

ENTREGA DE VALOR EM SAÚDE

Origem da saúde baseada em valor

Parte 3

Prof. Dr. Felipe Carvalho

TÓPICOS DA AULA :

- 01. Conceito histórico de saúde baseada em valor
(VHBC, do inglês *value-based health care*)
- 02. Identificação da causa raiz no modelo de pagamento

Saúde baseada em valor?

Da construção à ação



Conceito histórico da saúde baseada em valor

- A saúde baseada em valor, ou **VHBC**, teve a sua **origem em 2006**, com as crescentes pressões socioeconômicas do sistema de saúde americano. Na tentativa de solucionar essa equação da saúde, surge na Harvard Business School a proposta dos autores **Michael E. Porter e Elizabeth O. Teisberg** de restabelecer as **relações entre fontes pagadoras e prestadores de serviços em saúde de maneira sustentável, e não de livre custo operacional**.
- A partir desse momento, cria-se o **foco em valor**, baseado nos desfechos clínicos e na **entrega da perspectiva do consumidor** pelo sistema de saúde, de modo que os valores atendam ao usuário (paciente) e aos prestadores (hospitais, clínicas e profissionais de saúde). A esse ciclo de mudanças, dá-se o nome de **saúde baseada em valor** (VBHC). O cerne dessa equação passa pela mudança do modelo de pagamento, trocando de pagamento por volume (*fee-for-service*) para pagamento por valor (*value-reimbursement strategie*)

Conceito histórico da saúde baseada em valor

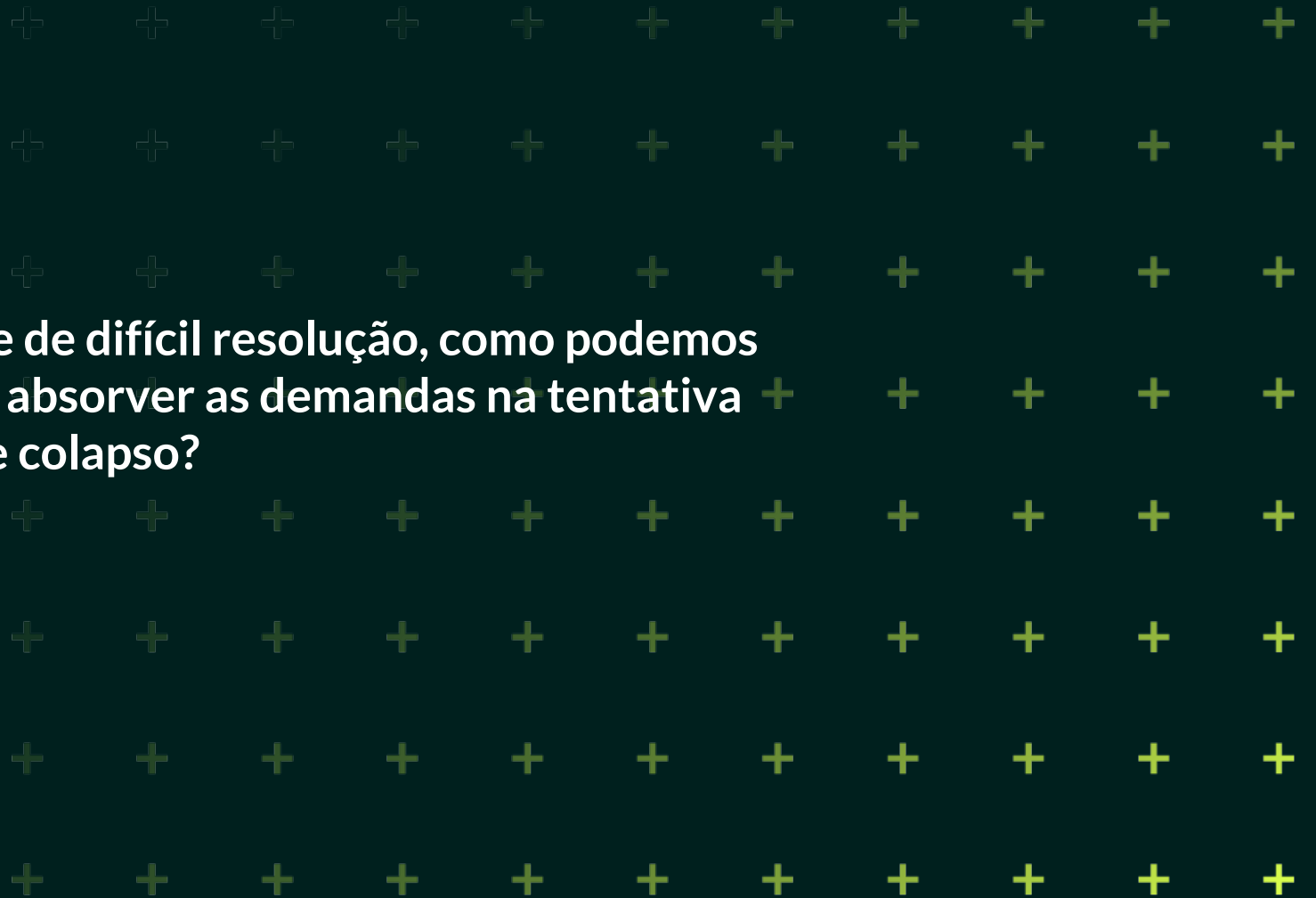
- A diferença do modelo de pagamento “*por valor*”, ou seja, baseado agora nos desfechos clínicos pagos pela avaliação da taxa de sucesso dos cuidados aplicados ao paciente, necessitará de mudanças estruturais e culturais para a sobrevivência do sistema de saúde. A partir desse ponto, teríamos o empoderamento do paciente/cliente no entendimento do alcance de sua satisfação com o serviço que lhe foi prestado.
- Em outras palavras, seria o que este paciente recebeu, pelo preço que pagou (custos) e se teve o resultado que desejava. Isso provocará uma busca por melhoria em todas as partes envolvidas do cuidado, aumentando o desempenho.

Conceito histórico da saúde baseada em valor

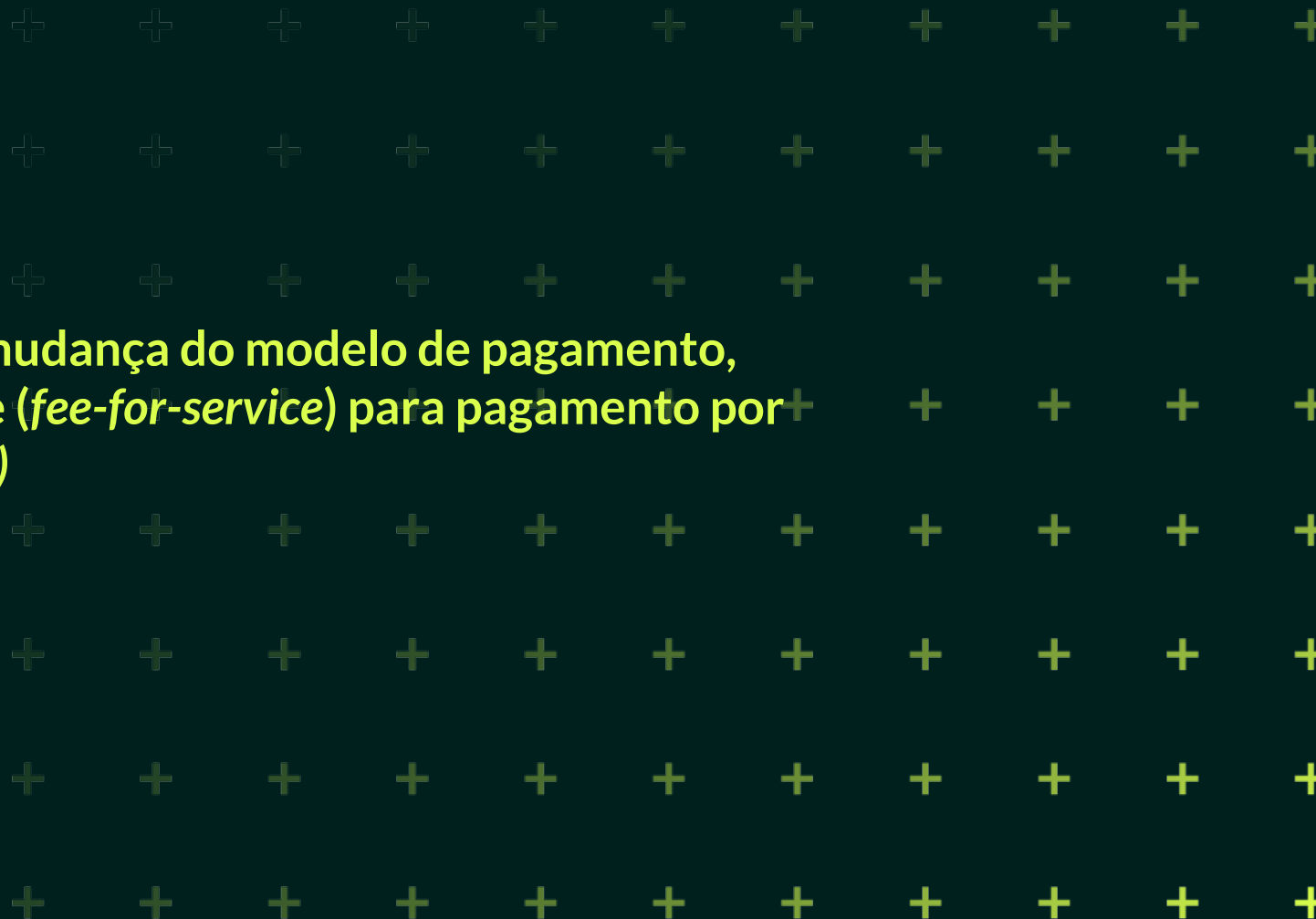
- **A não tratativa de novos modelos** de acordos possíveis ou do compartilhamento dos riscos envolvidos com a saúde privada ou pública **asfixiará o sistema de saúde no Brasil**. O momento atual é de expor propostas e prototipagem para soluções em que todos ganhem e o sistema de saúde possa ser sustentável. **A predominância e a aculturação do modelo *fee-for-service* como quase totalidade das relações de saúde suplementar ou pública por anos torna a mudança mais delicada e, conseqüentemente, não abrupta, pois a sobrevida operacional está alicerçada nesse modelo.**
- *Sabendo que esse ofensor é crítico e de difícil resolução, como podemos ser mais eficientes, reduzir custos e absorver as demandas na tentativa de solucionar e nos salvarmos desse colapso?*

