

“VBH COMO FERRAMENTA DE GESTÃO: DA CLÍNICA AOS CUSTOS”



João Leal

CUF

Desafio

Para se promover cuidados de saúde baseados em qualidade, torna-se nos dias de hoje, cada vez mais relevante demonstrar que a taxa de sucesso do tratamento deve não só refletir os resultados clínicos como também a perspectiva do doente através dos *Patient Reported Outcomes Measurement* (PROMs).

Objetivos

O programa Value@CUF baseia-se em três objetivos estratégicos:

- ▶ Medir outcomes com a sistematização de processos e desenvolvimento de plataformas de registo;
- ▶ Monitorização de outcomes e *benchmarking*;
- ▶ Medição de valor através de VBH *procurement*, análise de custos e de eficiência e projetos piloto com entidades financeiras.

Solução

Baseado no programa de Value@CUF, foram já alcançados resultados preliminares em duas das três áreas estratégicas através dos seguintes projectos:

- ▶ **Componente clínica:** *Outcomes evaluation of surgical Total Hip Arthroplasty surgical treatment*;
- ▶ **Componente de custos:** *Time-driven activity-based costing (TDABC) analysis of knee osteoarthritis surgery for two hospital units*;

Métodos

- ▶ O programa tem por base a metodologia apresentada na Figura 1;
- ▶ Aplicação de *standard sets* internacionais (ICHOM);
- ▶ Equipa multidisciplinar: clínica, administrativa e de gestão;
- ▶ Pontos de situação regulares;
- ▶ Tecnologia digital e ferramentas de análise de dados: projecto mais escalável e sustentável;
- ▶ Acompanhamento ao longo de 5 anos;
- ▶ **Componente clínica:**
Follow-up mínimo de 90 dias: *posterior minimally invasive* (PMI) e *direct lateral approach* (DLA) (Figura 3);
- ▶ **Componente de custos:**
Duas unidades CUF (grande vs média);

Conclusões

- ▶ Resultados significativos no HOOS e EQ-5D-3L;
- ▶ Caracterização mais consistente dos doentes;
- ▶ Os consumíveis representam a parte mais dispendiosa no *pathway* do doente;
- ▶ Melhoria da compreensão dos custos associados ao tratamento, uma etapa fundamental para a gestão de custos e iniciativas de partilha de risco;
- ▶ Como trabalho futuro, pretende-se obter um *scorecard* baseado na base de dados já existente através dos sistemas de informação e de técnicas de *business intelligence* para as 13 patologias;
- ▶ Adaptação e orientação de novos projectos sobre avaliação de custos nouro contexto de atendimento clínico ou serviço hospitalar.



Figura 1: Definição e consistência do programa e a sua reprodutibilidade



Figura 2: Evolução do programa Value@CUF

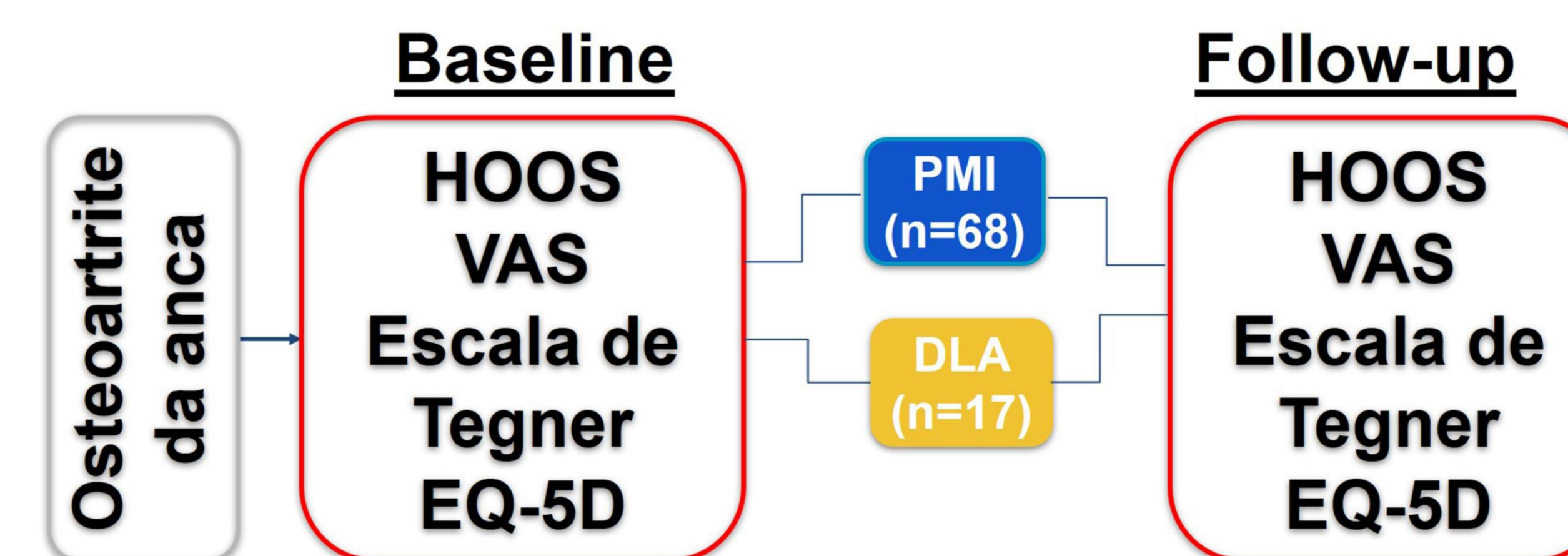


Figura 3: Avaliação de outcomes considerando a metodologia do ICHOM

Métricas:



O programa iniciou em 2015



Mais de 9.600 doentes



Mais de 24.000 PROMs