

AUTOR: Tatiana Furtado da Rosa Dias

CO-AUTORES: Emanuelle Oliveira Vescovi da Silva, Juliana da Hora Santiago Tavares;
Diogo Oliveira Barreto; Bruno Moullin, José Carone Junior; Luciana de Souza Costa.

IMPLANTAÇÃO DA METODOLOGIA DRG COMO FERRAMENTA DE MONITORAMENTO DE DESEMPENHO INSTITUCIONAL

▶ Contexto

O DRG Brasil categoriza e mede a complexidade, a criticidade e o nível da segurança assistencial do paciente. Mensura e compara o desempenho assistencial e econômico de equipe multidisciplinar e hospitais com referenciais internos e externos nacionais.

▶ Problema

Fragilidade na Gestão do uso eficiente do leito, apresentando elevada permanência dos pacientes da cardiologia, gerando resultados assistenciais insatisfatórios e aumento dos custos.

▶ Avaliação do problema e análise das causas

- Fragilidades na interação dos processos, contribuíram para a ineficiência operacional da cardiologia, sendo:
- Controle ineficaz do tempo entre a solicitação de exames, pareceres e execução;
- Elevado tempo de espera para marcação de cirurgia;
- Cirurgias eletivas realizadas no 2º dia de internação;
- Postergação na realização de exames da hemodinâmica (cateterismo e angioplastia).

▶ Envolvimento da equipe

- Realização de reuniões mensais com diretoria técnica e representantes da linha de cuidado da Cardiologia, para discussão e análise dos relatórios;
- Participação da Visita Multidisciplinar com o objetivo de troca de informações;
- Comunicação Efetiva com equipe multidisciplinar durante o processo de codificação;
- Compartilhamento dos resultados, por meio do envio de relatórios de desempenho.

▶ Estratégia de melhorias

- Sistematizar o DRG Admissional, proporcionando resolutividade nas interações entre os processos, por meio de intervenções imediatas com a equipe multidisciplinar, além de fortalecer a adesão dos protocolos institucionais.
- Sistematizar a interação das informações do DRG, com as comissões estratégicas: NSP, CCIH, Prontuário e Óbito.
- Sistematizar o Modelo de Governança Clínica.



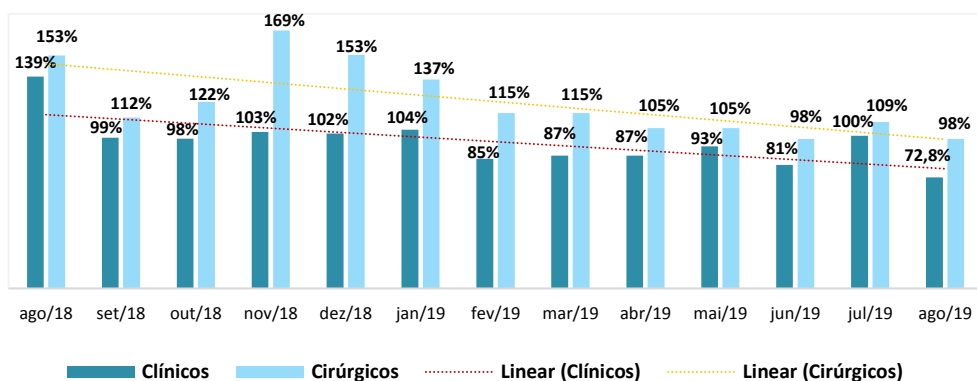
Intervenção

- Interfaceamento do Sistema de prontuário eletrônico MV X DRG;
- Implantar DRG Admissional/Alta da Cardiologia;
- Monitorar e analisar relatórios personalizados do DRG (eficiência operacional);
- Identificar e analisar causas relacionadas a ineficiência operacional;
- Interação do DRG com os gestores e equipe multidisciplinar;
- Monitorar condições adquiridas e readmissões por recaídas e suas tratativas.

