

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

## ■ Obsah prezentace

- Vyžití DRG pro úhrady, řízení a komunikaci
- Projekt PK
- Optimalizace výnosů a kontrola vykazování (autorevize)
- Rozpočet výnosů
- Klinicko-ekonomická analýza případů hospitalizací
- Praktická ukázka

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

## System DRG

- Klasifikační systém používaný pro:
  - Úhrady (od roku 2007)
  - Komunikaci
  - Řízení

Výhodou je jednotnost sestavení případů,  
zařazení do DRG skupiny a jednotné RV

Nevýhodou komplikované a nejednotné  
ocenění (různé ZS)

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

- **Ovlivnění výše úhrad**
  - Na straně ZZ
    - eliminovat down-coding
    - v současné době eliminovat regulační srážky – (autorevize) společný zájem ZZ a ZP
  - Na straně ZP eliminovat up-coding (revize)
- **Snížení nadbytečných nákladů**
  - Vznikají zejména nesprávným nastavením řídicích a hodnotících procesů poplatných výkonovým úhradám (dle Seznamu výkonů)
  - Společný zájem ZZ a ZP
- **Optimalizace sítě lůžkových ZZ**
  - Rušení neefektivních oddělení, ZZ, přesuny zdravotní péče
  - Společný zájem ZZ a ZP

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

- 1. fáze – dosažení maximálních úhrad
  - Rok 2010 byl vytvořen prostor pro růst v DRG ALFA (15%)
  - Rok 2012 možnost navýšení CM o 5%
- 2. fáze – dosažení limitované paušální úhrady a snížení nákladů
  - V roce 2011 je vytvořen prostor pro snížení nákladů v rámci nastavených risk koridorů (94% CM a PP)
- 3. fáze – dosažení maximálních úhrad při minimalizaci nákladů, eliminaci regulačních srážek a dodržení parametru kvality
  - Zejména od roku 2013, kdy jsou sníženy úhrady
  - Autorevize od roku 2012

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

## **Projekt Pardubického kraje**

- Vytvoření datového skladu s daty hospitalizační a ambulantní péče od roku 2008 do současnosti (více než 400 tisíc případů hospitalizací)
- Systém jednotného sběru anonymizovaných dat z provozních systémů (NIS, EKO)
- Jednotné výpočtové mechanismy (sestavení případů, výpočet výnosů, přiřazení nákladů případům DRG)



# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

- **Projekt PK umožňuje :**

- Sledování kvality vykazování a optimalizaci výnosů úhrad dle DRG
- Rozpočet výnosů jednotlivých pracovišť dle DRG - ve srovnání s náklady je možnost jediného hodnotícího kritéria – hospodářského výsledku nákladového střediska
- Klinicko-ekonomickou analýzu jednotlivých případů hospitalizací
- Benchmarking na úrovni krajské a celostátní (KEP)
- Vnitřní revizní činnost

**Výstupy byly využity při optimalizaci sítě akutní lůžkové péče**

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

Ovlivnění výnosů :

Kontrola jednotlivých případů z  
hlediska správnosti vykázání –  
eliminace downcodingu

Kontrola risk koridorů složek úhrad pro  
jednotlivé zdravotní pojišťovny

Další funkce např. modelace verzí  
grouperů a číselníků RV, modelace  
výkonové úhrady a úhrady dle DRG,  
nákladní pacienti atd.

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

Eliminace regulačních srážek –  
aktuální zejména od roku 2012  
(ustanovení úhradové vyhlášky)

Vnitřní revize (autorevize) ve dvou  
úrovních :

- Kontrola podílu případů bez CC s CC  
a s MCC
- Nákladová revize – podíl nákladů  
případů v relaci s výnosy



# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

Rozpočet výnosů

Provádí rozpočet výnosů za provedené případy hospitalizací na jednotlivá podílející se pracoviště včetně komplementu, koncilií – jsou rozpočteny i agregované výkony do OD

Dochází k narovnání disproporcí daných Seznamem výkonů a řeší rozpor mezi motivací k úsporám nadbytečných nákladů a snahou o maximální výnosy nákladového střediska

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

- Klinicko-ekonomická analýza případů hospitalizací - PModel
- Případová analýza je určena pro klinické hodnocení případů hospitalizace s ekonomickou analýzou nákladové a výnosové složky hospitalizačního případu.
- Výstupem klinického pohledu na případy hospitalizace je analýza struktury reálných nákladů vynaložených všemi podílejícími se pracovišti a výnosu za případ dle parametrů platné úhradové vyhlášky.

# DRG pro podporu řízení, optimalizaci sítě a úsporu nákladů

- Praktická ukázka