



# **WYNAGRADZANIE WARTOŚCI** W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

ADAM NIEDZIELSKI

PAY FOR PERFORMANCE (P4P)  
VALUE BASED PURCHASING (VBP)  
VALUE BASED HEALTHCARE (VBHC)

**PŁACENIE ZA WYNIKI**

- Model opieki zdrowotnej nakierowanej na wartość:
  - ✓ Nagradzanie za dobry, **długoterminowy efekt zdrowotny** oraz (w pierwszej kolejności) za **wysoką jakość i wydajność** procesu diagnostyczno-terapeutycznego i działania profilaktyczne
  - ✓ Konsekwencje finansowe dla świadczeniodawców opieki zdrowotnej za złe wyniki, błędy medyczne lub nieuzasadniony wzrost kosztów

**NFZ**

# CO JEST WARTOŚCIĄ W POZ?

- Niezwłoczne i skuteczne reagowanie na potrzeby zdrowotne podopiecznych w zakresie zachorowań i wczesnego wykrywania zagrożeń zdrowia:
  - ✓ blisko miejsca zamieszkania
  - ✓ na możliwie najniższym, ale wystarczającym, szczeblu opieki zdrowotnej
  - ✓ potwierdzonej wysokiej jakości
- Zachowanie (utrzymanie) możliwie dobrego stanu zdrowia w populacji objętej opieką – profilaktyka i promocja zdrowego trybu życia
- Zaufanie pacjentów (compliance - przestrzeganie zaleceń terapeutycznych)

# JAK MIERZYĆ WARTOŚĆ W POZ?

- Efekty działania (aktywność) POZ tylko w części można skutecznie mierzyć w krótkich przedziałach czasu (liczba porad, badania diagnostyczne)
- W większości przypadków wartość wytworzona w POZ wpływa i jest tylko pośrednio widoczna na innych poziomach opieki zdrowotnej (np. porady specjalistów)
- Zdrowie w populacji częściej jest przesłanką różnicowania w kontekście obciążenia obowiązkami, niż nagradzania za jego wysoki poziom.

# JAK ZMIERZYĆ SIĘ Z WARTOŚCIĄ W POZ?

- Pierwsza próba - zarządzenie Nr 115/2019/DSOZ
- Wprowadzenie do POZ rozwiązań związanych z:
  - ✓ oceną i finansowaniem wartości
  - ✓ promowaniem jakości
  - ✓ usuwaniem zbędnych obciążeń

**NFZ**

# ZARZĄDZENIE NR 115/2019/DSOZ

- Zwiększenie finansowania świadczeń udzielanych przez podmioty POZ, które uzyskały certyfikat akredytacyjny Ministra Zdrowia
- Promowanie podmiotów POZ, w których wystawiane są e-recepty.
- Możliwość zatrudnienia dodatkowych lekarzy w miejscach o niskiej gęstości zaludnienia

# ZARZĄDZENIE NR 115/2019/DSOZ

- Zwiększenie finansowania świadczeń związanych z opieką nad pacjentami chorymi przewlekle:
  - ✓ choroby układu krążenia, cukrzyca i choroby tarczycy
  - ✓ przejęcie (nie generowanie) zbędnych świadczeń AOS
- Zwiększenie finansowania świadczeń lekarza POZ w celu poprawy zgłaszalności pacjentów na badania profilaktyczne (choroby układu krążenia i rak szyjki macicy)

W PRZYSZŁOŚCI (MOŻE NIE TAKIEJ ODLEGŁEJ?)

Wprowadzenie nowych (?) form opieki (telemedycyna)



Finansowanie koordynacji opieki



Wynagradzanie pozytywnych skutków zdrowotnych  
aktywności POZ w populacji

NFZ