

## A Equação de VALOR: Desfecho Clínico

Henrique Neves

Diretor Geral

Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein



ALBERT EINSTEIN

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA



# O valor é o único objetivo que pode unir os interesses de todos os participantes do sistema de saúde

A melhor forma de transformar o sistema de saúde, segundo Porter, seria de realinhar a competição com o valor para os pacientes, pois se todos tiverem que competir em valor, este melhorará drasticamente. Mas o que é valor na assistência à saúde?

**Valor para os pacientes =**

$$\frac{\text{Desfechos que importam para os pacientes}}{\text{Custos de oferecer tais desfechos}}$$

A equação parece óbvia, mas definir de forma unívoca desfechos e custos não é um exercício trivial.



# Ainda segundo Porter, a competição em saúde não está alinhada com Valor...

...e a melhoria de qualidade seria o **mais poderoso direcionador de contenção de custos e melhoria de valor**

*"Better health is the goal, not more treatment"<sup>1</sup>*



Prevenção de doenças



Tratamentos menos invasivos



Detecção precoce



Menos complicações



Diagnóstico correto



Menos erros e repetições no tratamento



Tratamento certo para o paciente certo



Recuperação mais rápida e mais completa

# Principais mecanismos para se alcançar o *Value-Based Health Care*

## 01. Educação em Saúde

A Educação em Saúde da população em geral é resultado da tendência de busca de Saúde e Bem-Estar

## 02. Prevenção

Prevenção, Promoção e Vigilância devem ser os principais norteadores do sistema

## 03. Adequação dos recursos e gestão da capacidade

Fim de um modelo Hospitalocêntrico: o hospital apenas para casos de alta complexidade. Incentivo à atenção primária e ambulatorios de média complexidade

## 04. Melhoria da Qualidade da Informação

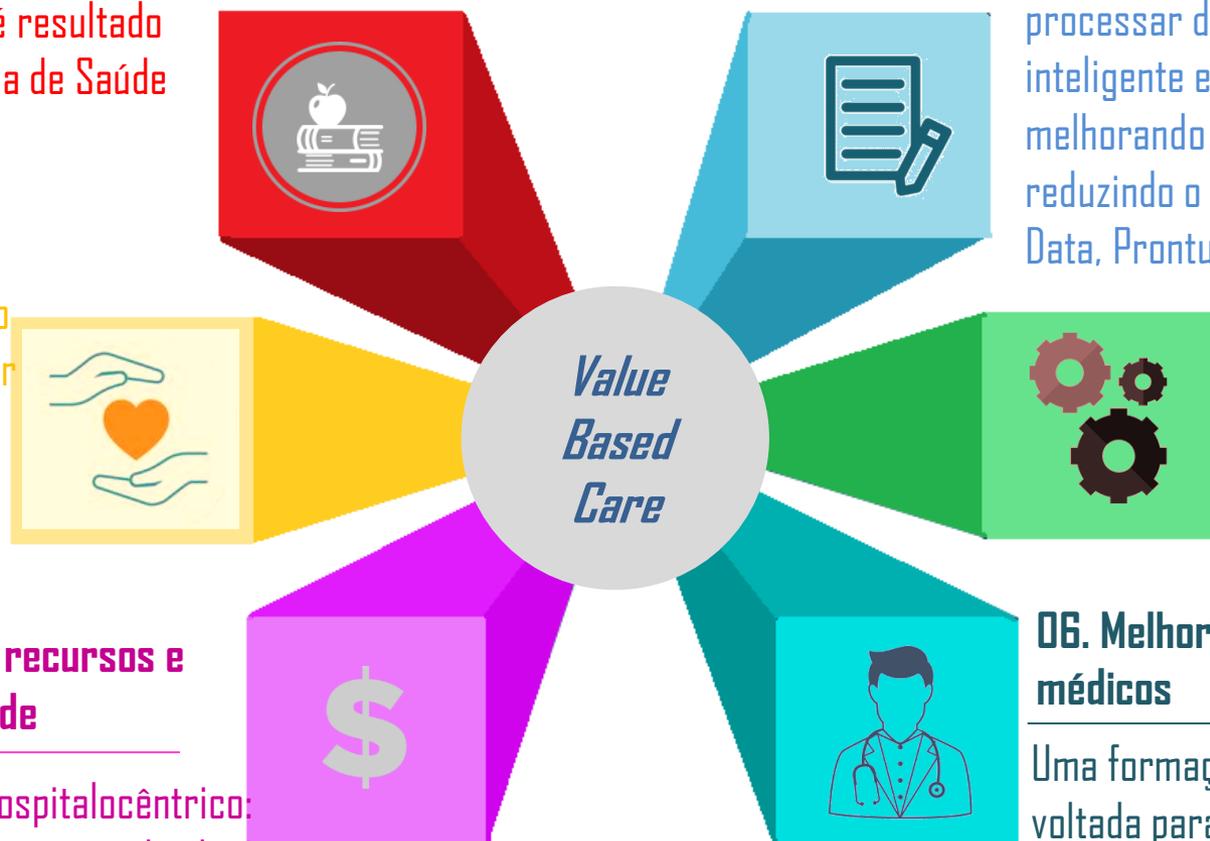
Uso de bases informacionais para processar dados de maneira inteligente em toda a cadeia melhorando a qualidade, eficiência e reduzindo o custo. Exemplo: Big Data, Prontuário Eletrônico

