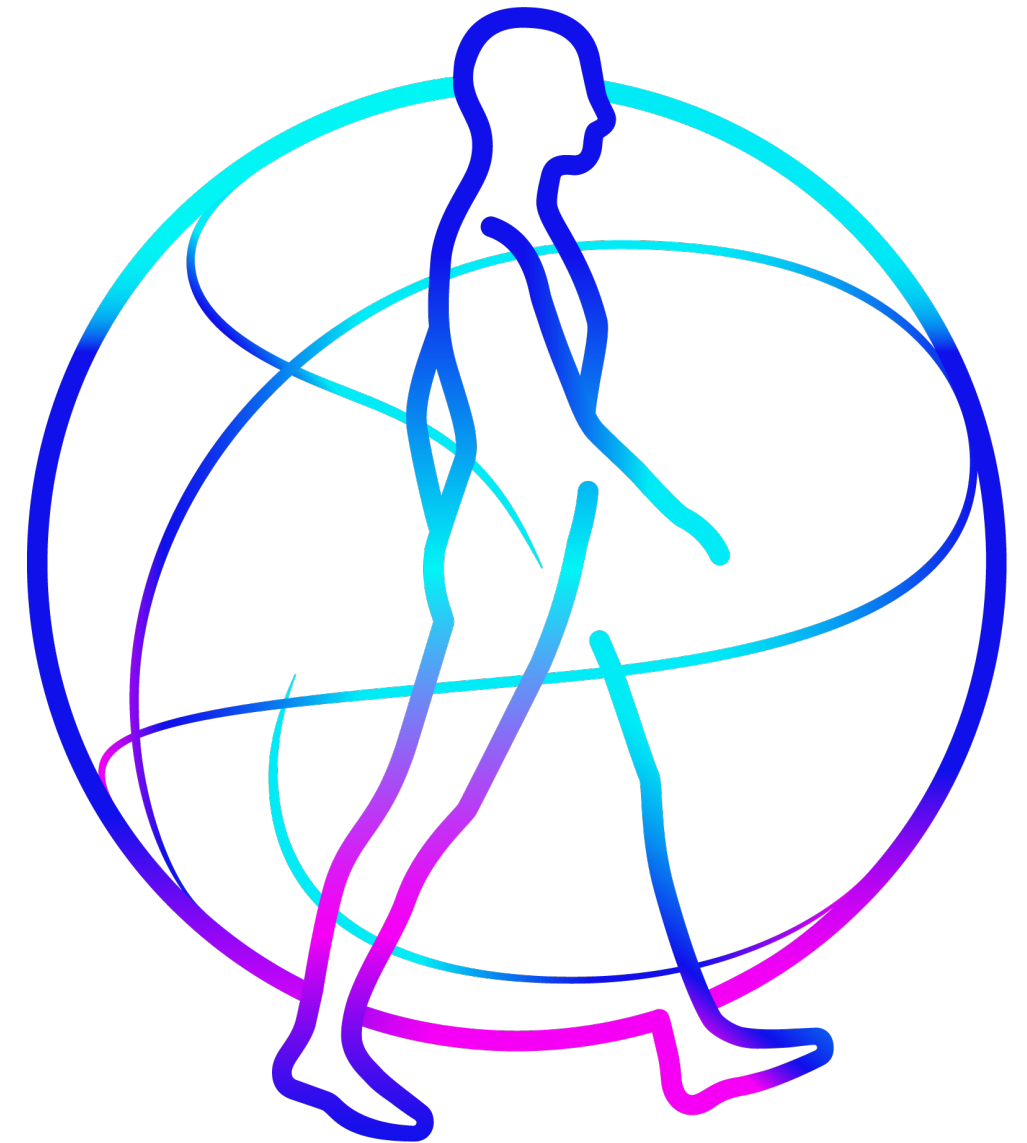


Medtronic

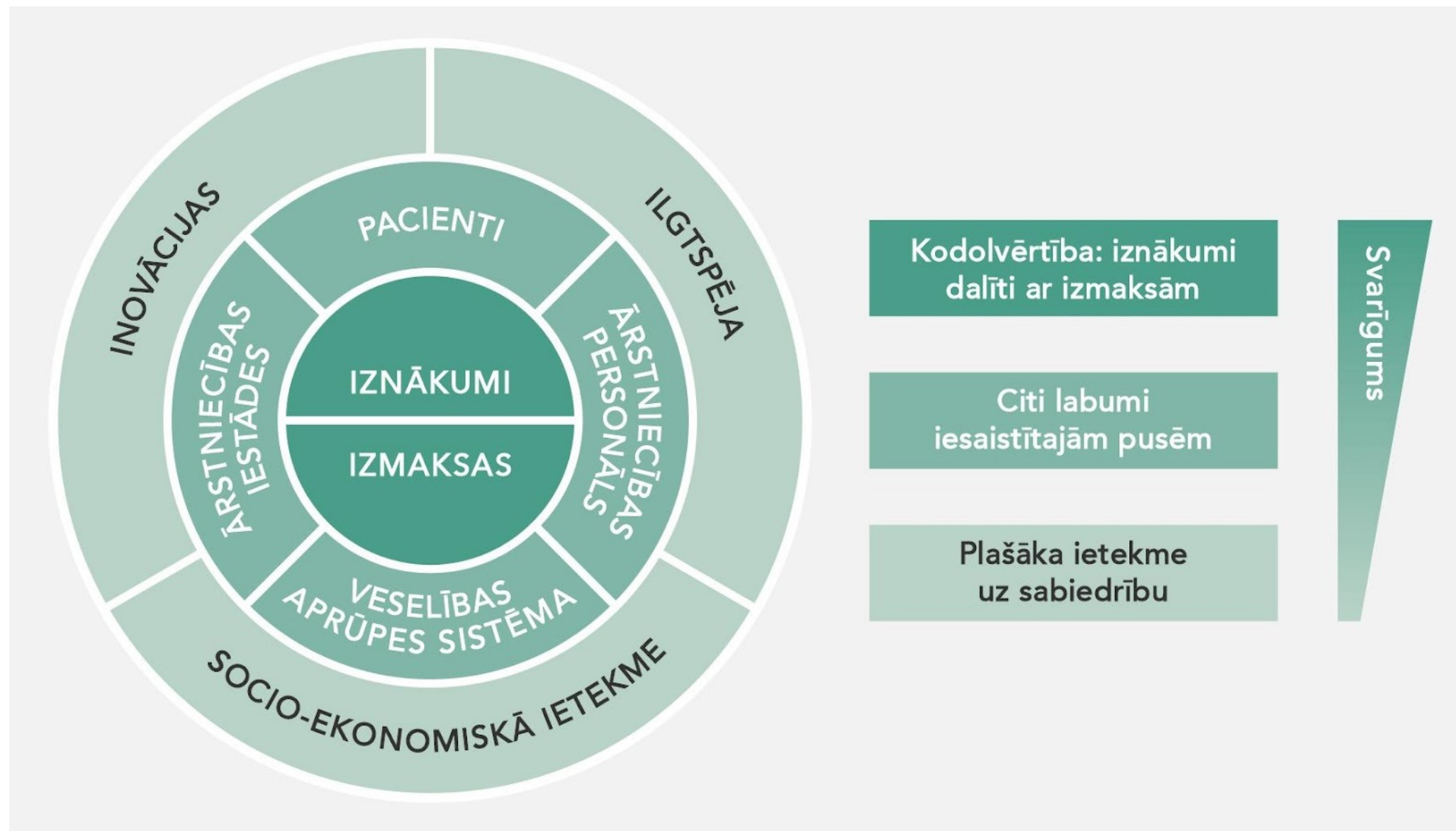
Engineering the extraordinary

Dati kā VBVA priekšnosacījums

12. maijs, 2023
Edgars Labsvīrs



Vērtības balstīta veselības aprūpe



VBVA - Prioritāte politiskajā līmenī

Nacionālais attīstības plāns 2021.-2027. gadam:

*...Veselības aprūpes kvalitātes un efektivitātes uzlabošana, attīstot veselības aprūpes kvalitātes sistēmu, **plašāk pielietojot uz rezultātu vērstu pakalpojumu apmaksas sistēmu...***

Sabiedrības veselības pamatnostādnes 2021.-2027. gadam:

*...**attīstīt uz rezultātu balstītu samaksu** par veselības aprūpes pakalpojumu un sadarbībā ar augstskolām, profesionālajām organizācijām un pakalpojumu sniedzējiem izstrādāt un pilotēt pakalpojumu pirkšanas programmas, kurās pakalpojumu apmaksa saistīta ar sasniegto rezultātu...*

Par Valdības rīcības plānu Deklarācijas par Artura Krišjāņa Kariņa vadītā Ministru kabineta iecerēto darbību īstenošanai:

*...Izstrādāts un apstiprināts **vērtībā balstītas veselības aprūpes pieejas ieviešanas plāns...***

VBVA priekšnoteikumi Latvijā

AmCham Latvia
Thought leadership hub

RĪGAS STRADIŅA
UNIVERSITĀTE



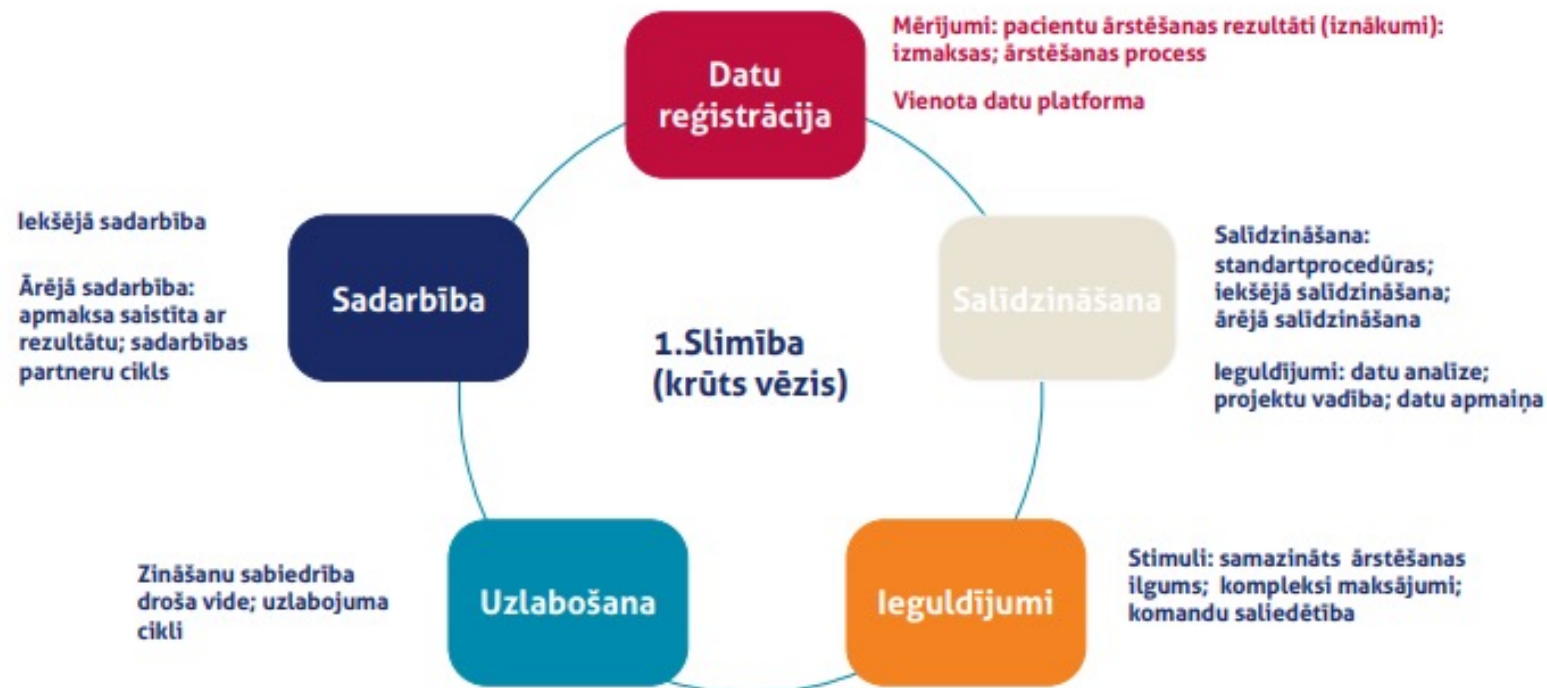
Autores: Daiga Behmane un Alina Dūdele

Rīgas Stradiņa universitātes
Sabiedrības veselības institūts



Dr. Daiga Behmane Alina Dūdele

Rīga, 2022



Kritiskākie elementi VBVA īstenošanā:

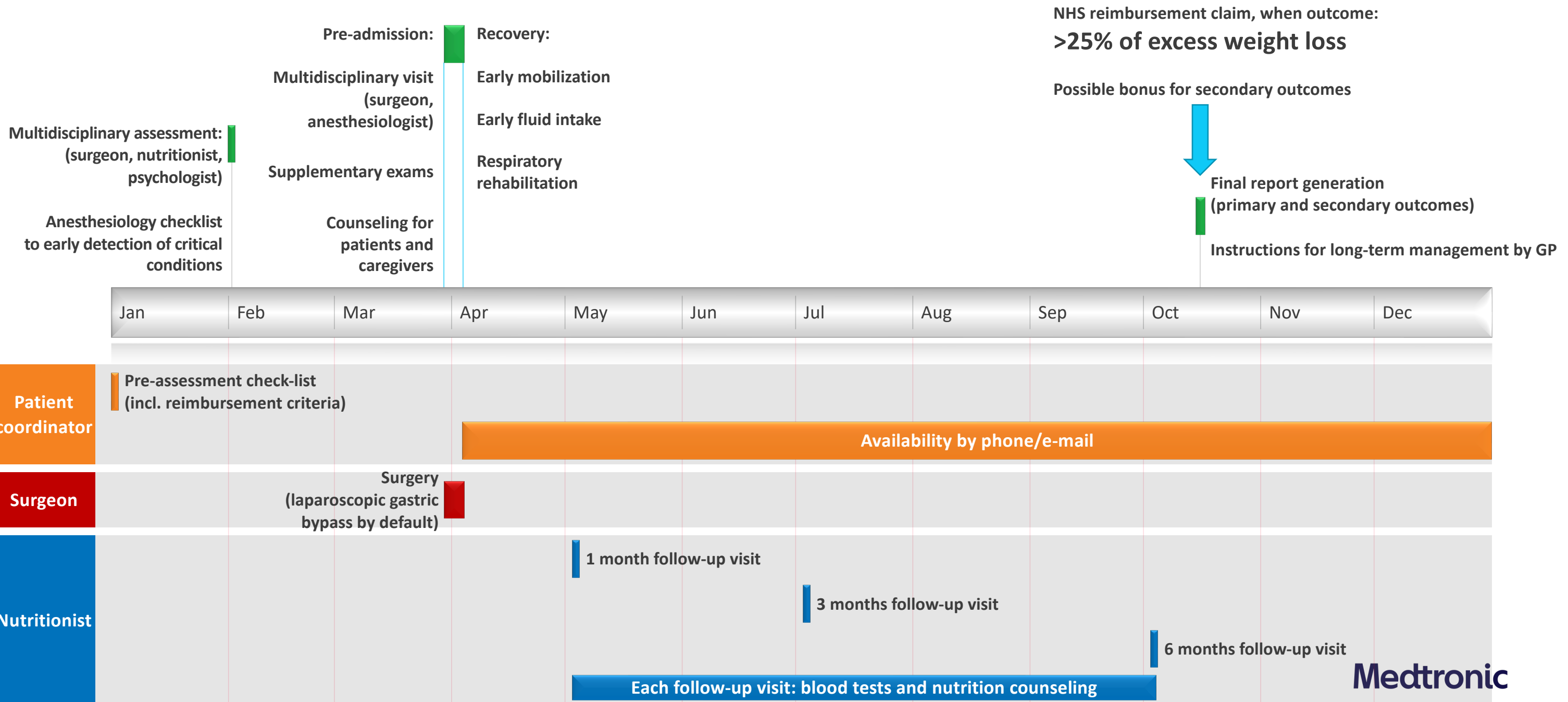
- visaptverošas veselības aprūpes kvalitātes un pacientu drošības sistēmas neesamība;
- uz pierādījumiem balstītas pētniecības atbalsta trūkums veselības politikas īstenošanā;
- pacientu ārstēšanas rezultātu uzskaites standartizācijas trūkums;
- standartizētu pacientu ārstēšanas izmaksu datu nepieejamība.

