



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Úhrady podľa SK-DRG od 2024

stretnutie PS pre financovanie ÚZS

10.07.2023 o 08:00
online, MZ SR

Úhrady za ústavnú ZS a SK-DRG: doterajší vývoj

- SK-DRG sa zavádza od r. 2010, **SK-DRG zatiaľ ovplyvňuje výšku úhrad len nepriamo**
- dôvodom je nedokončená lokalizácia SK-DRG – **relatívne váhy** nezodpovedajú slovenským pomerom
 - vychádzajú z nemeckých RV
 - nereflektujú vývoj od r. 2011
- v 2018 v kontraktach zavedené **rozpočty pre nemocnice** – výška rozpočtu sa mení v závislosti na produkcii nemocnice podľa DRG
 - dôsledok: Covid a rozpočty v 2020-22 zmenili štruktúru produkcie – (nerovnomerný) **pokles produkcie**, ktorá sa len v niektorých segmentoch vracia do pôvodných hodnôt

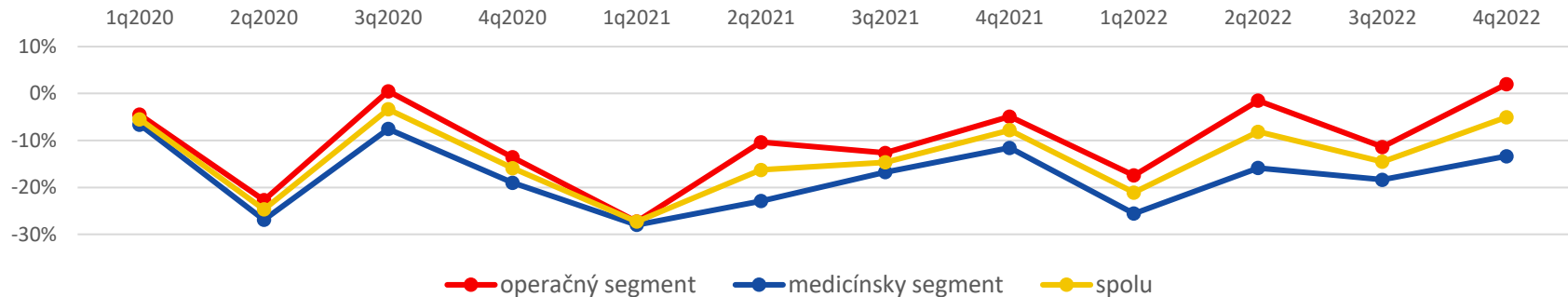
Úhrady za ústavnú ZS a SK-DRG: zmena produkcie (eCM) oproti roku 2019

Roky 2020-2022	2020	2021	2022
Porovnanie s 2019	-10,5%	-14,8%	-10,4%

Rok 2022 detailne	1q2022	2q2022	3q2022	4q2022
Porovnanie s 2019	-21,1%	-8,2%	-14,5%	-5,0%

Podľa segmentu	2022
Operačný	-4,1%
Iný	-0,4%
Medicínsky	-17,5%

Podľa typu nemocnice	2022
ŠÚ - onkoústavy	-8,6%
ŠÚ - kardioustavy	0,1%
Vš. nemocnice 4	-14,5%
Vš. nemocnice 3	-16,3%
Vš. nemocnice 1,2	-19,3%
Špecializované ZZ	-7,3%



Úhrady za ústavnú ZS a SK-DRG: aktuálny stav

- **dôsledky rozpočtov** (urýchlené Covidom): **nerovnomerný pokles produkcie**
 - pozitíva:
 - **pretrvávajúci pokles v nadužívaných DRGs**: bolesti hlavy, bolesť hrudníka, hypertenzia, koronárna ateroskleróza bez CC, hroziaci potrat, horúčka neznámeho pôvodu
 - negatíva:
 - vyšší pokles produkcie v niektorých typoch nemocníc bez adekvátnej zmeny v úhradách – najviac **profitujú nemocnice, ktoré robia najmenej**
 - **nereflektuje zmeny v kmeňoch ZP** (rozdiely v platbách podľa ZP)
 - **pomalý návrat operatívy** (úplne chýba dobiehanie odložených operácií) – dôsledkom je nárast čakacích dôb
- potrebná zmena úhrad, ktorá bude odrážať skutočnú produkciu nemocnice: **úhrady podľa SK-DRG**
 - nevyhnutné podmienky pre prechod na SK-DRG:
 - **pripravenosť SK-DRG**
 - **zmena kontraktov** medzi ZP a PÚZS

Úhrady podľa SK-DRG: zmena kontraktov ZP a PÚZS v 2024

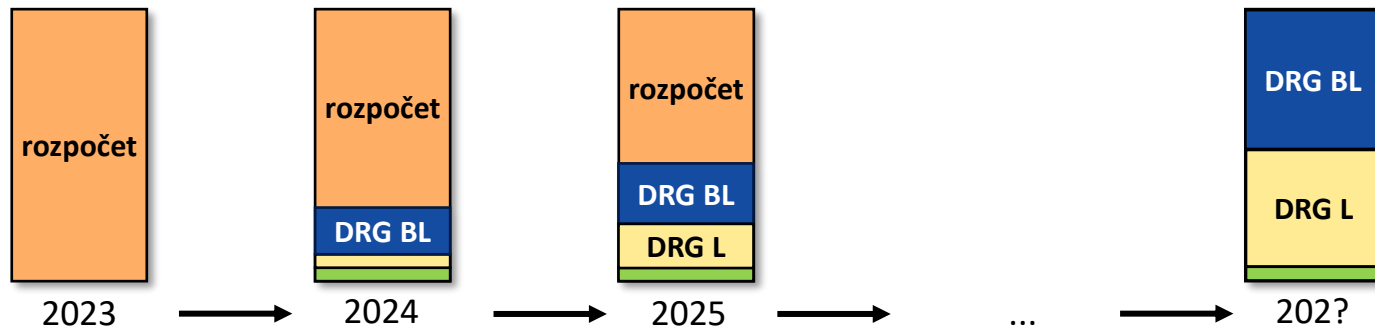
- **plná úhrada** podľa SK-DRG
- **čiasočná úhrada** podľa SK-DRG – 10-20%?
 - podľa DRG hradená **časť ZS** (vybraté DRG skupiny)
 - podľa DRG hradená **časť nemocníc** (vybraté/pilotné nemocnice)
 - podľa DRG hradená **časť všetkých HP** – znížený rozpočet + 20% podľa DRG
- **cieľ:**
 - pilotne **otestovať SK-DRG** v plnej prevádzke ako úhradový mechanizmus ústavnej zdravotnej starostlivosti
 - **nastavenie štandardov** (štandardizovaných zmlúv) pre plné a kompletne zavedenie SK-DRG
 - **úprava nedostatkov** pred úplným zavedením SK-DRG

Úhrady podľa SK-DRG: zmena kontraktov ZP a PÚZS v 2024

	výhody	nevýhody/riziká
plná úhrada podľa SK-DRG	<ul style="list-style-type: none"> Jednoduchosť, spravodlivosť 	<ul style="list-style-type: none"> Riziko výraznej zmeny produkcie (finančné straty na strane ZP alebo nemocníc) Prípadné chyby a nedostatky v SK-DRG sa prejavia naplno
čiasťočná úhrada podľa SK-DRG - všeobecne	<ul style="list-style-type: none"> Finančné dopady na ZP/PÚZS sú limitované Prípadné pretrvávajúce chyby v SK-DRG majú len čiastočný dopad Možnosť otestovať SK-DRG v reálnych podmienkach a odstrániť prípadné chyby pred plným nábehom 	<ul style="list-style-type: none"> Zložitejšie pre ZP alebo PÚZS (nižšia prehľadnosť, nároky na zmenu IS)
časť ZS (vybraté DRG skupiny)	<ul style="list-style-type: none"> Možnosť špecifikovať oblasti, kde zmeny produkcie nie sú očakávané (pôrody) alebo sú žiaduce (plánované výkony) Relatívne prehľadné – HP buď je alebo nie je hradený podľa DRG 	<ul style="list-style-type: none"> Náročnejšie na zmeny IS
časť nemocníc (vybraté/pilotné nemocnice)	<ul style="list-style-type: none"> Jednoduchosť a prehľadnosť – nemocnica buď je alebo nie je v DRG 	<ul style="list-style-type: none"> Dopady na PÚZS v SK-DRG majú plný efekt Časť PÚZS bez otestovania (bez prípravy)
časť všetkých HP (znížený rozpočet + 20% podľa DRG)	<ul style="list-style-type: none"> Najmenšie negatívne finančné dopady – len časť úhrad je závislá od produkcie 	<ul style="list-style-type: none"> Najmenej prehľadné, zložité zúčtovania – môže sa stratiť pozitívny efekt DRG na motiváciu

Pracovný návrh konceptu DRG kontraktov v 2024

- rozdelenie ZS podľa DRG skupín do 3-4 úhradových skupín:
 - **DRG skupiny uhrádzané v rámci rozpočtov** – pôvodné kontrakty (PRUZZ, prospektívne a globálne rozpočty)
 - **DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG bezlimitne** – bez rizika nárastu produkcie
 - **DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG s limitom** – s rizikom nárastu produkcie; ak je nárast produkcie žiadúci (znižovanie čakacích listín), zastropovanie na „rozumnom“ náraste budúcej produkcie, resp. naopak, pri žiadúcom poklese (nadmerná indukcia) na poklese
 - náročnejšie na IS, možné odložiť na neskôr v nadväznosti na termín účinnosti čakacích listín
 - **?DRG skupiny bez RV uhrádzané podľa vykázaných nákladov** – zriedkavé DRG skupiny s vysoko variabilnými nákladmi (napr. transplantácia pečene)
- v nasledujúcich rokoch postupný presun DRG skupín z rozpočtov do ostatných skupín

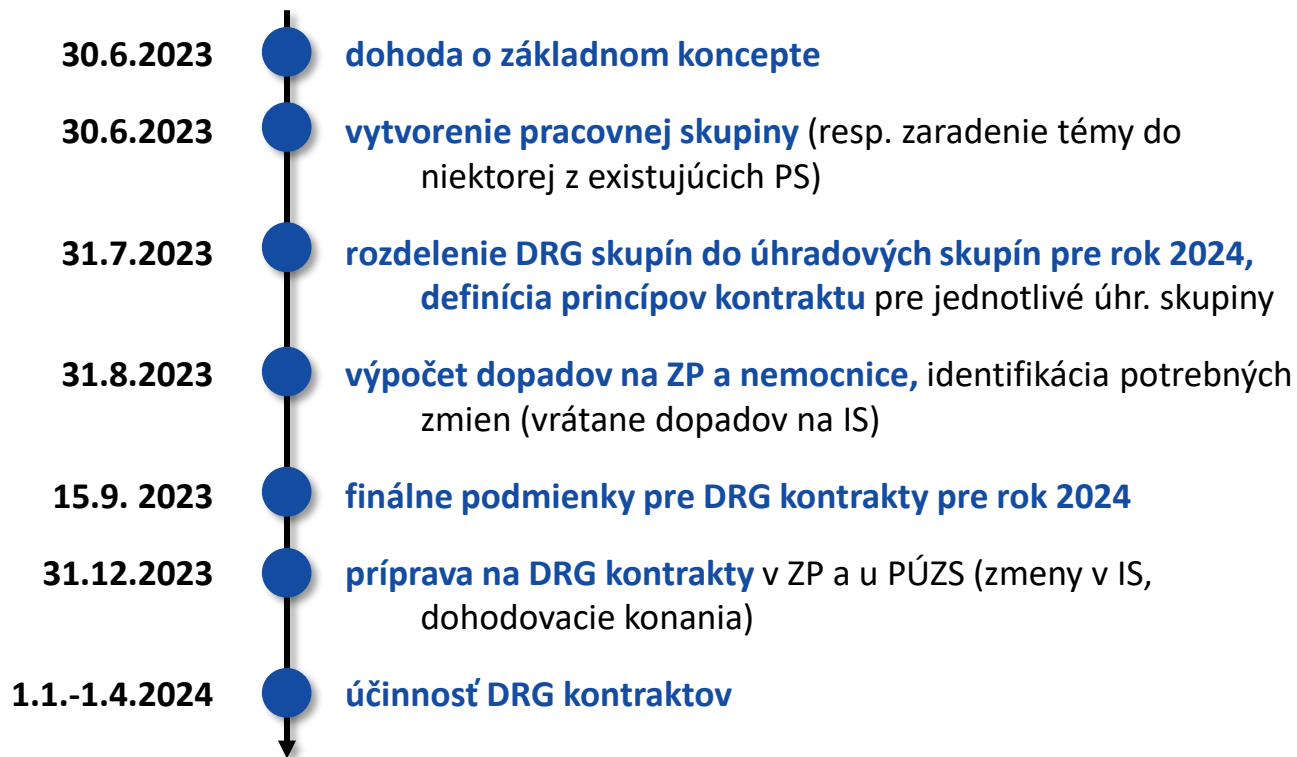


Návrh na rozdelenie DRG do úhradových skupín

- **DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG bezlimitne** – bez rizika nárastu produkcie
 - pôrody, popôrodná ZS (O bez O62-O65) a novorodenci (P)
 - 107 165 HP v roku 2022 (15,2% HP, 9,5% eCM)
 - jasne definovaná skupina pacientov, bez rizika presunov medzi úhradovými skupinami
 - poskytuje ich väčšina nemocníc
- **DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG s limitom** – s rizikom nárastu produkcie, tá môže byť ale žiadúca (znižovanie čakacích listín) – zastropovanie produkcie na očakávanom „rozumnom“ náraste alebo poklese
 - TEP (I46, I47) – 1,1% HP, 2,6% eCM
 - ablácie (F50) – 0,2% HP, 0,5% eCM
 - iné
- stanoví sa ako **minimálny rozsah DRG skupín**, ktoré musia byť hradené v príslušnej úhradovej skupine
 - ZP a PÚZS si môžu dohodnúť aj širší rozsah DRG skupín

	HP 2019	HP 2020	HP 2021	HP 2022
pôrody a popôrodná ZS	59 241	60 526	57 735	52 666
predpôrodná ZS	17 454	14 350	12 396	12 455
novorodenci	58 273	59 700	57 881	54 501
TEP	6 919	5 975	5 452	7 879
ablácie	1 353	1 186	1 326	1 323
ostatné	714 784	596 602	544 797	576 547
	858 024	738 339	679 587	705 371

Úhrady podľa SK-DRG: Návrh ďalších krokov a rámcový harmonogram



Úlohy pre PS pre FIN ÚZS na júl a august 2024

- **do 31.7.2023:**
 - **navrhnuť DRG skupiny pre úhradové skupiny pre rok 2024 – 10-20% všetkých HP**
 - DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG bezlimitne
 - pôrody a popôrodná ZS, novorodenci
 - iné? (akútne HP bez rizika rastu)
 - ?DRG skupiny uhrádzané podľa SK-DRG s limitom
 - HP s dlhými čakacími listinami – otestovať koncept na pár skupinách (TEP)
 - ?DRG skupiny bez RV uhrádzané podľa vykázaných nákladov
 - overiť, či je to potrebné
 - ?zapojenie väčšieho počtu nemocníc (kardioústavy, onkoústavy)
 - **pravidlá úhrad pre každú úhradovú skupinu**
 - ako majú vyzeráť limity a úhrady za nadlimitnú ZS
 - ?nadlimitné výkony budú súčasť rozpočtu
 - ?znižená úhrada za nadlimitné výkony
 - ?úpravy limitov a rozpočtov v priebehu roka podľa aktuálnej produkcie
 - na základe vopred stanoveného vzorca/podmienok

Úlohy pre PS pre FIN ÚZS na júl a august 2024

- **do 31.8.2024:**
 - **vyhodnotenie dopadov a detailizácia podmienok**
 - stanovenie limitu pre DRG s limitom (vrátane odhadu počtu pacientov na čakacích listinách)
 - metodika výpočtu ZS
 - odhad rastu v DRG s limitom ako súčasť odhadu eCM
 - pravidlá pre vyňatie DRG skupín z rozpočtov (ako sa majú znížiť súčasné rozpočty)

Práca PS FIN počas júla a augusta 2023

- **online stretnutia každý týždeň**
 - 2 stretnutia v júli: v týždni od 17.7. a od 24.7. (následne 31.7. stretnutie na úrovni ministra k výstupom)
 - dohoda o dni a čase (pondelok ráno?)
 - návrhy/pripomienky písomne do štvrtka obeda (v prípade pondelkového termínu), do štvrtka večera budú distribuované všetkým členom PS
- **úlohy do budúceho stretnutia (v týždni od 17.7.)**
 - **vyjadrenie k zavedeniu každej z 3 nových úhradových skupín** od roku 2024
 - návrhy na **ďalšie DRG skupiny** na zaradenie do jednotlivých úhradových skupín v 2024
 - CKS osloví kardio a onkoustavy s požiadavkou o návrhy za ich ústavy
 - návrhy na doplnenie a vyhodnotenie **ďalších parametrov/kritérií** na posúdenie DRG skupín
 - návrh/vyjadrenie **k forme úhrady nadlimitnej ZS**
 - návrh/vyjadrenie **k úprave limitov a rozpočtov v priebehu roka**
 - diskusia k metodike stanovenia limitu, ZS a zníženiu rozpočtov



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

- **d'akujeme za pozornosť**