

Metodika stanovení vah jednotlivých kritérií a způsobu jejich výpočtu za účelem bonifikace v rámci programu

VZP PLUS - HYPERTENZE

Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s hypertenzí

Čl. 1

Popis a cíle programu

- 1) Cílem nabízeného programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s hypertenzí pro všeobecné praktické lékaře (odbornost 001) a ambulantní poskytovatele v odbornosti 101 a 107 (dále jen VZP PLUS – HYPERTENZE) je nastavit motivační systém sledování kvality pacientů v primární péči a v péči ambulantních specialistů v kontextu problematiky kardiovaskulární prevence.
- 2) Program je založen na hodnocení čtyř kvalitativních kritérií, která souvisí s prevencí a organizací péče o pacienty s hypertenzí (podrobnější popis dále):
 - Sledování hodnoty krevního tlaku.
 - Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu.
 - Sledování kardiovaskulárních a jiných orgánových změn - vyšetření EKG.
 - Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin prostřednictvím vyšetření funkce ledvin.
- 3) Dispenzarizující lékař je pro účely kontroly povinen vést o rizikových faktorech, jako je např. kouření, BMI/tělesná hmotnost, pohyb, dieta, záznamy ve zdravotnické dokumentaci dispenzarizovaného pojištěnce. Ve zdravotnické dokumentaci bude zaznamenáno poučení o rizikovém chování, konzultace a osobní plán, jak dosáhnout změny v uvedených parametrech.
- 4) Každé kvalitativní kritérium má svoji váhu. Na základě splnění pak poskytovatel, který se rozhodne zapojit do programu VZP PLUS – HYPERTENZE, obdrží bonifikaci vypočtenou dle pravidel uvedených níže.

Čl. 2

Kvalitativní kritéria

- 1) V programu VZP PLUS – HYPERTENZE jsou sledována čtyři kvalitativní kritéria. Pro některé z nich byly vytvořeny příslušné signální výkony, které označují u konkrétních pacientů výsledky měření příslušných hodnot, ostatní ukazatele budou měřeny prostřednictvím vykázaní standardních zdravotních výkonů.
- 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. 1. 2020 do 31. 12. 2020 (dále jako „sledované období“) dispenzarizováni s s dg. primární hypertenze a dalšími vydefinovanými diagnózami souvisejícími s hypertenzní nemocí u všeobecného praktického lékaře nebo ambulantního poskytovatele v odbornosti 101 nebo 107. Pacienti budou identifikováni v jednotlivých odbornostech takto - za dispenzarizovaného pojištěnce pro účely programu VZP PLUS – HYPERTENZE se na daném pracovišti poskytovatele považují:
 - Odbornost 001: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s dg. I10* až I13*.
 - Odbornost 101: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s dg. I10* až I13*.
 - Odbornost 107: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s dg. I10* až I13*.
- 4) Kvalitativní kritéria budou vyhodnocena za zapojené pracoviště poskytovatele (IČP), a to za podmínky, že bude na tomto pracovišti ve sledovaném období dispenzarizováno alespoň 15 pojištěnců VZP ČR s definovanými diagnózami (dle odst. č. 3).

5) Poskytovatel zařazený v programu VZP PLUS – HYPERTENZE je povinen pro účely měření jednotlivých kvalitativních kritérií vykazovat signální výkony dle níže uvedené metodiky. Tyto signální výkony mu budou nasmlouvány do přílohy č. 2 Smlouvy.

6) Kvalitativní kritéria:

I. Sledování hodnoty krevního tlaku

- Dispenzarizovaný pojištěnec nejméně dvakrát za sledované období absolvuje měření krevního tlaku lékařem.
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán některý z níže uvedených signálních výkonů minimálně dvakrát u alespoň 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony:
 - 17711 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve do 140 mmHg
 - 17712 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve v rozmezí od 140 mmHg do 145 mmHg
 - 17713 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve v rozmezí od 145 mmHg do 150 mmHg
 - 17714 – Signální výkon pro hodnotu systolického tlaku krve nad 150 mmHg
- Výslednou hodnotu měření krevního tlaku vykazuje dispenzarizující lékař vykazáním konkrétního signálního výkonu (hodnota „od“ v rámci jednotlivých signálních výkonů znamená včetně a hodnota „do“ znamená nižší než).
- Signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař ke klinickému vyšetření, v rámci něhož byl lékařem změřen krevní tlak.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _I (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku do 140 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711),	0,25
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku do 145 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711 nebo 17712),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty krevního tlaku do 150 mmHg (tj. vykázaný výkon 17711 nebo 17712 nebo 17713),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

II. Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu

- Dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za sledované období absolvuje vyšetření LDL cholesterolu v laboratoři (měřením nebo výpočtem).
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán níže uvedený signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony:
 - 11311 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 3,0 mmol/l
 - 11312 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 3,0 mmol/l do 3,2 mmol/l
 - 11313 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 3,2 mmol/l do 3,4 mmol/l
 - 11314 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 3,4 mmol/l
- Výslednou hodnotu vyšetření vykazuje dispenzarizující lékař vykazáním konkrétního signálního výkonu na základě laboratorních výsledků, a to buď jím indikovaných, nebo doložitelných výsledků provedených jiným poskytovatelem (hodnota „od“ v rámci jednotlivých signálních výkonů znamená včetně a hodnota „do“ znamená nižší než).

- Signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař ke klinickému vyšetření, a to buď k tomu, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno, nebo k následujícímu klinickému vyšetření.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{II} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu do 3,0 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11311),	0,25
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu do 3,2 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11311 nebo 11312),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu do 3,4 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11311 nebo 11312 nebo 11313),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

III. Sledování kardiovaskulárních a jiných orgánových změn – vyšetření EKG

- Dispenzarizovaný pojištěnec absoluuje dle doporučeného postupu alespoň jednou ročně EKG vyšetření.
- U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda na ně byl ve sledovaném období vykázán alespoň jeden z výkonů 09127 (odbornost 001), 11111 (odbornost 101) nebo 17111 (odbornost 107).
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{III} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření EKG bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,25
nebo vyšetření EKG bylo provedeno alespoň u 60 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,15
nebo vyšetření EKG bylo provedeno alespoň u 40 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

IV. Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.

- Včasné vyšetření a identifikace má napomoci 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 dispenzarizovaný pojištěnec ve sledovaném období 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 - především 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.
- Vyšetření indukuje dispenzarizující lékař nebo dispenzarizující lékař ověřuje, zda vyšetření indukoval jiný poskytovatel.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK_{IV} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 90 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,25
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

- 7) 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. 2021.