



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

PROJEKT

*Przygotowanie, przetestowanie
i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji
opieki koordynowanej (OOK)
– Etap I Opracowanie modeli
zintegrowanej/koordynowanej opieki zdrowotnej
dla Polski*

POWR.05.02.00-00-0150/15

Katarzyna Wiktorzak



Warszawa, wrzesień 2017r.

9:00 – 10:00	Rejestracja	
10:00 - 11:45	BLOK I	
	Przywitanie, wprowadzenie do aktualnego modelu POZ+	Katarzyna Wiktorzak Naczelnik Wydziału ds. Strategii i Projektów Rozwojowych, DAiS NFZ, Kierownik Projektu OOK, Akademia NFZ
	Zasady wyboru grantobiorców i zasady zawierania umów	Katarzyna Klonowska Departament Analiz i Strategii NFZ
	Badania bilansowe	Katarzyna Kułaga Departament Analiz i Strategii NFZ prof. Donata Kurpas Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
11:45 – 12:00	Przerwa kawowa	
12:00 – 13:30	BLOK II	
	Oczekiwania pacjentów (wyniki badań ankietowych)	Dariusz Dzieńak Dyrektor Departamentu Analiz i Strategii NFZ
	Ścieżki diagnostyczno – terapeutyczne DM	Katarzyna Iłowiecka Departament Analiz i Strategii NFZ Katarzyna Iłowiecka dr Arkadiusz Zygmunt (Endokrynolog) Magdalena Rybak dr Cezary Lipiński Uniwersytet Medyczny w Łodzi
13:30 – 13:45	Przerwa kawowa	
13:30 – 16:00	BLOK III	
	Dostosowanie systemów informatycznych świadczeniodawców w ramach OOK	Andrzej Strug Ekspert IT
	Praktyczne podejście do koordynacji	Marika Guzek Halina Płochocka Centrum Medyczno-Diagnostyczne
	Dyskusja i plan dalszych prac	
	Obiad	

Preselekcja

Początek: 26.06.2017 r.

Koniec: 14.07.2017r.

Liczba zgłoszeń (do miejsca udzielania świadczeń): 874

Liczba zakwalifikowanych: 713 miejsc udzielania świadczeń

Założenia do przeprowadzenia preselekcji:



Program pilotażowy POZ +

Celem programu pilotażowego POZ+ jest **weryfikacja założeń modelu** opieki koordynowanej POZ.

Założeniem modelu jest skoncentrowanie działań zespołu profesjonalistów medycznych na rzeczywistych potrzebach zdrowotnych pacjentów objętych opieką lekarza poz oraz ich realizację w sposób ***kompleksowy, planowany, ciągły i zintegrowany***.

Program pilotażowy POZ + (2/9)

Adresaci programu pilotażowego „POZ +”

Program pilotażowy może być realizowany przez podmiot, który spełnia warunki w odniesieniu do miejsca udzielania świadczeń:

- ma zawartą umowę z Funduszem na realizację świadczeń poz co najmniej w zakresie: świadczenia lekarza poz;
- posiada od **2 500** do **10 000** pacjentów na listach aktywnych lekarzy poz w miejscu udzielania świadczeń;
- dopuszcza się możliwość wzięcia udziału mniejszych jednostek, które obejmują opieką nie mniej niż 2 200 pacjentów na liście lekarza poz oraz większych jednostek z nie więcej niż 20 000 pacjentów na listach aktywnych lekarzy poz w miejscu udzielania świadczeń;
- zapewnia dostęp (udokumentowana współpraca) do konsultacji specjalisty w dziedzinach:
 - diabetologii** (opcjonalnie lekarz: diabetolog - 0740, endokrynolog - 0741, chorób wewnętrznych - 0705)
 - endokrynologii** (opcjonalnie lekarz: endokrynolog - 0741, chorób wewnętrznych- 0705)
 - kardiologii** (opcjonalnie lekarz: kardiolog - 0748, hipertensjolog - 0788, chorób wewnętrznych- 0705)
 - neurologii** (opcjonalnie lekarz: neurolog - 0718),
 - pulmonologii** (lekarz: chorób płuc 0739, chorób wewnętrznych- 0705),
 - ortopedii** (opcjonalnie lekarz: chirurgii ortopedycznej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - 0720);

