

# SPÄTNÁ VÄZBA 548

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| <b>ČÍS.PODNETU</b>     | <b>548</b>             |
| <b>NÁZOV</b>           | SPÄTNÁ VÄZBA 548       |
| <b>NÁZOV DOKUMENTU</b> | spatna_vazba_548       |
| <b>OBLASŤ</b>          | Pripočítateľná položka |
| <b>PODNET</b>          | Vytvorenie PP          |
| <b>ODPOVEĎ</b>         | Schválené              |
| <b>DÁTUM OTÁZKY</b>    | 31.03.2023             |
| <b>DÁTUM ODPOVEDE</b>  | 31.01.2025             |

## ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

### Popis súčasného stavu:

- neexistujúca PP

### Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- zaradenie ŠZM medzi PP

- nákladný ŠZM materiál, ktorý nie je zohľadnený v platbe za hospitalizačný prípad (väčšinou sa nejedná o samostatné použitie, ale o kombináciu s inými ŠZM položkami, pričom použitie tohto materiálu je vo svete štandardom v liečebno-diagnostickom procese (skupina: XL1 Podtlakové systémy hojenia rán - kódy ŠUKL: A99544

A99544

P74516

P88238

A85468,A92569

A85469,A92860

P74518

A88237

P74532

A93026

P74513

P95566,P95568

A86756,A88650,A88123

A86758,A88650,A88123

A86757,A88650,A88123

P95121,A95122,A95227

A93026

P90679

P90679

P74529,P74526,P74514,P74515,P74522,P74531

A99544

A85470,A92861

A93026

P88239

P74520

A86755,A88650,A88123

A86759,A88650,A88123

A99544

P74525

A88138,A88650,A88123

P88021,A92570

P74534

P89337,A88650,A88123

P74534

P0408A

A99637

A93025

P90634

P74512

A85404,A92571

A85445,A92571

P94519

P95557

P90634

P74523

P0409A

A99637

P95121

A93025

P90634

P94520

A85472,A92856

A85473,A92856

## ODPOVEĎ

Pre zavedenie PP pre podtlakové systémy hojenia rán boli skúmané nasledujúce zdravotné výkony vykazované v roku 2023:

|        |                                                                                                                      |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5z113  | Použitie NPWT, aplikácia podtlaku pri liečbe sekundárne sa hojajúcich a infikovaných rán: systém V.A.C               |
| 5v2970 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti dolných a horných končatín                |
| 5v2971 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti pohrudnicovej dutiny, mediastína a sterna |
| 5v2972 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti brušnej dutiny                            |
| 5v2973 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti konečníka a perinea                       |
| 5v297x | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT], ostatné                                            |

## Zhrnutie metodiky, ktorou sa pristupovalo ku určeniu, 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**
  - **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.
  - **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.

- 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 potencionalnej PP zvyšuje celkové náklady na pacienta o minimálne 500 € vrátane personálnej starostlivosti alebo ošetrovacej doby
  - 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.
  - 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
  - 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 (doplnkové 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 potencionálne 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 potencionálne 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 |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------|-----------|------|----------|------|
| 5z113  | Použitie NPWT, aplikácia podtlaku pri liečbe sekundárne sa hojajúcich a infikovaných rán: systém V.A.C               | 0,5% | 6 191,80  | 23%  | 6 510,15  | 25%  | 482,83   | 20%  |
| 5v2970 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti dolných a horných končatín                | 2,5% | 5 880,37  | 20%  | 5 677,69  | 20%  | 648,55   | 23%  |
| 5v2971 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti pohrudnicovej dutiny, mediastina a sterna | 0,9% | 4 953,12  | 12%  | 7 326,24  | 18%  | 1 665,30 | 23%  |
| 5v2972 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti brušnej dutiny                            | 1,2% | 12 281,46 | 27%  | 12 175,62 | 27%  | 1 397,27 | 32%  |
| 5v2973 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti konečníka a perinea                       | 0,4% | 9 752,60  | 40%  | 10 620,22 | 45%  | 447,81   | 25%  |
| 5v297x | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT], ostatné                                            | 0,6% | 7 499,06  | 24%  | 7 851,85  | 26%  | 840,40   | 30%  |

Vzhľadom na vyššie uvedené výsledky dát sa Pracovná skupina zhodla, že do KPP 2025 ako PP pre rok 2025 zaradí pripočítateľné položky, ktoré spĺňajú aspoň 5 zo 7 hraničných určovateľov. Nacenenie PP bolo vypočítané ako 90% z priemernej sumy z podskupiny ŠZM zo Zoznamu kategorizovaného ŠZM.

Do KPP boli pre rok 2025 vzhľadom na vyššie uvedenú metodiku zaradené PP s určenými sumami:

|            |                                     |         |                                                                                                |        |
|------------|-------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| PPS<br>-70 | Podtlakový<br>systém<br>hojenia rán | 5v297.2 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti brušnej dutiny      | 229,07 |
|            |                                     | 5v297.3 | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT] v oblasti konečníka a perinea | 229,07 |
|            |                                     | 5v297.x | Implantácia alebo výmena podtlakového systému hojenia rán [NPWT], ostatné                      | 229,07 |

Zvyšné návrhy boli zamietnuté.



## 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      | PRÍPOČÍTATEĽNÁ 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                                                                                                                               |