

SPÄTNÁ VÄZBA DRG_233

P.Č. OTÁZKY	233
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA DRG_233
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_DRG_233
OBLASŤ	Pripočítateľná položka
PODNET	Požiadavka na pridanie PP
ODPOVEĎ	Požiadavka zamietnutá
DÁTUM OTÁZKY	05.04.2021
DÁTUM ODPOVEDE	28.03.2024

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

12n30.0 Endosonografická biopsia tenkou ihlou v hornej časti tráviaceho systému 12n30.1 Endosonografická biopsia tenkou ihlou v dolnej časti tráviaceho systému 12n30.2 Endosonografická biopsia pankreasu tenkou ihlou.

Nutný vznik novej pripočítateľnej položky zohľadňujúcej cenu šzm 350 €.

PODNET:

Pridanie PP pre bioptické výkony zo skupiny 12n30.-.

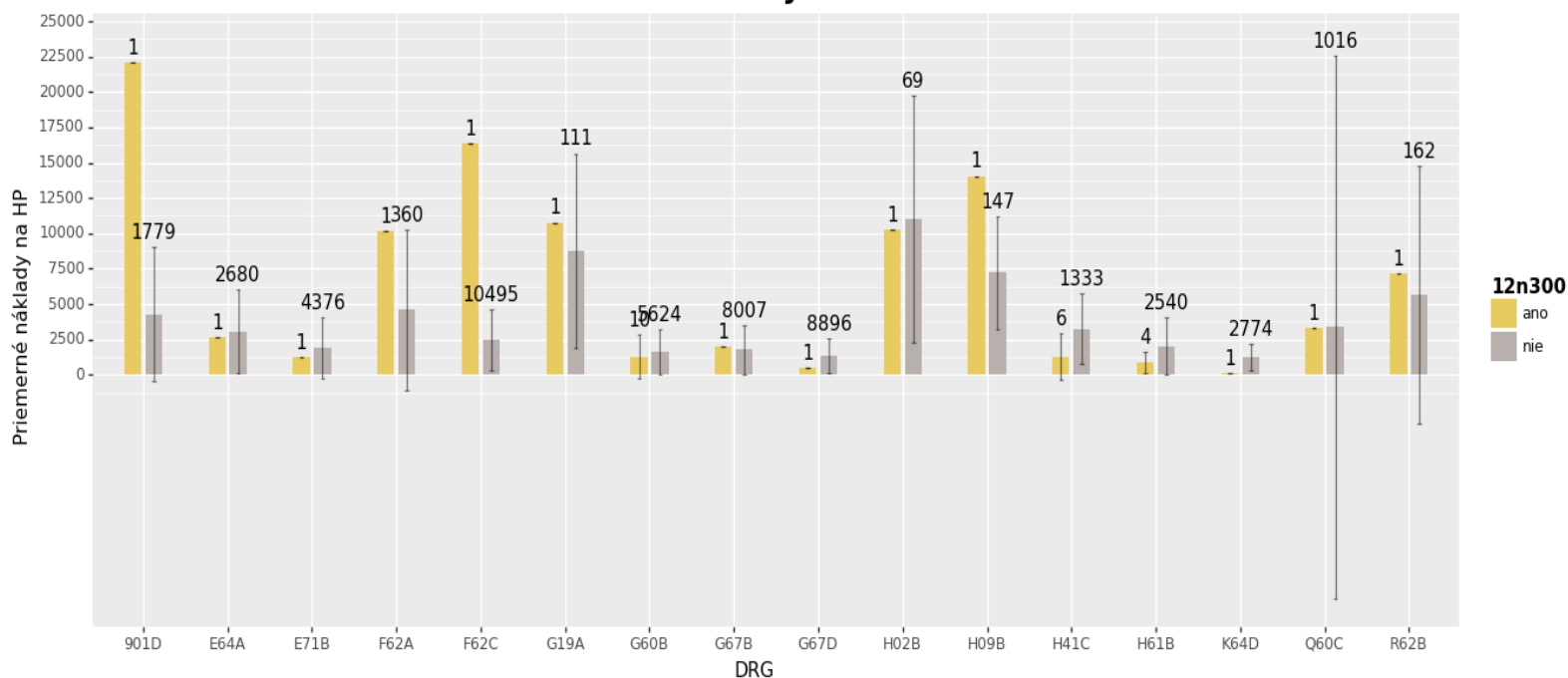
STANOVISKO CKS DRG:

Podnet zahŕňa 3 ZV – 12n30.0, 12n30.1 a 12n30.2. ZV 12n30.1 sa vo validných dátach nevyskytuje, preto nie je možné analyzovať jeho nákladovosť. Zvyšné dva ZV však poskytujú možnosť extrapolovať pohľad aj na 12n30.1.

