

SPÄTNÁ VÄZBA 213

P.Č. OTÁZKY	213
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 213
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_213
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Definičná príručka
OTÁZKA	Zaradiť do zoznamu výkonov E40-4 zvyšujúcich relatívnu váhu hospitalizačného prípadu výkon 8v321.
ODPOVEĎ	Výkon 8v321 sa nepreukázal ako vhodný costdriver, teda HP s týmto výkonom nemajú štatisticky významne vyššie náklady ako ostatné HP v ADRG E40.
DÁTUM OTÁZKY	02.04.2021
DÁTUM ODPOVEDE	16.01.2025

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

PODNET

Kód problémovej DRG skupiny/skupín: **E40**

Navrhovaná zmena:

V definičnej príručke navrhujem zaradiť do zoznamu výkonov E40-4 zvyšujúcich relatívnu váhu hospitalizačného prípadu výkon 8v321 - KZIS v detskom veku 1-196b Vysvetlenie: PIM skóre, ktoré definuje závažnosť stavu detského pacienta, nie je ideálne pre hodnotenie intenzívnej starostlivosti v detskom veku. Je to nástroj na hodnotenie závažnosti akútneho stavu hlavne detských pacientov s potrebou umelej pľúcnej ventilácie. Nezohľadňuje chronicky chorých pacientov prijatých na veľké operačné výkony (realizované špecialistami v odbore detská chirurgia) s potrebou vysokošpecializovanej intenzívnej pooperačnej starostlivosti, ktorá sa realizuje iba v koncových terciálnych nemocniciach pod dohľadom špecialistu v odbore pediatrická intenzívna medicína alebo pediatrická anestéziológia. Rovnako PIM nezohľadňuje akútne hospitalizácie detských pacientov (napr. ťažká intoxikácia s poruchou vedomia, ťažká diabetická ketoacidóza, polytraumy - kontúzia heparu, sleziny, obličiek, závažné poruchy rytmu vyžadujúce si farmakologickú alebo nefarmakologickú kardioverziu a iné). Takíto pacienti sú hospitalizovaní v terciálnych nemocniciach na oddeleniach pediatrickej intenzívnej starostlivosti alebo detských anestéziologických pracoviskách, vyžadujú si vysokošpecializovanú pediatrickú intenzívnu starostlivosť pod dohľadom lekárov - špecialistov v odbore pediatrická intenzívna medicína alebo pediatrická anestéziológia. Starostlivosť o týchto pacientov je finančne náročná a nezohľadňuje jej ekonomické náklady aktuálne zaradenie podľa definičnej príručky. Návrh: - PIM skóre bude používané iba na oddeleniach pediatrickej intenzívnej medicíny alebo klinikách detskej anestéziológie a intenzívnej medicíny, kde musí byť dostupný lekár - špecialista v odbore pediatrická intenzívna medicína alebo pediatrická anestéziológia - výkon 8v321 bude zaradený do zoznamu Výkon E40-4 Oficiálna definícia Pracoviská intenzívnej medicíny (ďalej len PIM) sú ústavné lôžkové zariadenia v systéme diferencovanej starostlivosti určené pre poskytovanie intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti o pacientov so zlyhávajúcimi alebo zlyhanými životnými (vitálnymi) funkciami vyžadujúcimi nepretržitú starostlivosť. Patria sem špecializované jednotky intenzívnej starostlivosti (JIS) operačných aj neoperačných medicínskych odborov, oddelenia anestéziológie a intenzívnej medicíny (OAIM) a oddelenia intenzívnej medicíny (OIM).

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG:— ~~súhlasím~~ /nesúhlasím s doplnením výkonu 8v321 do tabuľky E40-4.

Odôvodnenie: Výkon 8v321 sa nepreukázal ako vhodný costdriver, teda HP s týmto výkonom nemajú štatisticky významne vyššie náklady ako ostatné HP v ADRG E40.

