MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS DRG | CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM

PS KU KATALÓGU PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV V. STRETNUTIE

NÁZOV	**PS KU KATALÓGU PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV V. STRETNUTIE**
NÁZOV DOKUMENTU	PS_KU_KATALOGU_PRIPADOVYCH_PAUSALOV_V.STRETNUTIE_14.10.2022
VERZIA	V0
OBLASŤ	Medicínska, Ekonomická
PODOBLASŤ	Katalóg prípadových paušálov
DRUH	Dokumentárny
VYPRACOVAL	Mgr. Lucia Červeňová, Mgr. Veronika Bučková
ODSÚHLASIL	MUDr. Angelika Szalayová MSc.
DÁTUM ZVEREJNENIA	4.11.2022
DÁTUM PLATNOSTI	-

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

OBSAH

Zoznam skratiek 3
1 Primárne úlohy pracovnej skupiny 4
2 Členovia pracovnej skupiny 4
3 Stretnutia PS 5
3.1 V. stretnutie PS KPP – 14.10.2022 5
3.1.1 Zúčastnení 5
3.1.2 Program 5
3.1.3 Úlohy 9
3.1.4 Zápis 9

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

ZOZNAM SKRATIEK

AL – ASOCIÁCIA LABORATÓRIÍ

ANS – ASOCIÁCIA NEMOCNÍC SLOVENSKA

AŠN – ASOCIÁCIA ŠTÁTNYCH NEMOCNÍC

CKS DRG MZ SR – CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CM – CASEMIX

CMI – CASEMIX INDEX

DP – DEFINIČNÁ PRÍRUČKA

HP – HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD

MU – METODICKÉ USMERNENIE

NCZI – NÁRODNÉ CENTRUM ZDRAVOTNÍCKYCH INFORMÁCIÍ

PP – PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA/Y

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

RV – RELATÍVNE VÁHA/Y

SV – SPÄTNÁ VÄZBA

ŠZM – ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÝ MATERIÁL

VŠZP – VŠEOBECNÁ ZDROVOTNÁ POISŤOVŇA

ZP – ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

ZS – ZÁKLADNÁ SADZBA

ZZV – ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

1 PRIMÁRNE ÚLOHY PRACOVNEJ SKUPINY

1. Koncipovanie metodiky prepočtu relatívnych váh a ostatných parametrov v KPP
2. Výpočet relatívnych váh a ostatných parametrov v KPP
3. Analýza finančného dopadu vypočítaných parametrov v KPP
4. Príprava metodiky a analýza oceňovania PP
5. Analýza finančného dopadu vypočítaných parametrov PP

2 ČLENOVIA PRACOVNEJ SKUPINY

- Koordinátor
  - CKS DRG MZ SR
    - **Mgr. Lucia Červeňová**
- Členovia
  - CKS DRG MZ SR
    - **MUDr. Angelika Szalayová, MSc.**
    - **Mgr. Dávid Kubek**
    - Mgr. Veronika Bučková
  - Dôvera
    - **MUDr. Branislav Koreň**
  - Union
    - **PhDr. Dajana Petríková**
    - Ing. Maria Hricova Hudakova, PhD.
    - MUDr. Iveta Schererová
    - Mgr. Katarína Prusáková
  - VšZP
    - **Mgr. Ivana Juhaščíková**
    - Ing. Jozef Hricko
  - ANS
    - **MUDr. Ján Černák, MBA**
    - Ing. Zdeno Lauček, PhD.
  - AŠN
    - **Ing. Martina Pohorelská, MBA**
    - Ing. Igor Dorčák
    - Mgr. Ľudmila Podkonická
    - MUDr. Brúsik
    - MUDr. Zoltán Goldenberg PhD.
    - JUDr. Ing. Adámková
  - AL
    - **Mgr. Nina Juhásová**
    - Mgr. Bibiana Straková
    - Dr. Elena Tibenská
    - RNDr. Mária Kačániová
    - MUDr. Tatiana Koňarčíková
    - Ing. Kristína Langerová
    - Dr. Marta Dobakova

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- Ing. Martin Pošvanc
- Ing. Martin Seman
- Mgr. Jarmila Melegová
- Dr. Peter Vereš
- Ing. Reváková
- Dr. Rošková

***členovia s hlasovacím právom**

3 STRETNUTIA PS

3.1 V. STRETNUTIE PS KPP – 14.10.2022

3.1.1 ZÚČASTNENÍ

- CKS DRG MZ SR
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc.
  - Mgr. Dávid Kubek
  - Mgr. Lucia Červeňová
  - Mgr. Veronika Bučková
  - Mgr. Martin Orságh
  - Mgr. Michal Teplán, PhD
- Dôvera
  - MUDr. Branislav Koreň
- Union
  - PhDr. Dajana Petríková
  - MUDr. Iveta Schererová
  - Mgr. Katarína Prusáková
- VšZP
  - Mgr. Ivana Juhaščíková
- ANS
  - MUDr. Ján Černák, MBA
  - Ing. Zdeno Lauček, PhD.
- AŠN
  - Ing. Martina Pohorelská, MBA
  - Ing. Igor Dorčák
  - MUDr. Viera Lesáková
  - Mgr. Ľudmila Podkonická
  - MUDr. Brúsik
- AL
  - Mgr.Nina Juhásová
  - Mgr. Bibiana Straková
  - Ing. Kristína Langerová
  - Dr. Rošková

