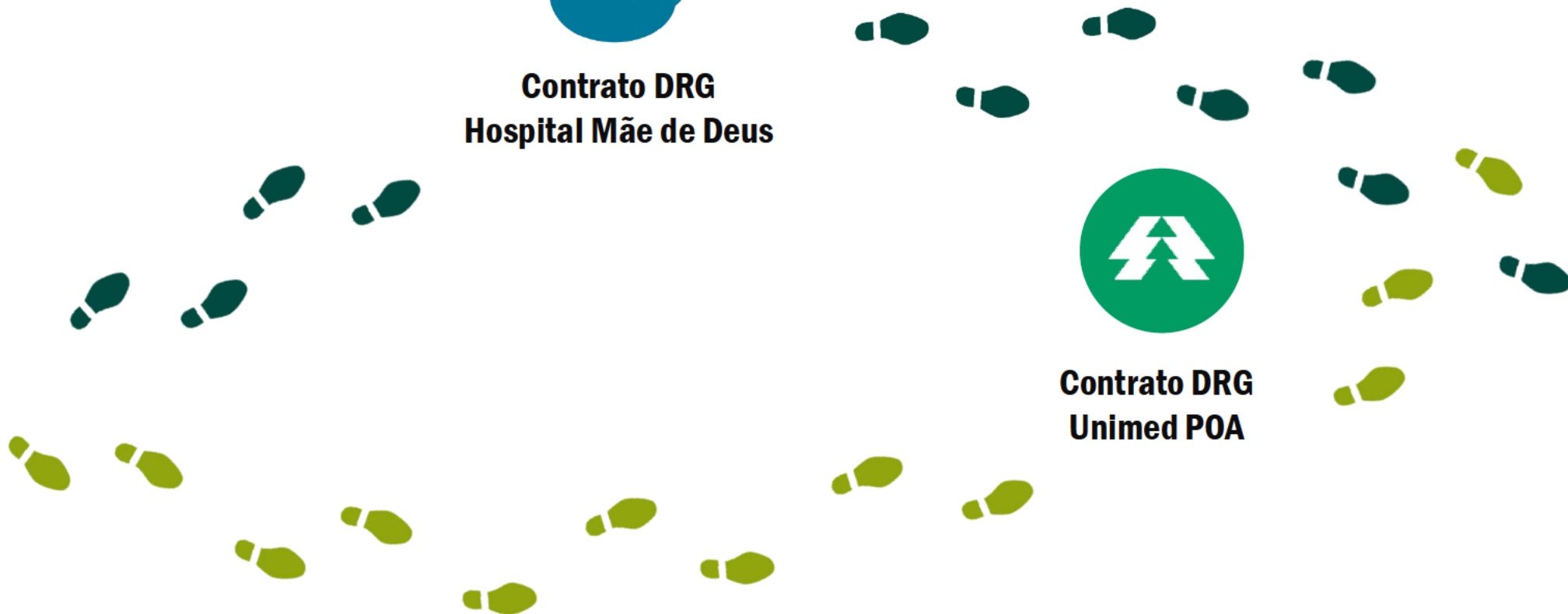

**CONTRATAÇÃO
CONJUNTA
UNIMED POA E
HOSPITAIS**



**Contrato DRG
Hospital Mãe de Deus**



**Contrato DRG
Unimed POA**



2017



Reunião de Alinhamento com IAG
JAN/17

