



U.S. DEPARTMENT of HEALTH & HUMAN SERVICES
CENTERS for MEDICARE & MEDICAID SERVICES



End-Stage Renal Disease Quality Incentive Program

2015 Certificate – Dialysis Facility Performance Score – Part 1

Facility CMS Certification Number: 999999

** To obtain scores and rates, CMS compares data from 2011 and 2012 to data from 2013. **

SAMPLE FACILITY

Example Only

TOTAL PERFORMANCE SCORE: 78 out of 100

National Average: 81 out of 100

Clinical Measures of Quality	Facility Percent in 2013	National Median in 2011	Facility Percent in 2012	Facility Score
Hemoglobin > 12g/dL (Shows how well a facility keeps red blood cell counts at an acceptable level – lower score desirable)	0%	1%	0%	10 of 10
Kt/V Dialysis Adequacy – Hemodialysis (Shows how well a facility cleans blood during a dialysis treatment – higher score desirable)	94%	93%	87%	7 of 10
Kt/V Dialysis Adequacy – Peritoneal Dialysis (Shows how well a facility cleans blood during a dialysis treatment – higher score desirable)	91%	84%	73%	9 of 10
Kt/V Dialysis Adequacy – Pediatric Hemodialysis (Shows how well a facility cleans blood during a dialysis treatment – higher score desirable)	N/A	93%	N/A	N/A
Vascular Access Type – Fistula (Compares access to a patient's bloodstream via fistula – higher score desirable)	51%	60%	49%	2 of 10
Vascular Access Type – Catheter (Compares access to a patient's bloodstream via catheter – lower score desirable)	11%	13%	10%	6 of 10

Quality Reporting Measures	Facility Performance in 2013	Facility Score
Did the facility report the required anemia management information?	12 of 12 months	10 of 10
Did the facility report infection information to the Centers for Disease Control and Prevention?	N/A	10 of 10
Did the facility report the required patient calcium and phosphorus levels?	12 of 12 months	10 of 10
Was the patient experience of care survey administered?	Yes	10 of 10

Facility Name
Street Address
City, State ZIP

Facility Medical Director

/s/ Patrick Conway
CMS Chief Medical Officer
Director, Center for Clinical Standards and Quality



U.S. DEPARTMENT of HEALTH & HUMAN SERVICES
CENTERS for MEDICARE & MEDICAID SERVICES



End-Stage Renal Disease Quality Incentive Program

2015 Certificate – Dialysis Facility Performance Score – Part 2

Facility CMS Certification Number: 999999

What is the purpose of the End-Stage Renal Disease (ESRD) Quality Incentive Program (QIP)?

The ESRD QIP is a program that provides financial incentives to facilities based on their performance on measures of its quality of care. When a facility doesn't meet established performance goals, the program may result in a reduction of the facility's payments by up to two percent for an entire year.

Example Only

How are facilities scored?

The Total Performance Score is a single number that tells how a facility performed overall. The highest possible Total Performance Score is 100 points.

Each facility earns points for its clinical performance in 2013 based on two factors:

- How close its rate in 2013 (Facility Percent) comes to the national rate 2011 (National Median)
- Its improvement relative to previous performance in 2012

Even if a facility's performance rate on a clinical measure of quality does not meet the National Median, a facility can still receive a high score if its performance rate from this year is considerably better than its previous performance rate. For example, two facilities with similar performance rates on a measure might receive different scores based on differences in their prior performance. *Therefore, Total Performance Scores should not be used to compare different facilities.* Please see the Dialysis Facility Compare website for more information about comparing facilities in your area.

Quality reporting points are earned if the facility reported required information. Points are earned for reporting anemia information, reporting infection information to the Centers for Disease Control and Prevention, confirming that patient surveys were administered, and reporting calcium and phosphorus levels of patients.

Note: Individual measure scores might not add up to the Total Performance Score. Measures are assigned different levels of importance that determine their contribution to the Total Performance Score.