Rezultāta mērījumi - EE insulta VBVA pilots

Metrics show improvement in quality of life after stroke

1.	Patient-assessed health outcomes (PROMIS-10), i.e. quality of life	Mental health and physical health according to ICHOM, 3 months and 1 year after stroke
2.	Returning to work	1 year after stroke (2 months after 1 year after stroke has been at work for at least one day)
3.	Change in social tax paid	1 year after the stroke (social tax 2 months before the stroke and 2 months after 1 year after the stroke)
4.	Residence after stroke	According to ICHOM, after 3 months and 1 year
5.	Functional capacity (smRSq)	According to ICHOM, 3 months and 1 year after stroke
6.	Mortality	Within 1 month, 3 months and 1 year after stroke
7.	The relationship between quality-adjusted life years (QALYs) and costs	1 year after stroke

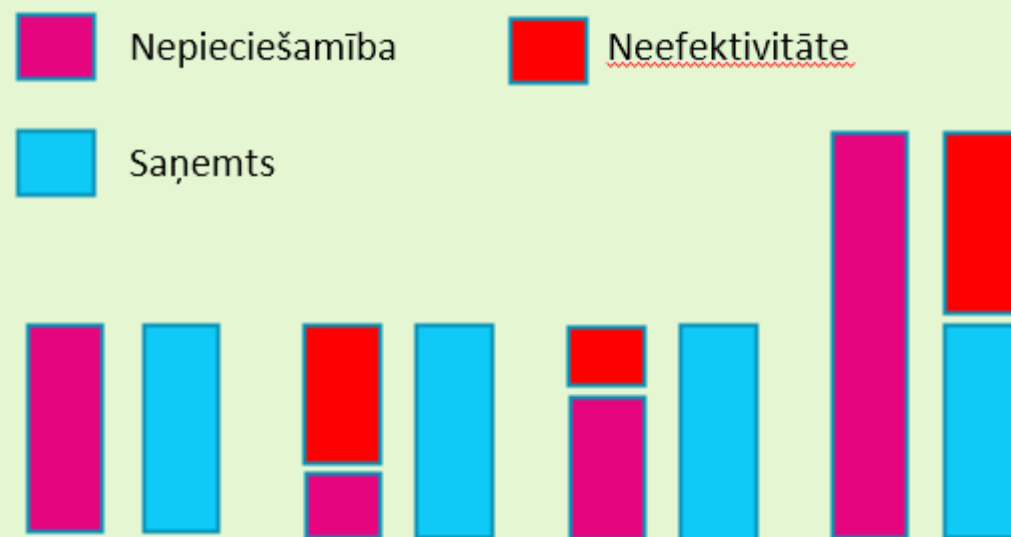
Pacienta ceļš & samaksa par rezultātu - Bariatriskā ķirurģija



Resursu sadale. Pieejas maiņa no...



Vienlīdzība pēc sniegtās aprūpes



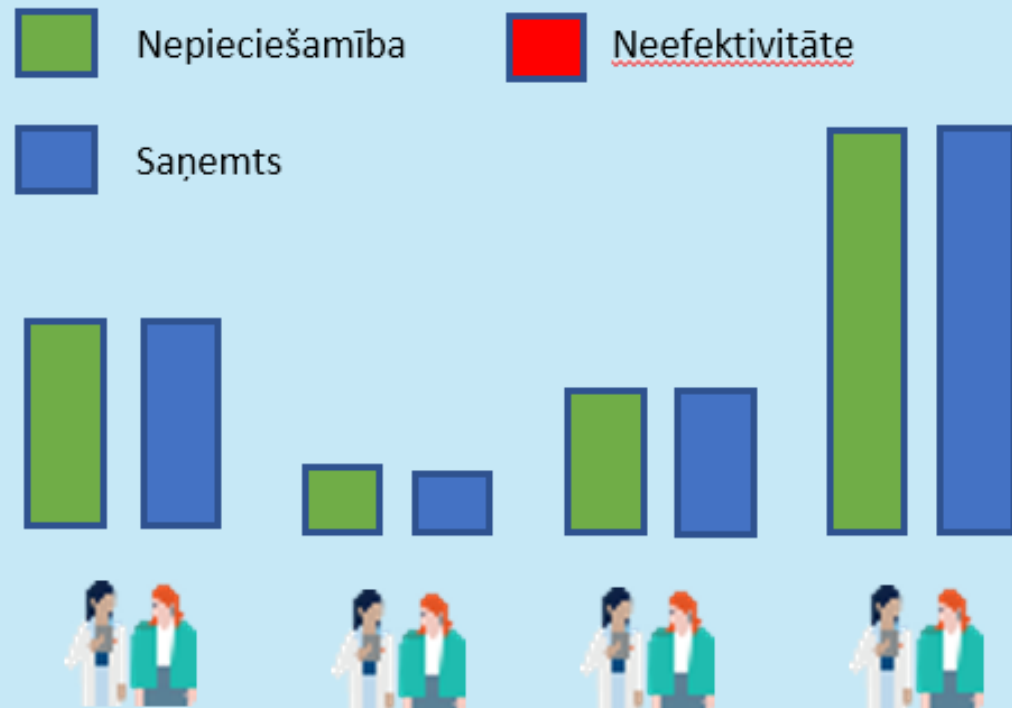
Standarta pieeja

- Aprūpe neatkarīgi no stāvokļa
- Neizteikta prioritizācija
- Nespēja nodrošināt nepieciešamo aprūpes līmeni

Resursu sadale. Pieejas maiņa uz...



