

SPÄTNÁ VÄZBA 697

ČÍS.PODNETU	697
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 697
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_697
OBLASŤ	Relatívna váha
PODNET	pripomienky k dolnej hranici ošetrovacej doby (ODdh) v "arytmologických/ DRG skupinách SASA oceňuje skracovanie dolnej hranice ošetrovacej doby pri niektorých „arytmologických“ HP. Napriek tomu z našej analýzy dát ZZ, ktoré zabezpečujú väčšinu arytmiologických výkonov v SR vyplýva: • krátene RV z dôvodu nedodržania minimálnej ošetrovacej doby má za následok zníženie ohodnotenia „arytmologických“ HP v priemere o 8,5%.* • Najväčšie krátene ceny HP (20-30%) je pri výkonoch, kde v zmysle medzinárodných odporúčaní je štandardná ošetrovacia doba 24 hod. a menej.* *Poznámka: údaje pochádzajú z dát za roky 2022 a 2023.
ODPOVEĎ	
DÁTUM OTÁZKY	31.03.2024
DÁTUM ODPOVEDE	31.03.2024

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Popis súčasného stavu:

- pripomienky k dolnej hranici ošetrovacej doby (ODdh) v "arytmologických/ DRG skupinách

SASA oceňuje skracovanie dolnej hranice ošetrovacej doby pri niektorých „arytmologických“ HP. Napriek tomu z našej analýzy dát ZZ, ktoré zabezpečujú väčšinu arytmiologických výkonov v SR vyplýva:

- krátenie RV z dôvodu nedodržania minimálnej ošetrovacej doby má za následok zníženie ohodnotenia „arytmologických“ HP v priemere o 8,5%.*
- Najväčšie krátenie ceny HP (20-30%) je pri výkonoch, kde v zmysle medzinárodných odporúčaní je štandardná ošetrovacia doba 24 hod. a menej.*

*Poznámka: údaje pochádzajú z dát za roky 2022 a 2023.

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- SASA žiada o úpravu dolnej hranice ošetrovacej doby (ODdh) v „arytmologických“ DRG skupinách (tabuľka č.1 – príloha)

- Z našej analýzy dát ZZ, ktoré zabezpečujú väčšinu arytmiologických výkonov v SR vyplýva:

- krátenie RV z dôvodu nedodržania minimálnej ošetrovacej doby má za následok zníženie ohodnotenia „arytmologických“ HP v priemere o 8,5%.*
- Najväčšie krátenie ceny HP (20-30%) je pri výkonoch, kde v zmysle medzinárodných odporúčaní je štandardná ošetrovacia doba 24 hod. a menej.*
- Tento prístup neadekvátne penalizuje ZZ, ktorých efektivita a kvalita práce pri minimálnom výskyte komplikácií prispieva k spokojnosti pacientov a k znižovaniu čakacích dôb na arytmiologické výkony.
- Krátenie RV má za následok znižovanie efektívnej RV a tým pádom i pokles celkového efektívneho casemixu ZZ. Takýto prístup nakoniec deformuje aj výpočet fixných sadzieb pre jednotlivé skupiny ZZ.

*Poznámka: údaje pochádzajú z dát za roky 2022 a 2023.

ODPOVEĎ

V minulom roku bolo jednou z hlavných priorít pri prepočte RV2025 prehodnotenie dolných hraníc OD pre DRG skupiny v ktorých dochádzalo k neprimeranému poníženiu RV. Na základe niekoľkých podnetov od PUZS a stakeholderov systému CKS – DRG boli zbrané do úvahy označené DRG skupiny na prehodnotenie dolných hraníc OD. Vykonali sme medicínsko – matematickú analýzu, v ktorej sme sa zamerali na tento typ DRG skupín a následne bolo označených 153 DRG skupín v operačnom a inom segmente v ktorých bolo navrhnuté zrušenie dolnej hranice OD. Zoznam týchto DRG skupín bol následne predmetom hlasovania ktoré bolo úspešné a tieto DRG skupiny v KPP2025 nedisponujú dolnou hranicou OD.

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