



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTÉM

PRACOVNÁ SKUPINA PRE JZS V DRG 9. STRETNUTIE

13.3.2023

PROGRAM IX. STRETNUTIA PS K JZS V DRG – 13.3.2023

1. Hlasovanie – Konceptia 1. časť
2. Konceptia možných prístupov včlenenia jednotňovej zdravotnej starostlivosti do systému SK-DRG
2. a 3. časť predstavenie
3. Rôzne

1. HLASOVANIE – KONCEPCIA 1. ČASŤ

2023 ▼

Primárne úlohy

1. Tvorba prevodníka výkonov medzi zdravotnými výkonmi jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) a DRG zoznamom zdravotných výkonov (ZZV DRG). Výpočet relatívnych váh a ostatných parametrov v KPP.

2. Návrh cieľového stavu a definovanie ďalších krokov pre zosúladenie vykazovania a úhrad JZS s hospitalizačnými prípadmi v DRG.

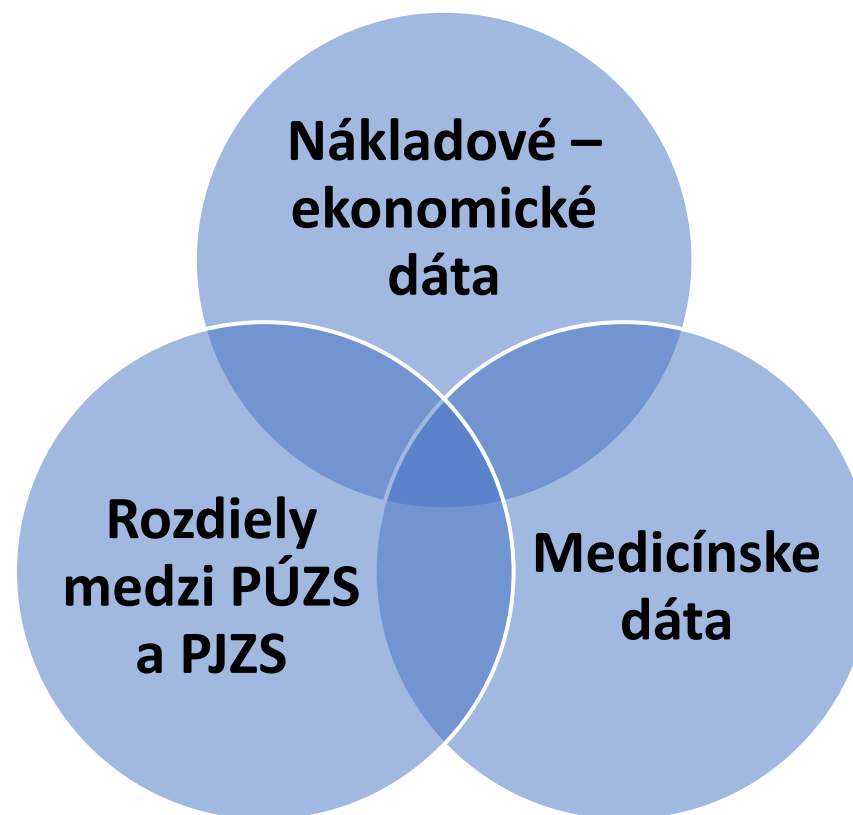
- **O včlenení rozhoduje Riadiaci výbor, PS hľadá možné prístupy/riešenia včlenenia, kroky, ktoré by sa mali urobiť, ak o včlenenie RV bude mať záujem**

1. HLASOVANIE – KONCEPCIA 1. ČASŤ

- Všeobecná zdravotná poisťovňa: **PROTI**
- Dôvera zdravotná poisťovňa: **ZA**
- Union zdravotná poisťovňa: **ZA**
- Asociácia štátnych nemocníc: **ZA**
- Asociácia nemocníc Slovenska: **ZA**
- Asociácia laboratórií: **ZA**
- Slovenská asociácia jednodňovej chirurgie: **ZA**
- 3x MZ SR: **3xZA**

2. KONCEPCIA – 2. ČASŤ

Definícia JZS v DRG v 1. časti – na základe nej v 2. časti identifikované dáta pre zber od PJZS a PÚZS



