

SPÄTNÁ VÄZBA 436

ČÍS.PODNETU	436
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 436
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_436
OBLASŤ	Pripočítateľná položka
PODNET	Požiadavka na pridanie PP
ODPOVEĎ	Požiadavka zamietnutá
DÁTUM OTÁZKY	31.03.2023
DÁTUM ODPOVEDE	28.03.2024

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Popis súčasného stavu:

- Prosíme o zaradenie pripočítateľnej položky pre rádiofarmakum pri liečbe ¹⁷⁷Lutecium-PSMA, ktoré sa používa na liečbu rakoviny prostaty, ak je karcinóm metastatický, progresívny a rezistentný na kastráciu. V súčasnosti sa v KPP nenachádza typ úhrady pre túto liečbu.

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- Zaradiť PP do KPP.
- Nakoľko na INMM plánujeme liečbu ¹⁷⁷Lu-PSMA pre pacientov, ktorí by mali byť hospitalizovaní najmä z dôvodu ich bezpečnosti pre vedľajšie účinky, kvôli vyžarovaniu zvyškovej aktivity do okolia a opakované scintigrafické vyšetrenia, je potrebné zaradiť PP do KPP, nakoľko DRG platba za hospitalizáciu nepokrýva celkové náklady ani samotného rádiofarmaka.

ODPOVEĎ

Pracovná skupina prerokovala túto spätnú väzbu. V rámci diskusie odznelo najmä to, že uvedené rádiofarmakum je možné podávať aj ambulatne (v rámci stacionára), existuje niekoľko alternatív, ktoré sa nákladovo výrazne odlišujú, medicínsky odborník odprezentoval argumenty podporujúce potrebu zavedenie PP. O zaradení PSMA Lutécia do PP v KPP prebehlo hlasovanie v pracovnej skupine:

Všeobecná zdravotná poisťovňa: PROTI
Dôvera zdravotná poisťovňa: Zdržiava sa
Union zdravotná poisťovňa: PROTI
Asociácia štátnych nemocníc: ZA
Asociácia nemocníc Slovenska: Zdržiava sa
Asociácia laboratórií: Neprítomní
Slovenská lekárska komora: ZA
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou: Zdržiava sa
Asociácia na ochranu práv pacientov SR: PROTI
2x MZ SR: ZA

Vzhľadom na uvedené PP nebola pridaná do KPP 2024.

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