

# SPÄTNÁ VÄZBA 195

<b>P.Č. OTÁZKY</b>	<b>195</b>
<b>NÁZOV</b>	SPÄTNÁ VÄZBA 195
<b>NÁZOV DOKUMENTU</b>	spatna_vazba_195
<b>OBLASŤ</b>	Medicínska
<b>PODOBLASŤ</b>	Definičná príručka
<b>OTÁZKA</b>	Do algoritmu E63Z doplniť vekovú podmienku do 12 rokov veku dieťaťa.
<b>ODPOVEĎ</b>	Vek sa nepreukázal ako costdriver v ADRG E63.
<b>DÁTUM OTÁZKY</b>	25.03.2021
<b>DÁTUM ODPOVEDE</b>	07.05.2026

## ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

### PODNET

Kód DRG skupiny: **E63Z**

Popis problému:

V definičnej príručke MDC 04 v kategórii "Syndróm spánkového apnoe ..." (E63Z):

- doplniť podmienku, ktorá bude definovať toto vyšetrenie u mladších vekových kategórii, navrhujeme vek do 12 rokov a alebo pridružené komorbidity (vrodené vývinové syndrómy a detská mozgová obrna) s navýšením ERV oproti veku 13 rokov a viac. Obdoba: Videopolysomnografické vyšetrenie v detskom veku

Výkon (16006) ani samotná diagnóza spánkových porúch dýchania (G47x.x) nezohľadňuje vek pacienta. Preto v aktuálnom systéme je jedno či robíte PSG vyšetrenie 1 ročnému dieťaťu alebo dospelému pacientovi. Nakoľko náklady na samotné vyšetrenie odvíjajúce sa od potreby širšieho technického vybavenia prispôbeného veku dieťaťa - iné senzory a elektródy a personálna záťaž na zrealizovanie a hodnotenie vyšetrenia malých detí sú vyššie v porovnaní s vyšetrením u staršieho spolupracujúceho detského pacienta ako aj dospelého pacienta. Preto navrhujeme vytvorenie špecifického príplatkového výkonu za sťažený výkon, ktorý navýši ERV prípadu a bude definovaný vekom dieťaťa (najčastejšie sa v odborných literatúrach uvádza veková hranica 12 rokov) a/alebo hendikepom - psychomotorická retardácia, autizmus a podobne. Takto navrhnutý mechanizmus by bol aplikovateľný pre všetky detské výkony, pri ktorých nie je v definičnej príručke zadaný vekový limit.

### STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: – súhlasím /nesúhlasím s doplnením vekovej podmienky do algoritmu skupiny E63.

Odôvodnenie: Zmena nevedie k zlepšeniam vlastností dotknutých DRG skupín.

## ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

Vek sa nepreukázal ako vhodný costdriver v ADRG E63, štatistické testovanie nepotvrdilo predpoklad vyššej nákladovosti pacientov s vekom menej ako 16 rokov, pričom testované boli viaceré vekové kategórie.

## DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

### SÚČASNÝ STAV

Definičná príručka – DRG 2026 pre ADRG E63:

**ADRG E63**

**Syndróm spánkového apnoe alebo kardiorespiračná polysomnografia, do 2 ošetrovacích dní**

(HDg v tabuľke E07-1 alebo výk. v tabuľke E63-1 a Ošetrovacía doba < 3 d.) a nie [Komplexná včasná rehabilitačná geriatrická ZS]

**DRG E63Z**

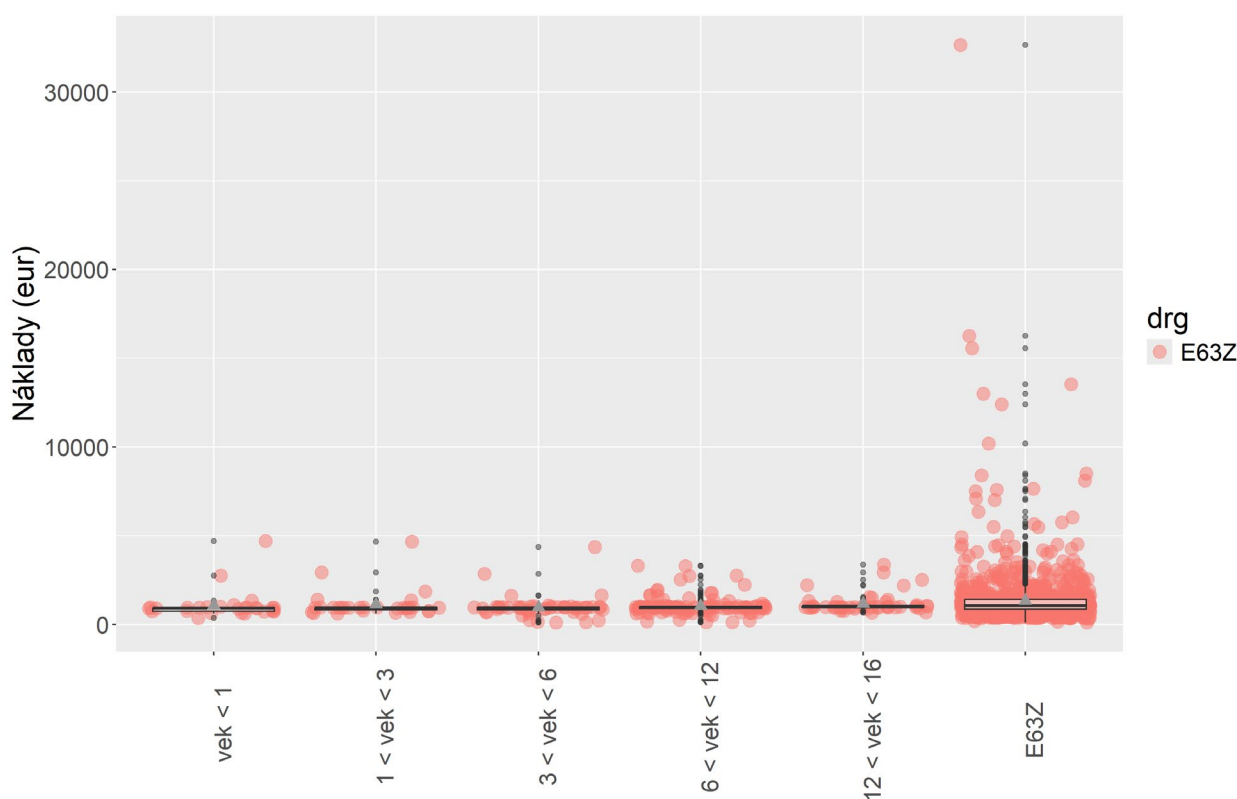
**Syndróm spánkového apnoe alebo kardiorespiračná polysomnografia, do 2 ošetrovacích dní**

## DÁTA

Pre vyhodnotenie tohto podnetu bola robená analýza na dátach z roku 2024. Boli použité dáta, ktoré prešli validáciou. Rovnako ako pri výpočte RV sme tiež uvažovali náklady s odpočítanými pripočítateľnými položkami, ktorých cena bola stanovená podľa KPP 2026.

## VÝSLEDKY ANALÝZY

Pozreli sme sa na vplyv veku na náklady KP. Konkrétne sme si rozdelili KP pacientov s vekom < 16 rokov podľa vekových kategórií a zvyšných pacientov sme rozdelili podľa aktuálnych DRG skupín, ktoré sú im priradené. Takéto porovnanie nákladov vo forme boxplotov (hrubou vodorovnou čiarou je označený medián a šedým trojuholníkom je označený priemer nákladov danej skupiny) je uvedené v Grafe 1.



Graf 1: Rozloženie nákladov pre prípady podľa veku v porovnaní s rozložením nákladov DRG skupín E63

Vidíme, že priemery a mediány nákladov všetkých vekových kategórií pacientov s vekom < 16 rokov sú nižšie ako priemery a mediány nákladov dospelých pacientov podľa DRG skupín. Z tohto usudzujeme, že vek nie je v tejto ADRG skupine vhodným costdriverom, keďže vďaka vekovému obmedzeniu nevieme vyselektovať výrazne nákladových pacientov.

Predpoklad, ktorý vidíme graficky, sme si overili aj štatistickým testovaním priemerov nákladov hore zobrazených skupín. Testovali sme hypotézu

**H0: Priemer nákladov testovanej vekovej kategórie v DRG E63Z  $\leq$  priemer nákladov pacientov nad 16 rokov v DRG E63Z**

pre každú vekovú kategóriu uvedenú v Grafe 1. Na testovanie tejto hypotézy sme použili Mann-Whitney U Test alebo t-test v závislosti od veľkosti testovaných vzoriek dát. Výsledky tohto testovania (p-hodnoty) spolu s použitými testami sú uvedené v Tabuľke 1. Vidíme, že všetky p-hodnoty sú väčšie ako 0,05, teda

pre všetky vekové kategórie sme prijali hypotézu H0 a teda predpokladáme, že priemery nákladov týchto detských vekových kategórií pacientov sú nižšie alebo rovné ako priemer nákladov pacientov s vekom nad 16 rokov v ADRG E63.

Tabuľka 1: Výsledky testovania H0: priemer nákladov vekovej kategórie  $\leq$  priemer nákladov KP s vekom nad 16 rokov v E63Z

Veková kategória	E63Z	
	p-hodnota	test
vek < 1	0,9996	Mann-Whitney U test
3 < vek < 6	0,9999	t-test
6 < vek < 12	1,0000	t-test
1 < vek < 3	0,9968	Mann-Whitney U test
12 < vek < 16	0,9651	t-test

Testovanie nám potvrdilo to, čo sme predpokladali z grafického zobrazenia a teda, že vek nie je vhodný costdriver v ADRG E63.

# ZOZNAM SKRATIEK

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 – EFEKTÍVNE RELATÍVNE VÁHY (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 ( CHÝBA TAM ZDRAVOTNÁ - JAZS)

KH - KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)

KIZS – KOMPLEXNÁ INTENZÍVNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

KP – KLASIFIKAČNÝ PRÍPAD

KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV

NIS - NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM

NS – NERVOVÝ SYSTÉM

OD - OŠETROVACIA DOBA

PCCL – STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)

PP - PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

RV – RELATÍVNE VÁHY (RELATÍVNE VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY)

SND - SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV

SNS -SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK

SVALZ - SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

ŠZM - ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL

ZP – ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

ZV – ZDRAVOTNÝ VÝKON