

ZÁPISNICA Z 52. ZASADNUTIA RIADIACEHO VÝBORU DRG KONANÉHO DŇA 28.11.2022 O 10:00 HOD.

Dátum stretnutia: 28.11.2022 o 10:00 hod.

Miesto stretnutia: MZ SR

Prítomní členovia riadiaceho výboru: MZSR (CKS), AŠN, ANS, AL, VŠZP

Prítomní zástupcovia členov riadiaceho výboru a iní hostia: MZSR, ANS, AŠN, VŠZP, UNION, DÔVERA

Program:

1. Otvorenie riadiaceho výboru
2. Návrh (oficiálnych) Základných sadziieb pre rok 2023
3. Návrh finálnej verzie Prvých slovenských RV a príslušných Základných sadziieb pre rok 2023
4. Návrh Pravidiel kódovania pre rok 2023
5. Návrh novej verzie Kalkulačnej príručky
6. Návrh novej verzie Dátového rozhrania pre ročnú dávku
7. Rôzne

K bodu č.1 : **Otvorenie riadiaceho výboru**

Riaditeľka CKS víta členov a predáva slovo predsedníčke RV, ktorá otvára zasadnutie a pokladá otázku ohľadom tém do bodu rôzne. Riaditeľka CKS dopĺňa témy, ktoré do bodu rôzne navrhuje CKS: určenie ZS pre nových PÚZS; stanovenie termínov pre zmeny v Kalkulačnej príručke a Dátovom rozhraní pre ročnú dávku; Pravidlá definujúce výpočet prípadového paušálu a pravidlá pre zlučovanie hospitalizačných prípadov. K návrhu nie sú žiadne pripomienky. Predsedníčka prechádza k ďalšiemu bodu. Riaditeľka CKS otvára hlasovanie o prítomnosti hostí (vrátane pozvaných hostí, ktorí ešte nie sú prítomní)

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): *zástupcovia zatiaľ neprítomní*
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

ANŠ oficiálne menuje svojho zástupcu člena na Riadiacom výbore. Riaditeľka CKS navrhuje začať s bodmi 4., 5. a 6. pokiaľ nepríde hosť MZSR.

K bodu č. 4: **Návrh pravidiel kódovania pre rok 2023**

CKS zhŕňa zmeny v návrhu pravidiel kódovania, ktoré boli schválené Pracovnou skupinou – všetky návrhy boli schválené jednohlasne, iba pri intervenčnej rádiológii sa 2 členovia PS zdržali.

1. **Zavedenie nového pravidla V0103g – Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti v rámci ZZV-DRG – „Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti v rámci ZZV-DRG“**

2. **Zavedenie nového pravidla V0211g – počet dní v názve zdravotného výkonu** – „Pri kódovaní zdravotných výkonov, ktoré v názve obsahujú počet dní sa zdravotné výkony kódujú v takom rozsahu v akom bola zdravotná starostlivosť poskytnutá a pri podaní látok, v takom rozsahu dní, v akom bol uvedený prípravok (liek, výživa, iné) podaný.“
3. **Zavedenie pravidla – S0909g intervenčná rádiológia** – usmernenie kódovania nových zdravotných výkonov
4. **Úprava pravidla S1001g – usmernenie k situácii – konflikt OD a počet hodín UPV - V prípade, že počet hodín umelej pľúcnej ventilácie presahuje ošetrovaciu dobu o menej ako 24 hodín, daný hospitalizačný prípad nemôže byť vnímaný ako chybný z dôvodu špecifického počítania dní ošetrovacej doby v systéme SK-DRG.**
5. **Zrušenie pravidla D0502f – Diagnózy, ktoré nie sú vykazované v DRG systéme**

Riaditeľka CKS dáva hlasovať o prijatí sformulovaného návrhu:

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA** (online)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

K bodu č.5: **Návrh novej verzie Kalkulačnej príručky**

CKS opisuje zmeny v Kalkulačnej príručke, ktoré boli schválené PS. Tieto zmeny sa týkajú dávky za rok 2022 s platnosťou od 1.1.2023 - dodefinovanie realokácie mzdových nákladov; evidencia spotreby na SND 4 a 6; alokácia nákladov na JIS; funkčné členenie kardiologických tém; kalkulácia zlúčených a zlučovaných prípadov; schéma kalkulácie nákladov na HP a vymedzenie HP v dávke; aktualizácia DRG nerelevantných nákladov. Ďalšie zmeny sú na prechodné obdobie do 30.6.2023 - priama alokácia liekov/ŠZM na pacienta. A tiež zmeny za prechodné obdobie na rok 2023 - realokácia mzdových nákladov v nákladovom okruhu DRG na JZS alebo zákrokovú miestnosť. Riaditeľka CKS otvára hlasovanie na novú verziu Kalkulačnej príručky.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA** (online)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

