



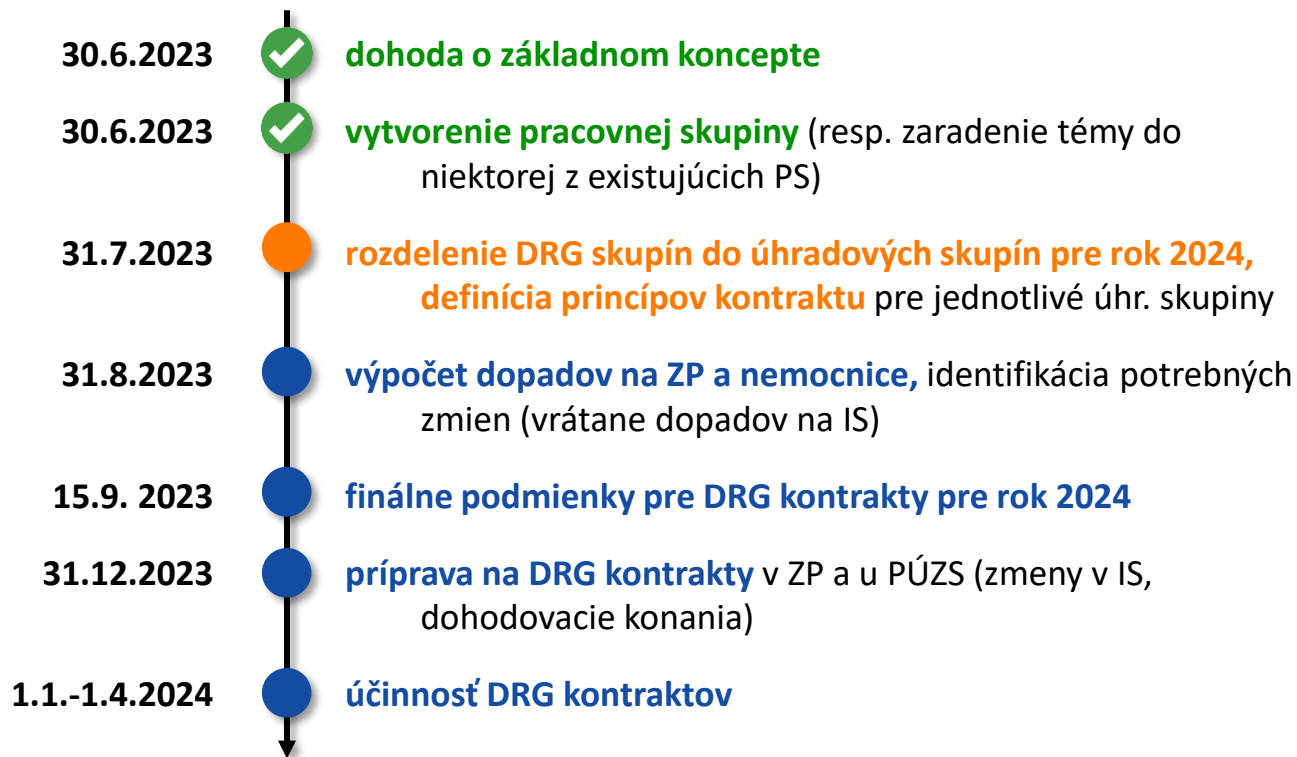
MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Úhrady podľa SK-DRG od 2024

