

# SPÄTNÁ VÄZBA 217

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| <b>ČÍS.PODNETU</b>     | <b>217</b>             |
| <b>NÁZOV</b>           | SPÄTNÁ VÄZBA 217       |
| <b>NÁZOV DOKUMENTU</b> | spatna_vazba_217       |
| <b>OBLASŤ</b>          | Pripočítateľná položka |
| <b>PODNET</b>          | Vytvorenie PP          |
| <b>ODPOVEĎ</b>         | Zamietnuté             |
| <b>DÁTUM OTÁZKY</b>    | 04.04.2021             |
| <b>DÁTUM ODPOVEDE</b>  | 31.01.2025             |

## ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

### Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- Nutný vznik novej pripočítateľnej položky zohľadňujúcej nákladnosť iFR/FFR vyšetrenia, pri ktorom zistíme závažnosť stenózy koronárnej tepny a nutnosť koronárnej intervencie. Cena katétra používaného pri tomto vyšetrení je cca 900€. Ak po iFR/FFR vyšetrení nenasleduje koronárna intervencia, náklad na ŠZM predstavuje 2/3 ceny hospitalizačného prípadu.

## ODPOVEĎ

Pre zavedenie PP pre katetrizácie srdca boli skúmané nasledujúce zdravotné výkony vykazované v roku 2023:

|        |                                                                                                                                 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1k213a | Diagnostická ľavostranná transarteriálna katetrizácia srdca, koronarografia s vyšetrením frakčnej prietokovej rezervy [FFR,iFR] |
| 1k213b | Diagnostická ľavostranná transarteriálna katetrizácia srdca, koronarografia s využitím intrakoronárneho ultrazvuku [IVUS]       |

### Zhrnutie metodiky, ktorou sa pristupovalo ku určaniu, či skúmaný výkon bude alebo nebude PP:

Pre PP viazané na ZV, ktorý je už v zbieraných dátach možné nájsť (tzn. ZV bol pridaný skôr) je možné hľadať, či jeho vykázanie pri HP môže korelovať so zvýšením nákladov na HP, u ktorého sa vykáže.

Pri hľadaní je potrebné dbať na viaceré podstatné fakty. Kritériá rozdeľujeme na:

- **Hlavné určovatele** – pre zaradenie potencionálnej PP do KPP je potrebné splniť 5 zo 7 hlavných určovateľov
- **Podporné kritériá** – v prípade potreby môžu byť taktiež zohľadnené aj iné údaje, ktoré štatisticky vyhodnocujeme
- **Doplňkové údaje** – pre komplexnosť dát poskytujeme aj iné informácie o uvedených vykázaných údajoch

Dostupné dáta analyzujeme z pohľadu nižšie uvedených parametrov

- **Počet DRG skupín** (**podporné kritérium**), v ktorých bola potencionálna PP vykazovaná. Pokiaľ by sa PP vyskytovala preferenčne v 1-2 DRG skupinách, je lepším riešením náklady na PP zahrnúť v relatívnej váhe, a to aj v prípade rozdelenia DRG skupiny.
- **Počet PÚZS, u ktorých sa HP s PP vykazujú** (**podporné kritérium**) a počet, u ktorých sa nevykazujú v tej istej DRG skupine. Poskytuje obraz o tom, či sa jedná o špecializovanú metódu (materiál, liek...) a či sa bude vykazovať iba v špecializovaných zariadeniach.

- **Počet HP s vykázanou prípadnou PP a počet HP s nevykázanou PP v tých DRG skupinách, kde bola PP vykázaná a ich podiel**
  - o **podiel všetkých HP (validných aj nevalidných) (hraničný určovateľ)** – poskytuje pohľad na to, ako často sa medicínsky potencionálna PP využíva (pri často vykazovaných výkonoch – nad 30% je vhodné skúmať výkon aj z pohľadu napr. algoritmov Definičnej príručky)
    - hranicu 30% preberáme z dobrej praxe zo zahraničia, posúdenie dobrej praxe bolo súčasťou dodaných podkladov v rámci projektu technickej podpory zabezpečeného pre Ministerstvo zdravotníctva SR Európskou komisiou.
    - cieľom je identifikácia PP, ktoré nebudú mať veľký podiel pacientov s PP, pretože v takom prípade by malo význam premýšľať nad iným riešením ako PP, ktorá by mala byť krytá buď relatívnou váhou alebo je vhodnejšie vytvorenie novej DRG skupiny, prípadne zmena algoritmov v Definičnej príručke.
  - o **podiel iba validných HP (podporné kritérium)** – poskytuje pohľad na presnosť a spoľahlivosť nákladových dát, pretože nasledovné nákladové dáta sú štatisticky spracovávané už iba z validných HP.
- **Absolútny a relatívny rozdiel celkových nákladov na HP s PP a bez PP – priemer - (podporné kritérium)** skúmame z pohľadu, či PP objektívne zvyšujú náklady, teda či populácia pacientov bez PP je menej nákladná ako populácia pacientov v tej istej DRG skupine s PP.
  - o k uvedenému uvádzame aj doplnkové informácie v podobe parciálnych priemerných celkových nákladov s PP a bez PP a súčet celkových nákladov za obe skupiny (doplnkové údaje).
- **Absolútny rozdiel celkových nákladov (priemer aj medián celkových nákladov) na HP s PP a bez PP po odpočítaní nákladov na ostatné PP (ak boli v HP vykazované iné PP okrem analyzovanej PP) (hraničný určovateľ)** – poskytuje pohľad na to, či použitie potencionálnej PP zvyšuje celkové náklady na pacienta o minimálne 500 € vrátane personálnej starostlivosti alebo ošetrovacej doby
  - o hranicu 500 € preberáme z dobrej praxe zo zahraničia, posúdenie dobrej praxe bolo súčasťou dodaných podkladov v rámci projektu technickej podpory zabezpečeného pre Ministerstvo zdravotníctva SR Európskou komisiou.
  - o k uvedenému uvádzame aj doplnkové informácie v podobe parciálnych priemerných celkových nákladov s PP a bez PP po odpočítaní iných ako analyzovaných PP a súčet celkových nákladov za obe skupiny po odpočítaní iných ako analyzovaných PP (doplnkové údaje).
- **Relatívny rozdiel celkových nákladov (priemer aj medián celkových nákladov) na HP s PP a bez PP po odpočítaní nákladov na ostatné PP (ak boli v HP vykazované iné PP okrem analyzovanej PP) (hraničný určovateľ)** – poskytuje pohľad na to, ako veľmi sa odchyľuje priemer a medián rozdielu celkových nákladov bez iných PP od priemerných/mediánu celkových nákladov bez iných PP
  - o hranicu 30% preberáme z dobrej praxe zo zahraničia, posúdenie dobrej praxe bolo súčasťou dodaných podkladov v rámci projektu technickej podpory zabezpečeného pre Ministerstvo zdravotníctva SR Európskou komisiou.

- **Absolútny rozdiel priemerných nákladov na vybrané SND podľa typu PP na HP s PP a bez PP (hraničný určovateľ)** – poskytuje pohľad na to, či použitie potencionalnej PP zvyšuje špecifické náklady na skúmaný druh nákladov, ktoré sa PP priamo týkajú
  - hranicu 500 € preberáme z dobrej praxe zo zahraničia, posúdenie dobrej praxe bolo súčasťou dodaných podkladov v rámci projektu technickej podpory zabezpečeného pre Ministerstvo zdravotníctva SR Európskou komisiou.
- **Relatívny rozdiel priemerných nákladov na vybrané SND podľa typu PP na HP s PP a bez PP (hraničný určovateľ)** – poskytuje pohľad na to, ako veľmi sa odchyľuje rozdiel priemerných špecifických nákladov od priemerných špecifických nákladov
  - hranicu 30% preberáme z dobrej praxe zo zahraničia, posúdenie dobrej praxe bolo súčasťou dodaných podkladov v rámci projektu technickej podpory zabezpečeného pre Ministerstvo zdravotníctva SR Európskou komisiou.
  - Absolútny a relatívny rozdiel priemerných nákladov na vybrané SND podľa typu PP na HP s PP a bez PP v oboch skupinách po odpočítaní iných PP (**doplňkové údaje**) – pre rok 2025 nevstupuje do vyhodnotenia, vzhľadom na identifikovanú potrebu skvalitnenia alokácie nákladov priamej spotreby liekov, implantátov a SŽM priamo na pacienta zo strany poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti – uvedenú informáciu však zdieľame ako doplnkovú informáciu, ktorá pre systém SK-DRG 2025 síce nemá dopad, avšak pre systém SK-DRG 2026 ju využiť chceme vzhľadom na to, že z metodického a odborného hľadiska pre vyhodnocovanie PP je odpočítanie iných PP korektnejšie.
  - Zmena koeficientu homogenity po odobratí rozdielu absolútnych nákladov na HP s PP po odobratí rozdielu absolútnych nákladov na PP by sa homogenita v DRG skupinách mala zlepšiť - hodnota by mala byť pozitívna (**podporné kritérium**).

Výsledkom vyhodnotenia vyššie popísaných parametrov je súhrnná tabuľka, v ktorej sú v riadkoch uvedené skúmané potencionalne PP a v stĺpcoch sú vyššie popísané kritériá.

### **Vyhodnotenie potenciálnej PP z pohľadu hraničných určovateľov na dátach 2023:**

Výsledkom vyhodnotenia vyššie popísaných parametrov je súhrnná tabuľka, v ktorej sú v riadkoch uvedené skúmané potencionalne PP a v stĺpcoch sú vyššie popísané kritériá:

- HU 1 – Podiel všetkých HP s vykázanou PP
- HU 2 - Vážený priemer rozdielov celkových nákladov bez iných PP HP s PP a HP bez PP
- HU 3 - Podiel váženého priemeru rozdielov celkových nákladov bez iných PP HP s PP a HP bez PP voči priemerným celkovým nákladom s PP bez iných PP
- HU 4 - Vážený medián rozdielov celkových nákladov bez iných PP HP s PP a HP bez PP
- HU 5 - Podiel váženého mediánu rozdielov celkových nákladov bez iných PP HP s PP a HP bez PP voči mediánu celkových nákladov s PP bez iných PP
- HU 6 - Vážený priemer rozdielov nákladov na SND5 a 6b HP s PP a HP bez PP
- HU 7 - Podiel váženého priemeru rozdielov celkových nákladov na SND5 a 6b HP s PP a HP bez PP voči priemerným nákladom na SND5 a 6b s PP

| Kód ZV     | Názov ZV                                                                                                                        | HU 1 | HU 2     | HU 3 | HU 4     | HU 5 | HU 6     | HU 7 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
| 1k21<br>3a | Diagnostická ľavostranná transarteriálna katetrizácia srdca, koronarografia s vyšetrením frakčnej prietokovej rezervy [FFR,iFR] | 2,8% | 135,37   | 1%   | 209,78   | 1%   | 1 017,83 | 14%  |
| 1k21<br>3b | Diagnostická ľavostranná transarteriálna katetrizácia srdca, koronarografia s využitím intrakoronárneho ultrazvuku [IVUS]       | 0,4% | 1 928,29 | 13%  | 1 935,66 | 13%  | 2 414,13 | 34%  |

Pracovná skupina sa zhodla, že do KPP ako PP pre rok 2025 zaradí pripočítateľné položky, ktoré spĺňajú aspoň 5 zo 7 hraničných určovateľov. Pričom pri *Diagnostickej ľavostrannej transarteriálnej katetrizácii srdca, koronarografii s využitím intrakoronárneho ultrazvuku [IVUS]* bolo poukázané na to, že nie je korektne nastavený v algoritmoch Definičnej príručky a jeho korektným nastavením v Definičnej príručke by došlo ku zadekvátňaniu úhrad za prípadový paušál, pričom uvedené bolo postúpené na riešenie DP. Vzhľadom na vyššie uvedené dáta a metodiku do KPP neboli schválené vyššie skúmané pripočítateľné položky.



## 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      | PRÍPOČÍTEĽNÁ 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                                                                                                                               |