

SPÄTNÁ VÄZBA DRG_22

P.Č. OTÁZKY	22
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA DRG_22
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_22
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Definičná príručka
OTÁZKA	Oprava mapovania DRG výkonov a diagnóz v DP pre ADRG F50 a doplnenie tabuľky F50-1 o kódy diagnóz indikujúce poskytnutie ablačného výkonu
ODPOVEĎ	Pre opravu mapovania výkonov pre ADRG F50 vid'. p.č. 138, Nesúhlasíme s doplnením tabuľky F50-1 o kódy indikujúce poskytnutie ablačného výkonu
DÁTUM OTÁZKY	23.02.2021
DÁTUM ODPOVEDE	

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

PODNET

Kód problémovej DRG: F50-

Zaraďovací algoritmus: MDC skupina

Zmena sa týka: Textovo popísať problém a návrh

Navrhovaná zmena: Oprava namapovania DRG výkonov a Dg v Definičnej príručke pre ADRG F50 tak, aby bolo možné správne zaraďovať výkony ablácií:

1) v MKCH-10 existujú kódy diagnóz, ktoré podstatne presnejšie definujú ochorenia, ktoré sú indikáciou na poskytnutie ablačného výkonu. Je potrebné ich doplniť do tabuľky diagnóz F50-1 pre ADRG F50: **I48.-, I47.-, I45.-, I49.-, I50.-**

2) v Definičnej príručke zadefinovať pre:

a) DRG F50A - HDg v tabuľke F50-1 (doplnená o vyššie uvedené Dg) a výkony v tabuľke F50-2

b) DRG F50B - Výkony v tabuľke F12-8 a výkony v tabuľke F50-3

c) DRG F50C - Výkony v tabuľke F12-8

Dôvod navrhovanej zmeny: V Definičnej príručke SK-DRG-2021(aj SK-DRG-2020) sú pre ADRG F50 - Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii zadefinované Dg a DRG výkony nesprávne, nevieme už HP pacientov zaradiť do DRG skupín F50A a F50C.

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: ~~súhlasím~~ / nesúhlasím

Odôvodnenie:

S návrhom na predefinovanie ADRG skupiny F50 súhlasíme a podrobný návrh sa nachádza vo vypracovanom podnete s p.č. 138. Tento návrh je založený na zaraďovaní HP do DRG skupín F50A – D na základe anatomickej lokalizácie a komplexnosti vykonanej ablácie.

Diagnózy v Tab. F50-1 **nie sú** priamou indikáciou ablačného výkonu, no pri ich výskyte je **predpoklad na predraženie** ablačného výkonu v porovnaní s pacientom, u ktorého sa tento typ ochorenia srdca nevyskytuje. Z tohto dôvodu nesúhlasíme s pridaním diagnóz, ktoré sú indikáciou na poskytnutie ablačného výkonu do Tab. F50-1.

STANOVISKO KONTAKTOVANÉHO ODBORNÍKA

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Hlavný odborník pre kardiochirurgiu:

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

STANOVISKO KONTAKTOVANÉHO ODBORNÍKA

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Hlavný odborník pre kardiológiu:

súhlasím

Odôvodnenie: V rámci spätne väzby č. 138 a 22 s návrhmi zmien súhlasím.

STANOVISKO SLOVENSKEJ ODBORNEJ SPOLOČNOSTI

Prezident Slovenskej kardiologickej spoločnosti:

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

HLASOVANIE

Centrum pre klasifikačný systém DRG

súhlasím / nesúhlasím

súhlasím / nesúhlasím

súhlasím / nesúhlasím

Asociácia nemocníc Slovenska

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

Asociácia štátnych nemocníc Slovenska

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

Ku všetkým podnetom v rámci 3.kola pripomienkovania DP nemáme zásadné pripomienky za AŠN a súhlasíme s návrhmi Centra pre klasifikačný systém tak, ako sú spracované v predložených dokumentoch.

Náš súhlas je však možné považovať len za čiastočný, pretože nemáme k dispozícii výsledky testovania a vplyvu na celkovú štruktúru DP.

Asociácia laboratórií

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

Dôvera

súhlasím / nesúhlasím

Odôvodnenie:

Je potrebné vymeniť hlavné diagnózy s vedľajšími. Teda tie ktoré sú teraz zaradené v skupine treba dať ako vedľajšie a tie ktoré sa tam majú zaradiť by mali byť hlavné

VŠZP

súhlasím /nesúhlasím

Odôvodnenie:

Union

súhlasím /nesúhlasím

Odôvodnenie:

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

S návrhom na predefinovanie ADRG skupiny F50 súhlasíme a podrobný návrh sa nachádza vo vypracovanom podnete s p.č. 138. Tento návrh je založený na zaraďovaní HP do DRG skupín F50A – D na základe anatomickej lokalizácie a komplexnosti vykonanej ablácie.

Diagnózy I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- (vid'. Tabuľka 2) sú diagnózami ktoré popisujú problémy so srdcovým rytmom a teda dobre indikujú možnú potrebu vykonania ablácie (pokiaľ má pacient nasledovnú diagnózu spája sa s ňou istý ZV). Tab. F50-1 však obsahuje diagnózy, ktoré **nie** priamo (alebo vždy) súvisia / majú za následok vykonanie ablácie ale obsahuje zoznam diagnóz, pri ktorých je predpoklad že dôjde k **predraženiu** liečby. Z tohto dôvodu nesúhlasíme s pridaním diagnóz I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- do Tab. F50-1

Vyššie spomenuté vyplýva aj z názvu DRG F50A, ktorý hovorí o „Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii s komplexnou abláciou pri aterosklerotickej chorobe srdca alebo kardiomyopatii“. V DRG skupine F50A sa teda nachádzajú HP:

- S komplexnou abláciou **a zároveň**
- **S aterosklerotickou chorobou srdca alebo kardiomyopatiou**, čo podporuje aj momentálny (aj navrhovaný, vid' p.č. 138) zaraďovací algoritmus pre DRG F50A.

Teda diagnózy, ktoré sa nachádzajú v algoritme pre DRG F50A **nie sú diagnózami**, ktoré priamo **indikujú** poskytnutie ablačného výkonu.

F50A teda zahŕňa skupinu pacientov, ktorí okrem toho, že im bol poskytnutý ablačný výkon mali aj pridruženú aterosklerotickú chorobu srdca alebo kardiomyopatiu a teda majú predpoklad na predraženie ablačného výkonu a následnej liečby, v porovnaní s pacientom u ktorého sa tento typ ochorenia srdca nevyskytuje.

Z tohto dôvodu nepodporujeme doplnenie Tabuľky F50-1 o vyššie uvedené diagnózy (I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-).

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

Nasledujúca analýza bola robená s nevalidovanými dátami, preto výstupy z nej sú predbežného charakteru. Po ukončení validácie dát a prepočítaní RV bude analýza aktualizovaná.

Tabuľka 1: Analýza nákladov vybraných HP z ADRG F50

	POČET HP	PRIEMER NÁKLADOV	ŠTANDARDNÁ ODCHÝLKA NÁKLADOV	VYKÁZANÉ DIAGNÓZY	POZN.
2020	1144	7494,61 €	3823,08 €	Z (I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-)	HDg
2019	1265	6589,01 €	3331,75 €	Z (I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-)	HDg
2018	1293	3533,62 €	3060,09 €	Z (I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-)	HDg
2020	22	7249,87 €	4431,94 €	z Tab. F50-1	HDg
2019	57	8535,01 €	3359,26 €	z Tab. F50-1	HDg
2018	21	4059,74 €	2941,38 €	z Tab. F50-1	HDg

Tabuľka 1 ukazuje priemer a štandardnú odchýlku **nákladov pre HP s vykázanou HDg** z Tabuľky F50-1 alebo z navrhovaných diagnóz na doplnenie (diagnózy I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-) **v kombinácii s vykonanou abláciou** (zo ZZZV-2019).

V tabuľke 1 vidíme výrazné štandardné odchýlky nákladov, spolu s priemerami nákladov pre rok 2018, 2019 a 2020. Priemery nákladov pre jednotlivé roky, spolu s nízkym počtom HP (v skupine s vykázanou HDg z Tab. F50-1), nie sú dostatočne odlišné aby sme mohli povedať, že sa jedná o dve samostatné populácie, preto bola vykonaná dodatočná analýza pomocou Mann-Whitney testu. Tento test potvrdil že sa jedná o dve rozdielne populácie len v prípade dát z roku 2019, kde bol nižší počet HP – 57. V roku 2018 a 2020 tento predpoklad potvrdený nebol.

Napriek vyššie opísaným výsledkom, ktoré **nepotvrdzujú rozsiahly rozdiel nákladov** medzi skupinou HP s vykázanou HDg z Tabuľky F50-1 alebo s HDg z navrhovaných diagnóz na doplnenie (diagnózy I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.-) **nesúhlasíme s pridaním diagnóz I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- do Tabuľky diagnóz F50-1.**

Dôvodom prítomnosti Tab. F50-1 v zaraďovacom algoritme pre DRG F50A je predpoklad že HP s ochorením srdca ako kardiomyopatiou alebo aterosklerotickou chorobou srdca budú vykazovať vyššiu nákladovosť. Nám dostupné dáta túto skutočnosť explicitne nepotvrdzujú. Z tohto dôvodu má CKS v pláne počkať na analyzovanie dát z roka 2021 a roka 2022, kedy už bude kvôli novému zaraďovaciemu algoritmu dochádzať k zaradeniu viacerých HP do DRG skupiny F50A. Pokiaľ je náš predpoklad správny ukáže sa, že ochorenie srdca nehrá takú významnú rolu na nákladovosť HP ako samotný typ vykonanej ablácie a jej anatomická lokalizácia a teda bude potrebné tieto podmienky doplniť v rámci ďalšej kultivácie DRG systému.

Znenie názvov DRG skupín F50A – D, ich zaraďovacieho algoritmu a Tab. F50-1, podľa SK-DRG 2021:

ADRG F50 **Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii**
Výk. v tabuľke F12-8

DRG F50A **Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii s komplexnou abláciou pri aterosklerotickej chorobe srdca alebo pri kardiomyopatii**
HDg v tabuľke F50-1 a výk. v tabuľke F50-2

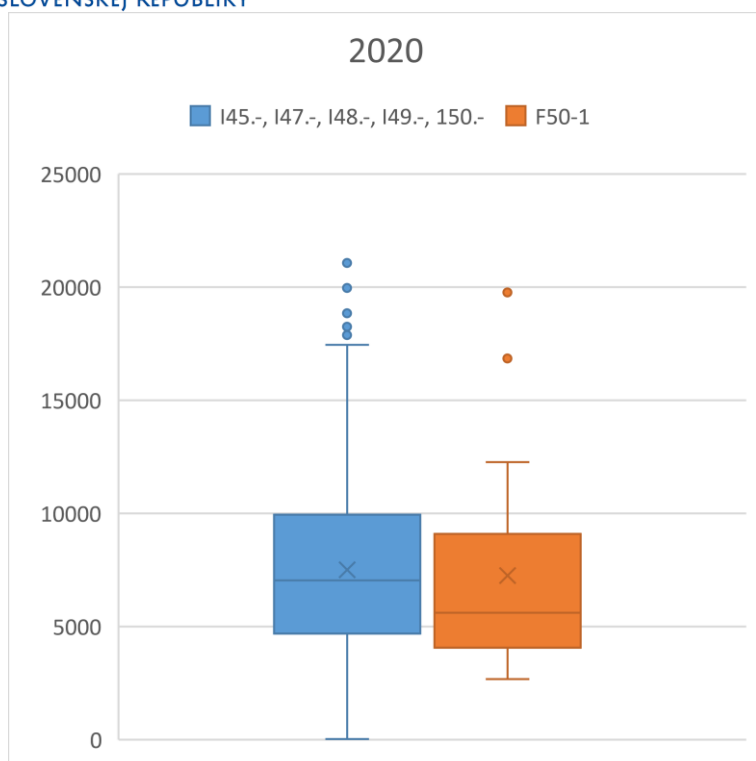
DRG F50B	Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii bez komplexnej ablácie pri koronárnej chorobe srdca alebo kardiomyopatii, s transeptálnym katetrizačným vyšetrením ľavého srdca Výk. v tabuľke F50-3
DRG F50C	Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii s komplexnou abláciou okrem pri koronárnej chorobe srdca alebo kardiomyopatii, bez transeptálneho katetrizačného vyšetrenia ľavého srdca Výk. v tabuľke F50-2
DRG F50D	Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii bez komplexnej ablácie, bez transeptálneho katetrizačného vyšetrenia ľavého srdca

Hlavná Diagnóza F50-1

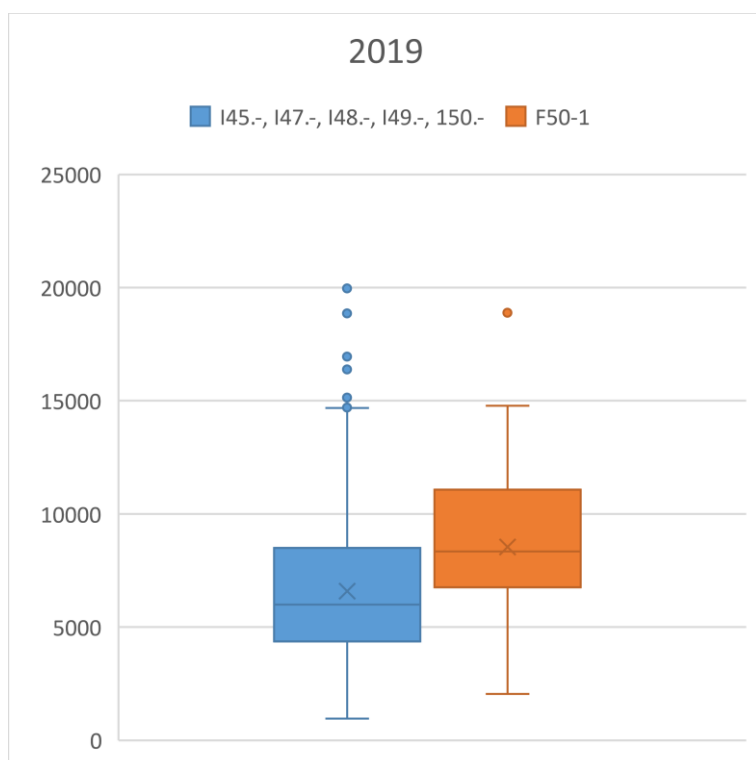
- I25.10 Aterosklerotická chor.srdca, bez hemodynam.závažných stenóz
- I25.11 Aterosklerotická chor.srdca, jednocievne postihnutie
- I25.12 Aterosklerotická chor.srdca, dvojcievne postihnutie
- I25.13 Aterosklerotická chor.srdca, trojcievne postihnutie
- I25.14 Aterosklerotická chor.srdca, stenóza ľavého hlavného kmeňa
- I25.15 Aterosklerotická choroba srdca so stenózou bajpasu
- I25.16 Aterosklerotická choroba srdca so stenózou stentu
- I25.19 Aterosklerotická choroba srdca, bližšie neurčená
- I25.5 Ischemická kardiomyopatia
- I42.0 Dilatačná kardiomyopatia
- I42.1 Obštrukčná hypertrofická kardiomyopatia
- I42.2 Iná hypertrofická kardiomyopatia
- I42.3 Endomyokardová(eozinofilná)choroba
- I42.4 Endokardová fibroelastóza
- I42.5 Iná reštrikčná kardiomyopatia
- I42.6 Alkoholová kardiomyopatia
- I42.7 Kardiomyopatia zapríč.liekmi a inými vpk.faktormi
- I42.80 Arytmogénna pravokomorová kardiomyopatia [ARVCM]
- I42.88 Iná kardiomyopatia
- I42.9 Kardiomyopatia, bližšie neurčená

Tabuľka 2: Znenie diagnóz navrhnutých na pridanie do Tab. F50-1

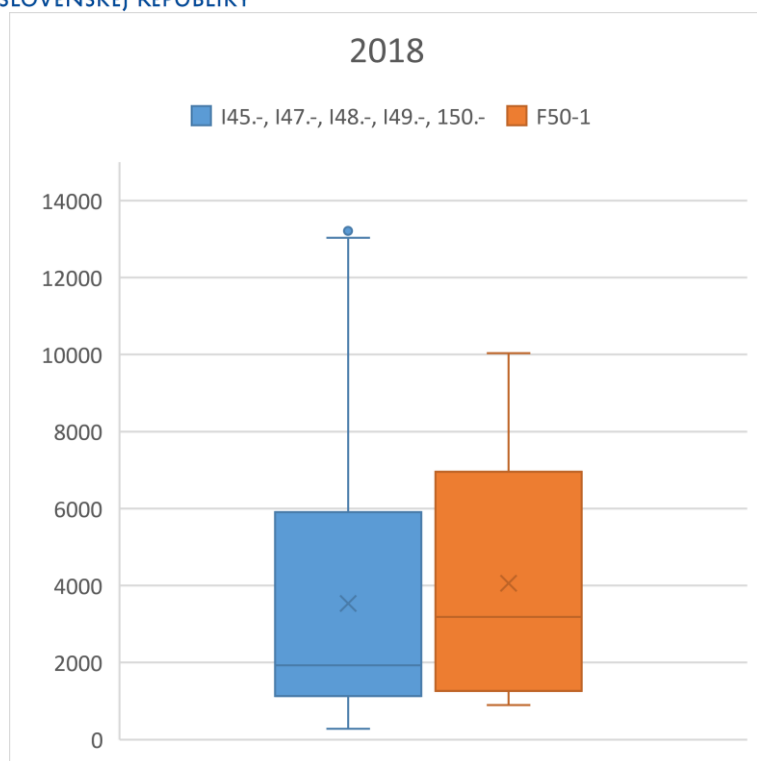
- I45.- Iná porucha vedenia srdcových vzruchov
- I47.- Paroxysmálna tachykardia
- I48.- Fibrilácia predsiení a flater predsiení
- I49.- Iné srdcové arytmie
- I50.- Zlyhávanie srdca



Obrázok 1: Porovnanie nákladov na HP s vykázanou HDg z Tab. F50-1 alebo z diagnóz I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- v roku 2020.



Obrázok 2: Porovnanie nákladov na HP s vykázanou HDg z Tab. F50-1 alebo z diagnóz I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- v roku 2019.



Obrázok 3: Porovnanie nákladov na HP s vykázanou HDg z Tab. F50-1 alebo z diagnóz I45.-, I47.-, I48.-, I49.-, I50.- v roku 2018.

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)

HDG – HLAVNÁ DIAGNÓZA

HP – HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD

KH - KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)

KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV

OD - OŠETROVACIA DOBA

PCCL – STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

RV – RELATÍVNE VÁHY (RELATÍVNE VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY)

ZV – ZDRAVOTNÝ VÝKON

ZZV - ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

ERV – EFEKTÍVNE RELATÍVNE VÁHY (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)