3.1.2 PROGRAM

1. Navrhované zmeny v PP pre rok 2023

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

2. Validácia dát pre potreby prepočtu RV pre rok 2023
3. Metodika prepočtu RV pre rok 2023
4. Dopady nového návrhu KPP
5. Hlasovanie
6. Rôzne

3.1.2.1 NAVRHOVANÉ ZMENY V PP PRE ROK 2023

- SV: do 30.4.2022 doručených 132 SV týkajúcich sa KPP
    - 50 SV pre PP **Lieky a liečivá** – všetky **zapracované** do návrhu na PS, pre ktoré je **úradne určená cena** a tá je **viac ako 50 Eur**
    - 66 SV pre **iné typy PP** – v tomto roku **nezapracované**, vzhľadom na chýbajúcu metodiku určenia ceny a potrebu analýz na kvalitnejších dátach – bude predmetom revízie v ďalšom období
    - 16 SV na **zmenu RV a parametrov** DRG skupín – **zapracované**, výpočet nových RV
- **aktualizácia cien liekov** podľa minuloročnej metodiky
- technické úpravy vzhľadom na **zmeny v ZZV**

3.1.2.2 VALIDÁCIA DÁT PRE POTREBY PREPOČTU RV PRE ROK 2023

- interná kontrola dávok, následne zahájená **komunikácia s cca 30 PÚZS** – kontrola nezrovnalostí, požiadavka na opravné dávky (cca 15 nových dávok)
- vývoj **systému automatických kontrol** – v budúcnosti bude podklad pre automatickú spätnú väzbu pre PÚZS
- pre výpočet RV pre rok 2023:
    - **vylúčených 48 z 84 PÚZS (57%)**, t.j. 275 924 HP (39%) – bez nákladov na operácie, bez evidencie priamych nákladov na lieky, bez rozpočítavania nákladov na mzdy, extrémne hodnoty jednotkových nákladov,...
    - zo zvyšných dát **vylúčených 132 815 individuálnych HP** (19% zo všetkých HP) so závažnými chybami – nulové alebo záporné náklady, bez nákladov na lekárov na oddelení, náklady na PP presahujúce náklady na SND4-6,...
    - **výpočet RV vykonaný na 292 771 HP (42%)** s dostatočnou kvalitou

3.1.2.3 METODIKA PREPOČTU RV PRE ROK 2023

3.1.2.3.1 Príprava dát

1. **Validácia dát**
    - zo všetkých zozbieraných dát boli vylúčené HP s nedostatočnou kvalitou pre výpočet RV
2. **Uplatnenie klasifikácie SK-DRG-2023**
    - zo všetkých zozbieraných dát boli vylúčené HP s nedostatočnou kvalitou pre výpočet RV
3. **Očistenie dát o náklady za pripočítateľné položky**

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- Nízka kvalita dát
    - metodický princíp („PP = heterogenita nákladov v DRG skup“) nebol uplatnený pre rok 2023 (presun na 2024)
    - Zachovanie pôvodnej štruktúry PP
- Z vykázaných nákladových dát boli odčítané náklady prislúchajúce pripočítateľným položkám (vykázané v roku 2021, cena 2023)

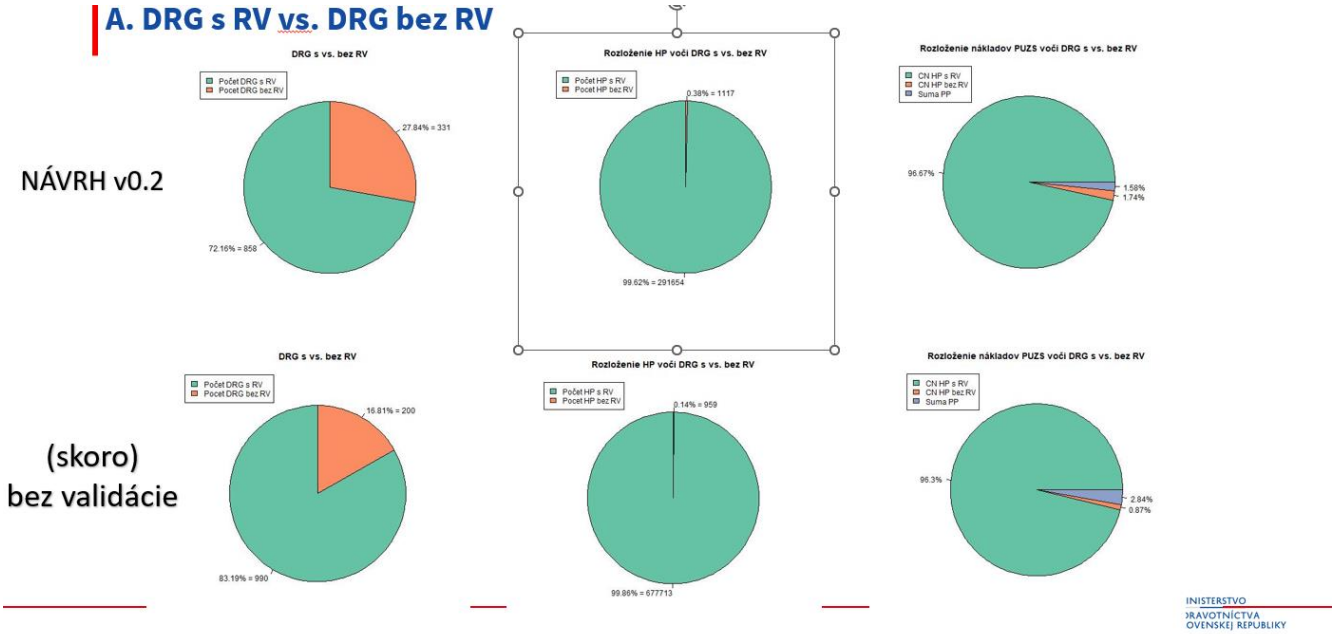
3.1.2.3.2 Výpočet

Mierne úpravy voči „pôvodnej rozpracovanej metodike“ - **výber**

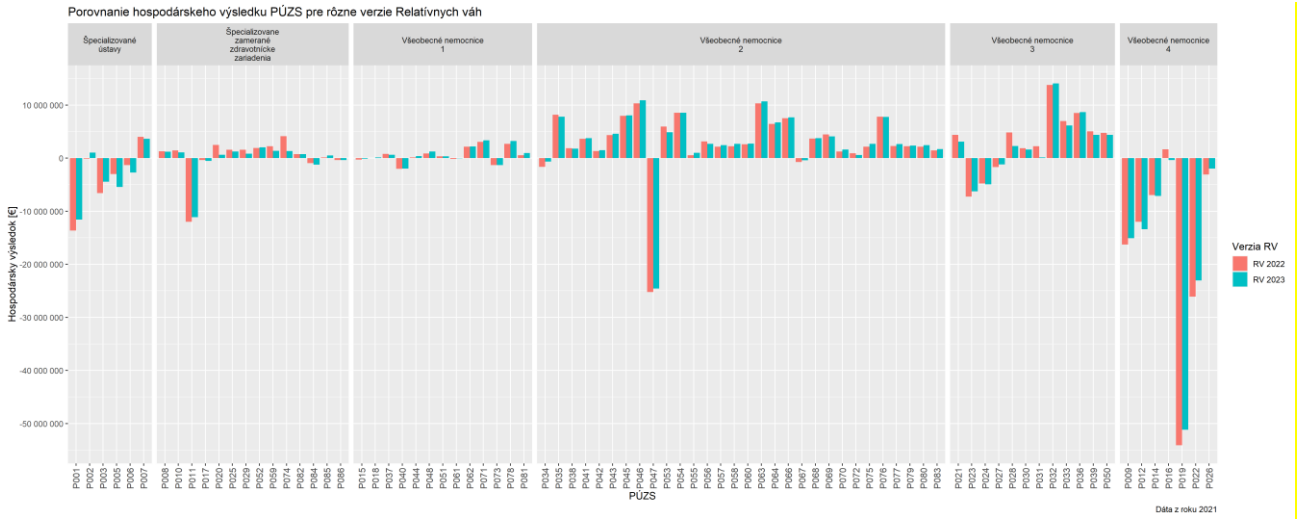
1. **DRG bez určenia ODdh a ODhh**
    - Prevzaté z predchádzajúceho KPP, podrobná analýza plánovaná do budúcna
2. **Umožnenie zníženia ODdh na 1 deň**
    - Analýza zastúpenia HP s DOD 1 v DRG skupinách
    - Výsledok: Treshold 33%
3. **Nízkopočetné DRG skupiny**
    - Analýzy na určenie štatisticky najslabšej prijateľnej kombinácie minimálnej početnosti a homogenity
    - Výsledok:
        - Minimum 5 inliers **A SÚČASNE**
            - (minimálnym počet 20 HP v DRG skupine **ALEBO**
            - počet 10 - 20 HP v DRG skupine, pričom koeficient homogenity nákladov všetkých prípadov v DRG skupine aspoň 0,55 **ALEBO**
            - počet 5 - 10 HP v DRG skupine, pričom koeficient homogenity nákladov všetkých prípadov v DRG skupine aspoň 0,6)

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

3.1.2.3.3 Dopady



Obrázok 1 DRG s RV vs. DRG bez RV. Koláčové grafy zobrazujú pomery medzi skupinami bez RV a skupinami s RV, vychádzajúc z validovaných dát použitých na výpočet nových RV verzie 0.2. Zobrazené sú z ľava: početnosti DRG skupín, rozloženie hospitalizačných prípadov a rozloženie nákladov.



Obrázok 2 Porovnanie vplyvu nových a starých RV prostredníctvom porovnania modelovaného teoretického hospodárskeho výsledku PUZS. Predpokladom bol nulový hospodársky výsledok nemocnice - náklady, ktoré mal PÚZS so všetkými hospitalizačnými prípadmi mu boli v plnej výške uhradené poisťovňou, preto suma nákladov všetkých poskytovateľov, tvorila (po odpočítaní nákladov na pripočítateľné položky navrhované pre rok 2023) sumu disponibilných zdrojov, ktoré boli použité na výpočet teoretickej jednej celoslovenskej základnej sadzby. Do výpočtu základnej sadzby vstupujú relatívne váhy cez efektívny case-mix, ktorým vydelíme sumu disponibilných zdrojov (sumu nákladov všetkých puzs). Prepočet robíme pre porovnanie dopadu relatívnych váh z roku 2022 (rv 2022) a slovenských relatívnych váh (rv 2023) - ktorých vplyv sa odrazí práve na hodnotách efektívneho case-mixu a vypočítanej (teoretickej) základnej sadzby. Z výsledných hodnôt základnej sadzby pre verziu rv 2022 a verziu rv 2023 vypočítame hodnotu celkového prípadového paušálu pre jednotlivé PÚZS. Vo výsledku vyrátame rozdiel medzi celkovým prípadovým paušálom PÚZS a celkovými nákladmi PÚZS ako hospodársky výsledok PÚZS, ktorý môže byť záporný, nulový alebo kladný. Hospodársky výsledok (HV) hovorí o tom aký je teoretický finančný dopad dvoch verzií relatívnych váh na konkrétne PÚZS.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