K bodu č. 6: **Návrh novej verzie Dátového rozhrania pre ročnú dávku**

CKS predstavuje zmeny v dátovom rozhraní pre ročnú dávku, ktoré boli schválené Pracovnou skupinou. Dané zmeny sa týkajú dávky za rok 2022:

- PÚZS – Medicínske pracoviská – NS, VÚ, kalkulačné sadzby, zoskupenie (kap 3.2.5)
- HP – Úhrady a DRG PP - materiál použitý v rámci výkonu DRG PP (kap 3.3.8) - nepovinné
- HP – Podnet na prehodnotenie ZS (kap 3.3.11) – nepovinné

- PÚZS – Nekategorizovaný materiál (kap 3.2.6) - nepovinné

Ďalšie zmeny zahŕňajú prechodné obdobie do 30.6.2023:

- HP – Zdravotné výkony – kód extramurálneho PÚZS poskytujúceho výkon (kap 3.3.7)

Riaditeľka CKS prechádza k hlasovaniu za návrh novej verzie Dátového rozhrania pre ročnú dávku.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA** (online)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): PhDr. Dajana Petříková - **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): MUDr. Branislav Koreň - **ZA**

K bodu č.2: **Návrh (oficiálnych) Základných sadziieb pre rok 2023**

Riaditeľka CKS predstavuje problematiku a model na určenie základných sadziieb. Do modelu na výpočet základných sadziieb vstupuje odhad **efektívneho casemixu** pre rok 2023, určenie **výšky disponibilných zdrojov** pre rok 2023, medziročná **zmena v PP DRG, konvergencia** základných sadziieb pre rok 2023.

Riaditeľka CKS ďalej objasňuje postup **určenia výšky disponibilných zdrojov**. Štátny rozpočet z metodologických dôvodov nie je navrhnutý, tak aby bolo možné presne odčítať zdroje DRG, preto CKS použilo dáta od ZP, na základe čoho bolo možné namodelovať toto číslo. Členovia diskutujú o spôsobe tvorby rozpočtu s hosťom MZSR. Výsledkom diskusie je zarátanie 104 miliónov EUR, ako odhadu dodatočných výdavkov na pokrytie valorizácie vyrokovanej medzi Vládou SR a zástupcami Lekárskeho odborového združenia, do disponibilných zdrojov pre rok 2023 – východiskovou sumou pre určenie disponibilných zdrojov bola hodnota 2 585 000 000 €. Táto hodnota je súčtom 104 miliónov EUR a sumy 2 481 miliónov EUR uvedenej pre ústavnú zdravotnú starostlivosť v programovom rozpočte zdravotníctva (Tab. 87) v hlavnej knihe Rozpočtu verejnej správy, schváleného Vládou SR 14.10.2022 a predloženého NR SR na schválenie spolu s návrhom zákona o štátnom rozpočte na rok 2023. AŠN navrhuje, aby sa potrebné zdroje do systému vypočítali paralelne z nákladov PÚZS, nakoľko len tie zohľadňujú nákladovosť systému. Doposiaľ používaná metodika výpočtu z výdavkov ZP deformuje systém. Riaditeľka CKS udáva, že CKS plánuje pripraviť informáciu o skutočných nákladoch, momentálne je problémom to, že niektorí PÚZS odovzdali v dávke nižší počet HP ako bol vykázaný ZP. Zástupca ZP Union pripomína, že náklady PÚZS majú byť podkladom pre prípravu štátneho rozpočtu tak, aby rozpočtované zdroje verejného zdravotného poistenia následne kryli oprávnené náklady PÚZS. CKS pracuje na štandardizovanom harmonograme, ktorý by chcelo predložiť Riadiacemu výboru v januári. Súčasťou harmonogramu bude aj to, ako CKS plánuje pracovať s dátami počas roka. Členovia počas diskusie vyjadrujú obavy ohľadom situácie, ktorá by nastala ak by nebol schválený štátny rozpočet. Nevyklúčujú, že sa téma základných sadziieb bude musieť opätovne otvoriť, ak sa o vyššie spomenutých 104 miliónov EUR. a/alebo 340 miliónov EUR výdavkov na transfery subjektom verejnej správy, nenavýšia rozpočtované Výdavky VZP – výdavky poistenia. Členovia prechádzajú k hlasovaniu o východiskovej sume disponibilných zdrojov vo výške 2 585 000 000 €, z ktorej bude pomerne stanovená výsledná suma - znížená o podiel non-DRG ústavnej zdravotnej starostlivosti – ako 2 413 147 925 €.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**

5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Riaditeľka CKS predstavuje ďalší parameter vstupujúci do modelu určenia základnej sadzby - **efektívny casemix pre rok 2023**. Opäť tu dochádza k skresleniu dát vzhľadom na covidovú situáciu počas minulého roka. CKS a PS pri prepočte pracovalo s viacerými verziami, akým spôsobom modelovať eCM. Bola použitá najväčšia suma za tri roky, avšak je očakávanie, že takáto suma nebude dosiahnutá v nasledujúcom roku. Z toho dôvodu bolo použitých len 90% z roku 2019, 100% z roku 2020 a 2021 a odhad za rok 2022. Zástupca ANS podotýka, že je iluzórne očakávať, že hneď nabehneme na produkciu pred covidom, keďže táto produkcia nebude skokom – nemá ju kto v nemocniciach doplniť. AŠN upozorňuje na nedostatok personálu, hlavne sestier – napríklad sestier inštrumentárok. Za AŠN poukazujú na kompetenčný problém sestier – usilujú sa prostredníctvom vyhlášky presunúť kompetencie sestier tak, aby sestry už počas štúdia mohli pod dozorovaním vykonávať určité výkony. Zástupca AŠN pokladá otázku prečo je cieľom pre eCM produkcia za rok 2019 – alokované peniaze budú použité na platy a energie nie na starostlivosť o pacienta. Prikláňa sa k tomu, aby bola suma na modelovanie eCM percentuálne nižšia za rok 2019. Riaditeľka CKS si osobne nemyslí, že rok 2019 bol ideálny, je zrejme, že istú starostlivosť je potrebné dohnať, avšak treba podotknúť, že v rokoch 2020-2021 dostávali PÚZS viac peňazí na menšiu produkciu. Ďalej sa pýta členov aký model na tvorbu eCM preferujú. Zástupca ZP Dôvera upozorňuje na fakt, že v postcovidovom období bude stúpať aj zdravotná starostlivosť, ktorá bola z dôvodu pandémie odložená - za ZP Dôvera preferujú použiť v modeli 108% z roku 2019 (čo je konzervatívny odhad zameškanej starostlivosti, rozložený na 3 roky). Ďalším možným problémom môže byť komunikačné riziko, že pri náraste zdrojov sa budú predlžovať čakacie lehoty a problémom je legislatíva ukladajúca ZP (len z dôvodu nedodržania lehôt) uhradiť liečbu v zahraničí a teda vyvieť prostriedky VZP do zahraničia. Zástupca ANS sa vyjadruje, že za ANS tak ako na pracovnej skupine podporujú model výberu maxima z hodnôt rokov (2019*0,9), 2020, 2021 keďže sa najviac približujú realite. AŠN a VŠZP sa tiež prikláňajú k tomuto riešeniu. Zástupca ZP Union inklinuje k plnej produkcii aj z roku 2019. Riaditeľka CKS dáva do pozornosti návrh vziať maximum eCM z 90% z roka 2019, 2020, 2021 a modelovaného eCM za rok 2022 pre nemocnice. Takýmto spôsobom by sme dosiahli, že pre nemocnice, ktorých produkcia za rok 2022 nedosahuje úroveň roku 2019, nebude úroveň eCM nadhodnotená a pre nemocnice, ktorých produkcia už za rok 2022 presahuje rok 2019 nebude úroveň eCM podhodnotená. Zástupca ZP Union navrhuje, aby sme 90% z roku 2019 zmenili na 91,3% nakoľko nemocnice v priemere klesli o 8,7% - čo vychádza z odhadu pre rok 2022. Riaditeľka CKS otvára hlasovanie za návrh s variantou použitia 91,3% z roka 2019, maximálna hodnota 2020, 2021 a odhad 2022.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZDRŽIAVA SA**

Riaditeľka CKS prechádza k medziročným **zmenám v PP DRG**. Na pracovnej skupine bolo navrhnuté, aby sa navýšila suma PP o rast eCM voči roku 2021 vs. finálne použitý eCM pre 2023 - ak rátame v eCM s rastom tak by sme mali rátať aj s rastom množstva vykázaných PP. Zástupca ZP Union navrhuje navýšiť spotrebu PP o 6%, vzhľadom na množstvo novo zaradených PP v oblasti liekov. Riaditeľka CKS

demonštruje dopady tohto navýšenia na celoslovenské základné sadzby – zaznamenané zníženie o 1€. Prechádza k hlasovaniu o danom návrhu.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZDRŽIAVA SA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Riaditeľka CKS otvára tému **konvergenzie**. Navrhuje konvergenciu v rámci skupín na úrovni 100% a dáva hlasovať.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Riaditeľka CKS pokladá otázku ohľadom úrovne konvergenzie skupinových ZS k celoslovenskej ZS AŠN vo vzťahu k realokácii zdrojov voči vyššej skupine PÚZS navrhuje 30%. ANS si myslí, že by mala byť jedna základná sadzba a navrhuje konvergenciu na úrovni 50%. Riaditeľka CKS ukazuje členom v Exceli rôzne dopady rôznych hodnôt konvergenzie. Keďže pre všeobecné nemocnice 1 vychádza vyššia ZS (2054 €) ako pre všeobecné nemocnice 2 (2037 €) počas diskusie vyplynula otázka zlúčenia skupín všeobecných nemocníc 1 a všeobecných nemocníc 2. Riaditeľka CKS konštatuje, že by sa výpočet realizoval akoby boli všetky nemocnice v tej skupine - urobí sa z toho 1 veľká skupina, výsledná sadzba bude nižšie ako u všeobecných nemocníc 1 a vyššie ako u všeobecných nemocníc 2, na ostatné skupiny to nebude mať žiaden dopad. Následne otvára ohlasovanie o danom návrhu.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZDRŽIAVA SA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): neprítomný

Riaditeľka CKS otvára hlasovanie za 40% konvergenciu skupinovej ZS k celoslovenskej ZS.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **PROTI** (online)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **PROTI**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**

6. Asociácia laboratórií (AL): **PROTI**
7. Všeobecná ZP (VšZP): **PROTI**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Riaditeľka CKS ešte dnes upraví Excel na základe odhlasovaného a rozpošle členom.

K bodu č.3: **Návrh finálnej verzie Prvých slovenských RV a príslušných Základných sadzieb pre rok 2023**

Riaditeľka CKS objasňuje zmeny ohľadom Prvých slovenských RV. CKS ešte vykonalo aproximáciu pre DRG skupiny, ktoré nemali stanovenú RV podľa pôvodného variantu. V rámci pracovnej skupiny bolo odsúhlasené, že CKS dopočíta RV po odstránení podmienky na minimálny počet HP v DRG. Následne CKS dopočítalo ďalších 80 DRG skupín použitím RV z nevalidovaných dát, tento návrh bol členom zaslaný mailom. A otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VšZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Týmto Riadiaci výbor schválil Prvé slovenské relatívne váhy.

Riaditeľka CKS dodáva, že k Prvým slovenským relatívnym váham je tiež nutné vypočítať prislúchajúce základné sadzby, navrhuje použiť technické parametre ako doteraz. Jedine hodnotu eCM navrhuje vypočítať pomerovo z hodnôt eCM pre oficiálne ZS na rok 2023 a modelovaného eCM (podľa DRG zaradenia SK-DRG-2023 a Prvých slovenských RV) 2021 z dôvodu chýbania dát modelovaného eCM pre roky 2019 a 2020. A otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZDRŽIAVA SA** (per rollam)
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VšZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

K bodu č. 7: **Rôzne**

Riaditeľka CKS poukazuje na potrebu zdefinovania ZS pre nových PÚZS – uvádza, že je to v tejto chvíli potrebné pre NsP Žiar nad Hronom/Banská Štiavnica a Akadémia Košice. Zástupca AŠN upozorňuje, aby boli návrhy preberané na stretnutí zasielané členom v čas, aby mali členovia príležitosť ich dopredu preštudovať. Riaditeľka CKS sa ospravedlňuje, dané témy v bode rôzne vyvstali tesne pred stretnutím RV ak členovia potrebujú viac času navrhuje možnosť zahlasovať per rollam alebo na ďalšom stretnutí.

Členovia sa zhodli na zahlasovaní ohľadom tohto návrhu na ďalšom stretnutí – bude zaslaná oficiálna písomná žiadosť s informáciami o tejto zmene.

