

ZÁPISNICA Z 10. ZASADNUTIA RIADIACEHO VÝBORU PRE ÚHRADOVÉ MECHANIZMY PRE ÚZS A RIADIACEHO VÝBORU PRE REGULÁCIU CIEN PRE ÚZS KONANÉHO DŇA 22.10.2024 O 09:00 HOD.

Dátum stretnutia: 22.10.2024 o 09:00 hod.

Miesto stretnutia: osobne, MZ SR

Prítomní členovia riadiaceho výboru:

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : MUDr. Angelika Szalayová, MSc.
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): Mgr. Veronika Bučková
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): Ing. Miriam Lapuníková, MBA
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): *zástupca ANS*
5. Asociácia laboratórií (AL): *ospravedlnený*
6. Všeobecná ZP (VŠZP): *zástupca VŠZP*
7. Union ZP (Union): Ing. Jozef Koma, PhD.
8. Dôvera ZP (Dôvera): *zástupca ZP Dôvera*
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *ospravedlnený*
10. Slovenská lekárska komora (SLK): MUDr. Jaroslav Šimo, PhD.
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): MUDr. Mgr. Elena Marušáková, MBA

Prítomní zástupcovia členov riadiaceho výboru a iní hostia: AŠN, UNION, DÔVERA, SLK, MZSR, AZP

Program:

1. Otvorenie Riadiaceho výboru
2. Jednodňová zdravotná starostlivosť ako súčasť DRG 2025
3. Definičná príručka na rok 2025
4. Relatívne váhy pre rok 2025
5. Pripočítateľné položky pre rok 2025
6. Dátové rozhranie 274e pre rok 2025
7. Rôzne

K bodu č.1: Otvorenie riadiaceho výboru

Predsedníčka Riadiaceho výboru (ďalej ako „RV“) víta členov, otvára 10. zasadnutie a predstavuje body programu. Ďalej otvára hlasovanie o súhlase so spracovaním údajov:

SÚHLAS v zmysle čl. 6 ods.1, písm. a) a čl.7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 (GDPR) a §14 zákona č. 18/2018 Z. z.

- ako dotknutá osoba udeľujem svoj dobrovoľný a výslovný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu najmä meno, priezvisko, titul a subjekt, ktorý zastupujem
- prevádzkovateľ MZ SR, zodpovedná osoba dpo@health.gov.sk, +421 908 948 299
- na dobu do odvolania súhlasu
- práva a povinnosti v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z., v súlade so zákonom prevádzkovateľ zabezpečí ochranu osobných údajov
- účel: verejný záujem zverejniť osobné údaje Vás, ako členov Riadiaceho výboru pre úhradové mechanizmy pre ústavnú zdravotnú starostlivosť a Riadiaceho výboru pre reguláciu cien pre ústavnú zdravotnú starostlivosť menovaných v súlade so zákonom č. 581/2004 Z.z. § 67a ods.

3, na webovom portáli www.cksdrg.sk z aktuálneho zasadnutia v zápisnici zo dňa 22.10.2024 v časti *Prítomní členovia riadiaceho výboru*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): *per rollam* **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *per rollam* **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

Súhlas členov o spracovaní osobných údajov bol schválený.

K bodu č.2: **Jednodňová zdravotná starostlivosť ako súčasť DRG 2025**

CKS predstavuje pokroky pri včleňovaní JZS do DRG. CKS v spolupráci s pracovnými skupinami (ďalej ako „PS“) pripravilo DRG dokumenty pre možnosť plného zberu dát o JZS podľa DRG štruktúry. V rámci PS bolo viac ako 5 mesiacov pripomienkovaných tisíce riadkov. Návrhom je od 1.1.2025 možnosť zberu dát a v prípade záujmu zo strany PZS a ZP prechod na JZS DRG zmluvy. Bezpečnostnými prvkami vykazovania JZS v pilotnom období budú 4 J-výkony (J0010 - Potreba ošetrovateľskej starostlivosti u poskytovateľa ústavnej zdravotnej starostlivosti po výkone JZS , J0011 - Iný JZS výkon, J0012 - Iná medicínska kontraindikácia pre JZS, J0013 - Iná kontraindikácia pre ASA III a IV). Po 3 rokoch práce PS JZS a zástupcov subjektov RV je možné začať merať náklady na JZS a na ich základe následne reflektovať a nastavovať úhrady s ohľadom na disponibilné zdroje. Diskusia o kontraindikáciách JZS nie je ešte ukončená, je potrebné najprv validovať teórie na dátach. CKS v budúcnosti plánuje workshopy s kódermi pre JZS.

Ďalej sú predstavované zmeny v Definičnej príručke (ďalej ako „DP“) a Katalógu prípadových paušálov (ďalej ako „KPP“) v súvislosti s JZS.

V DP bolo za účelom včleňovania JZS do DRG pridaných 147 nových skupín JZS DRG, ktoré sú vytvorené na základe približne 3700 výkonov. Tieto skupiny sú označené písmenami „J“, „Q“, „R“, „S“, „T“ a „U“. Algoritmy pre tieto skupiny boli tvorené na základe existujúcich DRG algoritmov. Zaradenie výkonov do JZS skupín je podmienené indikáciami JZS a vekovými podmienkami, pričom tieto podmienky sú špecifické pre rôzne výkony. Dodatočné technické úpravy, ktoré boli vykonané, neovplyvnili zaradenie výkonov do skupín. Upravili sa názvy skupín a číslovanie globálnej funkcie. Algoritmus I13Q bol zmazaný, pretože bol identický s algoritmom I13J. DP bude doplnená o teoretický popis fungovania algoritmov JZS, ktorý bude ešte pripomienkovaný PS DP. V rámci ďalších funkčných pripomienok bude do algoritmov indikácií JZS pridaná aj podmienka, že dĺžka hospitalizácie nesmie presiahnuť 5 dní (na základe pripomienky od AŠN). Relatívne váhy pre JZS boli vypočítané úhradovým prístupom. Do výpočtu boli zahrnuté aj úhrady pre EMZS a IMZS. Chýbajúce RV boli vypočítané na základe nákladov normovaných na jeden ošetrovací deň, pričom tieto náklady boli upravené podielom medzi CMI úhrad a nákladov. Pripočítateľné položky pre JZS boli prenesené zo zmlúv, pričom vykazovanie a nacenenie prebieha v súlade s dohodou medzi ZP a PZS. Oproti roku 2024 nedošlo v tomto bode k žiadnym zmenám. Predsedníčka ešte dodáva, že základné sadzby budú uzatvárané o mesiac na zasadnutí Riadiaceho výboru, pokiaľ RV odsúhlasí DP a KPP JZS, CKS pripraví model ZS. Predsedníčka ďakuje RV, členom PS aj CKS za prácu na tomto projekte a otvára diskusiu.

Počas diskusie za ZP Union vyjadrili neistotu ohľadom finančných dopadov včleňovania JZS do DRG na systém a pripomenuli potrebu analyzovať dopad redistribúcie zdrojov na zdravotnú starostlivosť. Upozornili na otázne financovanie systému v prípade, že nebudú alokované nové zdroje, pričom sa

obávajú možného navýšenia nákladov bez garancie stabilného rozpočtu. Kľúčovým názorom ZP Union na nastavenie financovania systému je, že úhrady za JZS majú reflektovať náklady aj disponibilné zdroje. ZP Dôvera podporuje zavedenie JZS do DRG systému, keďže tento krok vedie k zefektívneniu finančných tokov a prispieva k transparentnejšiemu financovaniu náročných pacientov. VŠZP vyjadrila obavy, že navýšenie zdrojov pre JZS môže mať dopad na zníženie financií na lôžko. ANS nepredpokladá, že JZS bude plne integrovaná do DRG systému v roku 2025 u všetkých poskytovateľov, keďže dopad je momentálne ťažko vyčíslieť. Očakávajú minimálny finančný dopad, keďže platby budú kryté globálnym rozpočtom. Navyše, ak sa JZS zaradi do DRG, ANS očakáva odstránenie nutnosti častých korekcií, revízií lekárov a opakovaných dávok, čo by znížilo administratívnu záťaž. AŠN upozorňuje na praktické výzvy pri zavádzaní DRG systému, najmä v súvislosti s implementáciou zmluvných podmienok. Zdôraznili potrebu testovania v reálnych podmienkach, aby sa predišlo neefektívnemu využívaniu lôžok a zmeny viedli k pozitívnym zmenám v hospodárení nemocníc. Za AOPP zdôrazňujú, že systém zdravotníctva musí byť predovšetkým prospešný pre pacienta. Pýtali sa na reálny prínos včleňovania JZS do DRG pre pacientov a vyjadrili obavy z dlhých čakacích lehôt, z rizika nozokomiálnych infekcií a toho, akým spôsobom môže systém zvýšiť kvalitu starostlivosti. Zároveň zdôraznili potrebu sledovania konkrétnych dôsledkov (napr. skrátenie čakacích lehôt, zlepšenie prístupu k ÚZS) ako indikátorov úspešnosti zmien - každá zmena musí priamo odrážať prínosy pre pacienta. Predsedníčka reaguje v diskusiách, že včlenenie JZS do DRG je nevyhnutné pre dlhodobú stabilitu zdravotníctva a má potenciál priblížiť slovenské zdravotníctvo štandardom okolitých krajín. Vysvetlila, že cieľom je, aby bol systém finančne neutrálny a spravodlivý, pričom aktuálne kroky v projekte vníma ako prípravné na budúce nastavenie systému, ktorý bude flexibilnejší a prispôsobený reálnym potrebám ako redistribúcií finančných prostriedkov, čím sa zvýši dostupnosť lôžok a skrátia sa čakacie doby pre náročnejších pacientov. Zdôrazňuje tiež potrebu pilotného testovania a zberu dát, ktoré má overiť správnosť nastavenia JZS v DRG a poskytnúť dáta pre budúce nastavenie algoritmov a pravidiel, čo zefektívni implementáciu a minimalizuje finančné riziká. CKS ďalej dopĺňa, že JZS v DRG by mal motivovať PÚZS k efektívnejšiemu využívaniu lôžok, aby pacienti neboli zbytočne zdržovaní v nemocniciach. Poukazuje tiež na potrebu zavedenia parametrov na monitorovanie efektivity, najmä pri pacientoch s jednoduchšími diagnózami, ktoré by mali byť riešené čo najrýchlejšie, aby uvoľnili kapacity pre zložitejších pacientov.

Predsedníčka otvára hlasovanie:

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **PROTI**
5. Asociácia laboratórií (AL): **per rollam ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **PROTI**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **per rollam ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA** s podmienkou, že sa počas pilotného režimu budú testovať efekty, ktoré majú priniesť prínos pre zdravie pacienta.

Jednodňová zdravotná starostlivosť ako súčasť DRG 2025 bola schválená.

K bodu č.3: **Definičná príručka na rok 2025**

CKS predstavuje Definičnú príručku na rok 2025, ktorá obsahuje viacero významných zmien. V rámci revízie MDC boli upravené kategórie Pred-MDC, MDC 01, MDC 02 a MDC 04. Dôvodmi pre revíziu konkrétnych skupín v rámci týchto MDC boli: nízkočetné alebo nízkovýkonné DRG problematické pri výpočte RV, podnety od užívateľov systému, DRG pre mŕtvych darcov. Súčasťou aktualizácií sú aj technické opravy algoritmov T60 a P61, ktoré opravujú chybné nastavené časti algoritmu a úprava

použitia a obsahu tabuliek Prílohy D – vymazanie niektorých diagnóz v konflikte s vekom alebo pohlavím.

Keďže členovia nemajú otázky predsedníčka otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZDRŽIAVA SA**
5. Asociácia laboratórií (AL): *per rollam* **ZDRŽIAVA SA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *per rollam* **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZDRŽIAVA SA**

Definičná príručka na rok 2025 bola schválená.

K bodu č. 4: **Relatívne váhy pre rok 2025**

CKS predstavuje Relatívne váhy pre rok 2025. RV boli upravené nadstavbou pôvodnej metodiky výpočtu spolu s aproximáciou - dopĺňaním hospitalizačných prípadov validnými valorizovanými dátami z rokov 2022 a 2021 a modelovanými nevalidnými dátami 2023. Ďalej bola riešená téma zrušenia dolných hraníc ošetrovacej doby pre vybrané skupiny na základe podnetov od členov PS - pre 153 DRG skupín bolo navrhnuté zrušenie DH OD pre skupiny z operačných a iných segmentov. Táto úprava umožňuje zníženie čakacích dôb v skupinách, kde potenciálne dochádzalo k zvýšeniu ošetrovacej doby, aby boli pacienti považovaní za inlierov. Ďalej boli upravené výpočty pre 3 DRG skupiny, ktorým vzniklo záporné poníženie dolného outliera pri aktuálne nastavenej metodike.

Predsedníčka otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZDRŽIAVA SA**
5. Asociácia laboratórií (AL): *per rollam* **ZDRŽIAVA SA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *per rollam* **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA** za podmienky, že sa od budúceho roku bude pracovať na aktívnej regulácii RV.

Relatívne váhy pre rok 2025 boli schválené.

ANS dopĺňa, že odhlasovaním zníženia DH OD očakávajú odstránenie súčasnej výnimky. Predsedníčka súhlasí s podnetom na prehodnotenie výnimky pre zníženie efektívnej relatívnej váhy pre druh prijatia 3 *Neodkladné preloženie*, pokiaľ to bude časovo a dátovo možné do budúceho roka.

K bodu č. 5: **Pripočítateľné položky pre rok 2025**

CKS predstavuje predložené finálne znenie pripočítateľných položiek pre rok 2025 v súlade so schválenými zmenami na báze schválenia PP v PS a odmietnutými PP (z hlasovania v októbri - imlifidáza). Predsedníčka prechádza k hlasovaniu.

12. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
13. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
14. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
15. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
16. Asociácia laboratórií (AL): *per rollam* **ZA**
17. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
18. Union ZP (Union): **ZA**
19. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
20. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *per rollam* **ZA**
21. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
22. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

Pripočítateľné položky pre rok 2025 boli schválené.

K bodu č. 6: **Dátové rozhranie 274e pre rok 2025**

CKS predstavuje sumár úprav DR274e, s platnosťou od 1.1.2025. Úpravy vychádzajú z pripomienok a z vyhlášky OSN.

1. Upresnenie povinnosti položky 52. Čas prijatia do UZZ – zjednotenie na povinnú položku pre všetky typy PZS.
2. Upresnenie tvorby položky Identifikátor návrhu plánovanej ZS - podľa úpravy v metodickom usmernení.
3. Ukončenie vykazovania sprievodcu v DR274.

Predsedníčka otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): *per rollam* **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *per rollam* **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

Dátové rozhranie 274e pre rok 2025 bolo schválené.

K bodu č. 7: **Rôzne**

Členovia RV sa dohodli na ďalšom stretnutí RV, ktoré sa uskutoční 26.11.2024 o 8:30, hybridnou formou. Ďalej členovia diskutujú či je vhodné nastavený proces a termínovanie schvaľovania dokumentov. Predsedníčka sa vyjadruje, že keď bude systém v stabilnej polohe je možné otvoriť diskusiu na túto tému (napríklad aktualizáciu dokumentov obrok). Prebehla krátka diskusia v ktorej sa členovia zhodli, že ak by došlo k zmene je potrebné aby DP a KPP vychádzali naraz. V závere stretnutia predsedníčka ďakuje členom aj všetkým, ktorí sa spolupodieľali na práci na JZS a vzhľadom na vyčerpanie tém uzatvára 10. zasadnutie RV.

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru