

SPÄTNÁ VÄZBA 372

| | |
|------------------------|--|
| P.Č. OTÁZKY | 372 |
| NÁZOV | SPÄTNÁ VÄZBA 372 |
| NÁZOV DOKUMENTU | spatna_vazba_372 |
| OBLASŤ | Medicínska |
| PODOBLASŤ | Definičná príručka |
| OTÁZKA | Žiadosť o preskúmanie možnej signifikancie výkonu 8u160. |
| ODPOVEĎ | Výkon 8u160 sa nepreukázal ako vhodný costdriver. |
| DÁTUM OTÁZKY | 30.04.2022 |
| DÁTUM ODPOVEDE | 07.05.2026 |

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

PODNET

Popis súčasného stavu:

DRG výkon 8u160 (Intraoperačný neurofyziologický monitoring do 4 hodín) nie je signifikantný, nemení zaradenie do DRG skupiny ani nemá na seba naviazanú pripočítateľnú položku, teda neovplyvňuje ani ohodnotenie hospitalizačného prípadu, napriek tomu, že na výkon sa spotrebovávajú rovnaký materiál ako na výkon 8u161 (Intraoperačný neurofyziologický monitoring od 4 do 8 hodín); cena materiálu (bez ostatných nákladov) na intraoperačný neurofyziologický monitoring je cca 800€.

Návrh riešenia:

Žiadame, aby aj výkon 8u160 menil zaradenie do DRG skupiny obdobne ako výkony 8u161 až 8u163 alebo iným spôsobom ovplyvňoval ohodnotenie hospitalizačného prípadu tak, aby sa vrátili náklady aspoň za použitý materiál pre intraoperačný neurofyziologický monitoring.

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: – súhlasím / nesúhlasím s doplnením výkonu 8u160 do algoritmov DRG skupín.

Odôvodnenie: Výkon 8u160 sa nepreukázal ako vhodný costdriver v žiadnej z ADRG skupín.

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

Výkon 8u160 bol vykázaný v 17 ADRG skupinách v dátach 2024, v početnosti nad 5 KP v 4 ADRG skupinách. V žiadnej z týchto skupín sa nepreukázal tento výkon ako vhodný costdriver.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

DÁTA

Pre vyhodnotenie tohto podnetu bola robená analýza na dátach z roku 2024. Boli použité dáta, ktoré prešli validáciou. Rovnako ako pri výpočte RV sme tiež uvažovali náklady s odpočítanými pripočítateľnými položkami, ktorých cena bola stanovená podľa KPP 2026.

VÝSLEDKY ANALÝZY

Analýza spočívala vo vytvorení si prehľadu vykazovania výkonu 8u160 a následnom testovaní priemerov nákladov KP s daným výkonom voči priemeru nákladov KP bez daného výkonu v jednotlivých ADRG skupinách, v ktorých je počet vykázaní viac ako 5. Testujeme hypotézu:

H0: Priemer nákladov KP s 8u160 v danej ADRG \leq priemer nákladov KP bez výkonu 8u160 v danej DRG.

Keď je táto hypotéza príslušným testom (t-test alebo Mann Whitney U test v závislosti od počtu pozorovaní v testovaných vzorkách) zamietnutá, je tu potenciálna možnosť zapracovania daného výkonu ako signifikantného v danej ADRG. Vtedy sa pozeráme na vzdialenosť priemerov nákladov bez a s daným výkonom, či je dostatočná a na zloženie prípadov s analyzovaným výkonom, či ich zvýhodnenie v rámci danej ADRG skupiny bude mať na ich preplatenie vôbec vplyv. Výsledky tohto testovania a prehľad vykazovania je uvedený v Tabuľke 1.

Tabuľka 1: Prehľad vykazovania výkonu 8u160 a výsledky testovania priemerov nákladov KP s týmto výkonom

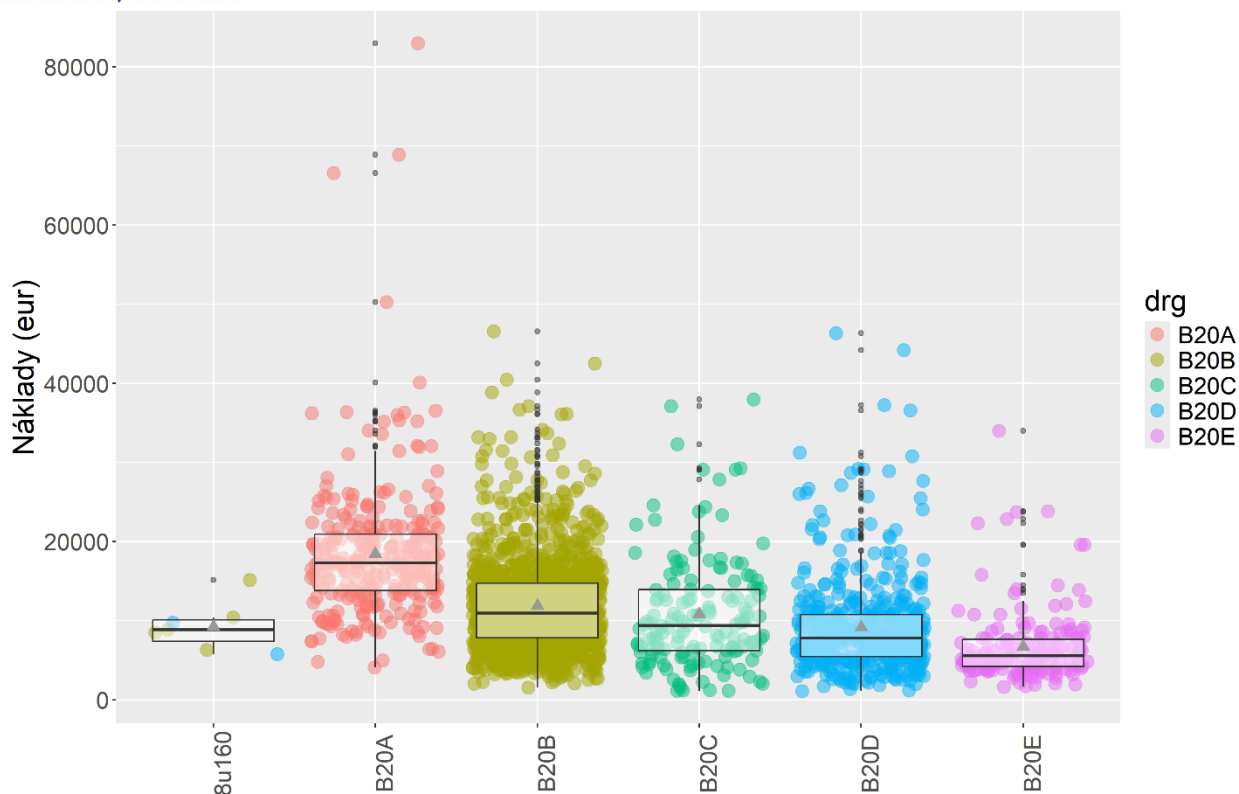
| ADRG | Počet KP | Počet validných KP | DRG skupina s priemerom nákladov nižším ako priemer nákladov KP s výkonom (posúdené na základe štat. testov) |
|------|----------|--------------------|--|
| A13 | 2 | 2 | |
| B01 | 1 | 1 | |
| B02 | 1 | 1 | |
| B05 | 1 | 1 | |
| B20 | 7 | 7 | B20E |
| D01 | 4 | 2 | |
| D05 | 18 | 18 | |
| D06 | 32 | 32 | |
| D12 | 4 | 4 | |
| D30 | 2 | 2 | |
| I09 | 1 | 1 | |
| I10 | 1 | 1 | |
| I28 | 1 | 1 | |
| J10 | 1 | 1 | |
| J11 | 2 | 2 | |
| K06 | 26 | 26 | K06B, K06C |
| K09 | 4 | 4 | |

Zo 4 ADRG skupín s dostatočným vykazovaním je výška priemerných nákladov KP s výkonom 8u160 vyšší oproti KP bez výkonu iba v ADRG B20 a K06.

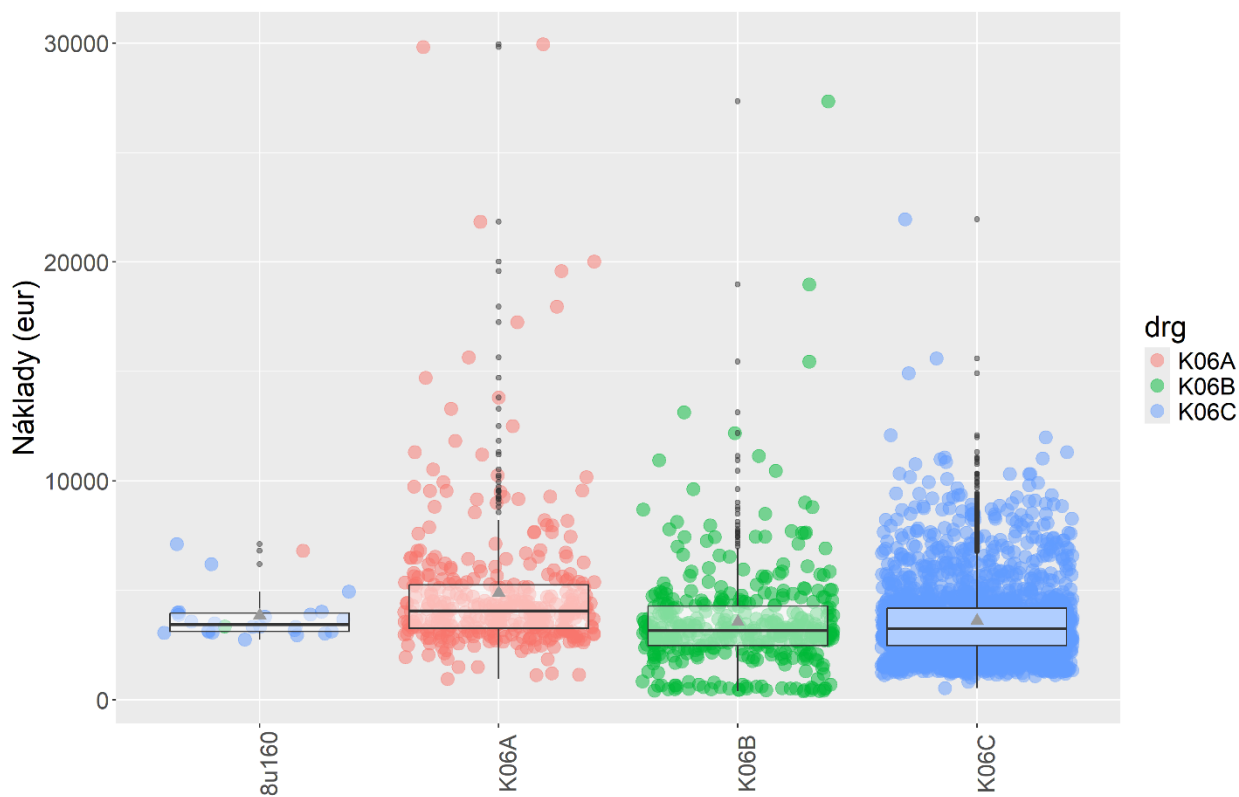
V ADRG B20 je priemer nákladov KP s 8u160 podľa testovania vyšší ako priemer nákladov DRG B20E. Ako vidíme na Grafe 1, KP s 8u160 sú podľa súčasného nastavenia algoritmov z DRG B20B a B20D. Podľa testovania by sme teda tieto KP zaradili do skupiny B20D, čo by ale nezlepšilo ich preplatenie, keďže niektoré z KP už sú zo skupiny B20D a pre tie prípady z B20B by išlo o poníženie preplatenia.

V ADRG K06 testovanie naznačuje vyšší náklad prípadov s 8u160 ako ostatných KP v K06B a K06C. Rozdiel priemerov KP s 8u160 a KP bez tohto výkonu v DRG K06B je ale menší ako 500 eur. Priemer je teda vyšší ale vzdialenosť priemerov nie je dostatočná. Rovnako zaradenie týchto prípadov do K06A nevyzerá ako dobré riešenie, keďže náklady všetkých týchto prípadov sa hýbu pod mediánom aj priemerom skupiny K06A. Teda nákladovo do rozdelenia tejto skupiny nezapadajú.

Výsledkom tejto analýzy je, že ani jedna zo skupín, kde je dostatočné vykazovanie analyzovaného výkonu nie je vhodná na zapracovanie 8u160 do algoritmu, keďže by nešlo o reálne zvýhodnenie daných KP alebo by nákladovo nekorešpondovali so skupinou, do ktorej by boli priradené, čo by mohlo znížiť aj kvalitu týchto skupín.



Graf 1: Rozloženie nákladov pre prípady s výkonom 8u160 v porovnaní s rozložením nákladov DRG skupín B20



Graf 2: Rozloženie nákladov pre prípady s výkonom 8u160 v porovnaní s rozložením nákladov DRG skupín K06

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)

EMZS - EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)

ERV – EFEKTÍVNE RELATÍVNE VÁHY (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 (CHÝBA TAM ZDRAVOTNÁ - JAZS)

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

KIZS – KOMPLEXNÁ INTENZÍVNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

KP – KLASIFIKAČNÝ PRÍPAD

KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV

NIS - NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM

NS – NERVOVÝ SYSTÉM

OD - OŠETROVACIA DOBA

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

PP - PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

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

SND - SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV

SNS -SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK

SVALZ - SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

ŠZM - ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL

ZP – ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

ZV – ZDRAVOTNÝ VÝKON