



Maureen Lewis PhD, CEO
6 de novembro, 2018

**Inovações para Sustentabilidade de Saúde:
Value-based Care**
Seminário Dasa/Valor Econômico, São Paulo, Brasil

❖ **Sistemas de Saúde estão enfrentando desafios em qualidade, eficiência, resultados (outcomes)**

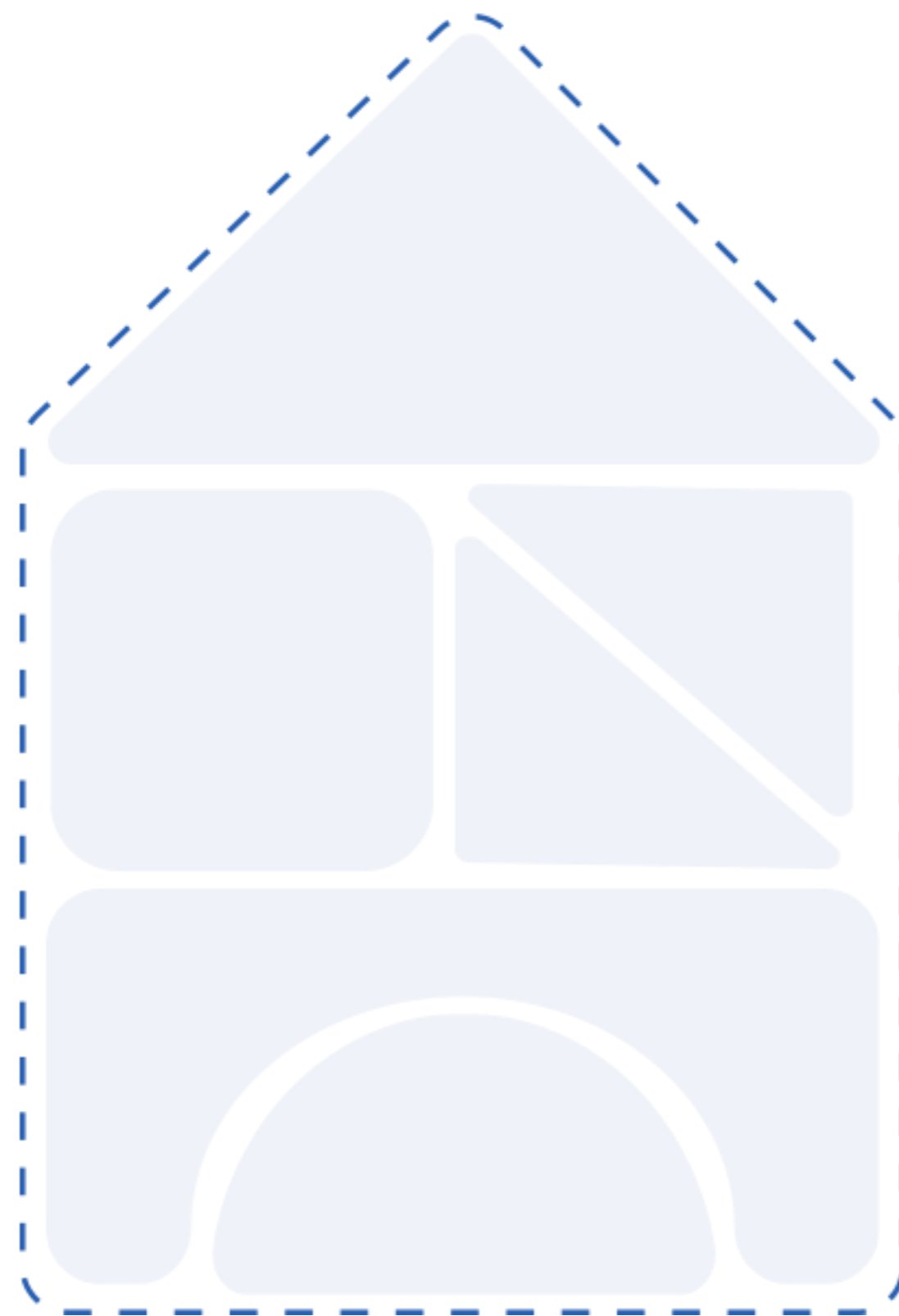
❖ **Ninguém tem a resposta ideal; Todos os países estão em experimentação**

❖ **Tem direções a seguir e potencial**

Que acontece hoje na
prestação de serviços no
Brasil?

... Ninguém sabe

Sistema Fragmentado

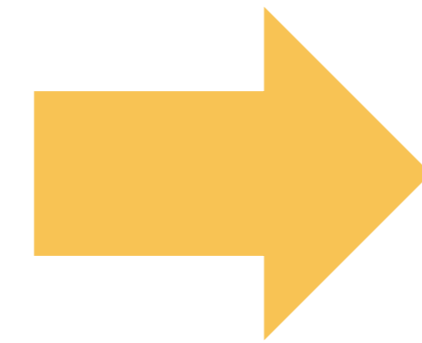


- Sem coordenação de cuidado
- Sem sistemas de informática integrados
- Sem padrão de qualidade

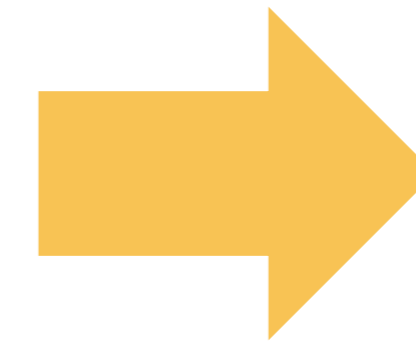


Baixa Qualidade de Cuidado – Eventos adversos nos hospitais brasileiros

104,187- 434,112
óbitos por ano
associado com
eventos adversos



Eventos adversos são caros



Controlar eventos adversos aumenta tanto a qualidade quanto a eficiência

Fonte: Couto 2017

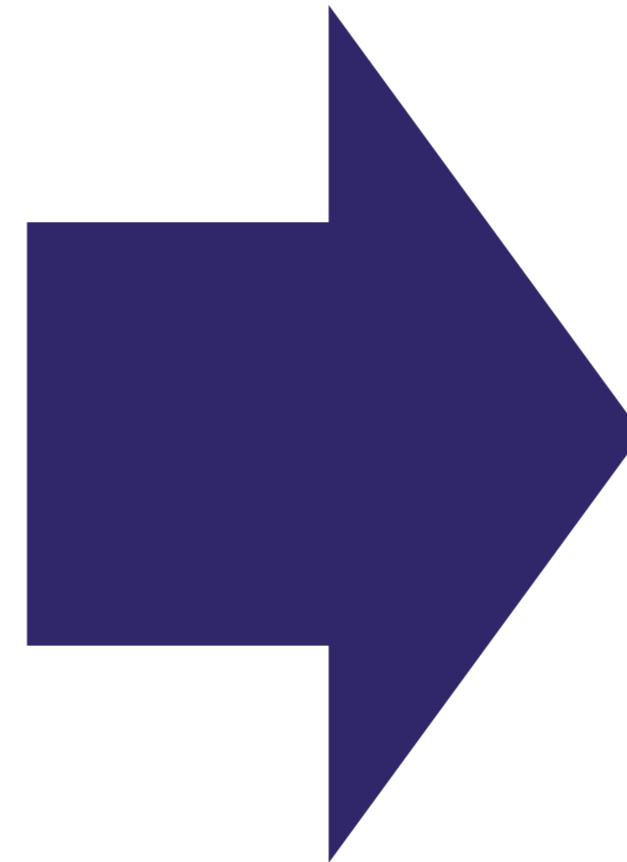
Eventos adversos aumentam custos hospitalares e diminuem a eficiência

Custoso para Hospitais

- Custo hospitalar = R\$ 10.9-15.6 bilhões
- Média de permanência aumenta para 6.9 dias

Hospitais Gastam Demais

- 26% das internações podem ser evitadas
- Equivalente a 23% dos dias de internação

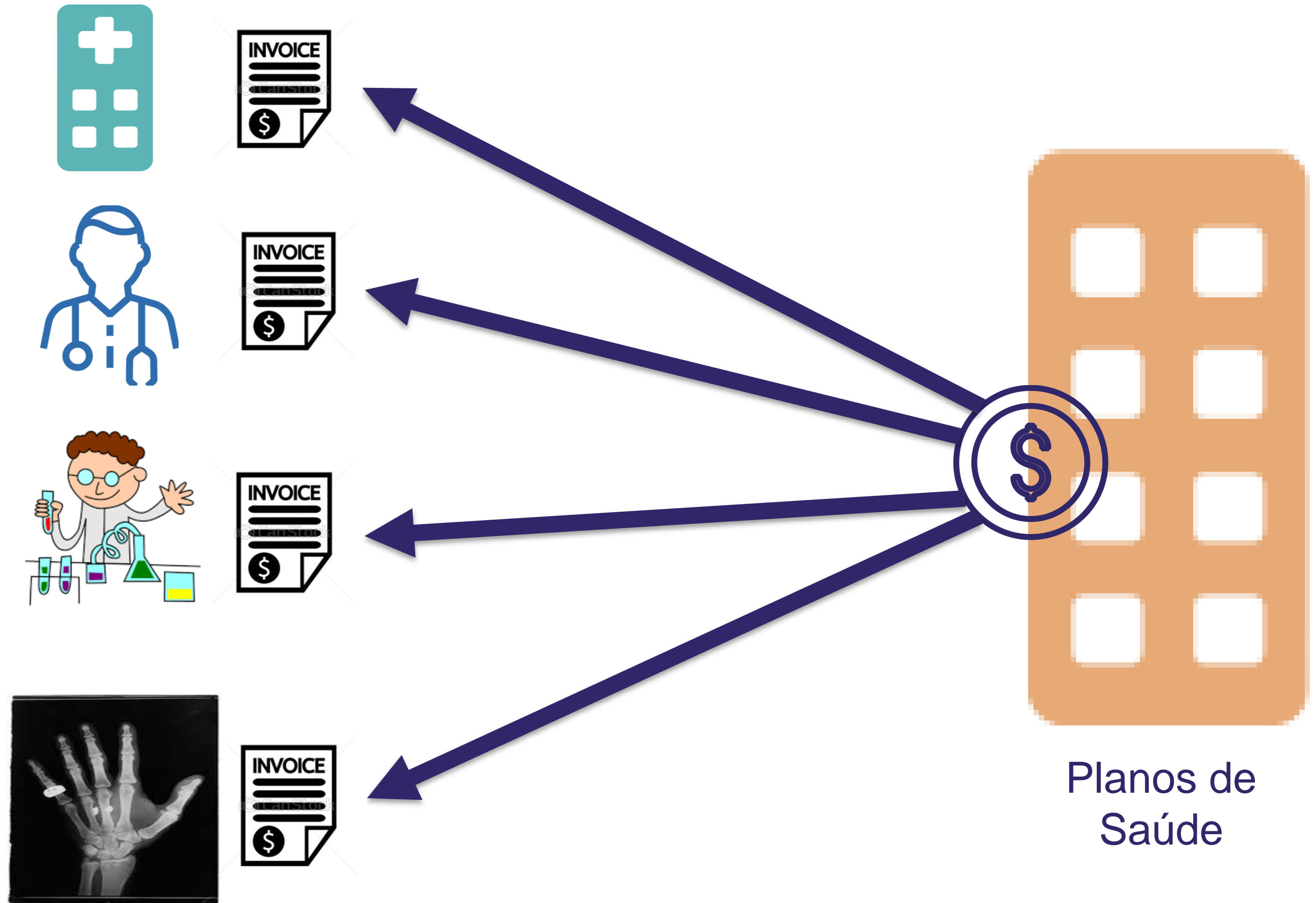


Controlar eventos adversos hospitalares pode reduzir desperdício de **42%**

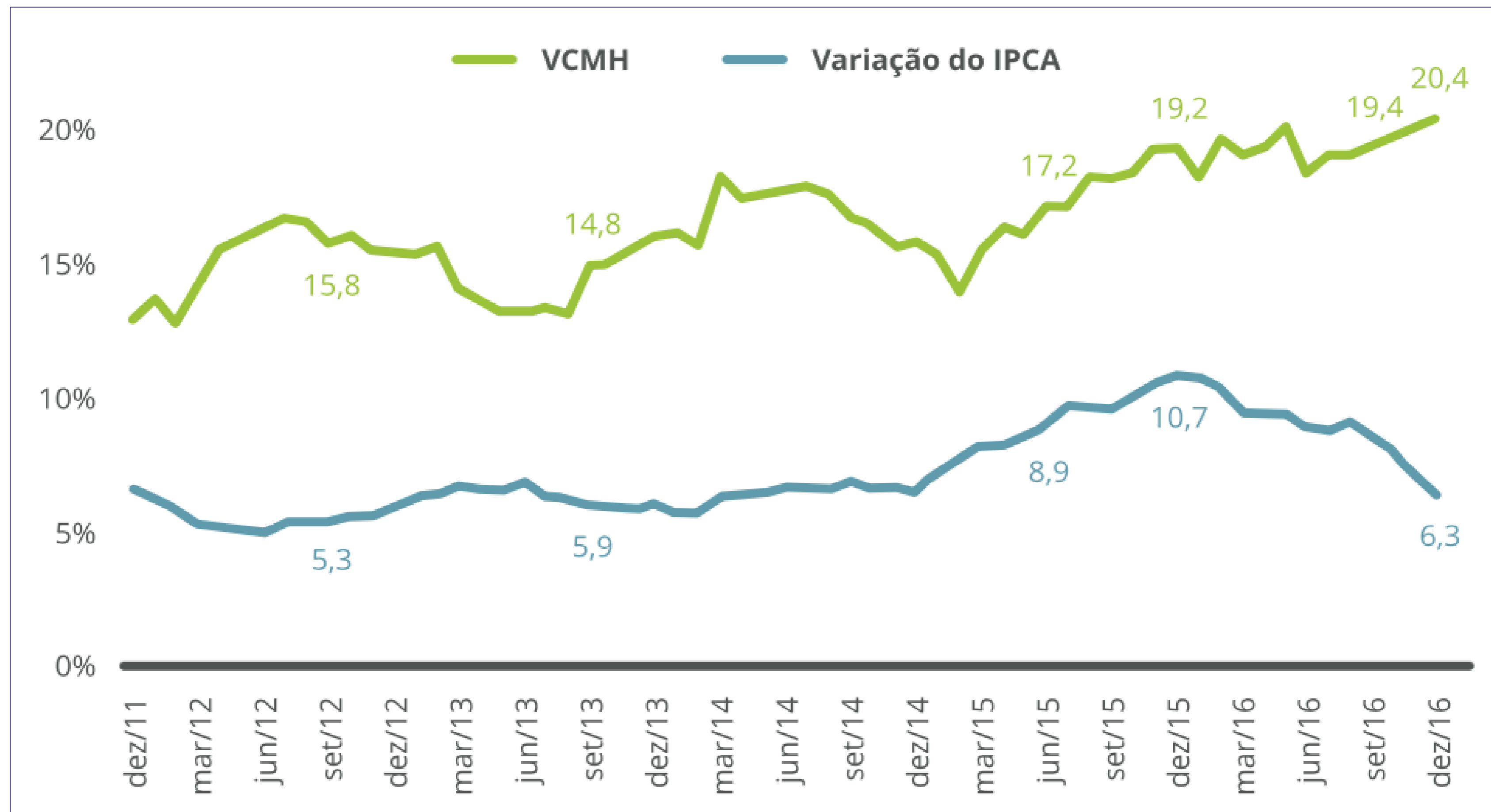
Fonte: Couto 2018

Fee For Service → Pago por Volume