3.1.3 ÚLOHY

- CKS zašle členom prezentáciu zo stretnutia
- Členovia – naštudovanie problematiky, dopadov a vlastné analýzy
- VI. Stretnutie – utorok 18.10. 2022 9:00 – hlasovanie o finálnom návrhu

3.1.4 ZÁPIS

Mgr. Lucia Červeňová víta členov pracovnej skupiny a otvára I. stretnutie.

- Diskutované budú zmeny KPP 2023 - prepočítali sme RV a budeme viesť diskusiu či takto prepočítané RV majú zmysel.
- V najnovšej verzii sme zohľadnili aj zmeny vyplývajúce z PS DP, ZZV a PK- zmena zaradenia HP do DRG skupín, ovplyvňuje aj výpočet RV. Diskutovaná bude dnes hlavne metodika uplatnená na tento prepočet.
- Ďakuje za pripomienky, ktoré prišli. Dostali aj podkladové materiály, ktoré ovplyvnili prepočet RV – preto CKS pripravilo ďalšiu verziu RV – v0.2.
- Rozdeľuje dnešné stretnutie na 4 body - zmeny PP, validácia dát, metodika prepočtu RV, dopady nového návrhu KPP a ďalej prebehne hlasovanie, prípadne iné v sekcii rôzne.

3.1.4.1 NAVRHOVANÉ ZMENY V PP PRE ROK 2023

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. predstavuje navrhované zmeny v PP.

- Zmeny v PP vychádzali hlavne zo SV, ktoré boli zaslané do 30.4.22 - spolu sme sa venovali 116 SV. Vzhľadom na to, že najväčší problém je kvalita dát - potrebovali sme sa venovať validácii dát a dolaďovaniu metodiky RV.
- Z toho dôvodu sme nemali dostatočné kapacity na novú metodiku PP, preto v tomto roku nepredkladáme nový prístup k prepočtu PP. Metodika pre určenie cien pre lieky a liečivá bola daná jasne a dohodnutá a aplikovaná už minulý rok, predkladáme prepočítané ceny liekov podľa tejto metodiky. Ďalšie typy PP budeme posudzovať novou metodikou do budúceho roka.
- Zapracované teda boli lieky a liečivá, ktoré boli s úradne určenou cenou viac ako 50€. Dostali sme pripomienku že niektoré už existujúce PP majú cenu menej ako 50 € - necháme to na diskusiu, či zaraďovať takéto lacné lieky a ak nie tak či vyraďovať tie čo už teraz máme.
- Návrh KPP obsahuje aj technické úpravy vzhľadom na ZZV.
- Ohľadom zoznamu zapracovaných SV - zo zasielaného návrhu vypadli PP, kde sa pridával výkon - v novej verzii už zapracované sú. Obdržali sme pripomienky od Dr. Brúsika a Dr. Lesákovej – postupne sa prechádza týmito zapracovanými pripomienkami. Predáva slovo členom.

PhDr. Dajana Petríková - podporujú všetky kroky, ktoré by mali viesť k **zníženiu nákladov na lieky, vychádzajúc aj zo štátneho rozpočtu, kde majú naplánovanú úsporu aj na liekoch – podporujú teda vylúčenie lacnejších liekov** a majú asi 3 pripomienky kde im nesedí výpočet.

- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. sa pýta, ako by sme nastavili hranicu na pridanie nových liekov - hranica 50 € bola robená z kontextu PP, ktoré sa v KPP nachádzajú teraz.
- MUDr. Branislav Koreň - historicky si pamätáme, že PP sú príplatok k mimoriadne náročnej liečbe, kedysi bol prah 250% základnej ceny hospitalizácie - dnes by to bolo asi veľa ale určite by napr. hranica 500 € bola dobrá - ale otázka je ako to ohodnotíme - môžeme napr. percentom priemernej ceny hospitalizačného prípadu.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - takže takúto nejakú metodiku preferujete - vychádzať z nejakého čísla s tým že tých +—500€ sa vám zdá v poriadku. Čo na to poskytovatelia?

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR I Bárdošova 2 I 831 01 Bratislava I Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 I e-mail: cksdrg@health.gov.sk I www.cksdrg.sk I www.health.gov.sk

- MUDr. Branislav Koreň - to by vedeli poskytovatelia povedať, kedy im to zamáva s nákladmi na HP.
- Ing. Martina Pohorelská MBA - prikláňame sa k tomu čo tam je teraz lebo veď PP sa pridávajú k HP, až keď ten prípad bude nehomogénny nie? A či to má byť 50 alebo 500 eur tak to by sme si museli spraviť nejaké prepočty. A či sa to bude vzťahovať na jednotkovú cenu alebo ako.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - v budúcnosti to bude súvisieť s nehomogenitou HP ale dnes tie vhodné dáta a analýzy nemáme a preto nie sme schopní spraviť rozsiahle analýzy takéhoto komplexného pridávania nateraz. Otázkou nateraz ostáva, či zaradíme takéto pravidlo na tento rok.
- Ing. Igor Dorčák - ak sa nestihli spraviť analýzy na to aby sa niečo zaradili, tak sa nestihli spraviť analýzy či by sme mali niečo vyhadzovať a filozoficky ak sa má šetriť na liekoch tak to automaticky neznamená že by sme to mali riešiť cez PP.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - ja som to tak nechápala tak, že nejdeme zaraďovať žiadne lieky
- Ing. Igor Dorčák - my sme si zadali požiadavky na ŠZM a bolo povedané že to nebolo možné prerátať.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - ale teraz sa bavíme o metodike pre lieky.
- Ing. Igor Dorčák - tie sa nás ako kardio ústavov až tak netýkajú ale ide o princíp, aby sme nerobili nesystematické rozhodnutia.
- MUDr. Ján Černák, MBA - nemeňme to, čo bolo nastavené a spravme na budúci rok prepočty poriadne aj s tou homogenitou.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - otázka teda je robiť alebo nerobiť revíziu už zaradených liekov a venovať sa teda len novým liekom.
- PhDr. Dajana Petríková - možno nie každý mal dostatočný čas sa oboznámiť s touto tabuľkou, takisto sú tam lieky, ktorým medziročne náklady stúpli ale hlavne sa treba pozrieť, čo a v akej hodnote sme zaradili. To sú zásadné plusy, preto opakujem ak tam máme zásadné plusy mohli by sme ísť aj do mínusov.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - zobrazuje jednotlivé položky - nie všetky sa možno zaradia ale to, na čo bolo asi odkazované sú položky za tristo tisíc.
- MUDr. Branislav Koreň - k definícii, že je to PP k DRG nie je to úhrada naviac k priamemu nákladu - tieto položky čo tu máme boli v nákladoch ktoré vstupovali do RV?
    - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. – áno, aj s novými cenami
    - MUDr. Branislav Koreň - To znamená, že ak hovoríme o KPP tak časť tých položiek sa premieta aj do RV?
    - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - nie nepremieta lebo sme odrátavali z nákladov PP, ktoré bolo možné odrátať lebo mali výkon, tie boli odrátané. Preto ak budeme robiť dnes nejaké zmeny tak bude potrebné znova prepočítať RV.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. – otázkou je ako stanoviť to kritérium. Väčšina liekov má iné sumy podľa toho aké množstvo sa ich počas hospitalizácie použije a rozprávali sme sa tu teda o nejakých číslach napr. 500 €
- MUDr. Viera Lesáková - určite by súhlasila s PP alebo sumou ktorá nejakým spôsobom presiahne náklady na HP, ktoré sú vyjadrené RV, je to jednoduchšie v tých prípadoch, keď má liek jednu indikáciu a jeho podávanie má indikáciu v niektorých skupinách, iné je to, keď má liek indikácie v mnohých DRG skupinách. Skutočne by si to zaslúžilo hlbšiu analýzu na zaradenie do DRG skupín. Pohľad poďme od 500 alebo 300 je taký moc mechanistický, ale keďže nás tlačí čas tak by stálo za to aspoň tento pohľad aplikovať.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - teraz dokážeme ísť len tou zjednodušenou metódou absolútnej sumy a otázka je v akej výške ideme porovnávať.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- MUDr. Viera Lesáková - môžeme sa pozrieť na to, aká bude ZS a aké bude ohodnotenie prípadu s RV 1 a koľko by bolo možné uznať ako úhradu nad rámec. Koľko percent budeme akceptovať ako cenu lieku PP.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - premieta celoslovenskú základnú sadzbu - tak môžeme to nejak aproximovať.
- MUDr. Branislav Koreň - preto som sa pýtal poskytovateľov, kde vidia tú hranicu, že už sa prípad výrazne odlišuje od priemeru, ak by sme hľadali nominálnu hranicu. Ale teda naozaj by to mala byť výrazná položka, ktorá im robí komplikácie. Pokiaľ prekračuje tú cenu HP, tak by bolo dnes tých 1600 €.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - rozumiem tomu tak, že by to bol stonásobok tej sumy
- MUDr. Viera Lesáková - to je neuveriteľne veľa, to nebude pre nemocnice prijateľné.
- PhDr. Dajana Petríková - má logiku aj to, keď povieme, že ak je cena lieku viac ako cena HP, ale nebránim sa napríklad ani tomu, že ak je liek PP iba v prípade že jeho cena je minimálne 30% zo ZS - z terajšej ZS z roka 2022.
- MUDr. Ján Černák, MBA - s podobným mechanizmom by sa dalo súhlasiť vtedy, keď by bola základná sadzba jednotná.
- MUDr. Branislav Koreň - mohli by sme to naviazať na celonárodnú.
- Ing. Martina Pohorelská MBA - keď si predstaví, že by mali dostať 1600 za HP, pričom asi polovica pôjde na mzdy, tak sa im to zdá strašne veľa.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - tiež sa mi zdá 1600 príliš veľa, tých 30% sa mi zdá rozumnejších.
- Ing. Martina Pohorelská MBA - keď si vezmeš že lieky tvoria 5%, tak nás to bude dostávať do straty na náročných liekoch.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - nie, to znamená, že bude vyššia ZS a bude len menej alokované na PP, čiže sa zvýši ZS
- Ing. Martina Pohorelská MBA - ale hovoríme o tých, ktoré potom spadnú do heterogénnych skupín.
- Mgr. Ľudmila Podkonická - Ak lekár v rámci spätnej väzby upozorní na nedostatočne finančne zhodnotený HP a navrhuje doplniť DRG PP a toto nie je zohľadnené, resp. vysvetlené, SV preňho stráca význam. Stráca aj motiváciu podieľať sa na kultivácii DRG systému.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. – súhlasí, že by bola za fixné pravidlá, ale zároveň by nemali byť len také že dám SV a PP mám rovno pridanú. Tie kritéria, čo teraz tvoríme nie sú sofistikované ale je to lepšie ako keby sme zaradili všetko alebo len veci nad 500.
- MUDr. Ján Černák, MBA - reaguje na kolegyňu, mám obavu z toho, že väčšina lekárov má predstavu, že PP predstavuje peniaze navyše a málokto si uvedomuje, že to je len prostriedok ktorý vyrovnáva nejaký nedoplatok. Ale stále si myslím, že by sme to mali vyriešiť komplexne a poriadne na budúci rok, teraz na poslednú chvíľu to meniť bez jasnej metodiky to nie je správne rátať. Metodika na určenie hranice by mala byť dopredu prediskutovaná a nie robiť to na poslednú chvíľu
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - a v tomto kontexte navrhuješ zaoberať sa tými novými PP alebo nie?
- MUDr. Ján Černák, MBA - otvára to problém rôzneho dávkovania a detských nemocníc, kde je gramáž nižšia a teda aj cena je nižšia.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. – pýta sa Dr. Černáka, či súhlasí aby sme sa nezaoberali zmenou týchto lacných liekov.
- MUDr. Ján Černák, MBA - v podstate áno.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- MUDr. Viera Lesáková - veľká časť PP sú onkologické lieky a HP je zaradený do DRG, kde je váha 0.6 preto sa mi zdá korektné spracovať analýzu ako a kde sa používajú do akých skupín. Je za to, nechať tento rok tak a vypracovať analýzu kde sú všetky lieky budúci rok.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - poprosím ešte oficiálne hlasovanie za AŠN - súhlasíte s tým, aby sa pridal tento návrh ako je a aby sa nepridávali hranice? - AŠN súhlasí
- MUDr. Branislav Koreň - rozpočet hovorí o tej úspore - niekde začať treba, takže on je za revíziu.
- PhDr. Dajana Petríková - možno by nám pomohlo keby sme mali k dispozícii o jeden stĺpec viac, ktoré z týchto PP poskytovatelia používajú a vykazujú.
- MUDr. Branislav Koreň - dnes možno toho nevykazujú veľa ale od nového roka možno áno.
- PhDr. Dajana Petríková - netrvám na revízii ale môžeme to postúpiť na Riadiaci výbor a ak nedokážeme nájsť zhodu tak rozhoduje hlas ministerstva. Akonáhle by sme nešli do tej revízie, tak by sme išli to odhalenia frekvencie používania PP a má to vplyv potom na ZS.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - toto sa robí každoročne, pri výpočte zs sa odrátavajú náklady pp