Apresentação do Plano de Ação IAG
FEV/17

Reunião Conjunta Plano de Trabalho
FEV/17

Reuniões Semanais Codificação Integrada
MAR/17

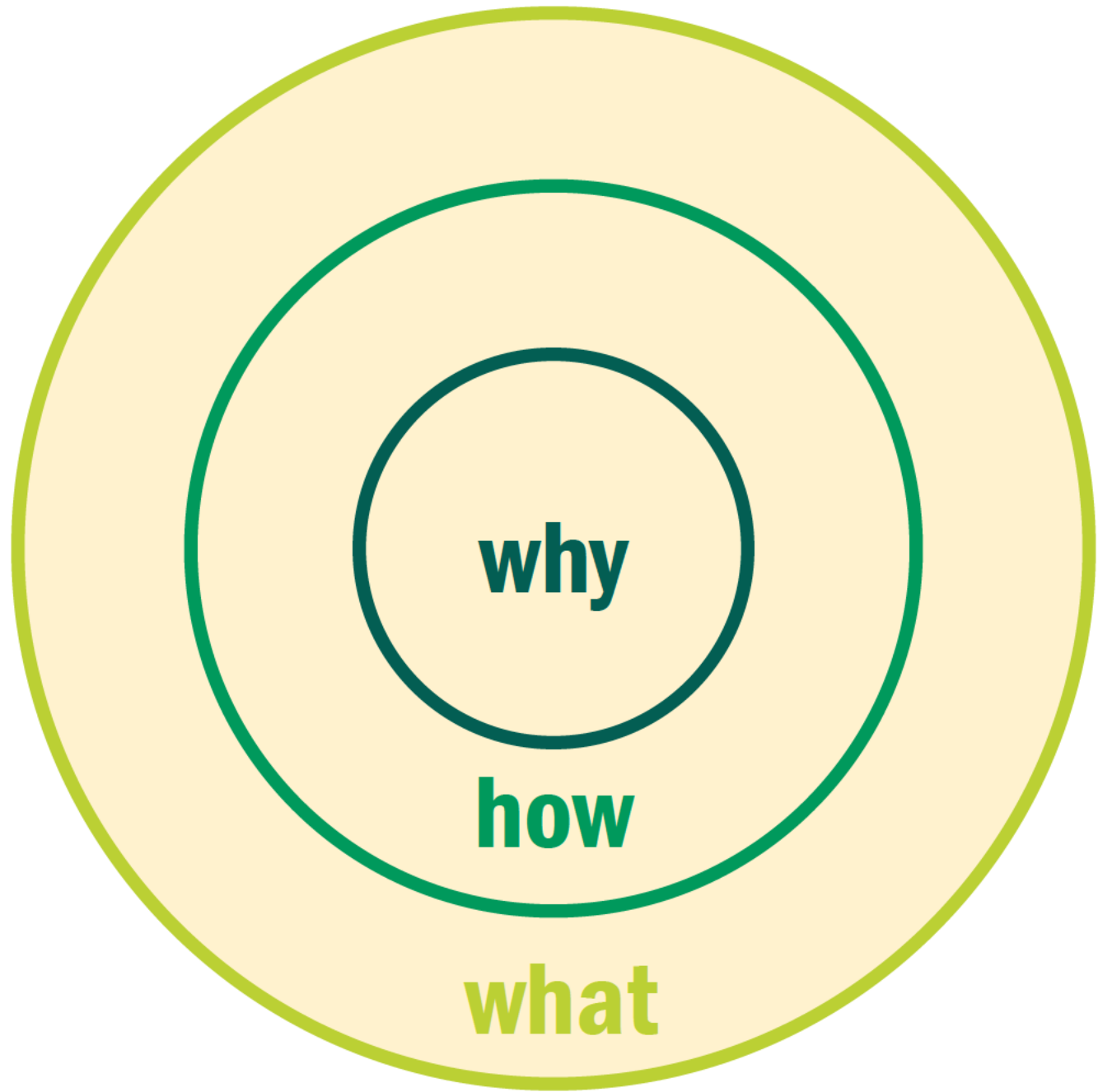
Definição de Indicadores Assistenciais e DRGs de Baixo Risco
ABR/17

Início do Novo Modelo
MAI/17

Acompanhamento
JUN A NOV/17

Fechamento do Planejamento - Fase 2
DEZ/17

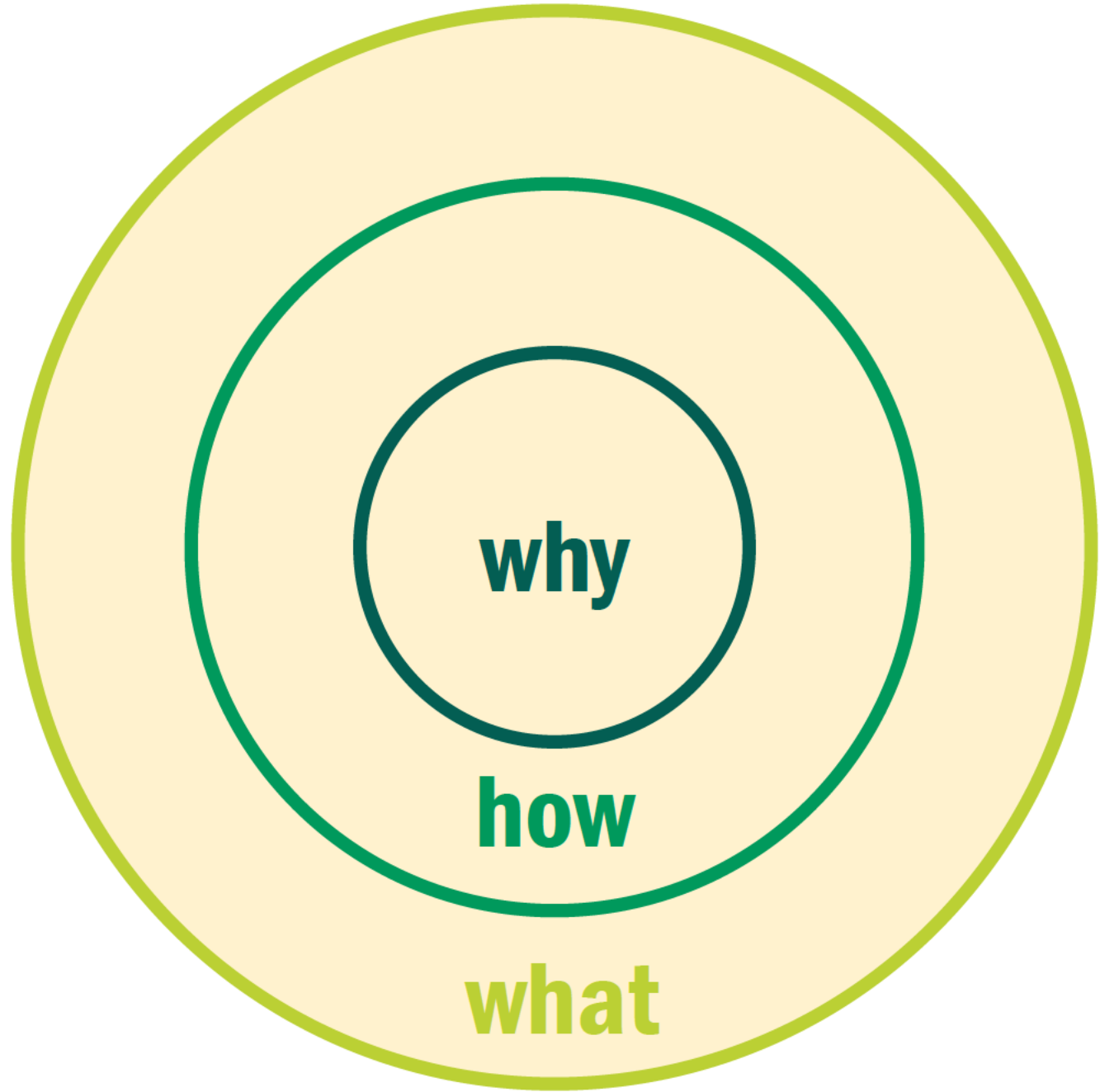




why

how

what



METODOLOGIA DRG

Diagnosis Related Group

A metodologia define em categorias os tratamentos hospitalares (produtos) através da combinação de dados:

what



what

O QUE VAMOS COMPARTILHAR



CODIFICAÇÃO E BASE DE DADOS

GERAÇÃO DE INDICADORES

PLANOS DE AÇÃO E METAS PARA MELHORA NA QUALIDADE ASSISTENCIAL

REDUÇÃO DE EVENTOS INDESEJÁVEIS

AUMENTO DA RESOLUBILIDADE DO CUIDADO PRIMÁRIO / EMERGÊNCIA

DESOSPITALIZAÇÃO SEGURA

ELIMINAÇÃO DE BUROCRACIA FÚTIL

RELAÇÃO DE SOMA POSITIVA

INTRODUÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DE
DESEMPENHO COMPARADO COM O
INDICADORES ASSISTENCIAIS
PRÓPRIO HOSPITAL
DEFINIÇÃO DE METAS ASSISTENCIAIS



TROCA DA BANDA DE PRODUÇÃO PELA BANDA
ASSISTENCIAL

DESEMPENHO COMPARADO COM O PRÓPRIO HOSPITAL



INDICADORES

INTERNAÇÕES SENSÍVEIS AO CUIDADO PRIMÁRIO
MORTALIDADE EM DRG DE BAIXO RISCO
MORTALIDADE EM PACIENTES COM CONDIÇÕES ADQUIRIDAS
PERMANÊNCIA HOSPITALAR CLÍNICA

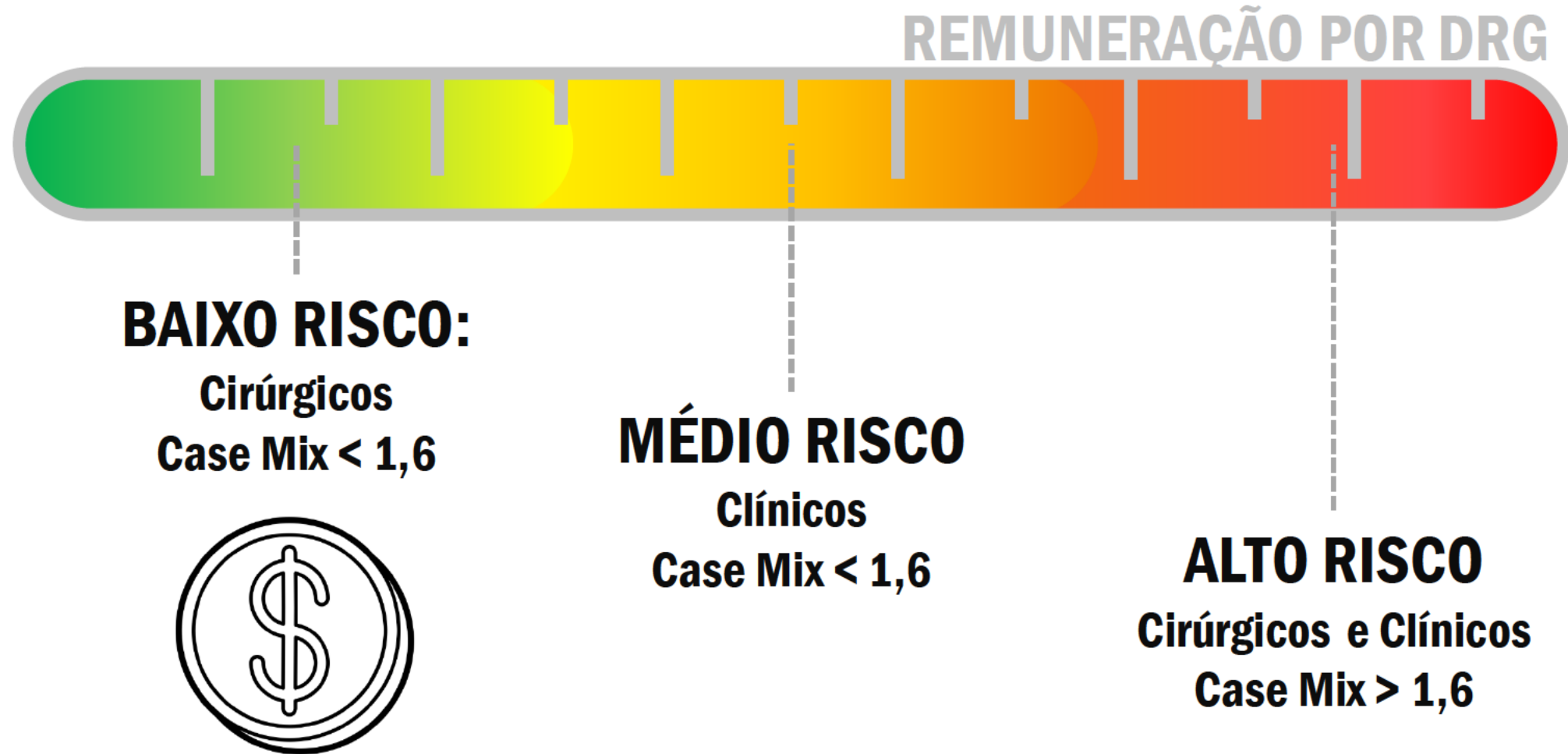


PERMANÊNCIA HOSPITALAR CIRÚRGICA
INTRODUÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DE INDICADORES ASSISTENCIAIS
PROPORÇÃO DE CESARIANAS DE BAIXO RISCO
DEFINIÇÃO DE MEIAS ASSISTENCIAIS
READMISSÃO EM 30 DIAS
READMISSÃO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
TROCA DA BANDA DE PRODUÇÃO PELA BANDA ASSISTENCIAL
TAXA DE CONDIÇÕES ADQUIRIDAS

SISTEMA UM

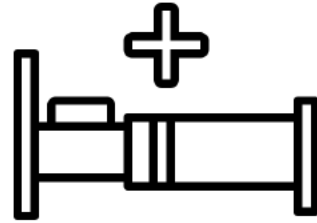
1ª FASE

2ª FASE





Hospital Mãe de Deus solicita autorização



Paciente interna e realiza os procedimentos



Paciente tem alta



Codificação conjunta no faturamento hospitalar



Unimed autoriza



Liberado para pagamento sem auditoria



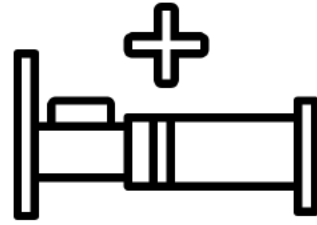
Recebimento da conta

SISTEMA UM

PROCESSO



Hospital Mãe de Deus solicita autorização



Paciente interna e realiza os procedimentos



GANHOS DO PROCESSO

Paciente internado em unidade de internamento hospitalar



Eliminação do tempo de autorização

Tempo de processamento e apresentação de contas

Redução de custos de operação

Aumento da eficiência transacional



Liberado para pagamento sem auditoria



Recebimento da conta

SISTEMA



DE SAÚDE

Dr. Salvador Gullo Neto

Diretor de Provimento de Saúde

Dr. Marcus Reusch

Superintendente Assistencial