## 05. Micro-gestão de processos

Identificar possíveis ganhos de eficiência operacional

## 06. Melhor formação dos médicos

Uma formação técnico-científica voltada para a promoção da saúde e prevenção de doenças, mais proativo e menos reativo. Uma visão sistêmica e de controle de custos



# Value Based Health Care | Análise Comparativa



## Alinhamento geral

Baixo

Baixo

Moderado

Baixo

## Domínios

Capacitação de contexto, políticas e instituições para gerar valor no setor de saúde

Baixo

Baixo

Moderado

Moderado

Mensuração de resultados e custos

Baixo

Moderado

Baixo

Baixo

Assistência integrada e centrada no paciente

Baixo

Moderado

Alto

Moderado

Abordagem de pagamentos com base em resultados

Baixo

Moderado

Baixo

Baixo

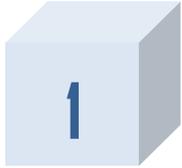
# Qual sistema entrega mais valor para o paciente no mundo?

Segundo o estudo elaborado pela *Commonwealth Fund*, o Reino Unido está na 1ª posição do ranking de desempenho do Sistema de Saúde, apesar de figurar entre as últimas posições quando o quesito é desfecho...

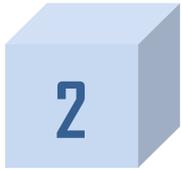
## Ranking de desempenho do Sistema de Saúde – 2017

	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	NOR	SWE	SWIZ	UK	US
<b>CLASSIFICAÇÃO GERAL</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
Processo de Cuidado	2	6	9	8	4	3	10	11	7	1	5
Acesso	4	10	9	2	1	7	5	6	8	3	11
Eficiência Administrativa	1	6	11	6	9	2	4	5	8	3	10
Equidade	7	9	10	6	2	8	5	3	4	1	11
Desfechos	1	9	5	8	6	7	3	2	4	10	11

# Limitações e desafios para a discussão



Desfechos são multidimensionais, dinâmicos e instáveis e **dependem do ponto de vista do médico, do prestador de serviços, do paciente e do operador de saúde**



As avaliações de pacientes e médicos podem ser afetadas por suas **expectativas**, que podem **diferir por país e cultura**



A disponibilidade de dados globais sobre o desempenho do sistema de saúde **permanece altamente variável**



ALBERT EINSTEIN  
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

# Experiência do Einstein

HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

# Einstein | Jornada do Einstein em direção ao *Value Based Health Care*



2014 - 2016

VMO  
*Value Management Office*

ICHOM  
Insuficiência Cardíaca  
*standard set*

Outros ICHOM Standard Sets:

Dor Lombar  
Quadril & Joelho  
Câncer de Próstata  
Câncer de Mama  
Doença Arterial Coronária

2018

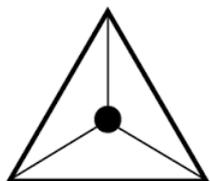
Fevereiro de 2017

Março – Abril de 2017

Construindo o Sistema de  
Resultados Einstein

Medindo os custos por  
episódio de cuidado

Construindo  
modelos de  
pagamento baseado  
em Valor



IHI *Triple Aim*

IHI *Triple Aim*  
GMAs

Embora o Einstein monitore e publique os desfechos de seus pacientes há mais de uma década, a decisão de participar no consórcio *International Consortium for Health Outcomes Measurement (ICHOM)* foi importante para **padronizar as medições dos nossos pacientes e comparar com benchmark** nacionais e internacionais

# A criação do *Value Management Office (VMO)* demandou uma integração entre três principais áreas de informações clínicas:

Análise de dados Institucionais



Economia da saúde



Desfechos clínicos

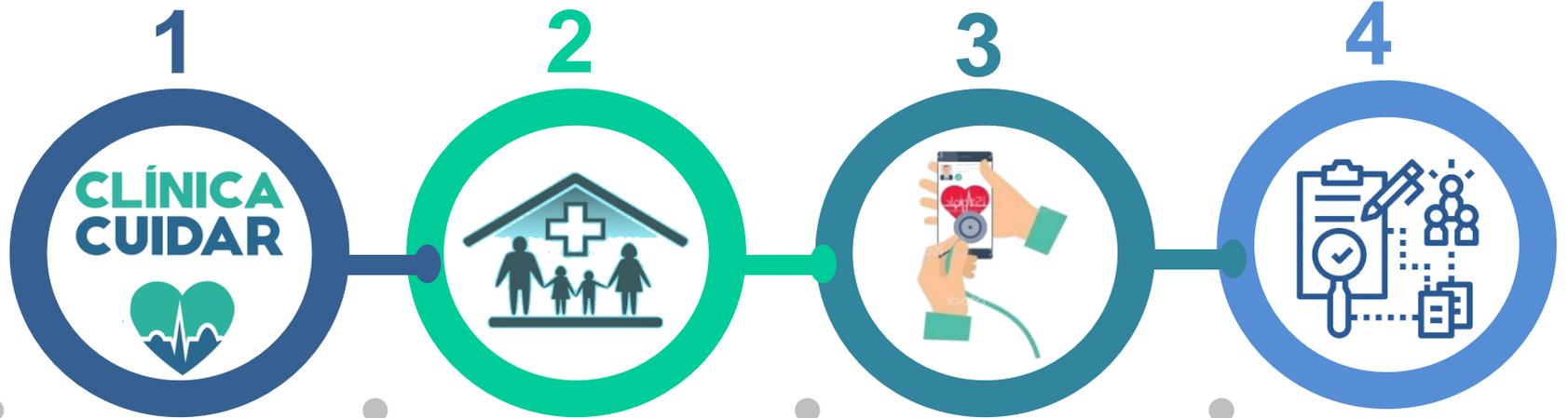
... que agora funcionam como **única unidade** fornecendo **inteligência sobre valor**.

## Principais desafios:

- ❖ Compreender a **relação entre desfechos e custos** e como isso influencia na tomada de decisão diária
- ❖ Não concentrar exclusivamente no acompanhamento clínico que é importante para melhorar o processo do cuidado e eficiência dentro do hospital, mas que geralmente **não refletem os aspectos de cuidados que são mais importantes para os pacientes**
- ❖ Medir o **custo do ciclo do cuidado por paciente** e não por serviço. Desafio: acesso a custos incorridos com cuidados médicos fora do nosso sistema de saúde
- ❖ Estreitar relacionamento com áreas internas (p. ex.: oferta e logística hospitalar, finanças, vendas e marketing) e **construir parcerias com entes externos** (p. ex.: fornecedores e operadoras), compartilhando os riscos **sem negligenciar as oportunidades** que estas relações podem trazer para melhorar o desempenho individual de todos *stakeholders*

Fortalecendo essa cultura de “*risk sharing*”, podemos acelerar o processo pelo qual as organizações de saúde difundem suas **capacidades de melhorar o valor para o paciente à outras partes interessadas ao longo da cadeia de valor do paciente**

# Einstein | Serviços com base em valor ainda estão no início no Brasil, mas o potencial para melhorar os resultados e reduzir os custos é evidente



## Clínica Cuidar

Foco em **promoção de saúde através do acompanhamento contínuo da saúde** (Médico de Família) para todos os colaboradores e dependentes

## Clínicas Ambulatoriais

Contribuindo para a **desospitalização**, as novas clínicas ambulatoriais oferecem consulta multiprofissional, imunização, coleta de exames, nebulização e educação em saúde

## Telemedicina

Uma **evolução na interação médico-paciente** de forma a possibilitar modelos de atendimento **não centrado exclusivamente na atenção presencial**

## *Value Management Office*

Criado em 2017, o *Value Management Office (VMO)* tem como principal objetivo **monitorar o ciclo total do cuidado** através da análise de dados, desfechos clínicos e os custos envolvidos

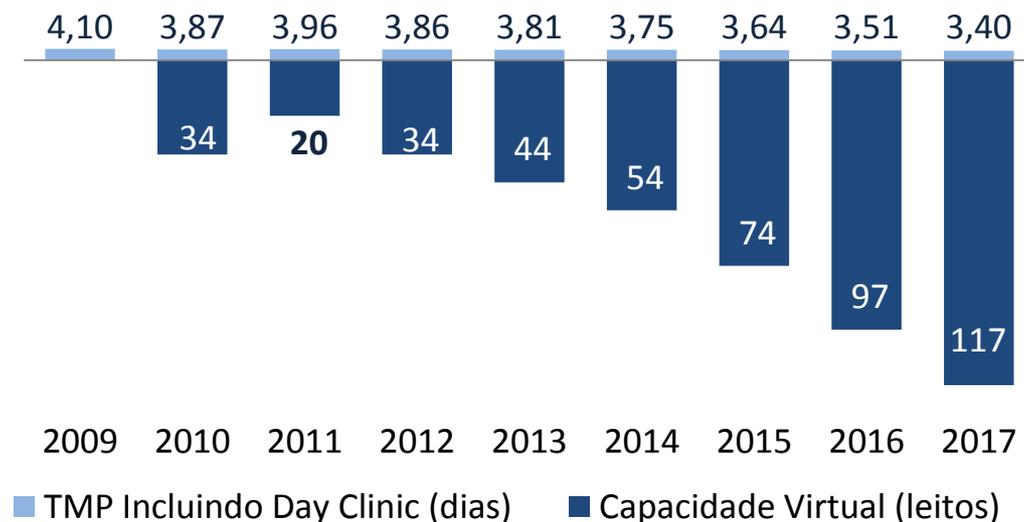
É importante investir na **coleta e sistematização de informações**, que ajudem a tomada de decisões para oferecer a **assistência mais efetiva nas diversas condições**, e reconhecer que a mudança do modelo de remuneração será realizado ao longo do tempo

# Einstein | Programa Fluxo do Paciente

O Programa foi implantado em 2010 para melhorar a eficiência do Einstein. O equilíbrio entre a capacidade e a demanda, aumenta a produtividade no uso de recursos.

Desde o seu início, o tempo médio de permanência reduziu-se em 17,1%, o que representou um incremento virtual de aproximadamente 117 leitos.

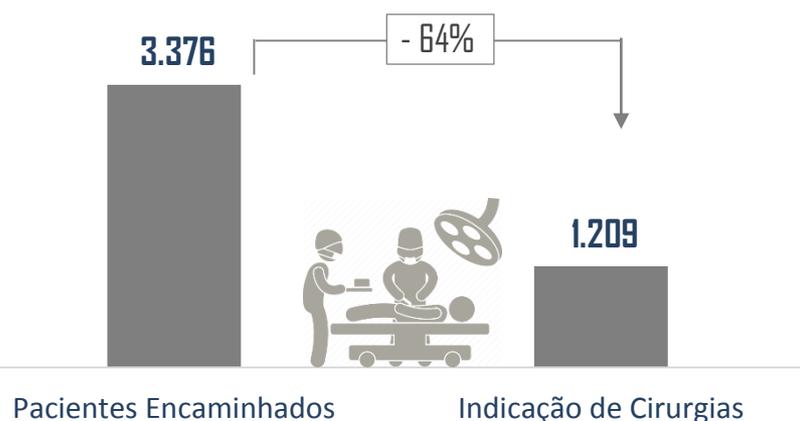
## Relação entre redução do TMP e Ganho Incremental de Leitos



# Einstein | Desfechos Clínicos: Ortopedia - Programa Coluna

Entre maio de 2011 e março de 2018, pacientes recomendados para cirurgias ortopédicas por médicos que não faziam parte do Corpo Clínico do Einstein foram encaminhados para o Protocolo de 2ª Opinião no Einstein.

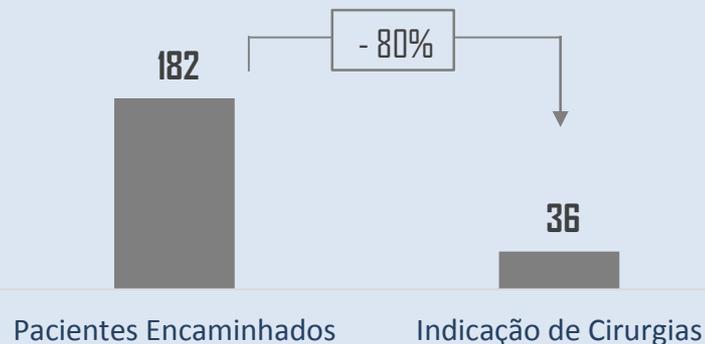
## Volume de Cirurgias Evitadas



## Tratamento Indicado (3376 pacientes)



## Redução de Custos (R\$ MM)

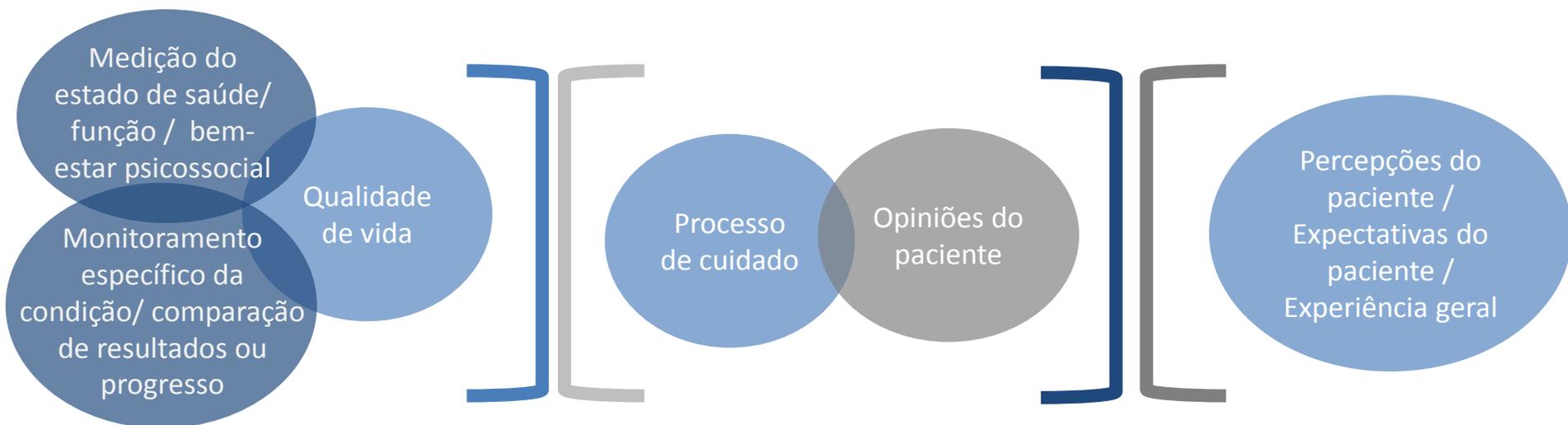


Entre os 3.376 participantes que completaram o Protocolo de Segunda Opinião Completa, apenas **36% deles foram recomendados para a cirurgia**, para 64% dos casos recomendou-se o tratamento conservador, gerando **economia de 80% para o sistema de saúde**.

# Muito mais do que desfechos...

## Diferenciação entre PROMs, PREMs e medidas de satisfação

Juntos eles fornecem um indicador geral de desempenho e qualidade



### **PROMs**

Geralmente projetado para comparar o estado de saúde/ resultados pré e pós intervenção

Utilizado para informar a gestão clínica de pacientes

### **PREMs**

Mede as opiniões e experiências do paciente durante o período em que recebeu o cuidado

Focado no processo de cuidado e em como isso impacta a experiência do paciente

### **Satisfaction Surveys:**

Mede a satisfação do paciente em relação a experiência do cuidado recebido

Fornecer informações sobre a percepção do paciente em relação aos serviços, em comparação com sua expectativa

# Einstein | *Bundles* – Artroplastia de quadril e joelho

Os *bundles* fornecem um pagamento único e abrangente que cobre todos os serviços envolvidos no episódio de atendimento de um paciente

<b>Garantias</b>  Artroplastia de Quadril e Joelho	<b>7 dias</b>	(1) Infarto agudo do miocárdio, (2) Outras complicações anestésicas, (3). Pneumonias
	<b>30 dias</b>	(1). Enterocolitis
	<b>90 dias</b>	<u>Complicações ou reintervenção devido a procedimento cirúrgico:</u> (1) Artrite do joelho, (2). Deiscência da ferida operatória, (3) Outras complicações de procedimentos, (4) Complicações mecânicas da prótese, (5) Fraturas periprotéticas <u>Infeções cirúrgicas:</u> (1) Septicemia, (2) Infecção por prótese, (3) Artrite e artrite séptica, (4) Sangramento ou Hematoma devido ao procedimento
<b>Indicadores</b>  (Desfechos, PROMs, PREMs, eficácia)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Desfechos: Todos os dados geridos pelo Programa Ortopédico (complicações, duração da estadia, profilaxia da infecção, TEV, etc.)</li><li>• PROMs: Função, Dor e Qualidade de Vida</li><li>• PREMs: Satisfação do Paciente (NPS)</li><li>• Eficácia: custo-efetividade, custo total por episódio, custo de internação, custo das complicações, custo do pacote</li></ul>	