31.07.2023 o 13:00
osobne, MZ SR

Úhrady podľa SK-DRG: Rámcový harmonogram



DRG skupiny zaradené do jednotlivých úhradových skupín v 2024

- vytvorený širší zoznam, pre ktorý sa vypočítajú dopady, rozhodnutie o tom, ktoré z týchto skupín zostanú sa urobí na základe výsledkov analýz
- **DRG bezlimitne**
 - **pôrody** – ADRG O01, O02 a O60
 - **novorodenci** – 3 skupiny: fyziologickí (P66D, P67D), fyziologickí s komplikáciami (P66A-C, P67A-C) a patologickí novorodenci (ostatné P)
 - (**apendektómia** – rezerva)
- **DRG s limitom**
 - **TEP bedra, TEP kolena**
 - **kardio**: implantácia kardiovertra/defibrilátora, ablácie, Implantácia TAVI
 - **onko**: op. pri zhubnom nádore: štítna žľaza, prsník, maternica, rektum
- **DRG podľa nákladov**
 - **transplantácia pečene, transplantácia srdca, bilaterálna kochleárna implantácia**

DRG skupiny zaradené do jednotlivých úhradových skupín v 2024

Skupina pre vyhodnotenie	Typ úhradovej skupiny	Počty HP					Počet HP po validácii a trimovaní				eCM	podiel eCM	Priem. náklady na validované HP			
		počet HP 2019	počet HP 2020	počet HP 2021	počet HP 2022	podiel HP 2022	počet HP 2022 po validácii	podiel HP 2022 po validácii	2022 po validácii a trimovaní	2022 po validácii a trimovaní			eCM	podiel eCM	náklady na HP po validácii	náklady na HP po validácii
Všetky HP spolu		858 024	738 339	679 587	721 152	100,0%	424 733	59%	349 342	48%	867 797	100,0%	2 545	2 372	88	77
<i>neurčené</i>	<i>rozpočet</i>	<i>719 058</i>	<i>599 121</i>	<i>545 851</i>	<i>585 930</i>	<i>81,2%</i>	<i>346 307</i>	<i>59%</i>	<i>277 746</i>	<i>47%</i>	<i>707 578</i>	<i>81,5%</i>	<i>2 567</i>	<i>2 398</i>	<i>104</i>	<i>93</i>
Pôrod cisárskym rezom	DRG bez limitu	15 982	16 604	16 021	15 572	2,2%	8 779	56%	8 012	51%	17 533	2,0%	2 404	2 179	12	8
Pôrod vaginálny s OP výkonom	DRG bez limitu	1 259	1 020	989	772	0,1%	555	72%	495	64%	620	0,1%	1 862	1 729	30	27
Pôrod vaginálny	DRG bez limitu	36 657	38 147	36 963	34 776	4,8%	20 121	58%	17 974	52%	20 900	2,4%	1 724	1 662	4	3
Starostlivosť o patologických novorodencov	DRG bez limitu	3 368	3 335	3 242	3 343	0,5%	1 830	55%	1 525	46%	17 415	2,0%	4 671	4 193	142	127
Starostlivosť o fyziologických novorodencov s komplikáciami	DRG bez limitu	12 588	11 723	11 073	10 628	1,5%	7 435	70%	6 659	63%	11 348	1,3%	1 836	1 579	9	9
Starostlivosť o fyziologických novorodencov bez komplikácií	DRG bez limitu	42 319	44 652	43 574	42 346	5,9%	24 971	59%	23 673	56%	12 958	1,5%	927	862	0	0
Apendektómia	DRG bez limitu	4 557	4 296	4 372	4 307	0,6%	2 564	60%	2 313	54%	4 334	0,5%	2 421	2 321	4	3
Totálna endoprotéza kolenného kĺbu	DRG s limitom	5 431	3 990	2 687	5 267	0,7%	2 578	49%	2 457	47%	16 561	1,9%	5 972	5 790	76	72
Totálna endoprotéza bedrového kĺbu	DRG s limitom	7 017	6 170	5 676	8 365	1,2%	4 334	52%	3 969	47%	24 215	2,8%	5 893	5 613	58	50
Totálna endoprotéza bedrového kĺbu dopl	DRG s limitom	582	344	314	557	0,1%	342	61%	308	55%	2 036	0,2%	8 840	8 320	146	126
Implantácia kardiovertera / defibrilátora	DRG s limitom	1 024	1 081	926	889	0,1%	823	93%	684	77%	6 938	0,8%	16 731	16 394	67	60
Ablatívne opatrenia pri tachyarytmii	DRG s limitom	1 353	1 186	1 326	1 324	0,2%	969	73%	703	53%	4 180	0,5%	7 770	7 946	4	2
Endovaskulárna implantácia náhrady srdcovej chlopne alebo tra	DRG s limitom	169	264	327	352	0,0%	203	58%	185	53%	5 823	0,7%	28 575	27 610	192	142
Resekčné operácie na rekte pri zhubnom nádore	DRG s limitom	1 142	1 050	989	1 005	0,1%	311	31%	290	29%	4 176	0,5%	8 196	7 732	48	40
Výkony na prsníku pri zhubnom nádore	DRG s limitom	3 160	2 951	3 016	3 238	0,4%	1 342	41%	1 202	37%	5 376	0,6%	2 882	2 750	3	1
Resekcie štítnej žľazy pri zhubnom nádore	DRG s limitom	572	561	482	565	0,1%	219	39%	202	36%	869	0,1%	3 066	2 852	15	13
Výkony na maternici a adnexách pri zhubnom nádore	DRG s limitom	1 745	1 798	1 713	1 847	0,3%	1 009	55%	912	49%	3 641	0,4%	3 924	3 786	16	13
Transplantácia pečene	podľa nákladov	18	18	24	41	0,0%	41	100%	33	80%	667	0,1%	33 638	29 097	4 140	2 677
Transplantácia srdca	podľa nákladov	20	24	15	19	0,0%	0	0%	0	0%	618	0,1%				
Bilaterálna kochleárna implantácia	podľa nákladov	3	4	7	9	0,0%	0	0%	0	0%	10	0,0%				

Metodika stanovenia základných sadzieb

- 4 alternatívy:
 1. **bez zmeny oproti roku 2023** – pokračovanie v doterajšej metodike, dohoda o výške % konvergenie 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 konvergenie)
- **návrh CKS** – predbežne pracovať so všetkými alternatívami do 31.8.2024 (t.j. vyšpecifikovať podmienky a urobiť vyhodnotenie dopadov pre každú z alternatív)

Alternatívy v metodike stanovenia základných sadziieb

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 skupinovú 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

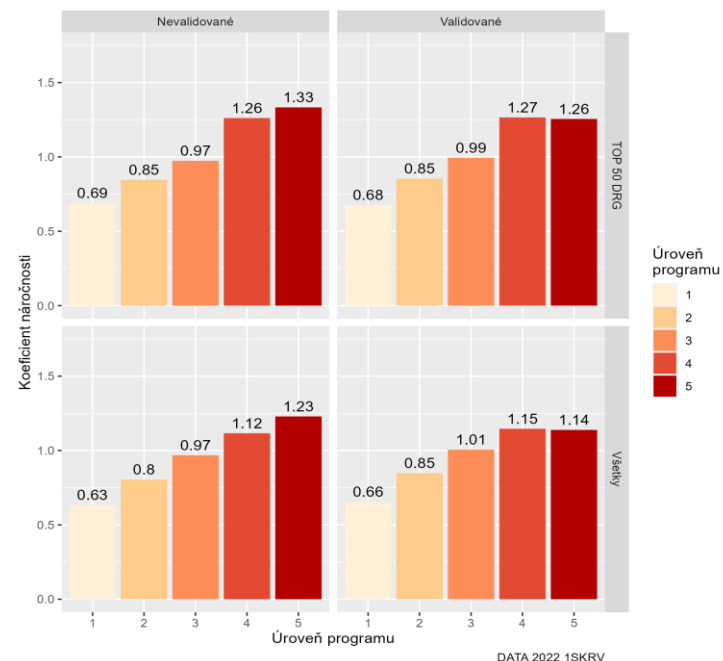
2. metodika 2023 s úpravou skupín nemocníc podľa OSN – ako vyššie, ale presuny nemocníc v súvislosti so zaradením podľa OSN