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. – zhŕňa, navrhuje a hlasuje aby sme tento rok nerobili zásahy a v budúcom roku pripravili komplexnú metodiku.

- Mgr. Lucia Červeňová súhlasím, aj tak sa to zohľadňuje pri ZS tak to nie je až taký zásadný rozdiel
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - áno ale ovplyvní to distribúciu peňazí
- Mgr. Dávid Kubek - súhlasí
- Teda akceptujeme zaradenie tak, ako je to v tejto prílohe.

PhDr. Dajana Petríková prosí o filter pre kód 64359.1 - tam nám vychádza, že za 100 g je 831, 15 eur čo by malo vychádzať inak.

- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - navrhujem aby si mi to poslala a ja to prekontrolujem ale teda beriem že metodika ostáva.
- PhDr. Dajana Petríková – ďalšia otázka: všimli sme si, že ceny klesajú, ale čo je zvláštne je prečo nám stúpli položky imunoglobulín a natalizumab?
- MUDr. Iveta Schererová - vychádzala som z kategorizovanej ceny a cena šla dole, preto mi to nejde do hlavy.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - my vychádzame z úradne určenej ceny, ale navrhujem aby sme si zavolali zvlášť a prejdeme si to.

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - beriem to tak, že čo sa týka PP, tak tam sme sa zhodli a technické chyby sa opravia a nová verzia sa pošle.

3.1.4.2 VALIDÁCIA DÁT PRE POTREBY PREPOČTU RV PRE ROK 2023

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. popisuje validáciu dát využitú k výpočtu RV.

- Dáta stále nie sú v takej kvalite aby sa dali použiť na prepočty, vybrali sme si na úvod 30 nemocníc a zahájili sme s nimi komunikáciu a požiadali sme ich o opravy. Upozorňujem, že to nebola úplne podrobná kontrola ale opravovali sa hlavne hrubé chyby, ak boli napr. zlé úväzky atď. Do konca augusta sme dostali opravné dávky od niektorých z vybraných nemocníc a nad nimi sme spustili automatické kontroly a z nich sme vytiahli dáta na RV.
- Vylúčili sme 48% PUZS, napr. lebo celá nemocnica má nulové náklady na operačné sály alebo nulové náklady na lieky atď.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- Na zvyšné dáta sme spustili kontroly, kde sme vylúčili 132 tisíc individuálnych HP, ktoré mali závažné chyby - nulové alebo záporné náklady na položky (vieme že nepriame náklady na lieky môžu mať záporné hodnoty v niektorých prípadoch, ale nad istú hranicu je to už podozrivé. Bola tam napr. nemocnica, ktorá mala nepriame nemedicínske náklady v zápornej hodnote) ale teda vylučovali sme zjavne nesprávne dáta a na konci nám ostalo k dispozícii 42 % HP.ô

3.1.4.3 METODIKA PREPOČTU RV PRE ROK 2023

Mgr. Lucia Červeňová **popisuje prípravu dát** na výpočet RV.

- pred uplatnením metodiky - okrem validácie je potrebné uplatniť klasifikáciu z sk-drg-2023, keďže chceme vyrátať RV pre tento nový systém
- ďalej bolo potrebné očistenie dát od nákladov za PP (ďalším dôvodom, prečo sme nezvolili postup „heterogenita vedie k PP“ - zistená nízka kvalita dát aj po vylúčení HP vo validácii boli ešte tisícky prípadov, ktoré mali náklady nižšie ako bola cena ich PP, preto potrebujeme zvýšiť kvalitu dát aby bolo vôbec možné uplatniť tento prístup)
- z nákladov HP boli odrátané PP, vykázané v roku 2021, pričom bola odrátaná cena čo im bude prislúchať v roku 2023, pričom výnimkou sú tie PP, ku ktorým ešte neexistovali v roku 2021 výkony – tie neboli zohľadnené pri výpočte RV
    - PhDr. Dajana Petríková Dajana - čiže všetko čo bolo červené v KPP je čistý plus?
    - Mgr. Lucia Červeňová - to, čo je čistý plus sú len tie PP, ktoré vznikli úplne nové a nedošlo napr. k zmene kódu alebo zmene názvu a pod.
    - Ing. Igor Dorčák - nepostupovali ste systematicky na základe heterogenity, že ak mám v tejto DRG PP tak z nákladov vykazovaných poskytovateľmi ich beriem preč?
    - Mgr. Lucia Červeňová - áno postupovali. Ďalej vysvetľuje, že by nemalo nastávať, že PP bude hradená dva krát lebo z RV by mala byť odpočítaná.

Mgr. Lucia Červeňová prechádza k **metodike prepočtu, kde vypichuje, čo sa zmenilo oproti starej metodike.**

- Prvá zmena - existovali skupiny bez dolnej alebo hornej hranice ošetrovacej doby (OD), zväčša ide o DRG so zapracovaním ohraničenia v algoritme
    - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - chceli sme to nejak prehodnotiť, ale zistili sme že nie v každom prípade to dáva zmysel tak sme to zachovali stav, ktorý platil doteraz ale nevieme úplne zdôvodniť prečo pri niektorých prípadoch to je a niekde nie je.
- Druhý bod - doteraz bola minimálna dolná hranica OD (dhod) nastavená na 2 dni, ale prichádzali pripomienky k tomuto, preto sme sa pozerali na početnosť jednodňových HP v každej DRG skupine v %. Našli sme skupiny, ktoré mali 80% prípadov jednodňových, čo znamená, že majú skoro všetky prípady aj krátenú RV. Prešli sme klinické charakteristiky týchto skupín a podľa toho sme stanovili treshold 33 %, ktorý znamená, že ak je v danej DRG skupine aspoň 33 % HP s OD 1 deň, tak je umožnené zníženie dhod na 1 deň. Neznamená to, že všetkým skupinám je to automaticky nastavené, stane sa to, keď to vyjde ako tretina priemeru podľa vzorca.
    - Ing. Igor Dorčák - pre tento prípad je to asi prijateľné ale do budúcna to chce pozrieť sa na to skôr klinicky, aby nedochádzalo k tomu že sa znižuje RV, tak sa neprepúšťajú pacienti a bolo by fajn zistiť či je potrebné aby tá dolná hranica bola dva dni.
        - Mgr. Lucia Červeňová - toto percentuálne zastúpenie nebolo jediným kritériom ale robili sme to spolu s klinickými charakteristikami.
        - MUDr. Branislav Koreň - vo vzťahu k JZS nám to spraví, že v nemocniciach budeme mať prípady ktoré do nemocnice nepatria. Navrhoval by som aby tam bola práve tá možnosť sledovania účelnosti pobytu.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- Mgr. Lucia Červeňová - doplňuje že v návrhu KPP v0.2 je 40 skupín, ktorým sa tá dolná hranica znížila na 1 deň, čiže pomerovo to nie je tak veľa.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - keď sme sa na to pozerali, tak sú to naozaj DRG, ktoré je možné vybaviť v priebehu jedného dňa. Ďalej nie každý si to uvedomuje, ale keď tam zarátame HP s OD 1, tak sa zníži RV. Ak má skupina už teraz 80% HP s 1 OD tak bez toho povoleného zníženia sa bude rátať RV z 20 % inlierov a teda tá RV by bola vyššia, v porovnaní keď ju rátame zo 100% ale RV bude nižšia, lebo vezme do úvahy OD 1 - naozaj sú potom motivovaní tam toho pacienta držať dlho. Ako je to téma na diskusiu ale chcem hlavne povedať že tá RV sa potom rozpočíta na priemer tej skupiny takže je to v konečnom dôsledku neutrálne.
- PhDr. Dajana Petríková - možno by pomohol príklad.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - vieme ho dohľadať ale nemáme ho teraz vypočítaný, nakoľko sme robili s viacerými verziami.
- Ing. Igor Dorčák - väčšinou v našich prípadoch sa jedná o OD 1, lebo RV tvorí jej použitý materiál a tam by nebol až taký pokles RV, lebo ten tvorí viac ako 80% všetkých nákladov ktoré sú tam

- Posledný bod - vysporiadanie sa s nízko početnými skupinami. Analýzami sme stanovili parametre, že na to aby mala DRG RV, tak musím mať minimálne 5 inlierov a súčasne aspoň 20 prípadov, a ak má 10 - 20 HP tak musí mať koeficient homogenity aspoň 0,55 a pre 5-10 HP musí mať koeficient homogenity aspoň 0.6. Tieto hranice sú už aplikované v RV čo sme zaslali.

3.1.4.4 DOPADY

Mgr. Lucia Červeňová popisuje **dopad nových RV vzhľadom na DRG skupiny bez RV**.

- Aj keď sa zdá že DRG bez RV je v absolútnom počte veľa tak tam v skutočnosti nespadá veľa HP, a netvorí to veľa nákladov - ilustruje na grafoch.

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. popisuje **dopad nových RV vzhľadom na teoretický hospodársky výsledok nemocníc.**

- Ing. Igor Dorčák - pýta sa či kardio ústavy sú v "špecializovaných ústavoch" a na podrobnosti výpočtu. Zo špecializovaných ústavov by sa stali stratové spoločnosti.
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - nedostali by sa do straty s novými váhami lebo väčšina by bola v strate už predtým.
- MUDr. Ján Černák, MBA - tiež si spravili prepočet, ak by toto fungovalo tak s novými RV by bolo toto trocha lepšie ako so starými váhami.
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - pri väčšine nemocníc je modrý stĺpec bližšie k nule tak je jeho situácia lepšia.
- Mgr. Ivana Juhaščíková - RV22 a RV23 je prepočítaná rovnakou základnou sadzbou?
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - vysvetľuje že nie.
- Ing. Igor Dorčák - vychádza mu, že casemix je nižší s novými RV - došlo k zníženiu RV vo všeobecnosti a skoro všade. Prvá otázka - prečo? Z toho vyplynie aj otázka ako vyrátame ZS pre budúci rok, ak budú tieto RV platiť tak treba toto prepočítať.
  - MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - vysvetľuje prečo klesli relatívne váhy - lebo vzdialenosti medzi najdrahšou a najlacnejšou skupinou sa znížili. ZS sa musí počítať v súvislosti s casemixom, čo znamená že ZS sa doplní s týmito RV.
- Ing. Igor Dorčák - casemix nemocniciam klesne, ale pokiaľ nemocnice z validácie mali vysoké parametre tak to môže mať vplyv. Toto budú ostré RV?

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk

- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - závisí na Riadiacom výbore a odporúčaní tejto skupiny, či tieto RV budú tieňové alebo nie.
- Ing. Igor Dorčák - máme ešte možnosť si to prezrieť pred rozhodnutím? Lebo pokiaľ ZP nastavia hodnotenia podľa tohto tak by sme sa na to chceli ešte ďalej pozrieť
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - v stredu ráno to chceme poslať Riadiacemu výboru tak dávame možnosť, že by sme sa v utorok ráno opätovne stretli.
- Ing. Igor Dorčák - navrhuje dať ešte stretnutie v utorok ráno.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - suhlasí na utorok o deviatej stretnutie k novým RV, ak máte nejaké metodologické pripomienky alebo doplnkové analýzy, tak tiež budeme radi za vaše vstupy, my sme to robili prvý krát a nemali sme na to veľa času aj tieto dopady.

- Ing. Igor Dorčák - zaujíma sa koľkí poskytovatelia ovplyvnili výsledok v DRG skupinách.
- MUDr. Angelika Szalayová, MSc. - pýta sa na ďalšie podnety čo ešte by sme mali pripraviť na utorok

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. opisuje graf relatívnych dopadov- pre väčšinu nemocníc ten nový systém lepšie zodpovedá spravodlivosti.

- PhDr. Dajana Petríková - tieto RV lepšie zrkadlia nákladovú štruktúru poskytovateľov.

MUDr. Angelika Szalayová, MSc. uzatvára stretnutie. Poznámka - toto nebudú finálne RV pokiaľ ešte niekde v KPP urobíme zmeny.

Centrum pre klasifikačný systém DRG
Ministerstvo zdravotníctva SR | Bárdošova 2 | 831 01 Bratislava | Slovenská republika
tel.: +421 2 593 73 362 | e-mail: cksdrg@health.gov.sk | www.cksdrg.sk | www.health.gov.sk