

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

VZP PLUS – DIABETES

Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus

Čl. 1

Popis a cíle programu

- 1) Cíle nabízeného programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus pro všeobecné praktické lékaře (odbornost 001) a ambulantní poskytovatele v odbornosti 101 a 103 (dále jen VZP PLUS – DIABETES), jsou:
 - Zlepšení kvality poskytované péče o chronické pacienty.
 - Snížení rizika kardiovaskulárních komplikací.
 - Snížení rizika mikrovaskulárních komplikací.
 - Snížení nákladů na léčbu komplikací onemocnění diabetes mellitus.
- 2) Program je založen na hodnocení pěti kvalitativních kritérií, které souvisí s prevencí a organizací péče o pacienty s chronickým onemocněním diabetes mellitus (podrobnější popis dále):
 - Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu.
 - Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu.
 - Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.
 - Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.
 - Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.
- 3) Každé kvalitativní kritérium má svoji váhu. Na základě splnění pak poskytovatel, který se rozhodne zapojit do programu VZP PLUS – DIABETES, obdrží bonifikaci vypočtenou dle pravidel uvedených níže.

Čl. 2

Kvalitativní kritéria

- 1) V programu VZP PLUS – DIABETES v roce 2021 je sledováno pět kvalitativních kritérií. 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. 2021 do 31. 12. 2021 (dále jen „sledované období“) v pravidelné péči u ambulantního poskytovatele v odbornosti 001, 101 nebo 103 s hlavní dg. diabetes mellitus 2. typu (dg. E11* nebo E12*, dále také jako „dispenzarizovaný pojištěnec“). Pacienti budou identifikováni v jednotlivých odbornostech takto – za dispenzarizovaného pojištěnce pro účely programu VZP PLUS – DIABETES se na daném pracovišti poskytovatele považují:
 - Odbornost 001: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 01201 – Péče o stabilizovaného kompenzovaného diabetika 2. typu praktickým lékařem.
 - Odbornost 101: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s hlavní diagnózou E11* nebo E12*.
 - Odbornost 103: pojištěnci, u nichž byl vykázán výkon 09532 s hlavní diagnózou E11* nebo E12*.

- 4) Kvalitativní kritéria budou vyhodnocena za zapojené pracoviště poskytovatele (IČP), a to za podmínky, že bude na tomto pracovišti ve sledovaném období dispenzarizováno alespoň 10 pojištěnců VZP ČR s definovanými diagnózami (dle odst. 3).
- 5) Poskytovatel zařazený v programu VZP PLUS – DIABETES 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. Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu
- Dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za sledované období absolvuje vyšetření glykovaného hemoglobinu v laboratoři nebo metodou POCT.
 - Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
 - Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
 - Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků, resp. vyšetření POCT metodou k výkonu klinického vyšetření diabetika):
 - 13111 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HbA1C nižší než 53 mmol/mol
 - 13112 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HbA1C v rozmezí od 53 mmol/mol do 56 mmol/mol
 - 13113 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HbA1C v rozmezí od 56 mmol/mol do 60 mmol/mol
 - 13114 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HbA1C od 60 mmol/mol
 - Výslednou hodnotu glykovaného hemoglobinu vykazuje dispenzarizující lékař vykázaním 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, a to buď k tomu, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno/provedeno, nebo k následujícímu klinickému vyšetření.
 - Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _I (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % (u odb. 001) a 40 % (u odb. 101 a 103) dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 53 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111),	0,20
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 56 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111 nebo 13112),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 60 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 13111 nebo 13112 nebo 13113),	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 signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců dle odst. 3 tohoto článku.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika):
 - 11301 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 2,0 mmol/l
 - 11302 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,0 mmol/l do 2,2 mmol/l
 - 11303 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,2 mmol/l do 2,4 mmol/l
 - 11304 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 2,4 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 2,0 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11301),	0,20
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu do 2,2 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu do 2,4 mmol/l (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302 nebo 11303),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

III. Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.

- Dispenzarizovaný pojištěnec je nejméně jednou za sledované období vyšetřen na pracovišti odbornosti 705 - oftalmologie.
- Kritérium bude hodnoceno prostřednictvím kódů vykázaných na pracovišti odbornosti 705 - oftalmologie. U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda na ně byl ve sledovaném období vykázan alespoň jeden z výkonů č. 75021, 75022, 75023 nebo 75121.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _{III} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 60 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

IV. Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.

- Prostým klinickým vyšetřením nohou pacienta jednou ročně dochází k prevenci rizika amputací. Cílem je, aby toto vyšetření rutinně prováděl dispenzarizující lékař a riziko syndromu diabetické nohy bylo odhalováno včas.
- Hodnoceno bude prostřednictvím provedení vyšetření zvýšeného rizika syndromu diabetické nohy, a to prostřednictvím výkonu 13024 - Vyšetření rizika syndromu diabetické nohy
- Povinností je vykázat tyto signální výkony indikující výsledek vyšetření rizika:
 - 13115 – (VZP) Signální výkon – u pacienta se prokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
 - 13116 - (VZP) Signální výkon – u pacienta se neprokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
- U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl ve sledovaném období vykázan výkon 13024, a to buď v ordinaci dispenzarizujícího poskytovatele, pokud splnil podmínky pro nasmlouvání a má jej nasmlouván, případně u jiného poskytovatele, který je oprávněn tento výkon provádět (např. diabetolog, podiatrické ambulance).
- Signální výkony 13115 a 13116 vykazuje dispenzarizující lékař (žádající lékař) na základě výsledků, které zjistil nebo obdrží, k výkonu klinického vyšetření diabetika ve své ordinaci, v rámci něhož bylo vyšetření indukováno/provedeno.

- Splnění kritéria

Podmínka splnění kritéria	VKK _{IV} (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 15 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 10 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 5 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

V. Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.

- Včasné vyšetření a identifikace má napomoci respektování kontraindikací metforminu, 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: 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 a toto vyšetření bylo provedeno (dispenzarizující lékař má k dispozici výsledky).
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK _V (váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 90 % dispenzarizovaných pojištěnců	0,20
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 5. 3. 2022.