Program pilotażowy POZ + (3/9)

- zapewnia dostęp (udokumentowana współpraca) do **świadczeń rehabilitacyjnych** dla pacjentów objętych programem zarządzania chorobą w zespołach bólowych kręgosłupa i zmian zwyrodnieniowych stawów obwodowych.
- zapewnia dostęp do **badań diagnostycznych i laboratoryjnych** (udokumentowana współpraca).
- posiada **regulamin organizacyjny**
- zapewnia **elektroniczną rejestrację wykonanych świadczeń**;
- prowadzi **terminarz wizyt w wersji elektronicznej**;
- weźmie udział w procesie aplikowania o granty na dofinansowanie pilotażu ze środków EFS, których dysponentem będzie NFZ;
- wyraża zgodę na udział w dwóch spotkaniach szkoleniowych organizowanych przez Centralę NFZ w Warszawie.

Program pilotażowy POZ + (4/9)

Opis modelu

- W nowym modelu opieki świadczenia będą udzielane **zgodnie** z obecnie obowiązującym **zakresem świadczeń realizowanych przez lekarza poz**, natomiast zwiększeniu ulegnie zakres oraz liczba *działań profilaktycznych oraz edukacyjnych, dodatkowych usług dla pacjentów z chorobami przewlekłymi, usług diagnostycznych oraz rehabilitacyjnych*.
- W ramach modelu POZ+ lekarz poz uzyska możliwość **szybkich konsultacji z innymi specjalistami opieki ambulatoryjnej**, w tym z wykorzystaniem telemedycyny, przy jednoczesnym nałożeniu obowiązku na lekarzy poz dbałości o efekty terapeutyczne oraz przebieg procesu leczenia i konsultacji pacjenta.
- Organizacja POZ+ ma się wyróżniać racjonalną i zaplanowaną współpracą lekarza poz z pozostałymi uczestnikami zaangażowanymi w proces udzielania świadczeń (m.in. **pielęgniarki, specjaliści, edukatorzy zdrowotni, fizjoterapeuci, dietetycy**), opartą o swobodną komunikację zarówno pomiędzy personelem medycznym, jak i z pacjentem. Istotną funkcję będzie pełnił koordynator, wspierany przez system informatyczny, umożliwiający wymianę informacji o zaplanowanych i zrealizowanych zdarzeniach medycznych.

Program pilotażowy POZ + (5/9)

Dodatkowe zadania realizowane przez świadczeniodawców

Badania bilansowe osób dorosłych:

badania podstawowe – wykonywane standardowo wszystkim pacjentom:

- wywiad medyczny, w tym wywiad rodzinny w kierunku obciążeń dziedzicznych (badanie podmiotowe),
- badanie fizykalne (przedmiotowe),
- podstawowe badania antropometryczne i parametry życiowe (wzrost, masa ciała, BMI, ciśnienie tętnicze krwi, tętno),
- podstawowe badania diagnostyczne (morfologia, OB, badanie ogólne moczu, glukoza),

badanie pogłębione - w przypadku odnotowania czynników ryzyka na podstawie danych z bilansu podstawowego, wskazujących na podejrzenie występowania choroby przewlekłej, pacjent jest kierowany do dalszej diagnostyki (w zależności od wskazań klinicznych istnieje możliwość wykonania dodatkowych badań przewidzianych w danej grupie wiekowej).

Po przeprowadzeniu badań pacjentowi jest **nadawany status** (zdrowy bez czynników ryzyka, zdrowy ze stwierdzonymi czynnikami ryzyka zachorowania na choroby przewlekłe, chory z podejrzeniem lub rozpoznaniem choroby przewlekłej).