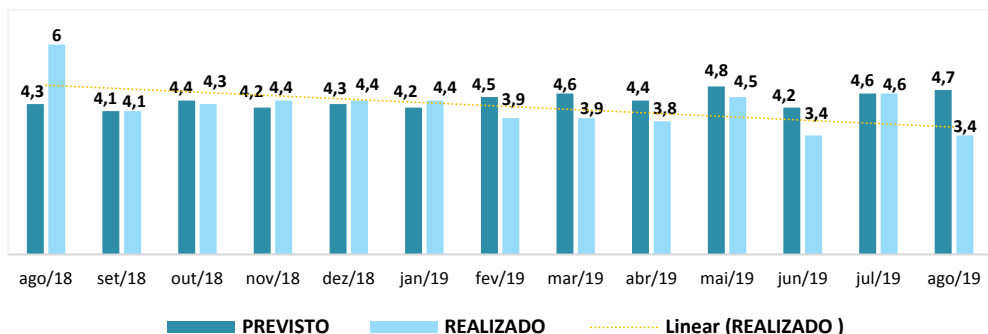
Medições de melhorias

Após 12 meses de atuação na especialidade de cardiologia, observa-se a redução da ineficiência operacional (153% para 98% o cirúrgico e de 139% para 73% o clínico), diminuindo as admissões perdidas por período (46 para 0 no cirúrgico, e 30 para 0 no clínico). Os resultados demonstram o alcance da eficácia, com impacto na segurança assistencial.

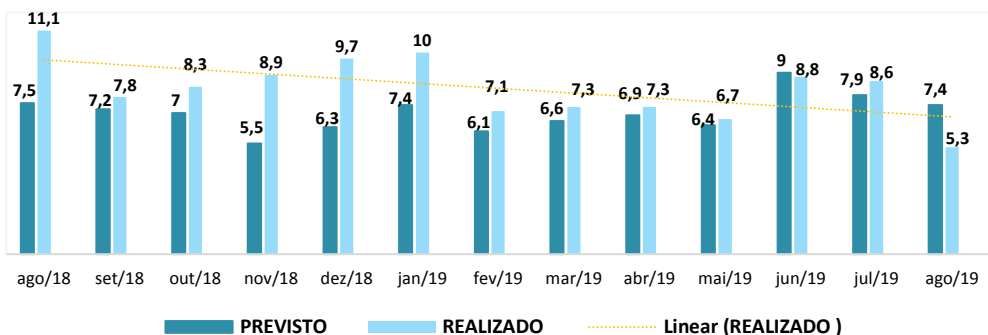
EFICIÊNCIA OPERACIONAL (META: 100%)



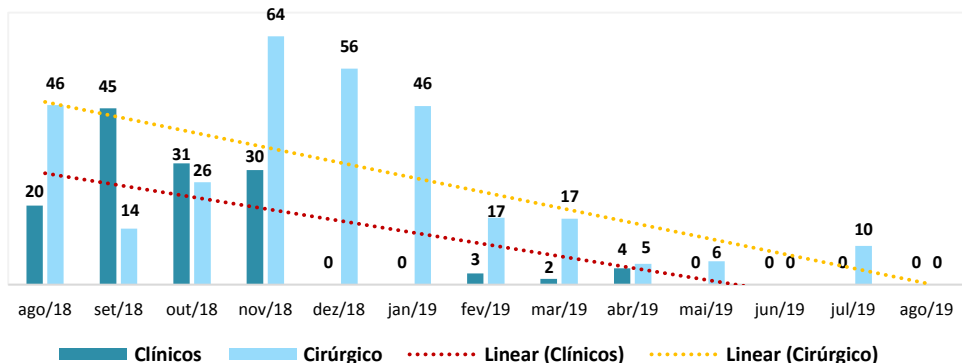
PERMANÊNCIA MÉDIA- CLÍNICO



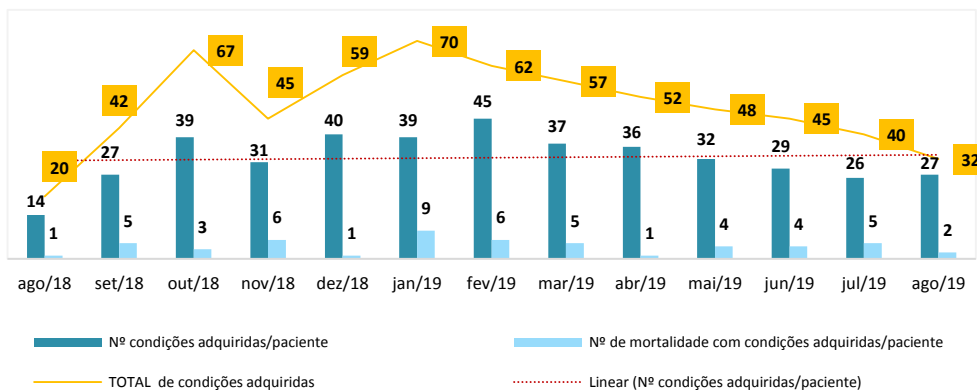
PERMANÊNCIA MÉDIA- CIRÚRGICO



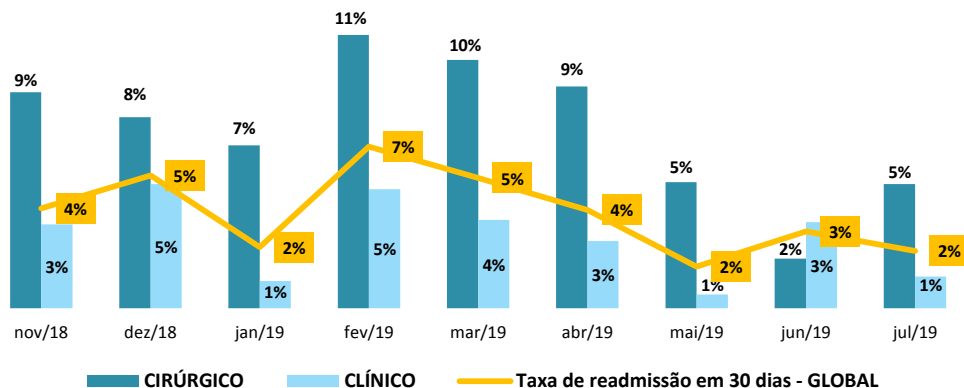
ADMISSÕES PERDIDAS



CONDIÇÕES ADQUIRIDAS



TAXA DE READMISSÃO POR RECAÍDA



Efeitos da mudança

Inicialmente o monitoramento do DRG provocou desconforto na equipe médica, por interpretarem que estavam exclusivamente relacionados a avaliação de performance da equipe. Adotaram uma postura defensiva de apontar fragilidades no processo. Após esclarecimentos, apropriaram-se das informações para melhorias operacionais.

▶ Lições aprendidas

- Implementar o DRG em 100% das especialidades;
- Implementar DRG simplificado, para otimização do processo de codificação;
- Importância da interação dos processos e equipe multidisciplinar, de forma proatividade para resolutividade assistencial;
- Necessidade de aprimoramento do Processo de Alta Segura, mitigando a readmissão por recaída.

▶ Conclusões

A Metodologia DRG contribuiu de forma significativa para a melhora da performance do processo da cardiologia, que é a especialidade referência do serviço. Nos oportunizou fortalecer a linha de cuidados, desenvolver maturidade nas discussões de resultados e alcançar uma eficiência operacional.

▶ Conflitos de interesse

O DRG provocou desconforto na equipe médica, o que poderia ter impactado na evolução das melhorias propostas. Após entendimento da ferramenta DRG, adotaram uma postura colaborativa, pois conheceram seus resultados, tendo a oportunidade de comparar o seu desempenho com de outras instituições.