

OFICINA VIRTUAL DE APRENDIZAGEM  
COLABORATIVA DO PROJETO  
**MODELOS DE REMUNERAÇÃO**  
**BASEADOS EM VALOR**





# Projeto COR-AÇÃO

## Projeto voltado para a Especialidade da Cardiologia Ambulatorial e Hospitalar

Modelo atual  
**Fee For Service**



Modelo proposto

- Implantação da metodologia DRG com linha de linha de cuidado;
- Pagamento por *Bundle* no ambiente hospitalar;
- *Captation* ou performance na atenção primária.



## Modelo proposto Status

-Implantação da metodologia DRG com linha de linha de cuidado:

**Status:** Codificação na plataforma DRG de 100% dos pacientes internados no prestador do projeto piloto.

**Status:** Iniciado em 01/09 acompanhamento ambulatorial dos pacientes submetidos ao CAT/ANGIO coronariana pelo programa de gerenciamento de doenças crônicas.



## Modelo proposto Status

### -Pagamento por *Bundle* no ambiente hospitalar:

**Status:** Em revisão da proposta, em elaboração estudo de custos com CAT/ANGIO dos últimos 5 anos para proposta de modelo atrelado a desfecho clínico.

**Status:** Realizado proposta de modelo de remuneração com indicadores de desempenho e desfecho aos cirurgiões cardíacos para REVASC, apresentado aos médicos cooperados, aguardando aprovação.

### -*Captation* ou performance na atenção primária:

**Status:** Em revisão do modelo proposto no projeto piloto com apoio dos especialistas.



## EFICIÊNCIA NO USO DO LEITO:

### Eficiência do uso do Leito

Altas válidas  
114

Permanência realizada  
701,0

Permanência prevista  
542,4

Diárias excedidas  
158,6

Permanência média  
realizada  
6,1

Permanência média  
prevista  
4,8

(In)eficiência Operacional - Cirúrgico  
160,6%

(In)eficiência Operacional -  
Clínico  
114,4%

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



## REINTERNAÇÃO POR COMPLICAÇÃO OU RECAÍDA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA:



Internações responsáveis por readmissão por recaída/complicação em até 30 dias

Altas codificadas  
114

Internações responsáveis por recaída  
8

Taxa de internações responsáveis por recaída  
7,02%

Especialidades mais responsáveis por recaída

Cardiologia

8

Cirurgia Cardiovascular

0

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



Taxa de mortalidade de pacientes classificados como DRG de baixo risco na especialidade cardiologia.



Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular





## TAXA DE CONDIÇÃO ADQUIRIDA



### Condições adquiridas

Altas codificadas  
114

Quantidade de C.A  
18

Pacientes com C.A  
13

Taxa de C.A  
11,40%

Quantidade de C.A grave  
6

Pacientes com C.A grave  
5

Taxa de C.A grave  
3,51%

L89A - (Grau 1 ou 2) - Úlcera de decúbito  
Ocorrências: 5

T801 - Complicações vasculares subseqüentes à infusão,  
transfusão e injeção terapêutica  
Ocorrências: 4

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



## ENCAMINHAMENTO AO APS DE CONDIÇÕES CLÍNICAS SENSÍVEIS AO CUIDADO PRIMÁRIO DA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA:

Iniciado em 01/09/2020 o encaminhamento de pacientes submetidos a CAT/ ANGIO ao programa de gerenciamento de crônicos. Perfil encontrado:

- Média de 68 anos de idade;
- 100% dos pacientes com doença crônica pré-estabelecida;
- 77% do sexo masculino e 23% do sexo feminino;
- 54% realizaram CAT e 46% CAT + ANGIO;
- 92% dos pacientes aceitaram participar do programa;
- 85% dos paciente não reinternaram após alta hospitalar (analisado as reinternações, não estão relacionadas a doenças cardiológicas ou condições adquiridas);
- 46% dos pacientes retornaram para consultas em PA/PS, destes 8% paciente com queixa relacionada a doenças cardiológicas.

Período: 01/07/2020 à 30/09/2020

Especialidade: Cardiologia e Cirurgia Cardiovascular



## EXPERIÊNCIA DO PACIENTE RELACIONADA AO CONHECIMENTO SOBRE SEU MÉDICO, SUA PATOLOGIA, SUA TERAPÊUTICA E ENCAMINHAMENTOS PELA CLÍNICA DE CARDIOLOGIA

Em estruturação ferramenta, ideia inicial de preenchimento pela auditoria concorrente na beira leito não viável devido as restrições de acesso a beira leito devido ao COVID.



## CUSTO ALÉM DO PLANEJADO PARA *BUNDLES* DE CARDIOLOGIA:

Comparar o total do custo das internações pagas no *Bundle* e em conta aberta.

Em revisão da proposta do projeto piloto, estudos em andamento para proposta de mudança do modelo de remuneração.



**OBRIGADA!**