- zmena zaradenia nemocníc do skupín v nadväznosti na OSN (podieľ v skupinách podľa podielov rozpočtov 2022)

Alternatívy v metodike stanovenia základných sadzieb

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

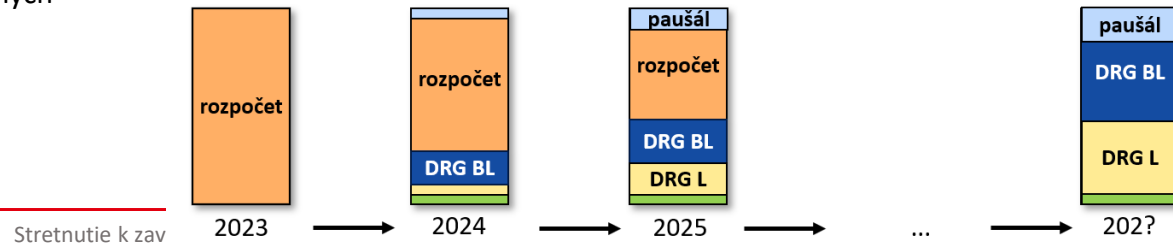
- zdôvodnenie:
 - náklady nemocníc vyšších úrovní aj na jednoduché prípady sú vyššie ako v nemocniciach nižších úrovni – nemocnica vyššieho typu musí zabezpečiť MTZ/personál/iné na to, aby bola pripravená na „pár“ zložitých prípadov
- problémy:
 - skutočné náklady neznamenajú oprávnené náklady – výpočet 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**



Alternatívy v 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



Návrh podmienok úhrad DRG skupín – časť 1/3

- všeobecné podmienky úhrad:
 - ZP a PÚZS uzatvoria DRG zmluvu podľa týchto podmienok len na tie DRG skupiny, ktoré PÚZS **môže poskytovať podľa OSN**
 - nižšie uvedené podmienky sa týkajú vybratých DRG skupín, na ostatnú ZS si PÚZS a ZP môžu dohodnúť aj inú formu úhrady (napr. iné úhradové mechanizmy, ktoré budú motivovať PÚZS na znižovanie čakacích listín)
- **DRG bez limitu:**
 - MZSR určí **minimálny rozsah DRG skupín**, PÚZS a ZP si môžu tento zoznam po dohode rozšíriť, a to aj o skupiny z DRG s limitom (výpočet pre zníženie rozpočtu a sledovanie parametrov podľa DRG s limitom musia byť zachované)
 - MZSR vypočíta **odhad eCM a objemu PP DRG** pre nasledujúci rok pre každú skupinu a PÚZS – podklad pre výpočet zníženia rozpočtu
 - MZSR môže pre každú skupinu určiť **parametre na sledovanie produkcie** (napr. podiel patologických a fyziologických novorodencov)
 - *(na základe skúseností z praxe sa do budúca (nie pre rok 2024) môže uvažovať so zavedením prevenčného mechanizmu – automatické prepnutie do DRG s limitom v priebehu roka, ak PÚZS neplní parametre)*

Návrh podmienok úhrad DRG skupín – časť 2/3

• DRG s limitom:

- MZSR určí **minimálny rozsah DRG skupín**, PÚZS a ZP si môžu tento zoznam po dohode rozšíriť (nižší rozsah je možný len presunom do DRG bez limitu)
- MZ SR vypočíta „**základný odhad eCM**“ a **objem PP DRG** pre nasledujúci rok pre každú skupinu a PÚZS - pri nezmenených podmienkach (bude vychádzať z eCM za posledných 12 mesiacov, ale zohľadní aj vplyvy OSN)
 - základný odhad eCM a objem PP DRG je **podkladom pre výpočet objemu zníženia rozpočtu**
- MZ SR vypočíta „**finálny odhad eCM**“ a **objem PP DRG** ako „základný odhad eCM“ upravený o objem potrebnej produkcie v nasl. období (pre znižovanie čakacích listín); ZP a PÚZS si môžu dohodnúť aj vyšší finálny objem eCM, ale nie nižší
 - finálny odhad eCM a objem PP DRG je **podkladom pre výpočet výšky limitu**
- **limit** bude určený **pre každú skupinu DRG skupín samostatne** (samostatne TEP bedra, TEP kolena, ablácie, ...); ZP a PÚZS sa môžu dohodnúť na zlúčení limitov na viaceré skupiny DRG skupiny
- **limit** bude určený ako **finančný, resp. ako eCM** (nie počet HP)
- limit sa stanovuje **na obdobie 1 roka**; ak bude platnosť DRG zmluvy v roku 2024 kratšia ako celý rok, limit sa primerane upraví
- úhrada za poskytnuté **HP po prekročení limitu** bude hradená ako **súčasť existujúceho rozpočtu**; ZP a PÚZS si môžu dohodnúť aj inú formu úhrady (napr. zníženú cenu pre znižovanie čakacích listín)
- MZSR určí pre každú skupinu **parametre na sledovanie produkcie** (napr. podiel DRG skupín v skupine, plnenie limitu)

Návrh podmienok úhrad DRG skupín – časť 3/3

- **DRG podľa nákladov:**
 - MZSR určí **minimálny rozsah DRG skupín**, PÚZS a ZP si môžu tento zoznam po dohode rozšíriť
 - MZSR vypočíta **odhad nákladov** pre nasledujúci rok pre každú skupinu a PÚZS
 - MZSR určí pre každú skupinu **parametre na sledovanie produkcie**
- **úprava rozpočtov a stanovenie výšky limitov**
 - MZSR vypočíta pre každého PÚZS pre rok 2024 „základnú výšku rozpočtu“ z odhadu celkových disponibilných zdrojov na DRG pre rok 2024, z ktorého sa vyjmú zdroje potrebné na navýšenie limitov (zníženie čakacích lehôt)
 - MZSR vypočíta pre každého PÚZS **objem zníženia rozpočtu** ako súčet nasledujúcich položiek:
 - „základný odhad eCM“ na všetky DRG skupiny v DRG bez limitu a DRG s limitom **prenásobený zákl. sadzbou**
 - **odhadované úhrady na PP DRG na tieto DRG skupiny**
 - **náklady na DRG podľa nákladov**
 - MZSR vypočíta **výšku limitu** pre každého PÚZS a skupiny s limitom ako súčet nasledujúcich položiek:
 - finálny odhadovaný eCM na všetky DRG skupiny v DRG s limitom **prenásobený zákl. sadzbou**
 - **odhadované úhrady na PP DRG na tieto DRG skupiny**
- **všeobecné podmienky úhrad (pokračovanie):**
 - MZ SR určí základné sadzby pre rok 2024, ktoré budú vychádzať z objemu disponibilných zdrojov
 - ZP a PÚZS sa **nemôžu dohodnúť na nižšej zákl. sadzbe pre určené DRG skupiny**, než akú určí CKS
 - ZP a PÚZS musia uzatvoriť takúto **zmluvu najneskôr do ? 31.3.2024 / 30.6.2024**
 - hodnoty limitov a zníženia objemov sa primerane upravia na obdobie platnosti zmluvy