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

Algoritmus ADRG E40 zvýhodňuje HP s výkonmi 8v322, 8v323, atď – Komplexná intenzívna starostlivosť v detskom veku > 196 bodov a zaraďuje tieto HP do skupiny E40A. Priemer a medián nákladov skupiny HP s výkonom 8v321 (Komplexná intenzívna starostlivosť v detskom veku 1 - 196 bodov) je podobný priemerom a mediánom HP bez výkonu 8v32- v DRG skupinách E40B a E40C. Tento predpoklad sme podporili aj štatistickým testovaním. Na základe daných analýz sme sa rozhodli nezaraďovať výkon 8v321 do tabuľky E40-4, ktorá v algoritme zaraďuje HP do skupiny E40A.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

SÚČASNÝ STAV

Definičná príručka – DRG 2024 pre ADRG E40:

ADRG E40 Ochorenia a poruchy dýchacích orgánov s UPV > 24 hodín alebo ARDS

UPV > 24 hod. alebo HDg v tabuľke E40-1

DRG E40A Ochorenia a poruchy dýchacích orgánov s UPV > 24 hodín, s komplexnou intenzívnou ZS v detskom veku, trvanie > 72 hodín alebo s komplikujúcou diagnózou, alebo vek < 16 rokov, s veľmi ťažkými CC alebo ARDS, vek < 16 rokov

Výk. v tabuľke E40-4 alebo Vek < 16 r. a (HDg v tabuľke E40-1 alebo PCCL > 3) alebo VDg v tabuľke E40-2

DRG E40B Ochorenia a poruchy dýchacích orgánov s UPV > 24 hod., bez komplexnej intenzívnej ZS v detskom veku, trvanie > 72 hod. bez komplikujúcej diagnózy, vek > 15 r., s veľmi ťažkými CC alebo stav pri para/tetraplegii alebo ARDS, vek > 15 r.

HDg v tabuľke E40-1 alebo PCCL > 3 alebo VDg v tabuľke E40-3

DRG E40C Ochorenia a poruchy dýchacích orgánov s UPV > 24 hodín, bez komplexnej intenzívnej ZS v detskom veku, > 72 hodín, bez komplikujúcej diagnózy, bez veľmi ťažkých CC okrem stavu pri para/tetraplegii

Tabuľka 1: KPP 2024 – ADRG E40

DRG	Relatívne váhy (RV)	Stredná hodnota ošetrovacej doby	Zníženie RV pri OD kratšej ako dolná hranica		Zvýšenie RV pri OD dlhšej ako horná hranica		Zníženie RV pri externom preložení
			Dolná hranica ošetrovacej doby ¹⁾	Relatívne váhy / deň	Horná hranica ošetrovacej doby ¹⁾	Relatívne váhy / deň	Relatívne váhy / deň
E40A	3,3885	8,3	3	0,9909	17	0,2507	0,3196
E40B	3,3298	11,7	4	0,7599	24	0,1819	0,2393
E40C	2,8272	9,3	3	0,8733	21	0,1972	0,2544

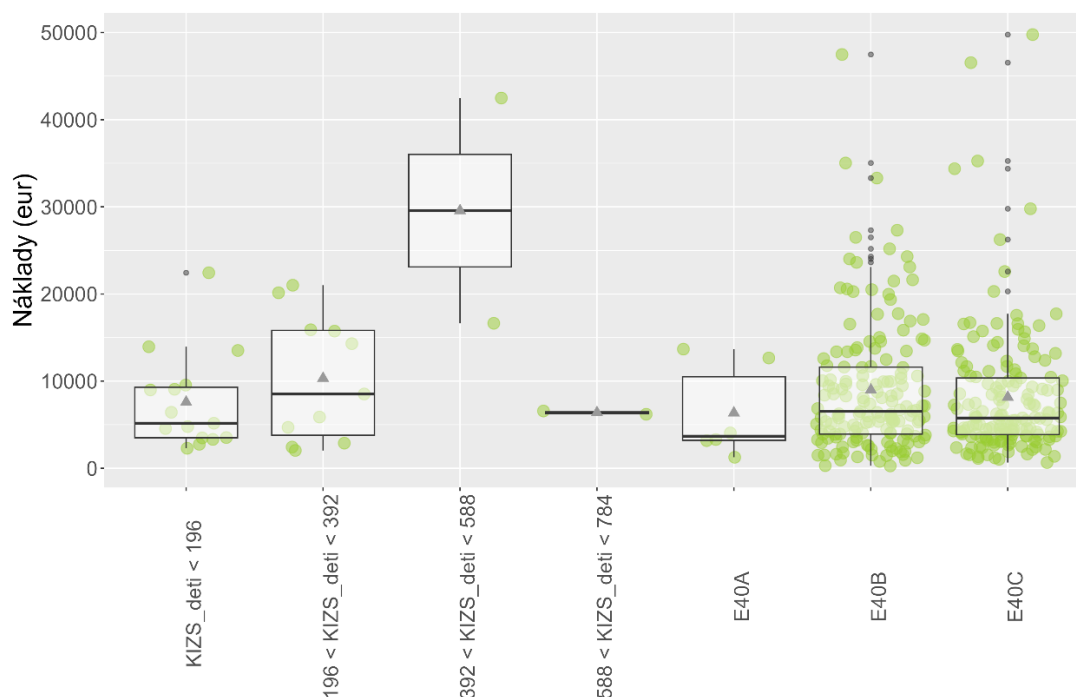
DÁTA

Pre vyhodnotenie tohto podnetu bola robená analýza na dátach z roku 2022. Boli použité dáta, ktoré prešli validáciou. Rovnako ako pri výpočte RV sme uvažovali náklady s odpočítanými pripočítateľnými položkami, ktorých cena bola stanovená podľa KPP 2024.

VÝSLEDKY ANALÝZY

Pozreli sme sa na vplyv počtu bodov komplexnej intenzívnej starostlivosti u detských pacientov na náklady HP v ADRG E40. Rozdelili sme si HP v tejto ADRG podľa počtu bodov KIZS (konkrétne podľa toho aký výkon zo skupiny výkonov 8v32- mali) a HP bez daného typu výkonu sme rozdelili podľa aktuálnej DRG skupiny. Takéto porovnanie nákladov vo forme boxplotov (hrubou vodorovnou čiarou je označený medián a šedým trojuholníkom je označený priemer nákladov danej skupiny) je uvedené v **Chyba! Nenašiel sa žiaden zdroj odkazov..**

Vidíme, že priemer aj medián nákladov skupiny HP s KIZS u detí menej ako 196 bodov má podobnú, dokonca o niečo nižšiu hodnotu ako priemer a medián HP bez KIZS u detí v DRG E40B aj E40C. Tieto výsledky nás privádzajú k predpokladu, že výkon 8v321 nebude vhodným costdriverom, teda jeho zaradením do algoritmu sa nám nepodarí odčleniť výrazne nákladových pacientov do vyšších skupín.



Graf 1: Boxploty nákladov E40 – KIZS u detí vs. bez KIZS u detí podľa DRG (dáta 2022)

Pre overenie sme tento predpoklad otestovali aj štatistickými testami. Keďže v skupine HP s KIZS u detí < 196 bodov je po validácii menej ako 20 HP, použili sme Mann-Whitneyho U test, ktorý je neparametrickou alternatívou t-testu. T-test je vhodné používať pri vyššom počte dát v jednotlivých porovnávaných skupinách, preto sme sa rozhodli ho v tomto prípade nepoužiť. Testovali sme 3 nulové hypotézy, v každej sme porovnávali priemer nákladov HP s KIZS u detí < 196 bodov s priemerom nákladov ostatných HP v každej jednej DRG osobitne (E40A, E40B, E40C).

H0: priemer nákladov HP s KIZS u detí < 196 bodov $\leq$ priemer nákladov HP bez KIZS u detí v DRG E40A (E40B/E40C)

H1: priemer nákladov HP s KIZS u detí < 196 bodov > priemer nákladov HP bez KIZS u detí v DRG E40A (E40B/E40C)

P-hodnoty týchto troch testov sú uvedené v Tabuľka 2. Ani jedna p-hodnota nie je nižšia ako odporúčaných 0,05 a teda predpokladanú hypotézu H0 nezamietame. Tento výsledok podporuje náš predpoklad, že priemer nákladov HP s KIZS u detí < 196 bodov nie je štatisticky významne vyšší ako priemer nákladov HP bez KIZS u detí ani v jednej z DRG skupín. Z týchto dôvodov teda nepovažujeme výkon 8v321 za vhodný costdriver.

Tabuľka 2: P-hodnoty Mann-Whitney U testu porovnania priemerov

p-hodnoty	E40A	E40B	E40C
KIZS_deti < 196	0,21	0,72	0,54

Skupina E40 prechádzala revíziou, z ktorej vyšiel návrh pre jej zmenu algoritmu do Definičnej príručky 2025. Táto zmena neobsahuje výkon 8v321, ale vedie k zlepšeniu kvality jednotlivých DRG skupín.

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

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 VÝKONOV