

1ª OFICINA DE APRENDIZAGEM COLABORATIVA VIRTUAL

PROJETO MODELOS DE REMUNERAÇÃO BASEADOS EM VALOR

Maria Inês Pereira dos Santos - COAEP

Gerência de Estímulo à Inovação e Avaliação da Qualidade Setorial



Julho / 2020



PREMISSAS

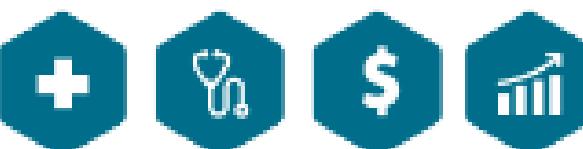
1. Existência de diretrizes e critérios claros para a adesão das Operadoras ao projeto-piloto.
2. Os projetos devem atender aos critérios descritos no Guia para a implementação de modelos de remuneração elaborado pela ANS.
3. Existência de Operadoras capazes de implantar novos modelos de remuneração.
4. Relação de parceira entre a operadora e o prestador de serviço.
- 5.



ENTREGAS

1. Acompanhamento remoto das experiências
2. Acompanhamento presencial das experiências - Visitas in loco nas OPS e Prestadores envolvidos nos Projetos
3. Evento de compartilhamento de experiências - esta etapa pode vir a ser eliminada em função dos efeitos da pandemia
4. Recepção de relatórios de experiência por parte das Operadoras envolvidas no projeto
5. Publicação de relatório de finalização do projeto-piloto por parte da ANS, contendo a análise das experiências realizadas

MODELOS DE REMUNERAÇÃO BASEADOS EM VALOR



- ❖ O acompanhamento dos Projetos se dará essencialmente de forma virtual;
- ❖ Será enviada nova solicitação de informações para o acompanhamento dos indicadores em Agosto e em Janeiro/2021 (conforme feito em Março/2020);
- ❖ OPS com participação efetiva receberão pontuação no IDSS;
- ❖ Proposta de nova oficina para construção coletiva de relatório final das experiências para publicação, utilizando ferramentas tecnológicas (Miro, Mural, etc);
- ❖ ANS publicará relatório com análise das experiências e abrirá nova fase de inscrições de Projetos;
- ❖ Proposta de realização de evento com todo o setor para apresentação da experiência – início de 2021.

Data	Etapa
Agosto/2020	Solicitação virtual de informações sobre o acompanhamento e resultados do Projeto
Janeiro/2021	Solicitação virtual de informações sobre o acompanhamento e resultados do Projeto
Janeiro a Março/2021	Nova Oficina para construção coletiva do relatório final
Abril a Maio/2021	Publicação de Relatório consolidado do Projeto pela ANS e abertura de nova etapa de inscrições
Abril a Maio/2021	Evento para compartilhamento das experiências com o setor da Saúde Suplementar

Os projetos aprovados pela ANS terão pontuação extra na Dimensão de Qualidade em Atenção à Saúde - IDQS do Índice de Desempenho da Saúde Suplementar – IDSS.

A ficha técnica indicador 1.12 -
Participação no Projeto de Modelos de Remuneração Baseados em Valor
publicada no Portal da ANS

- ❖ Selecionar indicadores essenciais para os resultados em saúde, buscando evitar uma cesta muito extensa de indicadores;
- ❖ **Priorizar a utilização de indicadores voltados a resultados assistenciais e não à redução de custos exclusivamente;**
- ❖ Observar a definição de metas e objetivos claros para cada indicador, isso pode facilitar sua implementação e adesão;
- ❖ Priorizar a pactuação e definição clara dos protocolos clínicos a serem utilizados junto aos prestadores, pois isso facilita a implementação e a análise dos resultados do Projeto;
- ❖ Especificar claramente no acordo com o Prestador a forma de pagamento, bem como a forma de utilização dos indicadores para formatação do pagamento, de forma a reduzir problemas na negociação.

❖ O que é um indicador?

- ✓ Não são medidas absolutas de bom ou mal desempenho, mas indicam em que medida cumprimos determinados objetivos ou não.
- ✓ Sinalizam áreas com oportunidades de melhoria

❖ Confiabilidade

- Reproduz os mesmos resultados quando aplicado em condições similares



❖ Viabilidade

- Os dados estão disponíveis ou são fáceis de conseguir

❖ Relevância

- Responde às prioridades de saúde

❖ Custo-Efetividade

- Os resultados justificam o investimento de tempo e recursos

❖ Para APS, a ANS publicou o Manual de Certificação de Boas Práticas em APS, com as fichas técnicas completas dos seguintes indicadores (http://www.ans.gov.br/images/ANEXO/RN/RN_440/Anexo_IVAPS_13_12_2018_sem_marca%C3%A7%C3%B5es.pdf):

- ❖ Razão de consultas médicas ambulatoriais com generalista x especialista;
- ❖ Percentual de beneficiários com condições crônicas complexas vinculados a um coordenador do cuidado;
- ❖ Razão de visitas à emergência/Pronto-atendimento por beneficiário coberto pelo Programa;
- ❖ Percentual de internações sensíveis à Atenção Primária (ICSAP);
- ❖ Taxa de médicos generalistas por beneficiário; e
- ❖ Proporção de pessoas que faz uso regular de um mesmo serviço de saúde (Equipe de APS de referência)



❖ Para Assistência Hospitalar, a ANS publicou as fichas técnicas do painel Geral de indicadores do Projeto Consórcio Nacional de Indicadores de Qualidade Hospitalar (<http://www.ans.gov.br/images/stories/prestadores/qualiss/1. Indicadores Gerais - Versao I publicacao ANS.pdf>):

- ❖ Proporção de partos vaginais;
- ❖ Proporção de reinternações em até 30 dias da saída hospitalar;
- ❖ Taxa de parada cardiorrespiratória em unidade de internação;
- ❖ Taxa de mortalidade institucional;
- ❖ Tempo médio de internação;
- ❖ Tempo médio de permanência na emergência;
- ❖ Tempo médio de espera na emergência para primeiro atendimento;
- ❖ Taxa de início de antibiótico intravenoso profilático;
- ❖ Taxa de infecção de sítio cirúrgico;
- ❖ Taxa de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central;
- ❖ Taxa de infecção do trato urinário associada a cateter vesical de demora;
- ❖ Taxa de profilaxia de tromboembolismo venoso;
- ❖ Incidência de quedas com dano; e
- ❖ Evento sentinela.

CONSÓRCIO
DE INDICADORES
DE **QUALIDADE**
HOSPITALAR



❖ Para a Atenção ao Parto, a ANS publicou as fichas técnicas dos indicadores do Parto Adequado ([http://www.ans.gov.br/images/stories/Materiais para pesquisa/Materiais por assunto/fichas-de-indicadores-painel parto.pdf](http://www.ans.gov.br/images/stories/Materiais%20para%20pesquisa/Materiais%20por%20assunto/fichas-de-indicadores-painel%20parto.pdf)):

- ❖ Proporção de partos cesáreos;
- ❖ Proporção de partos vaginais;
- ❖ Taxa de Consultas de Pré-Natal;
- ❖ Taxa de acompanhante por mulher no pré-parto, parto ou pós-parto imediato;
- ❖ Disponibilidade de Núcleo de Segurança do Paciente por estabelecimento de saúde;
- ❖ Prestadores de serviços de saúde que notificaram no Notivisa;
- ❖ Percentual de gestantes por Classificação de Robson;
- ❖ Percentual de partos vaginais assistidos por enfermagem obstétrica;
- ❖ Percentual de partos cesáreos realizados antes do trabalho de parto;
- ❖ Percentual de nascidos vivos com baixo peso ao nascer (< 2.500g); e
- ❖ Percentual de nascidos vivos com Apgar menor que 7 no 5º minuto de vida.



❖ Para a Atenção em oncologia, a ANS publicou as fichas técnicas dos indicadores do Projeto OncoRede ([http://www.ans.gov.br/images/stories/Materiais para pesquisa/Materiais por assunto/fichas tecnicas oncorede.pdf](http://www.ans.gov.br/images/stories/Materiais%20para%20pesquisa/Materiais%20por%20assunto/fichas_tecnicas_oncorede.pdf)):

- ❖ Percentual de pacientes em consulta com oncologista clínico;
- ❖ Disponibilização de apoio multiprofissional na unidade de atendimento;
- ❖ Percentual de mulheres entre 50-69 anos que realizaram mamografia no período;
- ❖ Percentual de pacientes entre 50-75 anos que realizaram avaliação para câncer colorretal no período;
- ❖ Tempo médio entre diagnóstico e tratamento;
- ❖ Quimioterapia sistêmica administrada nos últimos 14 dias de vida;
- ❖ Percentual de pacientes em tratamento com laudos anatomo-patológicos, citopatológicos, incluindo imuno-histoquímica e de patologia molecular completos; e
- ❖ Sobrevida global em 12 meses.



- ❖ Estas fichas técnicas estão disponíveis no Portal da ANS e podem ser utilizadas para compor o painel de indicadores de Projetos de Modelos de Remuneração Baseados em Valor.



Outras Fontes de indicadores

❖ **Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ):**

<https://qualityindicators.ahrq.gov/Default.aspx>

❖ **Associação Nacional de Hospitais Privados (ANAHP):**

<https://ondemand.anahp.com.br/categoria/publicacoes>

❖ **Avaliação do Desempenho do Sistema de Saúde (PROADESS):**

<https://www.proadess.icict.fiocruz.br/index.php?pag=matr>

❖ **Center for Healthcare Quality and Payment Reform (CHPQR):**

www.chpqr.org

❖ **Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS):**

<http://fichas.ripsa.org.br/2012/>

❖ **International Consortium for Outcomes Measurement (ICHOM):**

<https://www.ichom.org/benchmarking/>

❖ **National Committee for Quality Assurance (NCQA):**

<https://www.ncqa.org/hedis/>

❖ **National Institutes of Health (NHS):**

<https://www.england.nhs.uk/ourwork/tsd/data-info/open-data/clinical-services-quality-measures/>

❖ **National Institute for Health and Care Excellence (NICE):**

<https://www.nice.org.uk/standards-and-indicators>

❖ **Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE):**

https://data.oecd.org/searchresults/?hf=20&b=0&r=%2Bf%2Ftype%2Findicators&r=%2Bf%2Ftopics_en%2Fhealth&l=en&s=score

❖ **Programa de Qualificação de Operadoras/Índice de Desempenho da Saúde Suplementar (IDSS):**

http://www.ans.gov.br/images/stories/Materiais_para_pesquisa/Perfil_setor/idss/pqo2019_fichas_tecnicas_dos_indicadores.pdf

❖ **Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços na Saúde Suplementar - QUALISS/ANS:**

http://www.ans.gov.br/images/stories/prestadores/qualiss/Relacao_Indicadores_QUALISS.pdf



TISS

1. Pagamento por evento ou procedimento (*Fee For Service*)

- *Fee For Service Clássico* – (pago item a item)
- Pacote (*Fee For Service* agrupado em pacotes)

2. Fornecimento de medicamentos ou materiais diretamente aos beneficiários pela operadora

3. Pagamento por modelos alternativos ao *Fee For Service*

- *Contratação por valor preestabelecido para a realização de um conjunto de eventos em determinado período* (Exemplos: *Capitation, Orçamentação, Bundles, etc*);
- *Despesas assistenciais referentes a outras formas de remuneração* (caso a operadora utilize outro modelo de remuneração e não se sinta contemplada pelas demais categorias).

4. Pagamento com rateio de recursos próprios.

Plano de contas - DIOPS



1. Fee For Service

Conta de Despesa: 4111 - Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados de assistência à saúde na modalidade de pagamento por procedimento.

2. Capitation

Conta de Despesa: 4112 – Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados na modalidade de pagamento por Capitation

3. Orçamentação

Conta de Despesa: 4113 – Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados na modalidade de pagamento por orçamento global

4. Pagamento por pacote

Conta de Despesa: 4114 – Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados na modalidade de pagamento por pacote

5. Pagamento por rateio de recursos próprios

Conta de Despesa: 4115 – Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados por rateio de custos de recursos próprios

6. Outras formas de pagamento

Conta de Despesa: 4119 – Eventos/Sinistros conhecidos ou avisados em outras formas de pagamento

Obrigada!



DISQUE ANS
0800 701 9656



Formulário eletrônico
www.ans.gov.br



Atendimento presencial
12 Núcleos da ANS



Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105



[ans.reguladora](#)



[@ANS_reguladora](#)



[company/ans_reguladora](#)



[@ans.reguladora](#)



[ansreguladoraoficial](#)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