V dokumnete sú vysvetlené zvýšené náklady niektorých HP oproti priemeru skupiny. Grafy zobrazujú celkové náklady na HP.

12n30.0:

Priemerné náklady na HP v DRG



Validné dáta 2022. HP so ZV: 33, HP bez ZV: 50369.

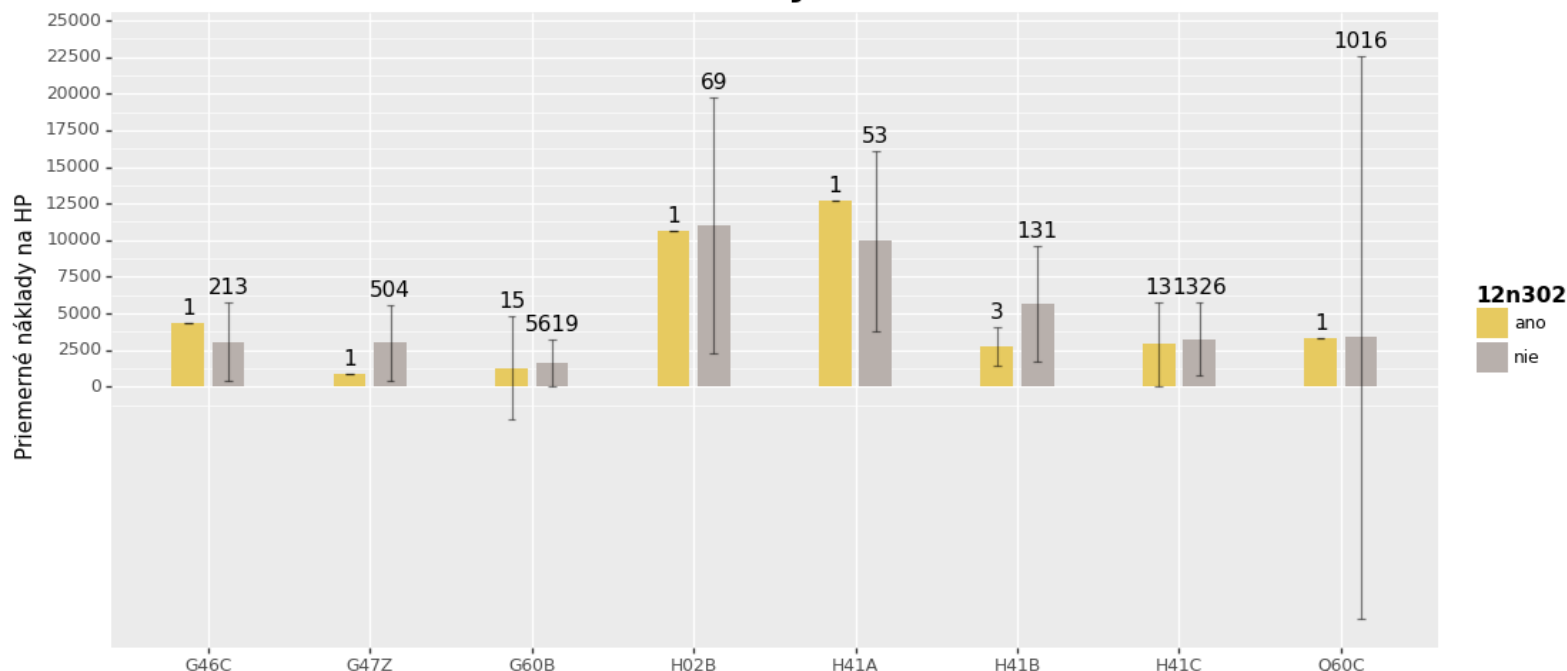
Pre HP so zvýšenými nákladmi oproti priemeru na grafe sú v nasledujúcom texte vysvetlené zvýšené náklady.