Nákladové – ekonomické dáta - PÚZS

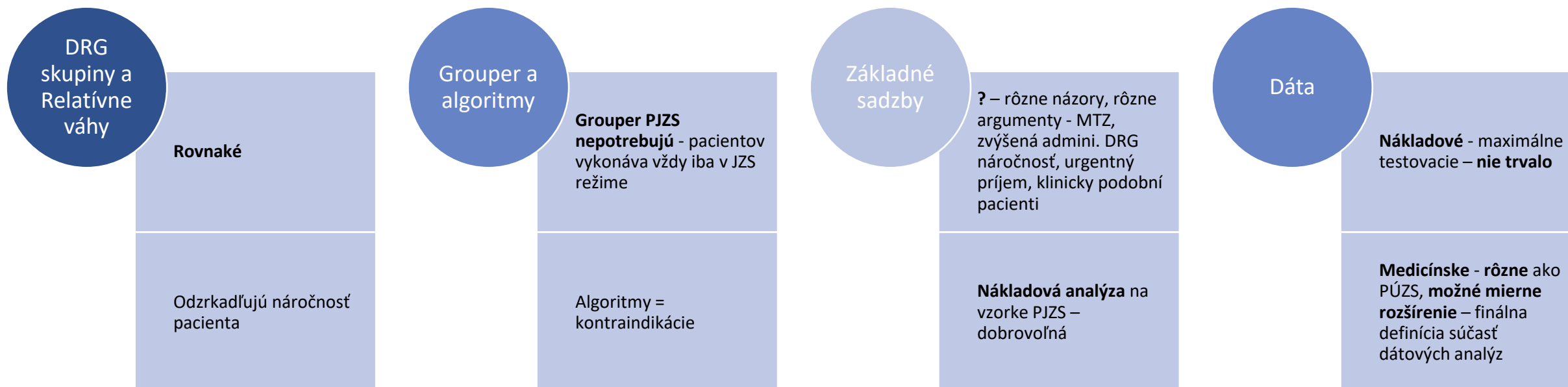
- Výpočet relevantných a presných parametrov úhradového mechanizmu pre JZS = **potreba najpresnejších nákladov na prípady vykonávané formou JZS**
- **PÚZS - aplikovať pravidlá Kalkulačnej príručky – v súčasnosti niektorí PÚZS toto už vykonávajú**
- Nevylučujeme potrebné úpravy v Kalkulačnej príručke
- Zber prvých relevantných nákladových dát minimálne 2 roky
- Zber nákladových dát by sa týkal iba PÚZS a bol by trvalý

Medicínske dáta - PÚZS

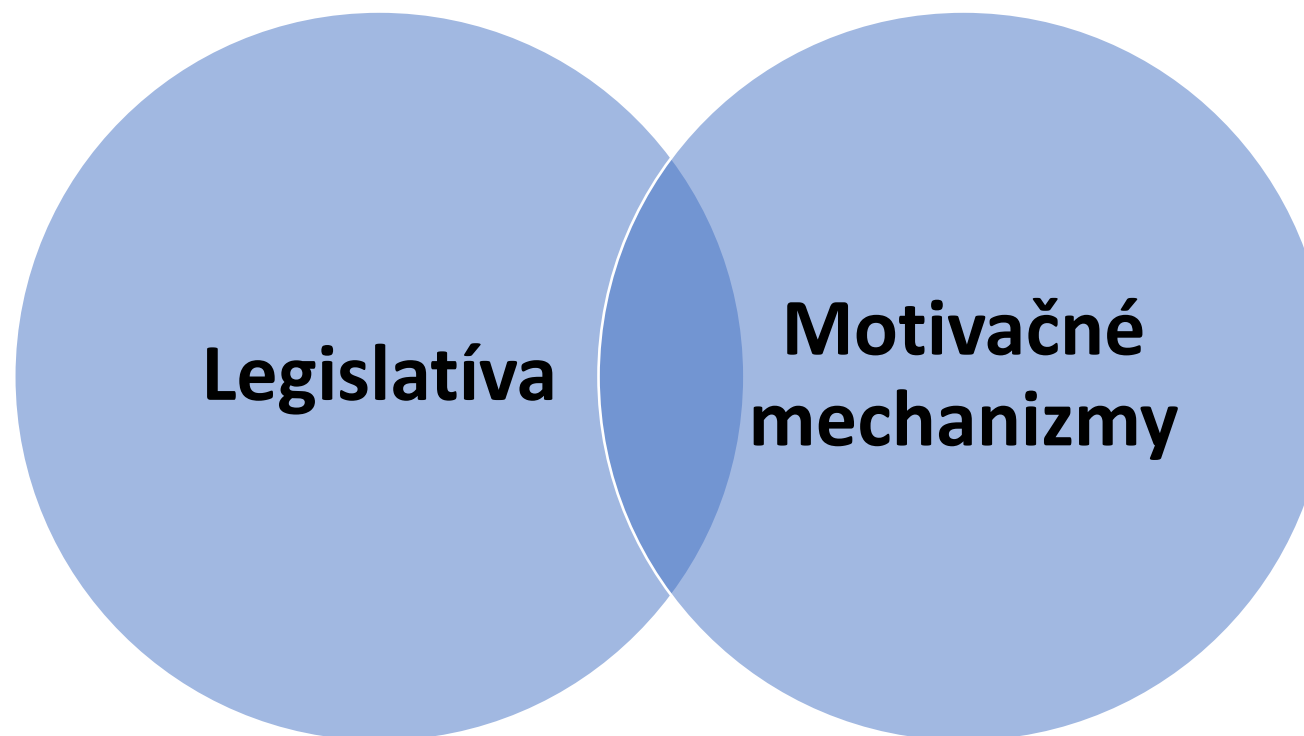
- dáta, ktoré sú PÚZS zadávané do groupera
- PÚZS - **vedenie prípadu ako hospitalizačného prípadu**
- všetky JZS prípady vykazované v **type dávky 274b** Vykazovanie výkonov v ústavnej zdravotnej starostlivosti
- prepojenie informačných systémov, groupera a zdravotnej dokumentácie – hospitalizačný režim
- už dnes **desiatky nemocníc v takomto režime JZS vykazujú**