Vyhodnotenie dopadov

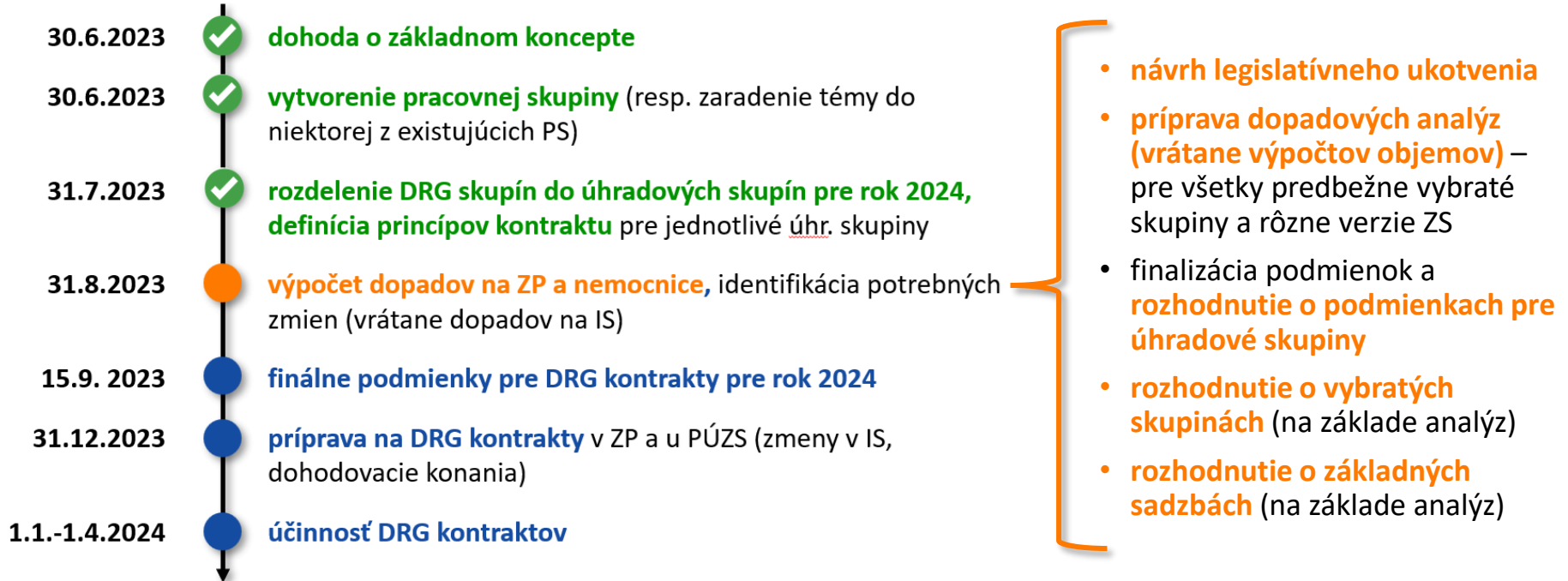
- **vyhodnotenie dopadov:**

- **odhad eCM a PP DRG** - zohľadní očakávané zmeny v produkcii (nové PP, čakacie listiny a dopady OSN - minimálne pre DRG skupiny s limitom)
- **odhad celkových príjmov PÚZS:** znížený rozpočet + (odhad eCM pre DRG bez limitu + „finálny“ odhad eCM pre DRG s limitom) * základná sadzba + úhrady za PP DRG pre DRG bez a s limitom + úhrady za DRG podľa nákladov
- **odhad nákladov PÚZS:** zohľadní okrem zmien v produkcii (eCM a PP DRG) aj valorizáciu nákladov podľa typov, domodelovanie nákladov pre PÚZS s nevalídnyimi dátami
- **odhad HV** pre každého PÚZS a ZP
- **porovnanie rôznych verzií** – bez zmeny, pre jednotlivé zmeny, pre všetky navrhované zmeny

- **metodologické poznámky:**

- **výpočet eCM** – podľa (predbežných) **SK RV pre rok 2024** (pre vyhodnotenie dopadov je možné doplniť výpočet aj na súčasných RV)
- **určenie disponibilných zdrojov** – pokým nebudú známe skutočné disponibilné zdroje (schválený rozpočet), bude sa pracovať s 2 verziami (následne sa výpočet zaktualizuje):
 - odhadovaný nárast zdrojov
 - objem zdrojov potrebný na úhradu všetkých nákladov PÚZS

Úlohy pre PS na august 2023





MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

- **d'akujeme za pozornost'**