



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



## End-Stage Renal Disease Quality Incentive Program

2013 Certificate of Dialysis Facility Performance - Part 1

Facility CMS Certification Number: 999999

**\*\* The information shown below is based on 2011 data. \*\***

### Certificate of Dialysis Facility Performance

**This Facility Meets 2 of 2 Quality Standards**

**TOTAL PERFORMANCE SCORE**

**30 out of 30**

**National Average**

**29**

MEASURES OF QUALITY	FACILITY SCORE	NATIONAL AVERAGE	MEETS STANDARD
<b>Anemia Management: (Shows how well a facility keeps red blood cell counts at an acceptable level)</b>			
Percentage of patients with hemoglobin greater than 12 g/dL	10 of 10	10 of 10	Yes
<b>Dialysis Adequacy: (Shows how well a facility cleans blood during a dialysis treatment)</b>			
Percentage of patients with urea reduction ratio of at least 65%	10 of 10	9 of 10	Yes

Facility Name and Address  
SAMPLE FACILITY  
FACILITY ADDRESS  
CITY, STATE ZIP CODE

\_\_\_\_\_  
Facility Medical Director

Patrick Conway, M.D., M.Sc.  
CMS Chief Medical Officer  
Director, Office of Clinical Standards and Quality



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



**End-Stage Renal Disease Quality Incentive Program**  
2013 Certificate of Dialysis Facility Performance - Part 2

Facility CMS Certification Number: 999999

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

The purpose of this program is to improve patient care. When the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) pays a dialysis facility for a patient's care, it expects that care to be of good quality. When a facility doesn't meet certain standards, CMS will lower that facility's payments by up to two percent for an entire year. This gives the facility a financial reason to meet CMS' standards for good quality care.

***How are facilities scored?***

The Total Performance Score is a single number, or grade, that tells how a facility performed overall. Points are given for each measure based on how close the facility's performance comes to CMS' standards, and these points are used to calculate the Total Performance Score.

Individual measure scores may not add up to the Total Performance Score. Measures are assigned levels of importance and then converted to a 0-30 point scale that determines their contribution to the Total Performance Score. The highest possible Total Performance Score is 30 points.

A facility may score less than the national average on a specific measure but still meet the standard set for that facility. This is because the facility has shown improvement compared to a previous year. Some facilities may not have enough data to calculate a specific measure score or Total Performance Score. This doesn't reflect the quality of care provided in those facilities.

***What facilities receive an ESRD QIP Performance Score Certificate?***

Only facilities that were active during the performance period will receive a performance score and a Performance Score Certificate (PSC).

Facilities that began to care for Medicare patients after the performance period won't receive a performance score nor be required to post a PSC.

***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/Dialysis>



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



Programa de Incentivo de Calidad en la Enfermedad Renal Terminal  
Certificado de desempeño como centro de diálisis 2013 – Parte 1

Número de certificación CMS como centro: 999999

**\*\* La información a continuación se basa en los datos de 2011. \*\***

## Certificado de Desempeño como Centro de Diálisis

**Este centro cumple con 2 de los 2 estándares**

<b>Puntuación de desempeño total</b>	<b>30 de 30</b>
<b>Promedio nacional</b>	<b>29</b>

MEDICIONES DE CALIDAD	PUNTACIÓN DEL CENTRO	PROMEDIO NACIONAL	CUMPLE LOS ESTÁNDARES
<b>Control de la anemia: (Muestra cuán bien un centro mantiene los recuentos de glóbulos rojos en el intervalo objetivo)</b>			
Porcentaje de pacientes con hemoglobina mayor a 12 g/dL	10 de 10	10 de 10	Sí
<b>Eficacia de la diálisis: (Muestra cuán bien un centro limpia la sangre durante un tratamiento de diálisis)</b>			
Porcentaje de pacientes con un índice de reducción de urea de por los menos 65%	10 de 10	9 de 10	Sí

Nombre y dirección del centro  
SAMPLE FACILITY  
FACILITY ADDRESS  
CITY, STATE ZIP CODE

\_\_\_\_\_  
Director del centro

Patrick Conway, M.D., M.Sc.  
Director Médico de CMS  
Director de la Oficina de Estándares Clínicos y Calidad



**Programa de Incentivo de Calidad en la Enfermedad Renal Terminal**  
Certificado de desempeño como centro de diálisis 2013 – Parte 2

Número de certificación CMS como centro: 999999

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

El objetivo de este programa es mejorar el cuidado de los pacientes. Cuando los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS inglés) le pagan a un centro de diálisis por la atención de un paciente, esperan que la atención sea de buena calidad. Cuando un centro no cumple ciertos estándares, los CMS reducirán los pagos de ese centro en hasta el 2% por un año. Así, el centro tiene una razón financiera para cumplir los estándares de CMS para la atención de buena calidad.

***¿Cómo se califican los centros?***

La Puntuación de desempeño total es una calificación o número único que indica el desempeño general del centro. Se otorgan puntos para cada medición individual según cuánto se acerque el desempeño del centro a los estándares de CMS. Estos puntos se usan para calcular la Puntuación de desempeño total.

Es posible que las puntuaciones de medición individual no se sumen a la Puntuación de desempeño total. Se asignan diferentes niveles de importancia a las mediciones, los cuales determinan su contribución a la Puntuación de desempeño total. La mayor Puntuación de desempeño total posible es de 30 puntos.

Un centro puede obtener menos puntos que el promedio nacional en una medición específica pero aun así seguir cumpliendo con el estándar establecido para ese centro. Esto sucede porque el centro ha demostrado una mejora con respecto a años anteriores. Algunos centros tal vez no tengan datos suficientes para calcular una puntuación específica o la Puntuación de desempeño total. Esto no refleja la calidad del cuidado brindado en dichos centros.

***¿Qué centros reciben un Certificado de Desempeño QIP ESRD?***

Sólo los centros que estaban activos durante el período de calificación, recibirán una puntuación y el certificado de desempeño (PSC en inglés).

Los centros que comenzaron a cuidar a los pacientes de Medicare después del período de calificación no recibirán una puntuación de desempeño, ni estarán obligados a presentar un PSC.

***¿Cómo puedo obtener más información?***

Para conocer más sobre el QIP de la enfermedad renal terminal (ESRD en inglés) y otras iniciativas de calidad de los CMS, haga lo siguiente:

- Visite la página web del Centro de Coordinación de Redes ESRD (NCC en inglés) en: <http://www.esrdncc.org/>
- Visite la página web de Comparación de centros de diálisis en: <http://www.medicare.gov/Dialysis>