

Metodika hodnocení v projektu Kvality dialyzační péče za rok 2020:

Metodika hodnocení výsledků kvality dialyzační péče za r.2020 bude v hlavních principech vycházet ze zavedené metodiky za r. 2019. Hlavní změnou bude podmínka reportingu za všechny kvartály v r. 2020, která vychází ze smluvních vztahů DS a ZP, výsledné hodnocení kvality na základě průměrných hodnot za r.2020 a současně i zavzetí pacientů léčených peritoneální dialýzou (vše rozvedeno dále). Limity parametrů pro hodnocení kvality péče se pro r.2020 nemění. Dále je zřejmé, že stále zůstávají některé drobné metodické problémy, které se však týkají jednotkových případů a které v principu neovlivňují hodnocení kvality péče za celé DS. Pokud by však taková situace nastala, bude řešena individuálním posouzením Radou RDP.

K jednotlivým bodům uvádíme:

1/ Výběr pacientů:

- Pacient je v evidenci RDP (definice chronického PDL pac. viz metodika RDP);
- Pacient je žijící k 31.12.2020;
- Pacient má v RPD alespoň 1 periodický záznam s platnou hodnotou pro jeden ze sledovaných parametrů;
- nově v r. 2020 budou zavzati i PD pacienti;
- Pacient musí mít v periodickém záznamu uvedený typ léčby (Metoda RRT). Pacienti, kteří mají kombinaci PD a doplňkové HD, budou z hlediska hodnocení kvality péče považováni za PD pac. Pacienti v HHD budou z hlediska hodnocení kvality péče považováni za HD pac.;
- Splnění reportingu znamená, že je do RDP reportováno $\geq 90\%$ pacientů, kteří jsou v r. 2020 ze strany ZP identifikováni jako chronický PDL pac. Do tohoto procenta se nově započítávají i PD pacienti, pro které platí stejné podmínky reportingu jako pro HD pac. výše uvedené.

2/ Souhlasy:

- za r. 2020 budeme pracovat se všemi reportovanými daty do RDP. Souhlasy pac. je nutné zastat ZP a vložit do RDP pouze u pac. nově vstoupivších do RDP v r. 2020, popř. nový souhlas se vyžaduje i v případě, že pac. v průběhu roku změnil ZP.
- Termín zaslání souhlasů ZP i do RDP je do 31.1.2021.

3/ Hodnocení kvality léčby:

- Do hodnocení laboratorních parametrů kvality péče budou brány v úvahu pouze hodnoty HD pacientů. PD pacienti budou zahrnuti do celkového počtu pacientů a automaticky považováni za splněné - jedná se tedy o určitý způsob bonifikace DS, která se věnují též léčbě PD;
- Pacienti, kteří během roku přešli z metody PD na HD (či naopak) budou hodnoceni jako kdyby byli PD pacienti po celý rok – opět se jedná o určitý způsob bonifikace DS, která se věnují též léčbě PD;
- Pro stanovení procenta pacientů (= 90%) potřebného pro platnost vykazování musí být reportován alespoň jeden sledovaný parametr;
- pro hodnocení kvality péče musí být střediskem reportovány všechny 4 parametry (= Hb, P, kTV, WL/Tx). Metodika hodnocení a reportingu Hb, P, kTV je uvedena v Metodice RDP.
- identifikace pacientů hlášených do RDP jako zařazených do WL/Tx bude importována ve spolupráci s KST;

- pacienti preemptivně zařazení do WL či preemptivně Tx (tito pacienti zatím nejsou reportováni do RDP) budou připočítáváni do tohoto parametru kvality (WL/Tx) ve prospěch mateřského DS. Jejich připočtení bude provedeno manuálně po nahlášení Lékařskému správci RDP (viz dále).
- Do výpočtu průměru DS se započítají hodnoty jednotlivých pacientů za sledované období a z toho se vypočítá výkaz za DS
- Všechny výpočty budou hodnoceny za DS jako celek a nikoli podle jednotlivých ZP
- Termín zaslání parametrů kvality péče je do 28.2.2021 pro ambulantní DS a do 25.3.2021 pro nemocniční DS (= obvyklý uzávěr reportingu do RDP pro předchozí kvartál). Tyto termíny jsou v soulase s požadavkem ZP.

Každé DS může na serveru RDP zjistit aktuální stav svého reportingu:

Parametr	Požadováno	Procento pacientů plnících daný parametr / Počet pacientů s daty / Z toho počet pacientů se souhlasem				
		1. kvartál	2. kvartál	3. kvartál	4. kvartál	Průměr za celý rok
Hodnota Hb > 100 g/l	70 %	84 % / 50 / 49	75 % / 51 / 50	78 % / 50 / 49	74 % / 52 / 50	79 % / 52 / 50
Hodnota P < 1,8 mmol/l	50 %	83 % / 50 / 49	84 % / 51 / 50	85 % / 51 / 49	82 % / 52 / 50	84 % / 52 / 50
Hodnota KtV > 1,2	70 %	89 % / 50 / 49	91 % / 51 / 50	98 % / 50 / 49	94 % / 50 / 50	93 % / 52 / 50

Celkem evidovaných pacientů v daném období: 54
 Počet pacientů dle ZP k 31.12.2018: 61
 Počet pacientů s daty: 52

Nově ustanovená funkce Lékařského správce RDP:

Od 1.1.2021 byla nově zřízena funkce Lékařského správce RDP. Jedním z cílů je též vyřizování případných dotazů stran metodiky reportování do RDP a shromažďování případných metodicky nejasných/sporných pacientů. Této funkce se ujala MUDr. L. Francová. Své případné dotazy prosím pošlete pouze elektronicky na mail: lekarskyspravceRDP@nefrol.cz

Zkratky:

DS – dialyzační středisko

HD – pacient léčený některou z hemodialyzačních metod (HD, HDF, HF, HHD)

HHD – domácí hemodialýza

PD - pacient léčený některou z metod peritoneální dialýzy (CAPD, APD, PD+doplňková HD)

RDP – Registr dialyzovaných pacientů

Tx – pacient po transplantaci ledviny (i kombinované)

WL – waiting list

ZP – zdravotní pojišťovna

KST – Koordinační středisko transplantací

V Praze, dne 29.1.2021

Za Radu RDP: I.Rychlík