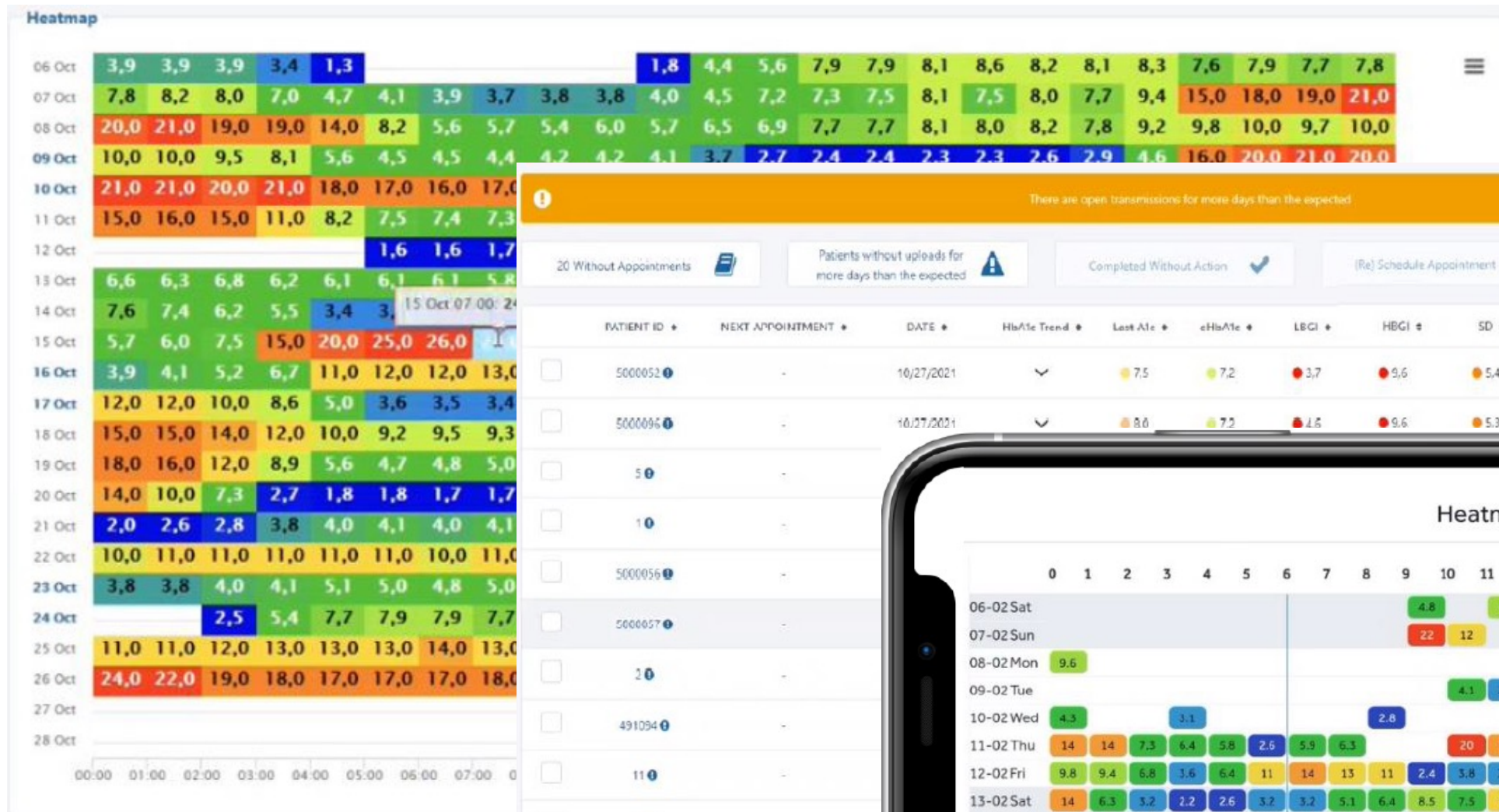
Vienlīdzība pēc vērtības



Vērtībā balstīta pieeja

- Uz indivīda vajadzībām balstīta
- Izteikta prioritizācija
- Aprūpes komandas ģenerē vērtību (health gain), nevis manipulācijas

«CloudCare» T1D pacientiem un klīnikām



0 There are open transmissions for more days than the expected

20 Without Appointments Patients without uploads for more days than the expected Completed Without Action (Re) Schedule Appointment Forward to CareTeam

PATIENT ID	NEXT APPOINTMENT	DATE	HbA1c Trend	Last A1c	eHbA1c	LBCI	HBGI	SD	%TIR	STATUS
5000052	-	10/27/2021	▼	7,5	7,2	3,7	9,6	5,4	61,0	New
5000096	-	10/27/2021	▼	8,0	7,2	4,6	9,6	5,3	60,0	New
50	-									
10	-									
5000056	-									
5000057	-									
20	-									
491094	-									
11	-									
40	-									