Program pilotażowy POZ + (6/9)

Dodatkowe zadania realizowane przez świadczeniodawców

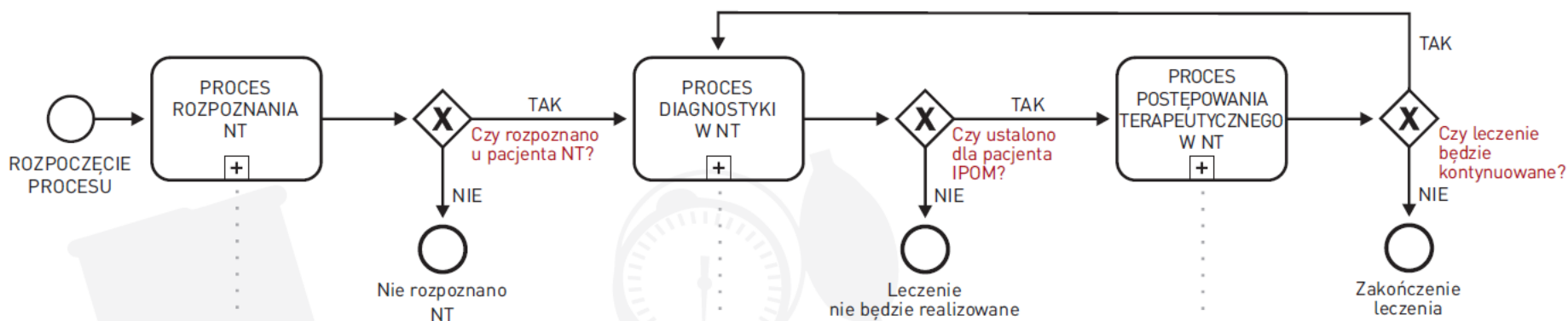
Program zarządzania chorobą (DMP)

Warunkiem koniecznym do zakwalifikowania pacjenta do **DMP** (*ang. disease management program*) jest określenie statusu zdrowotnego pacjenta. W ramach pilotażu program zarządzania chorobą obejmuje pacjentów z co najmniej jedną z **11 chorób przewlekłych**:

- Nadciśnienie tętnicze samoistne
- Cukrzyca typu 2
- Przewlekła choroba wieńcowa
- Utrwalone migotanie przedsionków
- Przewlekła niewydolność serca
- Astma oskrzelowa
- POCHP
- Wole mięszone i guzowate tarczycy
- Niedoczynność tarczycy
- Choroba zwyrodnieniowa stawów obwodowych
- Zespoły bólowe kręgosłupa

W ramach DMP lekarz poz ma możliwość **konsultacji z lekarzami wybranych specjalności** oraz kierowania pacjentów na **zabiegi fizjoterapeutyczne**.

PROCES DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNY DLA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO (SAMOISTNEGO, NIEPOWIKŁANEGO) W OPIECE KOORDYNOWANEJ



PROCES ROZPOZNANIA NT

CEL PROCESU:

Celem procesu jest jak najszybsze, wiarygodne, zgodne z aktualnymi wytycznymi PTNT rozpoznanie lub nie NT u pacjentów POZ.

PROCES DIAGNOSTYKI W NT

CEL PROCESU:

Celem procesu, realizowanego dla pacjentów, u których rozpoznano NT, jest identyfikacja współistnienia innych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego, ewentualnych powikłań narządowych i innych chorób, przyczyn podwyższonego BP, zgodnie z wytycznymi PTNT i EBM, w jak najkrótszym czasie i przy wykorzystaniu niezbędnych zasobów.

POSTĘPOWANIE TERAPEUTYCZNE W NT

CEL PROCESU:

Celem procesu jest zmniejszenie śmiertelności oraz globalnego ryzyka powikłań sercowo-naczyniowych i nerkowych a w szczególności obniżenie ciśnienia tętniczego (BP) do wartości uznanych za docelowe u osób z rozpoznaniem i zdiagnozowanym NT.

Program pilotażowy POZ + (8/9)

Dodatkowe zadania realizowane przez świadczeniodawców

Program zarządzania chorobą (DMP)

W ramach DMP pacjentowi przysługuje:

- **porada diagnostyczna** – porada lekarska zrealizowana w celu przeprowadzenia diagnostyki różnicowej w zespołach objawowych do czasu rozpoznania choroby przewlekłej.
- **porada edukacyjna** - kontakt z pacjentem w celu poszerzenia wiedzy pacjenta i jego rodziny o chorobie oraz sposobach radzenia sobie z nią w trakcie jej trwania. Elementem tej porady jest uświadamianie celowości przyjętego IPOM i wynikającego z niego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego.
- **porada kompleksowa** - porada lekarska zrealizowana w oparciu o zdefiniowany w ŚPDT zakres badania podmiotowego, przedmiotowego i badań diagnostycznych, podczas której lekarz ocenia stopień zaawansowania choroby i samodzielności pacjenta, kwalifikuje go do odpowiedniej grupy dyspanseryjnej (dokonuje stratyfikacji), opracowuje i uzgadnia z pacjentem indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) oraz zleca niezbędne kontrolne badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne.

Program pilotażowy POZ + (9/9)

Źródła i metody finansowanie dodatkowych zadań

Podmiot leczniczy, który przystąpi do pilotażu POZ+, otrzyma wsparcie zarówno w ramach **środków krajowych, będących w dyspozycji płatnika publicznego** na:

- Program zarządzania chorobą (DMP) – porady, badania, konsultacje specjalistyczne, kapitacja
- Fizjoterapia ambulatoryjna (jako część DM)
- Badania bilansowe dla dzieci (tylko opłata za rejestrację zdarzenia w wersji elektronicznej)

jak i ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)**, wypłacanych w formie grantów na:

- Badania bilansowe osób dorosłych
- Dodatek technologiczny na rozwój IT u świadczeniodawcy
- Dodatek koordynacyjny na zatrudnienie Koordynatora u świadczeniodawcy

Planowane działania (1/2)

Udział w procesie uzgadniania i zatwierdzania ostatecznego kształtu **Fiszki** projektu pozakonkursowego *Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) – Etap II Faza pilotażowa – model POZ+*

Kluczowe etapy realizacji projektu:

- Etap 1: Wybór uczestników projektu
- Etap 2: Dostosowanie struktury organizacyjnej i technologicznej POZ do warunków wdrożenia modelu
- Etap 3: Utworzenie Platformy OOK do współpracy wzajemnej płatnika ze świadczeniodawcami na potrzeby pilotażowego wdrażania modelu
- Etap 4: Udzielanie świadczeń zdrowotnych
- Etap 5: Analiza założeń modelu „POZ +”

Ogłoszenie **konkursów** dla uczestników, którzy zostaną zaproszeni do podpisania umów i wzięcia udziału w pilotażu POZ+

Udział w procesie uzgadniania zmian do **ustawy** o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w części dotyczącej **programów pilotażowych**



Planowane działania (2/2)

Opracowanie **Wniosku o dofinansowanie projektu** *Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) – Etap II Faza pilotażowa – model POZ+*

W tym **Metodologii wyliczania stawek jednostkowych** dla:

- produktów będących składową bilansów dla dorosłych
- wysokości grantu IT dla świadczeniodawcy
- wysokości grantu dla Koordynatora u świadczeniodawcy

Określenie **zasad i kryteriów wyboru** uczestników pilotażu

Określenie **zasad zawierania umów i rozliczeń**

Opracowanie **materiałów edukacyjnych**, będących wsparciem dla jednostek biorących udział w pilotażu

Powołanie **Zespołu** ds. realizacji pilotażowego wdrożenia POZ+ wraz **Komitetem Sterującym** (Jednostka wdrażająca - Project Management Unit)