Riaditeľka CKS pokračuje k ďalšej téme v rámci bodu rôzne – zo strany ANS dostalo CKS požiadavku na stanovenie termínov pre zmeny v KP a DR. Návrhom CKS je stanovenie celkového ročného harmonogramu s určenými termínmi pre každý dokument. Zástupca ANS vysvetľuje, že sa chcú vyhnúť situácii kedy sú zásadné zmeny prijímané mesiac predtým ako majú byť platné. Spontánny návrh termínu zo strany ANS bol aspoň do 30.9. – cieľom je aby PÚZS a vendori IS vedeli veľké zmeny skôr zapracovať. Riaditeľka CKS súhlasí a dodáva, že by CKS chcelo navrhnúť komplexnejší harmonogram. O harmonograme bude riadiaci výbor hlasovať tiež nabudúce.

Riaditeľka CKS ďalej predstavuje myšlienku MU – v prílohe sa nachádza zoznam výkonov, pre ktoré platí neodkladné preloženie 3, ide o technickú záležitosť. MU by neobsahovali zatiaľ vecné zmeny. Vecné zmeny CKS plánuje vydať do 30.6.2023.

AŠN navrhuje informovať PÚZS o kvalite zaslaných dávok. Riaditeľka CKS súhlasí, CKS sa plánuje v budúcnosti naďalej venovať validácii na starých dátach a začať komunikovať s nemocnicami ešte pred podaním novej dávky. CKS bude pokračovať v automatických validáciách, ale ešte treba daný systém upraviť.

AŠN žiada poisťovne o prepočítanie základných sadzieb pre každého PÚZS, podľa jednotlivých ZP. VŠZP súhlasí s návrhom AŠN, no zvyšné ZP s návrhom nesúhlasia.

Riaditeľka CKS ďakuje zúčastneným členom a uzatvára stretnutie.

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru

ZÁPISNICA Z DODATOČNÉHO HLASOVANIA 52. RIADIACEHO VÝBORU DRG konaného prostredníctvom *per rollam*

Dátum hlasovania prostredníctvom *per rollam*: 8.12.2022 - 16.12.2022

Členovia a zástupcovia Riadiaceho výboru DRG (ďalej len „RV“) s hlasovacím právom: MZSR, AŠN, zástupca ANS, AL, VŠZP, zástupca ZP Union, zástupca ZP Dôvera

Hlasovanie prostredníctvom *per rollam* k nižšie uvedeným bodom:

1. Zaradenie nových nemocníc do skupín pre určenie základnej sadzby pre nemocnicu Akadémia Košice – CKS navrhuje zaradenie medzi Špecializovane zamerané ZZ
2. Zaradenie nových nemocníc do skupín pre určenie základnej sadzby pre nemocnicu Žiar nad Hronom/Banská Štiavnica – CKS navrhuje zaradenie medzi Všeobecné nemocnice 1,2 (kam doteraz patrila)
3. Hlasovanie k návrhu Pravidiel definujúcich výpočet prípadového paušálu a pravidiel pre zlučovanie hospitalizačných prípadov – Technická úprava

Priebeh hlasovania:

Hlasovanie prostredníctvom *per rollam* k vyššie uvedeným bodom hlasovania bolo realizované na základe e-mailu v časovom období 8.12.2022 – 16.12.2022, ktorý bol zaslaný všetkým členom RV na vyjadrenie. Vyhodnotenie hlasovania bolo vykonané dňa 16.12.2022.

Výsledok hlasovania:

K bodu č. 1:

Riadiaci výbor **súhlasí** so zaradením nemocnice Akadémia Košice medzi Špecializovane zamerané zdravotnícke zariadenia a tým aj s prislúchajúcou základnou sadzbou pre danú skupinu.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): **Zdržiava sa**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **Zdržiava sa**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

K bodu č. 2:

Riadiaci výbor **súhlasí** so zaradením nemocnice Žiar nad Hronom/Banská Štiavnica do skupiny Všeobecné nemocnice 1,2 a s tým aj s prislúchajúcou základnou sadzbou pre danú skupinu.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**

7. Všeobecná ZP (VšZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

K bodu č. 3:

Riadiaci výbor **súhlasí** s navrhovanou technickou úpravou *Pravidiel definujúcich výpočet prípadového paušálu a pravidiel pre zlučovanie hospitalizačných prípadov*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 3): **ZA**
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA** s pozn. Na to, aby to bol systém spravodlivý, je potrebné prehodnotiť ustanovenie a vrátiť sa pre platnosť aj pre skupinu nemocníc 4 a prehodnotiť aj 6
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
6. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
7. Všeobecná ZP (VšZP): **ZA**
8. Union ZP (Union): **ZA**
9. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru
Bratislava, 16.12.2022