- ❖ Reembolsando individualmente
- ❖ Sem informação sobre resultados ou custos



Resultados – Espiral de custos em saúde suplementar



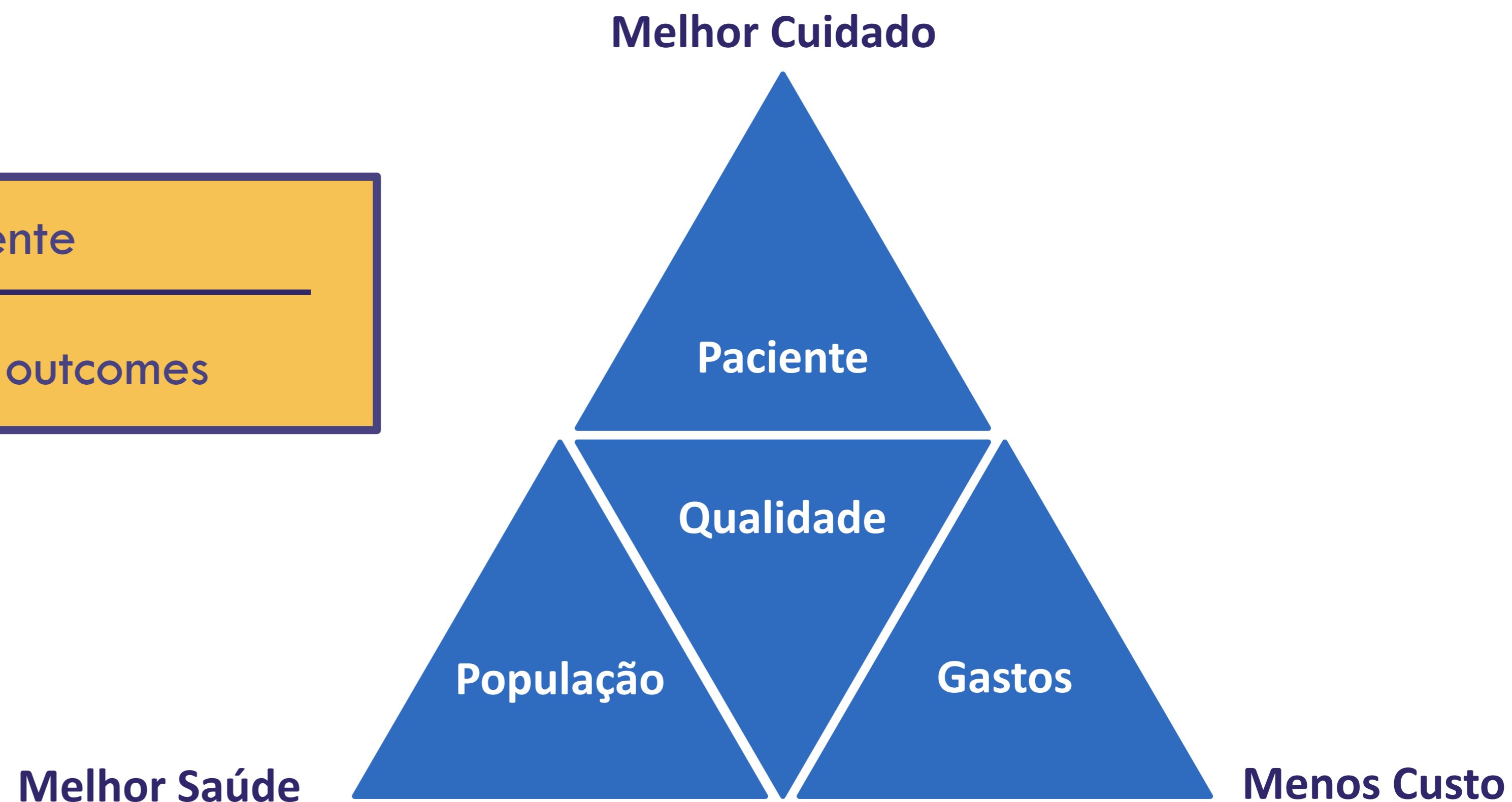
Fonte: IESS, VCMH/IESS 2017

Value-Based Care, VBC (Saúde Baseada em Valor) –

- Solução para os sistemas de saúde prefalimentares
- Solução para crescimento rápido de gastos em saúde
- Desenho para o futuro em todos os sistemas de saúde

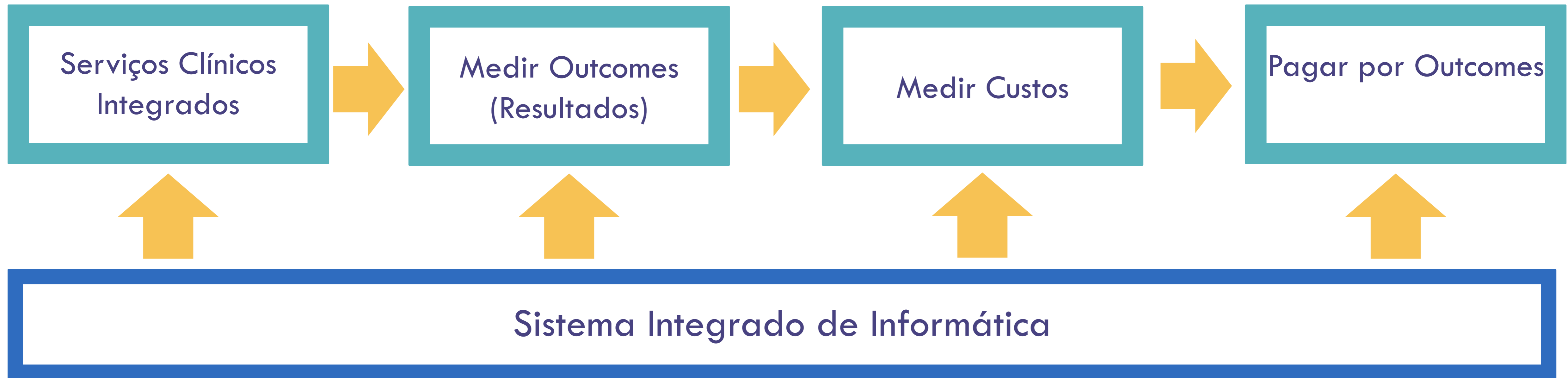
A Ideia de Value-Based Care de Michael Porter

$$\text{Valor} = \frac{\text{Outcomes do paciente}}{\text{Custos da prestação para outcomes}}$$



Fonte: Michael Porter 2009

Implicações de VBC – nova estrutura, sistema de pagamento e uso da informática para medir os processos, custos e resultados



Serviços Clínicos Integrados

Sistema integrado para o paciente



Integrando a prestação de serviços para os pacientes – com o paciente no centro de atendimento



Pagar por Outcomes (Resultados)

“A strategy to promote quality and value of health care services by shifting from volume based payments to payments tied to outcomes” (Michael Porter 2009)

EUA Obamacare e os Planos de Saúde – Incentivos Financeiros para Qualidade e Valor

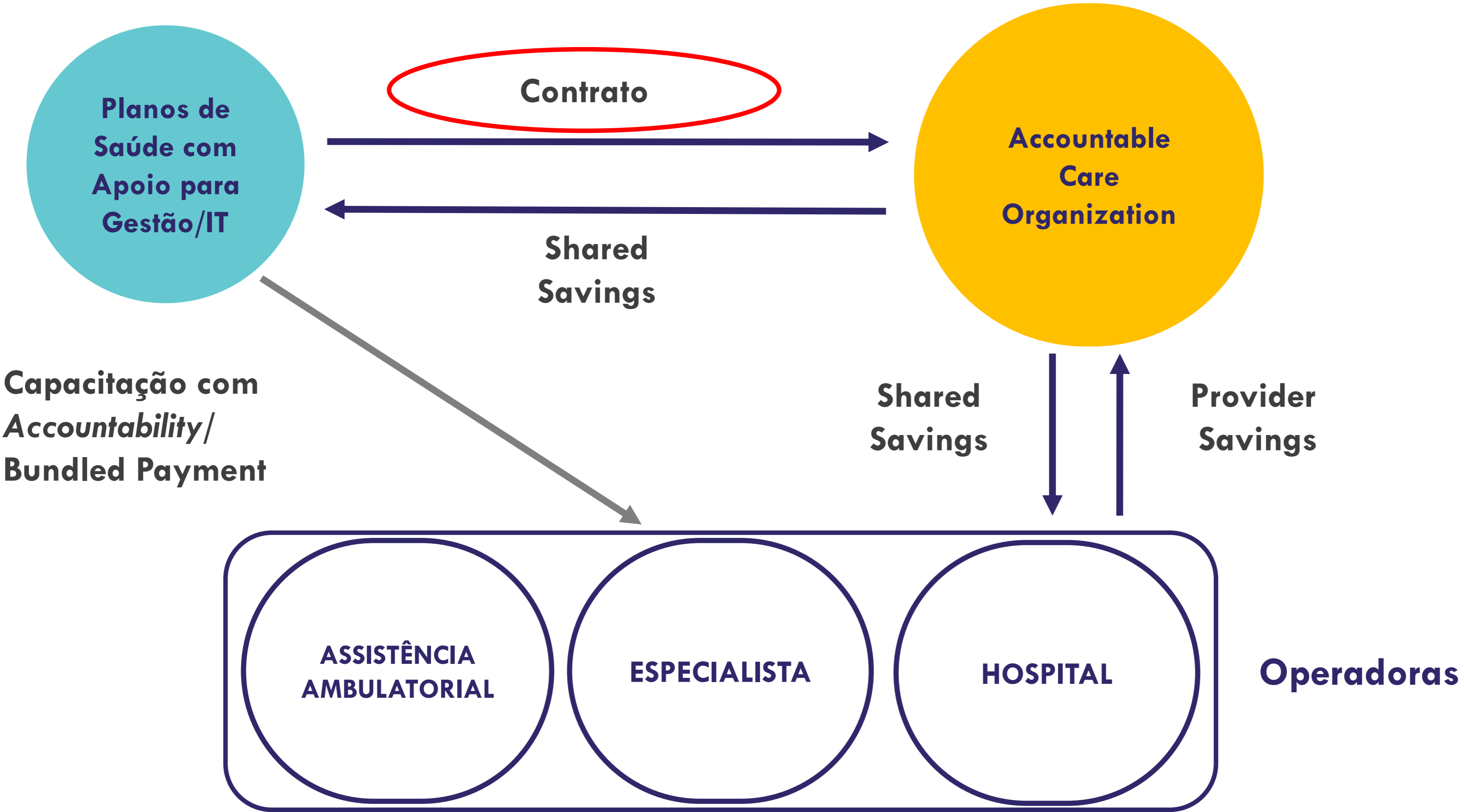
Modelos de Pagamento Alternativos

- *Accountable Care Organizations (ACOs)*
- *Bundled Payments (Pagamento baseado em pacote por episódio)*
- *Shared savings (Compartilhando economias na prestação de serviços)*

Pagamento para Qualidade e Valor

- Gastos Hospitalares baseados em Valor e Qualidade (P4P)
- Penalidades para Reinternações/Infeccões Hospitalares
- Pagmento para Médicos Baseado em Valor e Qualidade

Accountable Care Organizations (ACOs)



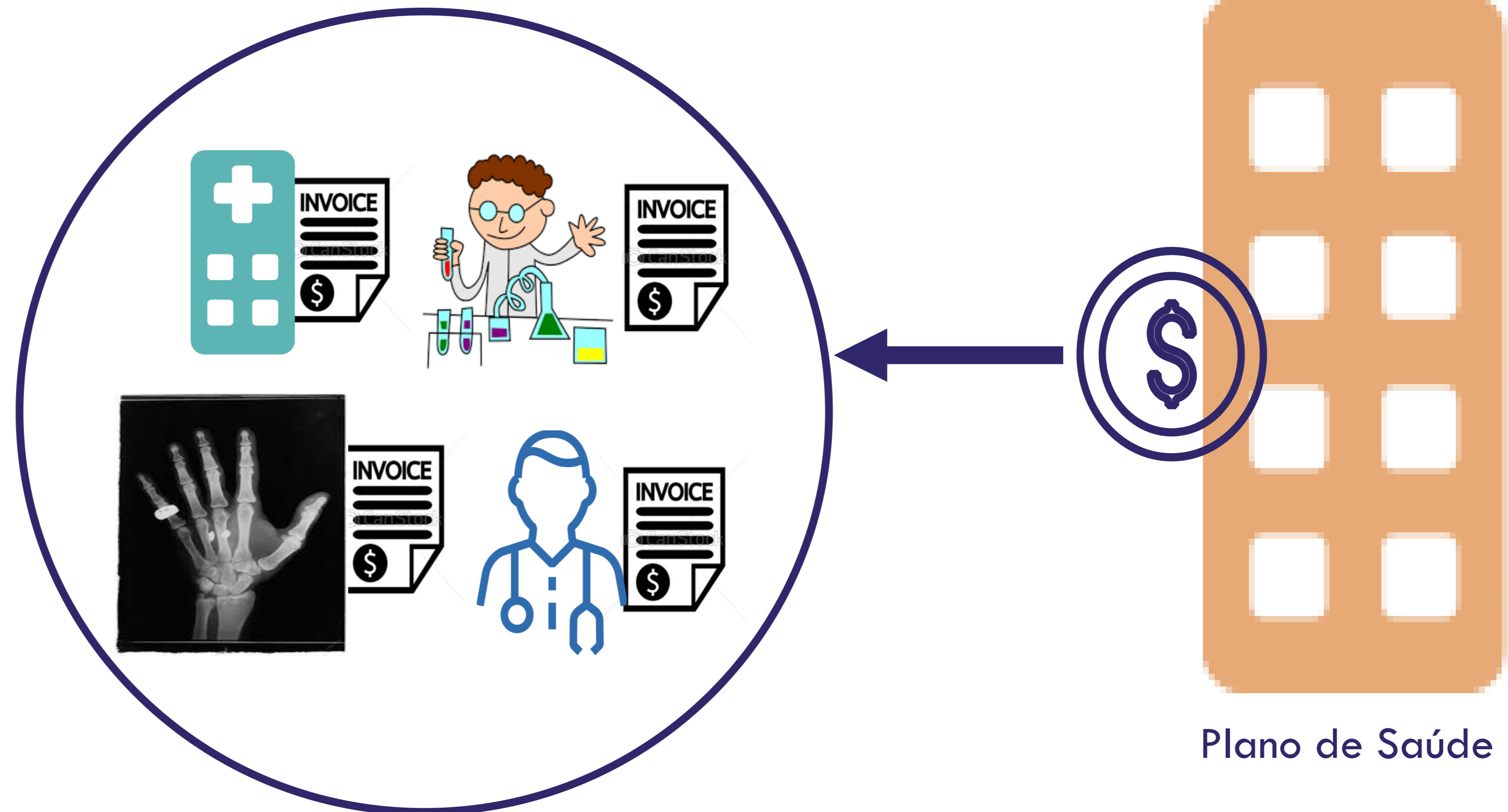
Fonte: Autores, baseados em Goodman 2014

Massachusetts ACO – Componentes do Contrato de Qualidade (Quality Contract Components)

Apoio clinico para analises dos dados e melhores práticas	Grupos medicos credenciados associam-se com Blue Cross (um plano de saúde), formando um ACO, que os apoia com informática integrada, melhores práticas, indicadores de desempenho, que por sua vez geram a inovação
Indicadores de Desempenho	Incentivos baseados em métricas de qualidade; o desempenho determina o percentual de lucro ou perda
Orçamento Global de Capitação	Defined annual budget for all physician groups; all medical expenses covered for enrollees
Economia Compartilhada (Shared savings)	Blue Cross (pagador do ACO) compartilha a economia (shared savings) obtida com o aumento de eficiência com Grupos Médicos credenciados depois de compartilharem riscos

Bundled Payments – Pagamento por Pacote, por Episódio

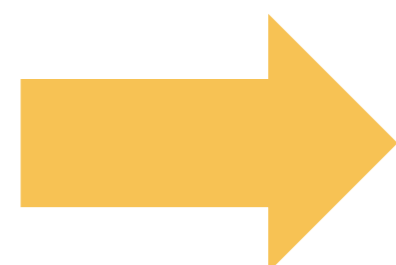
- ❖ Episódio é diagnóstico → internação → recuperação → reabilitação
- ❖ Pagamento aos prestadores é empacotado por episódio



Pago por Pacote por Episódio

Um episódio de cuidado:

- **IMPLICA:** Pagamento para internação e acompanhamento com cuidado ambulatorial para pacientes com alta
- **INCENTIVOS:** O uso de times – médicos, enfermeiros, comunidade, e da assistência ambulatorial



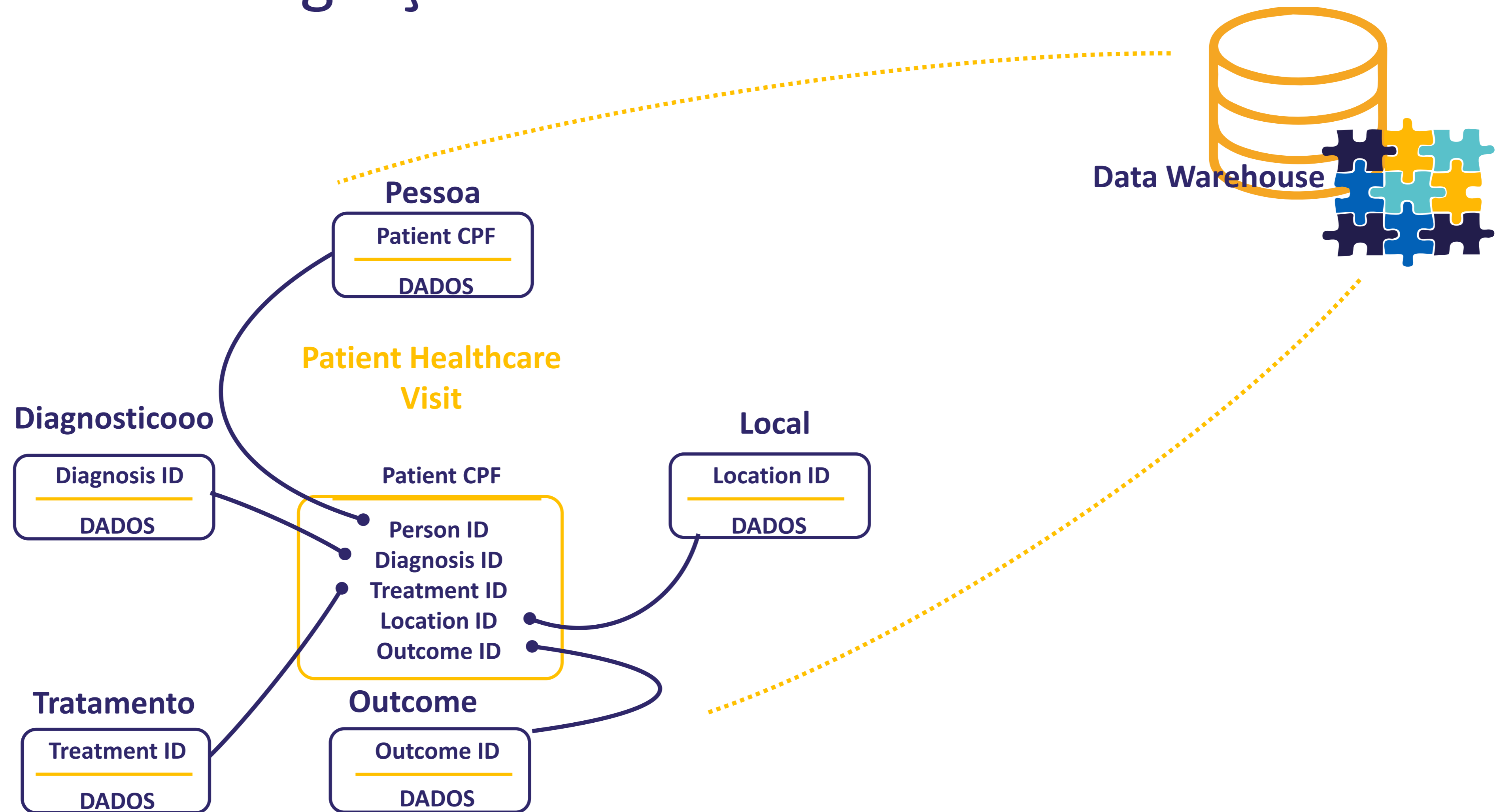
Promover a recuperação e desincentivar o uso de pronto socorro dos hospitais ou reinternações

