

SPÄTNÁ VÄZBA 101

ČÍS.PODNETU	101
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 101
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_101
OBLASŤ	Pripočítateľná položka
ODB.GARANT	@Primár/prednosta oddelenia
PODNET	Úprava hodnoty RV
ODPOVEĎ	Hodnoty RV boli prepočítané v Prvých slovenských relatívnych váhach
DÁTUM OTÁZKY	13.03.2021
DÁTUM ODPOVEDE	12.04.2023

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Popis súčasného stavu a navrhované riešenie s zdôvodnením:

J62B, H61B, D60C, L62B, E71B

- zvýšiť RV pre hospitalizácie na systémovú liečbu zhubných nádorov prsníka, hepatobiliárneho traktu, ORL oblasti, močového mechúra, pľúc

- Hospitalizácie na podanie systémovej liečby (najčastejšie chemoterapie, niekedy biologickej liečby) vyššie uvedených solídnych nádorov bývajú zvyčajne v trvaní 3-7 dní, počas hospitalizácie je podávaná komplexná chemoterapia, podporná infúzna liečba, ošetrovanie dlhodobých cievnych vstupov, starostlivosť o stenty, stómie, malígne rany. Cena za hospitalizácie pri RV 0,67 - 0,75 nepokryje náklady na podávanú špecializovanú zdravotnú starostlivosť na oddeleniach klinickej onkológie.

ODPOVEĎ

Tím CKS DRG v roku 2022 vypočítal Prvé slovenské relatívne váhy. Išlo o prvý výpočet hodnôt relatívnych váh, dolnej a hornej hranice ošetrovacej doby a iných parametrov z Katalógu prípadových paušálov, ktorý bol vykonaný na báze dát od slovenských poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí pravidelne každý rok odovzdávajú ročnú dávku CKS DRG. Dokument je dostupný [TU](#). Relatívne váhy a iné parametre SK-DRG sú počítané jednotne na základe metodiky výpočtu relatívnych váh, kvalita relatívnych váh odráža dostatok a kvalitu dát od poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, pričom dáta validujeme. Výpočet relatívnych váh je proces, ktorý zohľadňuje priemernú náročnosť pacienta, voči ktorému následne porovnáva náročnosť pacientov v konkrétnych DRG skupinách. Z tohto dôvodu nie je možné upravovať jednotlivé relatívne váhy pre vybrané DRG skupiny, pretože výpočet zabezpečuje, že relatívne váhy pre každú skupinu spolu navzájom súvisia. Úhrady následne závisia aj od základnej sadzby, ktorá odzrkadľuje vyhradené disponibilné zdroje na ústavnú zdravotnú starostlivosť.

ZOZNAM SKRATIEK

SKRATKA	VYSVETLENIE
ADRG	ZÁKLADNÁ DRG SKUPINA
CKS DRG	CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DOD	DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY
DP	DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)
DRG	DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)
EMZS	EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)
ERV	EFEKTÍVNA RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)
HDG	HLAVNÁ DIAGNÓZA
HP	HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD
IMZS	INTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ V RÁMCI PÚZS)
INEK	INSTITUT FÜR DAS ENTGELTSYSTEM IM KRANKENHAUS (G-DRG)
JAS	JEDNODŇOVÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ
JZS	JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
KH	KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)
KPP	KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS	NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
OD	OŠETROVACIA DOBA
PCCL	STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)
PP	PRÍPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA
PÚZS	POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
RV	RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE RELATÍVNEJ NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VOČI OSTATNÝM SKUPINÁM)
SND	SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV
SNS	SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK
SVALZ	SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY
ŠZM	ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
ZP	ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZV	ZDRAVOTNÝ VÝKON
ZZV	ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV