



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Úhrady podľa SK-DRG od 2024

stretnutie PS pre financovanie ÚZS

24.07.2023 o 13:00
online, MZ SR

Úlohy z predchádzajúceho stretnutia PS

- **analýza dát pre navrhované skupiny** – prioritne pôrody, novorodenci, TEP – CKS
 - rozdiely medzi PÚZS – v nákladoch, v podiele DRG, v DOD, čo spôsobuje tieto rozdiely (štruktúra nákladov, DOD, ..?)
 - doplnenie údajov o čakacích dobách (pre skupiny s limitom)
- vyjadrenie/pripomienky **k alternatívam určenia základnej sadzby** - všetci
- pripomienky **k návrhu CKS k metodike rozpočtov a limitov** - všetci
- **otvorené otázky/témy**, ktoré je potrebné vyriešiť – všetci

Analýza dát pre navrhované skupiny

- **analýza dát pre navrhované skupiny** – prioritne pôrody, novorodenci, TEP – CKS
- **aktuálny stav:** pripravené: počty/podiely HP, eCM (ofic. rel. váhy), DOD
 - aktuálne je ešte možné doplniť údaje o nákladoch pre validne HP
 - otázka: akú mieru detailu má CKS zverejňovať pre náklady?
 - po nemocniciach s anonymizáciou alebo priemer za skupinu nemocníc?
 - reálne priemerné náklady alebo indexy/pomery nákladov?
- **v príprave:**
 - **kontrola rozdielov v eCM medzi PÚZS a ZP** – čakáme na vstupy a dáta od ZP a PÚZS – tento týždeň
 - **objem uhradených zdrojov** – čakáme na dáta od ZP – do 31.7.
 - **predbežný výpočet RV pre 2024** (ešte bez zmien v DP a PP a zlepšenia aproximácie) – tento týždeň
 - **model nákladov nemocníc pre rok 2024** – dopočítanie nákladov pre HP s nevalidnými nákladmi, valorizácia na rok 2024
 - **odhad čakacích listín** – čakáme na dáta od vybraných PÚZS a ZP – do 31.7.
 - **odhad zmien vplyvom OSN** – vstupy od tímu OSN
 - t.j. príprava dopadových analýz od 1.8. – prvé výstupy k 7.8. (ak nenastanú problémy)

Diskusia k metodike stanovenia základných sadzieb

- 4 alternatívy:
 1. **bez zmeny oproti roku 2023** – pokračovanie v doterajšej metodike, dohoda o výške % konvergenencie pre 2024
 2. **metodika 2023 s úpravou skupín nemocníc podľa OSN** – ako vyššie, ale presuny nemocníc v súvislosti so zaradením podľa OSN
 3. **5 základných sadzieb podľa úrovne OSN** – ZS hradená podľa úrovne OSN (zohľadňuje rozdielne nároky na MTZ podľa kategorizácie ÚZS)
 4. **zavedenie paušálnych poplatkov za úroveň OSN s jednotnou základnou sadzbou** (s alebo bez konvergenencie)
- **návrh CKS** – predbežne pracovať so všetkými alternatívami do 31.8.2024 (t.j. vyšpecifikovať podmienky a urobiť vyhodnotenie dopadov pre každú z alternatív)

Aktuálne preferencie ohľadom ZS	
CKS	
ÚZS	
VŠZP	1 alebo 2
ZP Dôvera	2 alebo 1, prípadne bez dokončenia konvergenencie
ZP Union	1 s dokončením konvergenencie
AŠN	FDR - 1 FN Nitra – 2 UNB – 1 alebo 2
ANS	pref. 1, prípadne. 4 s úpravou
AL	-
SLK	
AOPP	-

Diskusia k metodike stanovenia základných sadzieb

1. bez zmeny oproti roku 2023 – pokračovanie v doterajšej metodike, dohoda o výške % konvergenencie pre 2024

- aktuálny postup výpočtu:
 - nemocnice sa zaradia **do skupín** a spočítajú sa realizované úhrady za DRG na každú skupinu nemocníc, ktoré sa rovnomerne (rovnakým percentom) navýšia na objem celkových disponibilných zdrojov -> získame **očakávané úhrady na skupinu nemocníc**
 - z týchto očakávaných úhrad sa **odčítajú očakávané úhrady na PP DRG** (zohľadnenie rastu počtu a zmien v cenách)
 - vypočíta sa **očakávaný efektívny casemix** na každú skupinu nemocníc
 - vypočíta sa **skupinová sadzba pred konvergenciou** ako objem úhrad bez nákladov na PP predelené očakávaným eCM
 - rozdiel medzi skupinovou sadzbou pred konvergenciou sa následne zníži/zvýši o dohodnuté **percento konvergenencie** voči priemeru
- poznámky:
 - výpočet vychádza z predchádzajúcich úhrad, ktoré nie sú priamo naviazané na minulú produkciu - ak PUZS znížil produkciu o 50%, ale úhrady mu zostali rovnaké, príspeje svojej skupine 2-nasobnou sadzbou
 - predchádzajúce úhrady nemuseli byť správne
 - kardio a onkoustavy majú samostatné skupiny a vyššie sadzby ako iné nemocnice rovnakej úrovne

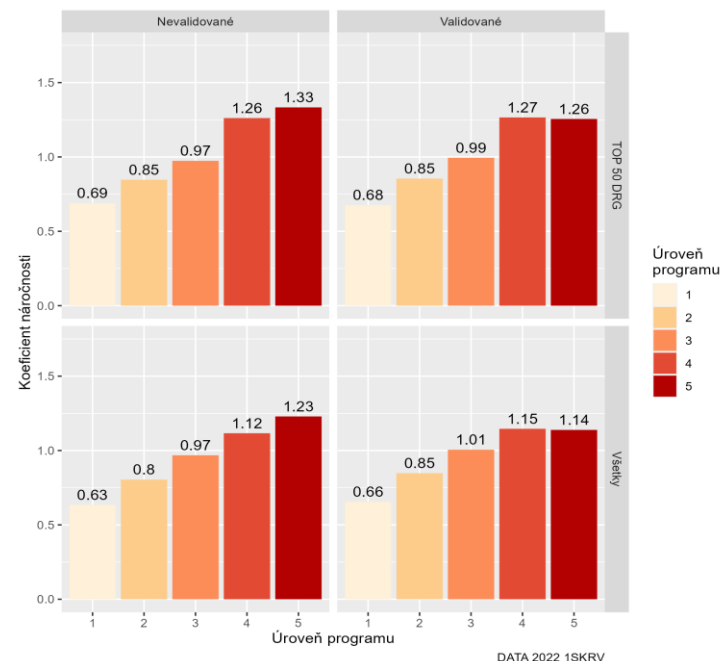
2. metodika 2023 s úpravou skupín nemocníc podľa OSN – ako vyššie, ale presuny nemocníc v súvislosti so zaradením podľa OSN

- zmena zaradenia nemocníc do skupín v nadväznosti na OSN (podieľ v skupinách podľa podielov rozpočtov 2022)
 - CKS pripraví **návrh možných presunov nemocníc na diskusiu v PS**

Diskusia k metodike stanovenia základných sadziieb

3. 5 základných sadziieb podľa úrovne OSN – ZS hradená podľa úrovne OSN (zohľadňuje rozdielne nároky na MTZ podľa kategorizácie UZS)

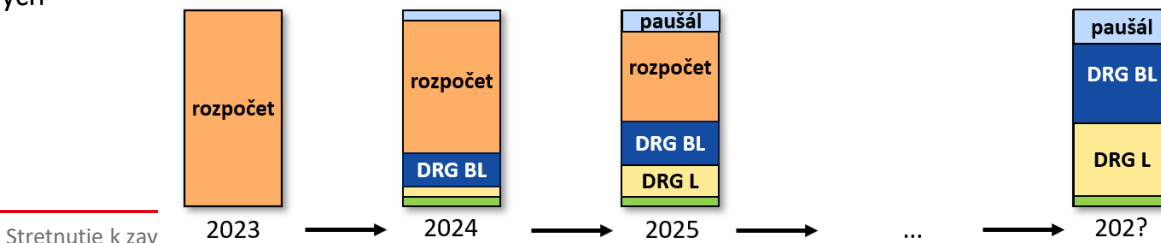
- zdôvodnenie:
 - náklady nemocníc vyšších úrovní aj na jednoduché prípady sú vyššie ako v nemocniciach nižších úrovni – nemocnica vyššieho typu musí zabezpečiť MTZ/personál/iné na to, aby bola pripravená na „pár“ zložitých prípadov
- problémy:
 - skutočné náklady neznamenajú oprávnené náklady – výpočet oprávnených nákladov bude trvať roky – potom by sa koeficienty úrovne naviazali na oprávnené náklady
 - viacero ZS pre jedného PÚZS je komplikované
- **návrh CKS pre rok 2024 (verzia, na ktorej budú prepočítané dopady)**
 - **koeficienty úrovne vypočítané podľa úrovne programu**
 - ak nemocnica poskytne **MS v nižšej úrovni ako je úroveň programu, koeficient úrovne sa znižuje** (napr. na 75% rozdielu voči priemeru) – t.j. apendektómia bude v nemocnici 3. úrovne hradená vyššou ZS než v nemocnici 2. úrovne, ale nie takou, aká zodpovedá 3. úrovni
 - pre každú nemocnicu sa na základe vyššie uvedeného postupu vypočíta **jedna priemerná ZS podľa štruktúry produkcie v 2022**



Diskusia k metodike stanovenia základných sadzieb

4. zavedenie paušálnych poplatkov za úroveň OSN s jednotnou základnou sadzbou (s alebo bez konvergenencie)

- cieľ je zachovať jednotnú celoslovenskú ZS
- rozdielnu nákladovosť PÚZS (podľa úrovne, za vzdelávanie, ..) kompenzovať paušálnou platbou – podobne ako pri urgentoch
- paušály **by mali vychádzať z oprávnených nákladov** – tie dnes nevieme presne určiť, bude trvať niekoľko rokov, než by sme sa dopočítali k primeranej sume
 - vďaka postupnému rozširovaniu zdr. starostlivosti hradenej podľa DRG môže táto suma ponechať ako súčasť rozpočtov a konkretizovať až o niekoľko rokov neskôr
 - príklad:
 - nemocnica A 2.úrovne a nem. B 4. úrovne majú obe 1200 pôrodov (MS 2. úrovne) za rok s hodnotou 1000 CM pri celoslovenskej ZS 2400 Eur, t.j. za 2,4 mil. Eur, pričom nemocnica B má vzhľadom na 4. úroveň vyššie oprávnené náklady o 200 000 Eur
 - pre obe nemocnice vyberieme z rozpočtu do DRG bez limitu 2,4 mil. Eur, keďže nem. B mala v minulom roku vyššiu ZS (2600 Eur), objem cca 200 000 Eur zostane ako súčasť rozpočtu
 - v nasledujúcich rokoch sa upresní, aká výška paušálu zodpovedá vyšším požiadavkám na nem. 4. úrovne a či je tých 200 000 Eur adekvátnych



Pracovný návrh CKS k metodike rozpočtov a limitov (ako vstup do diskusie)

- diskusia k pripomienkam podľa wordu

Úlohy do nasledujúceho stretnutia PS

- **nasledujúce stretnutie na úrovni ministra a vedúcich predstaviteľov jednotlivých inštitúcií 31.7. o 13:00 osobne na MZ**
- **zasadnutie PS budúci týždeň (ak to bude potrebné) – v stredu 2.8. v čase 13:00-15:00**
 - (výstupy analýz budú až po 31.7., t.j. nebude na programe budúci týždeň)
 - úlohy/závery zo stretnutia s ministrom
- **termín pre zasadnutie PS v týždni od 7.8. – streda 9.8. v čase 13:00-15:00**
- **úlohy na ďalšie zasadnutia PS – august 2023**
 - **návrh legislatívneho ukotvenia**
 - **príprava dopadových analýz (vrátane výpočtov objemov)** – pre všetky predbežne vybrané skupiny a rôzne verzie ZS
 - **finalizácia podmienok a rozhodnutie o podmienkach pre úhradové skupiny**
 - **rozhodnutie o vybratých skupinách** (na základe analýz)
 - **rozhodnutie o základných sadzbách** (na základe analýz)



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

- **d'akujeme za pozornost'**