How are facilities scored? (continued)

Some facilities may not have enough data to calculate a specific measure score or Total Performance Score, or some measures will not apply to every facility. This does not reflect the quality of care provided in those facilities.

Low-volume facilities treating between 11 and 25 eligible cases may be eligible for an adjustment to their scores.

Which facilities will receive an ESRD QIP Certificate?

Only facilities that were active during calendar year 2013 will receive a Total Performance Score and a Performance Score Certificate (PSC) in December 2014.

Facilities that began to care for Medicare patients after June 30, 2013, won't receive a Total Performance Score.

How can I get more information?

To learn more about the ESRD QIP and other CMS quality initiatives, please do one of the following:

- Visit the ESRD Network Coordinating Center (NCC) website at: <http://www.esrdncc.org/>
- Visit the Dialysis Facility Compare website at: <http://www.medicare.gov/DialysisFacilityCompare>
- Visit the ESRD QIP section of the CMS.gov website at: <http://www.cms.gov/Medicare/Quality-Initiatives-Patient-Assessment-Instruments/ESRDQIP/index.html>

NOTE: Dialysis facilities are required to post both parts of this Certificate prominently in a patient area.

This Certificate expires December 31, 2015.



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS EE.UU.
CENTROS DE SERVICIOS DE MEDICARE Y MEDICAID



Programa de Incentivo de Calidad en la Enfermedad Renal Terminal

Certificado de desempeño como centro de dialisis en 2015 – 1a Parte Número de certificación CMS como centro: 9999999

** Para obtener las puntuaciones y mediciones, se comparan los datos de 2011 y 2012 con la información de 2013. **

Example Only

MUESTRA DEL CENTRO

PUNTUACIÓN DE DESEMPEÑO TOTAL: 78 de 100

Promedio nacional: 81 de 100

Mediciones <u>Clinicas</u> de Calidad	Porcentaje del centro en 2013	Promedio nacional en 2011	Porcentaje del centro en 2012	Puntuación del centro
Hemoglobina > 12g/dL (Muestra <u>cuán</u> bien un centro mantiene los recuentos de <u>glóbulos rojos</u> en intervalo objetivo – <u>puntuación</u> baja preferible)	0%	1%	0%	10 de 10
Kt/V Eficacia de la <u>dialisis</u> – Hemodiálisis (Muestra <u>cuán</u> bien un centro limpia la sangre durante un tratamiento de <u>dialisis</u> – <u>puntuación</u> alta preferible)	94%	93%	87%	7 de 10
Kt/V Eficacia de la <u>dialisis</u> – Diálisis peritoneal (Muestra <u>cuán</u> bien un centro limpia la sangre durante un tratamiento de <u>dialisis</u> – <u>puntuación</u> alta preferible)	91%	84%	73%	9 de 10
Kt/V Eficacia de la <u>dialisis</u> – Hemodiálisis pediátrica (Muestra <u>cuán</u> bien un centro limpia la sangre durante un tratamiento de <u>dialisis</u> – <u>puntuación</u> alta preferible)	N/A	93%	N/A	N/A
Tipo de acceso vascular – Fístula (Compara el acceso a la corriente sanguínea del paciente a través de la <u>fístula</u> – <u>puntuación</u> alta preferible)	51%	60%	49%	2 de 10
Tipo de acceso vascular – Catéter (Compara el acceso a la corriente sanguínea del paciente a través del <u>catéter</u> – <u>puntuación</u> baja preferible)	11%	13%	10%	6 de 10

Medidas de Información de Calidad	<u>Desempeño</u> como centro en 2013	Puntuación del centro
¿ Se comunicó la <u>información</u> requerida sobre la gestión de la anemia?	12 de 12 meses	10 de 10
¿ Se comunicó sobre infecciones a los Centros para el Control y <u>Prevención</u> de Enfermedades?	N/A	10 de 10
¿ Se comunicó la <u>información</u> requerida sobre los niveles de <u>fósforo</u> y calcio del paciente?	12 de 12 meses	10 de 10
¿ Se le <u>ofreció</u> la encuesta de experiencia del cuidado al paciente?	Si	10 de 10