2. KONCEPCIA – 2. ČASŤ

Rozdiely medzi PÚZS a PJZS



3. časť - ďalšie kroky pre kultiváciu JZS v DRG



Legislatíva

- **Aktualizácia Odborného usmernenia** Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o výkonoch jednotňovej zdravotnej starostlivosti
- Už účinná novela zákona č. 581/2004 – PJZS užívateľa SK-DRG, iné zmeny neidentifikujeme

2. KONCEPCIA – 3. ČASŤ

Potencionálna implementácia koncepcie – 2 fázy – Kedy zaviesť motivačné mechanizmy?

Prechodná fáza

- Zber nákladových dát, spresňovanie nastavenia systému vykazovania
- Trvanie minimálne 2 roky

Včlenenie JZS do DRG

- Zavedenie relatívnych váh vypočítaných z nákladov na JZS
- Následná trvalá kultivácia

Motivačné mechanizmy

- **Parametre** vyhodnocovania bonifikácie - subjektívna spokojnosť pacienta, úväzky lekárov, regionalita, náročnosť výkonov, rehospitalizácia a iné
- **Formy** bonifikácií – rovnaká úhrada ako za HP. Zvýšenie základnej sadzby, fixný príplatok a iné
- **Rozpočet** – separátny rozpočet na podporu JZS alebo vyčlenenie časti rozpočtu pre JZS – nízke percento pre bonifikáciu

2. KONCEPCIA – VÝHODY A RIZIKÁ

Výhody

- **Efektívnejšie nakladanie s finančnými prostriedkami** určenými pre ústavnú zdravotnú starostlivosť.
- **Zvýšenie motivácie PÚZS k poskytovaniu výkonov**, ktoré je možné vykonávať v režime **JZS** formou JZS.
- Pre **PÚZS – znížená záťaž pri revíznej činnosti**, keďže **grouper vyhodnotí**, či daný prípad mal alebo nemal byť vykonaný v JZS resp. určí adekvátnu úhradu vzhľadom na náročnosť pacienta. V tomto prípade by už **nemalo dochádzať ku následnej preklasifikácii hospitalizačných prípadov na JZS** prípady, pretože **pravidlá** pre ich zatriedenie budú **dopredu dané, exaktne a objektívne určené** a bude ich vyhodnocovať grouper.
- Pre **PÚZS – vykazovanie JZS a hospitalizačných prípadov bude rovnaké, lekár nebude pri kódovaní rozlišovať kódovanie naprieč zdravotnými poisťovňami alebo typom zdravotnej starostlivosti** – výhodou je to najmä pre tie nemocnice, ktoré majú sály pre JZS a operačné sály prepojené alebo rovnaké (takého usporiadanie má na Slovensku väčšina PÚZS).
- Pre **desiatky PÚZS - zjednotenie vykazovania JZS naprieč zdravotnými poisťovňami**.
- Pre **PJZS – transparentné a spravodlivé nastavenie úhrad** na základe **základnej sadzby**, ktorá je **každoročne určovaná, prepočítavaná a valorizovaná a jednotných relatívnych váh s PÚZS**.

Riziká

- **Inklinácia pacientov k hospitalizačnému režimu**.
- **Zvýšené množstvo zbieraných údajov od PÚZS o JZS prípadoch** – platí pre niektorých PÚZS, keďže desiatky PÚZS, už v tejto forme pre 1 zdravotnú poisťovňu dáta vykazujú.

3. RÔZNE