Sistemas Integrados de Informática

Dados e informação sobre processos, desempenho, exames, pacientes – disponíveis na Nuvem



Requerem Integração de Dados

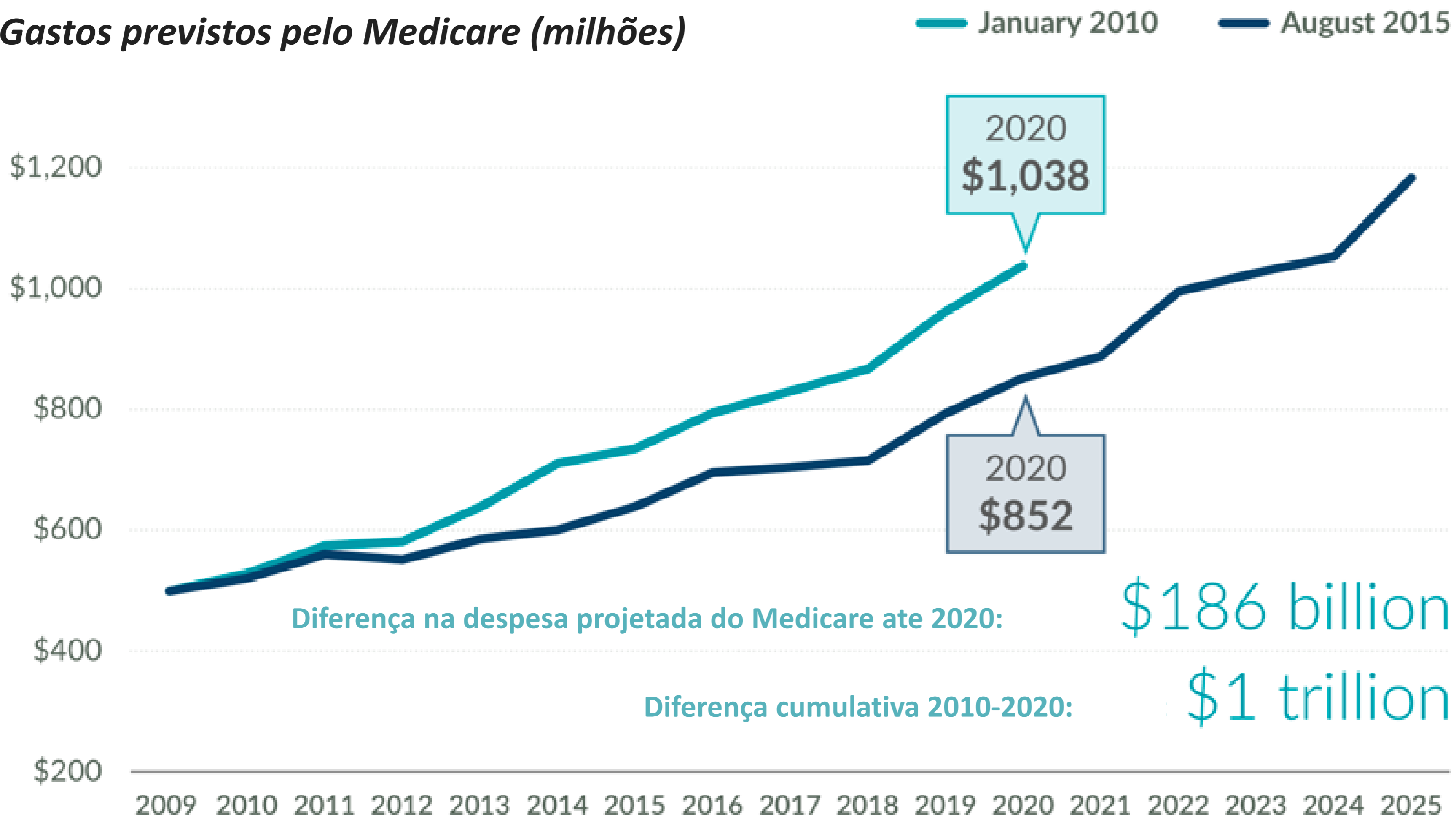


VBC a experiência dos EUA

O sistema de saúde dos EUA, público e privado, está reestruturando-se para melhorar qualidade e eficiência

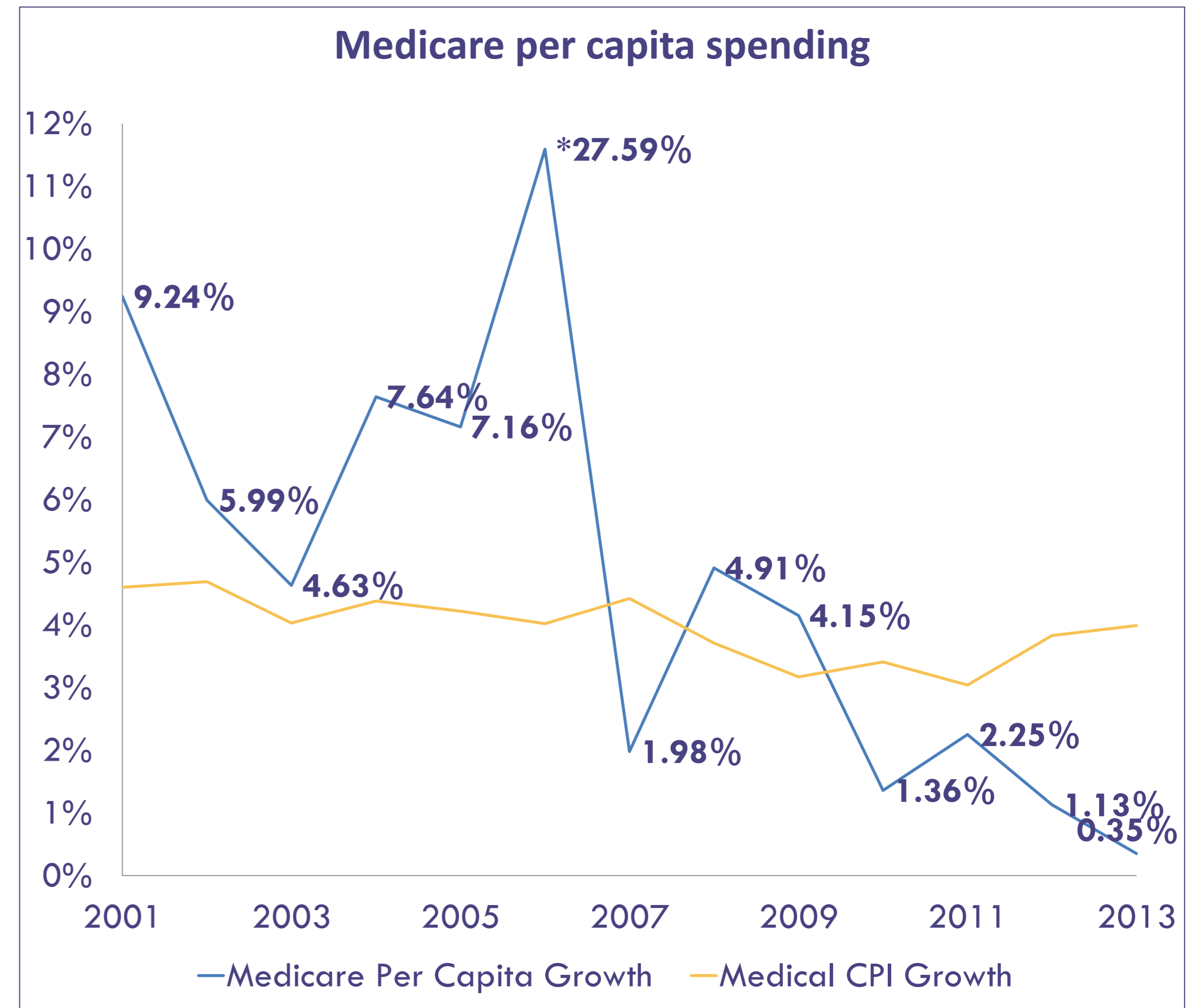
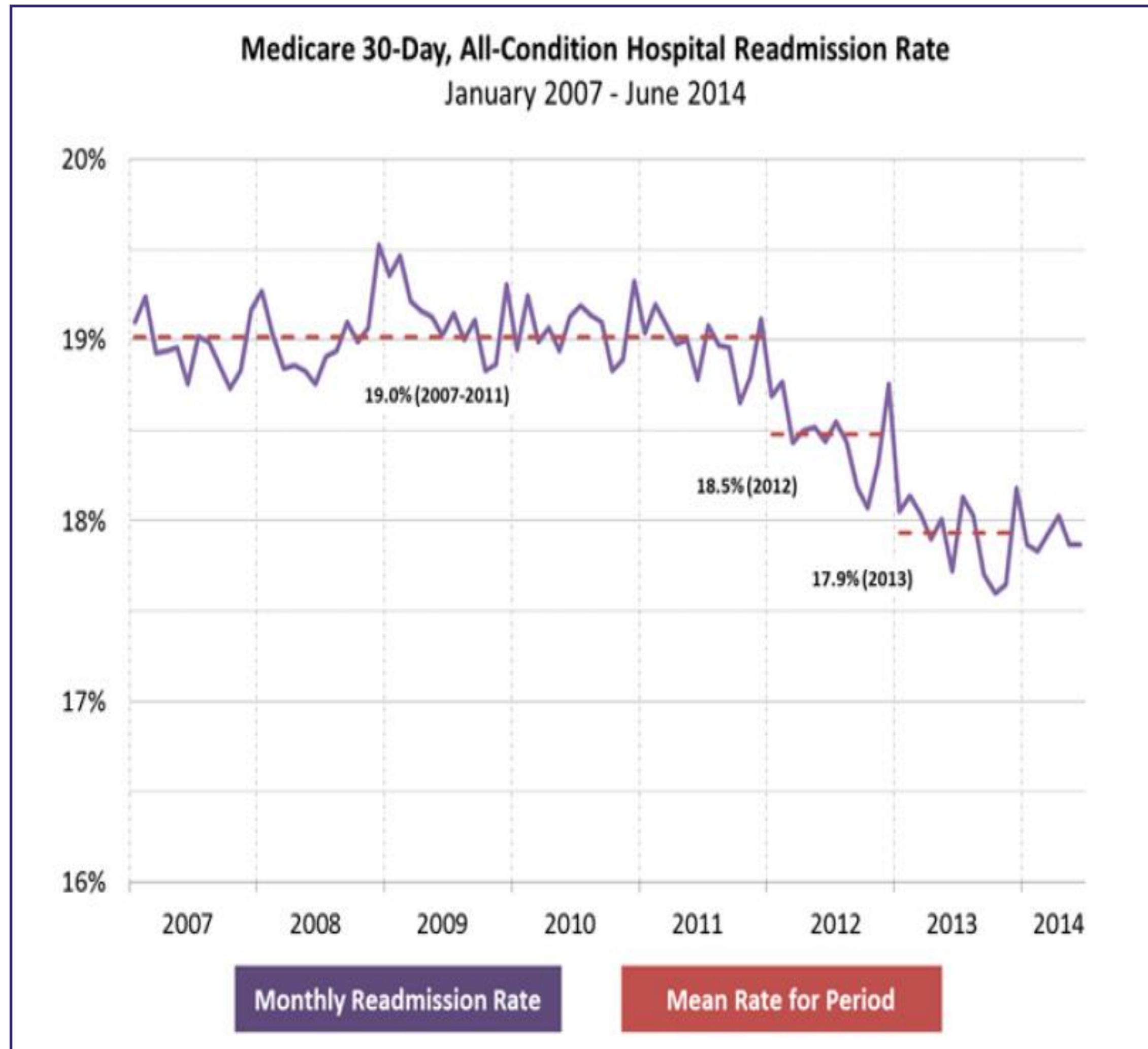
EUA - Impacto da Contenção de Custos no Seguro Público para Idosos (Medicare) –

Gastos previstos pelo Medicare (milhões)



Fonte: Schoen 2016

EUA: Tendências em Reinternações e Custos em Seguro Público para Idosos (Medicare)