Nombre del centro
Dirección

Director médico del centro

/s/ Patrick Conway
Director Médico de CMS
Director de la Oficina de Estándares Clínicos y Calidad



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS EE.UU.
CENTROS DE SERVICIOS DE MEDICARE Y MEDICAID



Programa de Incentivo de Calidad en la Enfermedad Renal Terminal

Certificado de desempeño como centro de dialisis en 2015 – 2a Parte

Número de certificación CMS como centro: 9999999

¿Cuál es el objetivo del Programa de Incentivo de Calidad (QIP en inglés) en la Enfermedad Renal Terminal (ESRD en inglés)?

La ESRD

Example Only

Un centro de diálisis al rendimiento en las medidas de la calidad de la atención. Cuando un centro no cumple, reducirán los pagos de ese centro hasta el 2% por un año.

¿Cómo se califica los centros?

La puntuación de desempeño total es una calificación que indica el desempeño general del centro. La mayor puntuación de desempeño total posible es de 100 puntos.

Cada centro obtiene puntos por cada medida clínica proporcionada en 2013, basado en dos factores:

- Cercanía de su medición en 2013 (Porcentaje del Centro) a la medición nacional de 2011 (Porcentaje del Promedio Nacional)
- Su mejora en relación con desempeño anterior en 2012

Incluso si la tasa de rendimiento de alguna medida clínica no cumple con la media nacional, aún es posible que el centro reciba puntuación alta si su tasa de desempeño del año en curso es ampliamente superior a su anterior. Por ejemplo, dos centros distintos con tasas similares podrían recibir puntuaciones distintas en base a las diferencias en sus desempeños anteriores. *Por lo tanto las puntuaciones totales no deben ser utilizadas para comparar centros.* Para más información sobre la comparación de los centros ubicados en su zona, visite el sitio de internet "comparar centros de diálisis."

Centros reciben puntos de calidad de información si comunican la información requirida sobre la anemia, sobre infecciones a los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, sobre los niveles de fósforo y calcio de los pacientes, y si confirman que la encuesta de experiencia del cuidado al paciente fue ofrecida.

Nota: Puede ser que la suma de los resultados no equivalen a la puntuación total. Se les asignan diferentes niveles de importancia a las medidas que determinan su contribución a la puntuación de desempeño total.

¿Cómo se califican los centros? (continuación)

Algunos centros tal vez no tienen datos suficientes para calcular una puntuación específica o la puntuación de desempeño total. Esto no refleja la calidad del cuidado brindado en dichos centros.

Los centros de bajo volumen que cuidan de entre 11 y 25 pacientes elegibles podrían calificar para un ajuste de puntuación.

¿Cuáles centros reciben el certificado de QIP ESRD?

Sólo los centros que estaban activos durante el período de calificación recibirán una puntuación y el certificado de desempeño en diciembre del año 2014.

Los centros que comenzaron a cuidar de los pacientes de Medicare después del 30 de Junio de 2013 no recibirán puntuación ni certificado de desempeño.

¿Cómo se puede obtener más información?

Para conocer más sobre el ESRD QIP y otras iniciativas de calidad de los CMS:

- Visite el sitio de internet del Centro de Coordinación de Redes ESRD:
<http://www.esrdncc.org/>
- Visite el sitio de internet, comparar centros de dialisis:
<http://es.medicare.gov/DialysisFacilityCompare/>
- Visite la sección de ESRD QIP del sitio de internet CMS.gov:
<http://www.cms.gov/Medicare/Quality-Initiatives-Patient-Assessment-Instruments/ESRDQIP/index.html>

NOTA: Los centros de diálisis deben publicar ambas partes de este certificado en forma destacada en el área de pacientes.

Este certificado caduca el 31 de diciembre de 2015.