Izmaksu mērījumi

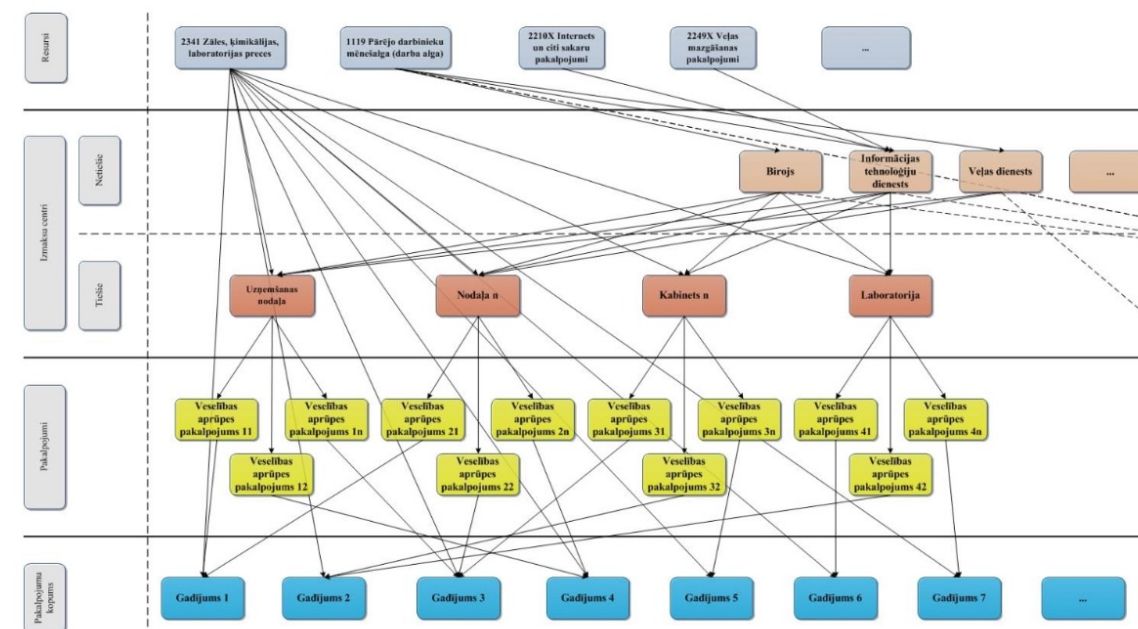
DRG kods	DRG nosaukums	5. līmenis			5. līmenis			4. līmenis			4. līmenis		
		Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca			Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca			Liepājas reģionālā slimnīca			Daugavpils reģionālā slimnīca		
		Hospitalizāciju skaits	Vidējais ārstēšanas ilgums	Vidējās aprēķinātās izmaksas pielietojot GD (88.25 EUR) un manipulācijas	Hospitalizāciju skaits	Vidējais ārstēšanas ilgums	Vidējās aprēķinātās izmaksas pielietojot GD (88.25 EUR) un manipulācijas	Hospitalizāciju skaits	Vidējais ārstēšanas ilgums	Vidējās aprēķinātās izmaksas pielietojot GD (88.25 EUR) un manipulācijas	Hospitalizāciju skaits	Vidējais ārstēšanas ilgums	Vidējās aprēķinātās izmaksas pielietojot GD (88.25 EUR) un manipulācijas
112F	Perkutāna koronāra intervence ar miokarda infarktu, ar komplikācijām	405	6,0	4 543,03	431	8,6	4 458,93	24	6,2	4 234,72	137	6,0	4 640,55
483	Traheostomija, izņemot sejas, mutes un kakla diagnožu dēļ	139	27,6	7 686,58	320	24,3	4 887,18	22	46,2	10 202,78	16	25,2	5 237,36

Izmaksu uzskaites attīstība

$$\text{Payment rate for particular DRG-group} = \text{Cost weight} \times \text{Base rate} \times \text{Adjustment factor}$$

Izmaksu uzskaites veidi DRG koeficientu noteikšanai:

1. Citu valstu koeficienti (ja nav alternatīvu)
2. **Esošie FFS tarifi (pārejas posmā)**
3. **Pašizmaksa references slimnīcās**



Rekomendācijas

- Jāinvestē datu analīzes ekspertīzē (!) un kapacitātē

Paldies!