Identificação da causa raiz no modelo de pagamento





- > Sabendo que esse ofensor é crítico e de difícil resolução, como podemos ser mais eficientes, reduzir custos e absorver as demandas na tentativa de solucionar e nos salvarmos desse colapso?



- O cerne dessa equação passa pela mudança do modelo de pagamento, trocando de pagamento por volume (*fee-for-service*) para pagamento por valor (*value-reimbursement strategie*)

- O pagamento por serviço é inexato e desconexo com os resultados desejados pelo usuário (sem acesso)

- O pagamento por desempenho é facilmente entregue pela ótica da doença (padrão de resposta baseado em resultados de grupos de doença), sem considerar o indivíduo

- › O pagamento por valor dos resultados alcançados é determinado pela competição dos melhores resultados desejados pelo usuário que estejam publicados (gestão à vista)

- › A lógica é: se sou melhor qualitativamente é porque possuo melhores resultados e entrega (menos custo, menos tempo de tratamento, menos desperdício, mais eficiência e efetividade)

- › Prestadores melhores conseguem ganhar mais dinheiro com o mesmo preço ou menos do que o mal prestador



- AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR. **Valor em saúde: guia para implementação de modelos de remuneração baseado em valor.** Rio de Janeiro: ANS, 2019. Disponível em: https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/gestao-em-saude/projeto-modelos-de-remuneracao-baseados-em-valor/guia_modelos_remuneracao_baseados_valor.pdf.
- EXPERIÊNCIA DO PACIENTE, o que é e por que se preocupar com ela? **HFfocus**, [202-]. Disponível em: <https://www.hffocus.com.br/post/experiencia-do-paciente-o-que-e>. Acesso em: 24 jan. 2022.
- POTER, M.; TEISBERG, E. **Repensando a saúde.** São Paulo: Artmed, 2007.
- NOBREGA, C. **O novo mercado da saúde e o novo médico: como a informação reinventa a prática médica, muda as formas de remuneração e inverte a lógica vigente há mais de 100 anos.** Rio de Janeiro: Editora Mastermind, 2021.

ENTREGA DE VALOR EM SAÚDE

pósartmed⁺