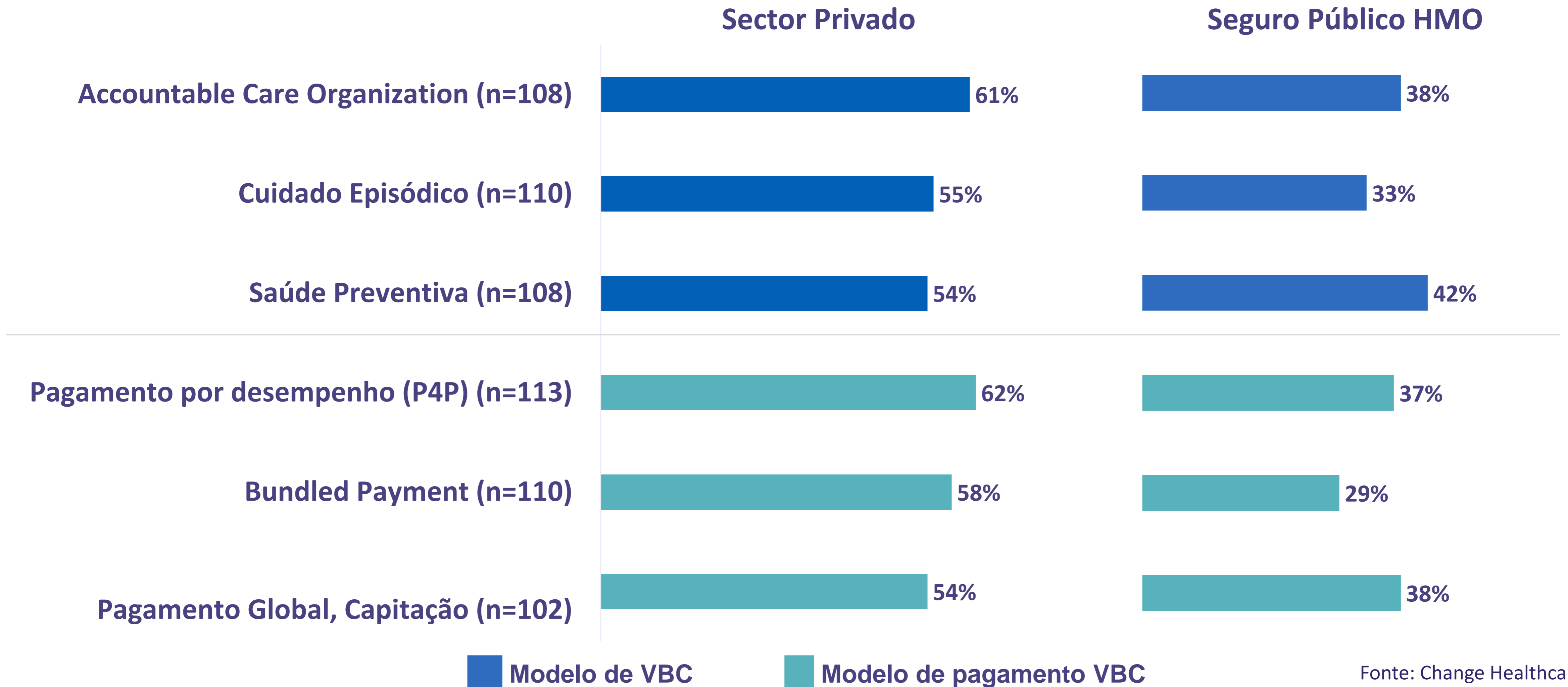


Conclusões de um Estudo dos Executivos de Planos de Saúde sobre a Experiência com Adoção de VBC

- Ajuda a diminuição de custos desnecessários
- 80% indica que a qualidade melhorou
- Tem uma queda rápida de fee for service – agora 37% de todos os reembolsos no setor privado
- Demora 2-3 anos para adotar novos sistemas de pagamento
- E difícil convencer operadores dos benefícios de *bundled payments* e outros sistemas de pagamento episódicos
- Ademais os novos sistemas de pagamento são associados com melhor qualidade e economias de 5-7.5%

Fonte: Change Healthcare

Nível de desempenho no Sector Privado e Público



Fonte: Change Healthcare

Eficacia do Pagamento VBC no Seguro Privado nos EUA



Accountable Care Organization (n=102)

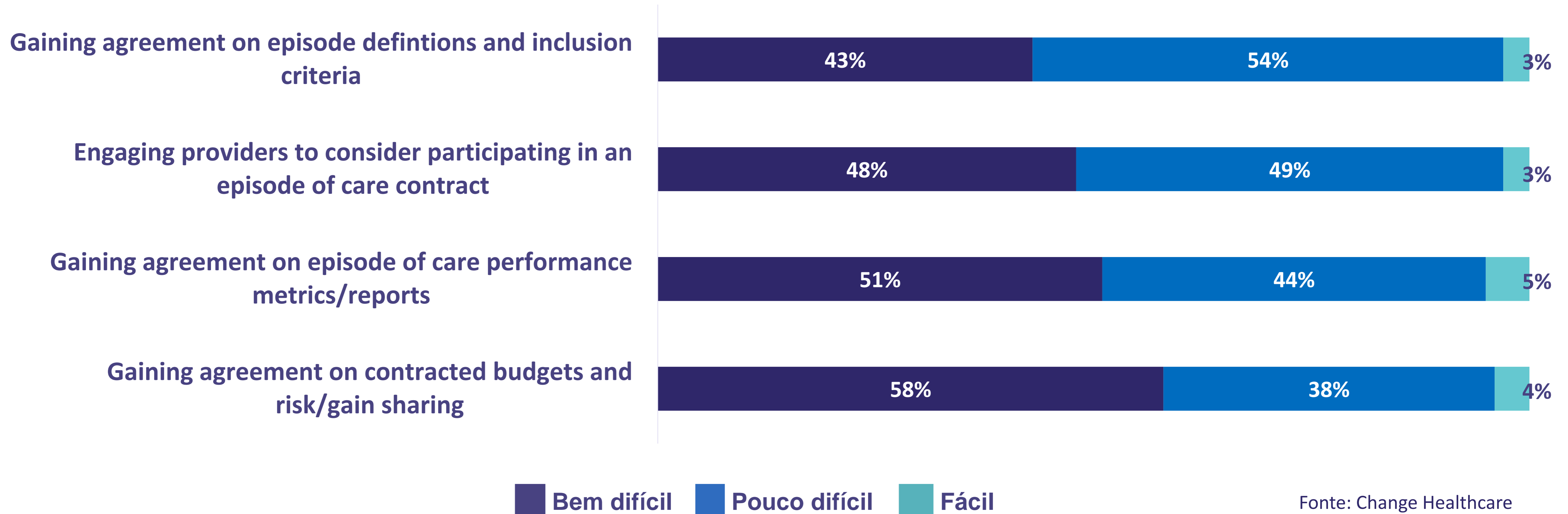
Cuidado episódico (n=96)

■ Eficaz ■ Em avaliação ■ Ineficaz

Fonte: Change Healthcare

Desafios e Conclusões

EUA: Desafios em Acordos entre Planos e Operadoras em “Pagamento Episódico”



❖ **Estamos na era de inovação em Saúde**

❖ **VBC ainda é uma inovação – e precisa de pilotos**

❖ **Brasil deve participar e contribuir à aprendizagem mundial para criar um sistema global para o país**

Obrigada

mlewis@acesoglobal.org