- 901D: HP so zvýšenými nákladmi má hlavné náklady v rozptyle skupiny
 - o priemerné hlavné náklady v skupine 1314€ so štandardnou odchýlkou 1840€ pokrývajú hlavné náklady pre HP so ZV 12n30.0.
 - o pomerne vysoký rozptyl v ostatných DRG („900vkových“) je očakávaný, keďže združujú prípady rôzneho charakteru

- doplnkové náklady tohto HP sú 19933€
- priemerná DOD v 901D je 8 dní, dod tohto HP je 32 dní, pričom má vykázané ďalšie operačné ZV
- z uvedeného sa dá usúdiť, že zvýšený náklad nie je spôsobený výkonom 12n30.0
- E64A, E71B: nie je potrebné skúmať
- F62A: HP so zvýšenými nákladmi má hlavné náklady na úrovni priemeru skupiny
 - HP má zvýšenú DOD (26 vs. 13 dní) a všetky zvýšené náklady tohto HP sa nachádzajú v doplnkových nákladoch na HP
 - z uvedeného sa dá usúdiť, že zvýšený náklad nie je spôsobený výkonom 12n30.0
- F62C: HP so zvýšenými nákladmi má hlavné náklady cca 400€ nad priemerom skupiny, pričom táto cena by pokrývala cenu ŠZM použitého pre 12n30.0, ale oproti zvyšku skupiny má HP ďalšie výkony, ktoré pokrývajú tento rozdiel v hlavných nákladoch
 - priemerná DOD v skupine je 6 dní, HP má 45 dní, zvyšok rozdielných nákladov sa nachádza v doplnkových nákladoch
 - rovnako, niekoľko násobne dlhšia DOD môže ľahko vysvetliť 400€ zvýšené hlavné náklady oproti priemeru v skupine
 - z uvedeného vyplýva, že výkon 12n30.0 nie je zodpovedný za zvýšenie nákladov oproti priemeru
- G19A, G60B, G67B, G67D, H02B: nie je potrebné skúmať
- H09B: hlavné náklady tohto HP sú vyššie o 4000€, HP však má oproti ostatným HP v skupine ďalšie 4 operačné výkony
 - rovnako zvýšená DOD (10 vs. 6 dní), rozdiel v nákladoch je čiastočne rozpustený v doplnkových nákladoch
 - v tejto časti už môžeme čerpať aj z predošlých zistení o výkone 12n30.0, pričom výkon zatiaľ nikde signifikantne náklady na HP nenavýšoval
 - z uvedeného možno usudzovať, že zvýšený náklad na HP nie je spôsobený výkonom 12n30.0
- H41C, H61B, K64D: nie je potrebné skúmať
- Q60C, R62B: nie je potrebné súmať tieto konkrétne dva HP (sú v priemere), je ale potrebné spomenúť veľmi zlú homogenitu skupín spôsobenú viacerými faktormi
 - nízky počet HP spadajúci do týchto MDC,
 - veľmi rozdielna klinická náročnosť HP atď.

12n30.2:

Priemerné náklady na HP v DRG



Pri pohľade na graf pre výkon 12n30.2 z predošlého prístupu vidíme, že nie je potrebné osobitne sa venovať žiadnemu z HP s vykázaným výkonom 12n30.2. Jediné dva prípady, ktoré mierne prekračujú priemerné náklady v skupine sa nachádzajú v:

- G46C: HP má ale zvýšené doplnkové náklady, aj to len mierne, hlavné náklady sú na úrovni skupiny
- H41A: rovnako, zvýšené sú doplnkové náklady, nie hlavné

Z uvedeného vyplýva, že výkony 12n30.0 a 12n30.2 nezvyšujú signifikantne náklady nad priemer skupín, v ktorých sa vyskytujú. Z týchto zistení možno extrapolovať aj pohľad na ZV 12n30.1. Napriek tomu, že sa vo validných dátach nevyskytuje, jeho klinická podobnosť (a použitie v podstate rovnakého ŠZM) s vyšetrenými dvoma výkonmi umožňuje predpokladať, že by k signifikantnému navýšeniu nákladov nedošlo ani pri jeho vykázaní.

Pracovná skupina prerokovala túto spätnú väzbu, oboznámila sa s vyššie uvedenými analýzami a následne hlasovala, pričom pridanie navrhovaných PP nebolo schválené. Vzhľadom na uvedené, požiadavka na Vami požadované PP do KPP 2024 bola zamietnutá.

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 %)
KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS - NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ 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
ZZV - ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV