



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**DRG**  
RESTART

# Metodika sestavení hospitalizačního případu pro CZ-DRG

Tomáš Pavlík a nejen analytický tým projektu DRG Restart  
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Institut biostatistiky a analýz, Masarykova univerzita

Konference DRG Restart 2016

10. 11. 2016

# K čemu je nová metodika sestavení hospitalizačního případu?

- Cílem nové metodiky sestavení hospitalizačního případu je **definovat hospitalizační případ** v systému CZ-DRG **a popsat postup sestavení vstupní datové věty klasifikačního algoritmu** CZ-DRG na základě parametrizace aktuálně platného **datového rozhraní pro vyúčtování zdravotní péče.**



# Metodika sestavení hospitalizačního případu

- Jak zaznělo včera: **nebudeme realizovat revoluční kroky...**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Metodika sestavení hospitalizačního případu

- Jak zaznělo včera: **nebudeme realizovat revoluční kroky.**
- Nová metodika respektuje starou v následujících bodech:
  - Nová metodika **respektuje nespojování případů napříč více zdravotnickými zařízeními.**
  - Nová metodika **respektuje oddělování akutní rehabilitace** jako samostatného případu.
  - Nová metodika zatím **nepočítá s rozšířením datového rozhraní** pro vyúčtování zdravotní péče.
  - Nová metodika **respektuje časové vymezení hospitalizačního případu.**
  - Nová metodika **spojuje případy znovu přijaté do téhož zdravotnického zařízení do dvou dnů od propuštění.**



# Spojování případů znovu přijatých do téhož ZZ do dvou dnů od propuštění



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Konference DRG Restart 2015

- Hospitalizace pro CMP po předchozím řešení kýly.
- Nechceme paušálně spojovat případy znovu přijaté do téhož zdravotnického zařízení do dvou dnů od propuštění...



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



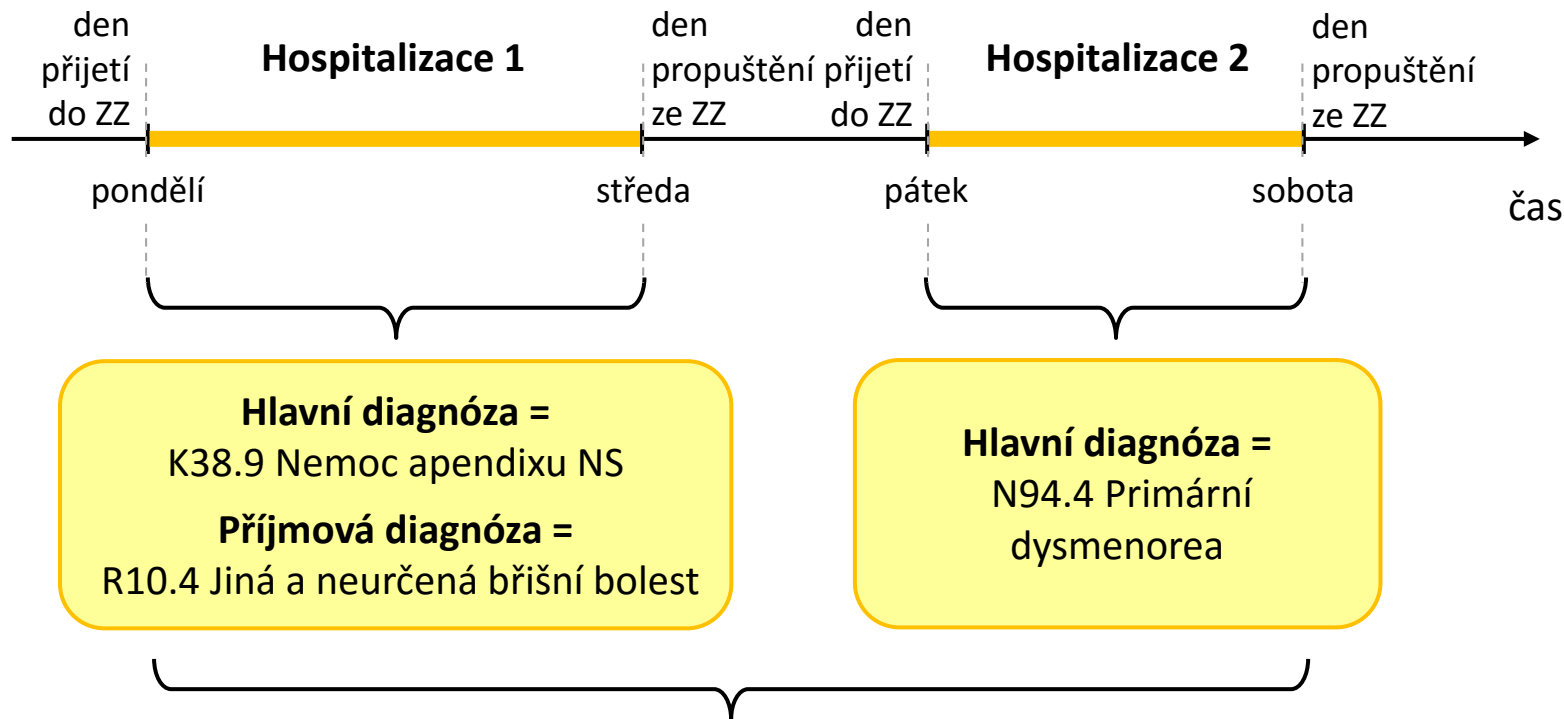
**DRG**  
RESTART

# Proč zatím musíme paušálně spojovat?

- Analýza dat ZP: V případě překlady pacienta v rámci jednoho ZZ je **vysoká chybovost ve vykazování způsobu ukončení respektive doporučení k přijetí => nelze korektně identifikovat návaznost jednotlivých hospitalizací.**
- Analýza dat ZP: **Neexistuje jednoznačně identifikovatelná klinická souvislost primární hospitalizace a navazující hospitalizace => nelze korektně identifikovat hospitalizace, které spojit a které ne.**
- Analýza dat ZP: 5krát více jich končí/začíná překladem do/z jiného ZZ, **což znemožňuje sloučení hospitalizačních případů do jednoho případu => vývoj klinických pravidel pro spojování neřeší podstatu, objem překladů mezi různými ZZ je daleko větší.**



# Příklad opakované hospitalizace pacientky (věk 15 let) do 2 dnů





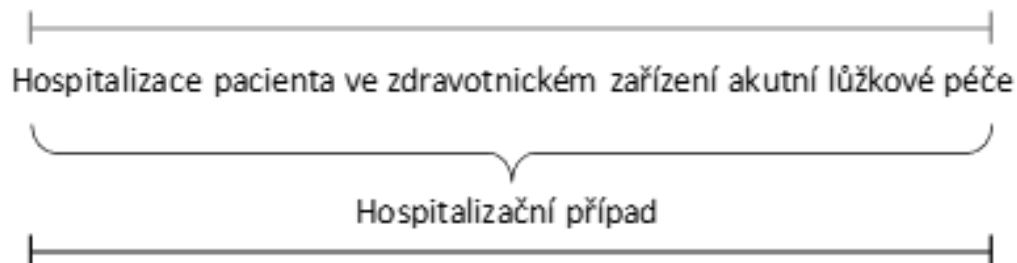
# Definice hospitalizačního případu

- **Hospitalizační případ** pro potřeby klasifikačního systému CZ-DRG představuje souvislý pobyt pacienta v jednom zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče za účelem poskytnutí zdravotní péče (dle zákona č. 372 / 2011 Sb. o zdravotních službách), který je časově vymezen dnem přijetí na lůžko akutní péče a dnem ukončení hospitalizace na lůžku akutní péče a který **nebyl přerušen na více než 1 kalendářní den.**

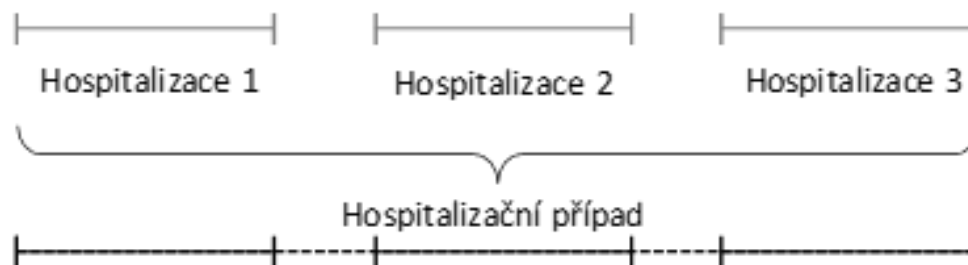


# Vztah hospitalizačního případu a hospitalizace pacienta ve ZZ PLP v klasifikačním systému CZ-DRG

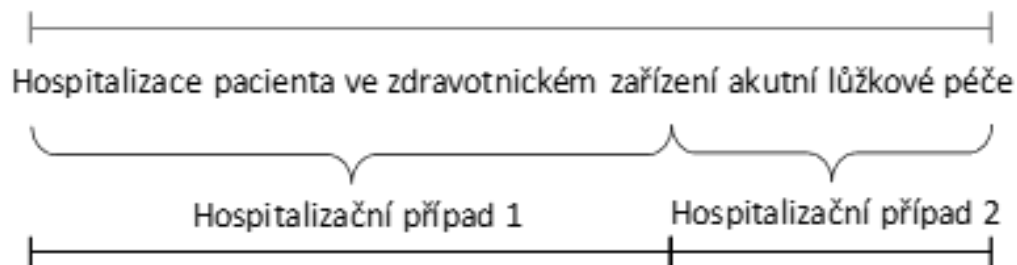
1. Jedna hospitalizace pacienta ve zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče představuje jeden hospitalizační případ.



2. Jeden hospitalizační případ zahrnuje dvě a více hospitalizací pacienta v jednom zdravotnickém zařízení akutní lůžkové péče.



3. Jedna hospitalizace pacienta ve zdravotnickém zařízení poskytovatele lůžkové péče zahrnuje dva a více hospitalizačních případů.



# Změny v metodice sestavení hospitalizačního případu v CZ-DRG



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Změny v metodice

- **Nová metodika zahrnuje do obsahu hospitalizačního případu i zdravotní péči provedenou až po ukončení hospitalizace pacienta (intramurální i extramurální), a to včetně případné zdravotní pitvy => přesnější nákladové ocenění hospitalizačních případů.**
- **Nová metodika jednoznačně specifikuje postup přiřazení jednotlivých dokladů pro vyúčtování zdravotní péče ke konkrétnímu hospitalizačnímu případu (případně do ambulantního segmentu) => standardizace metodiky a její implementace.**
- Nová metodika upravuje výpočet délky hospitalizačního případu, pokud je v době hospitalizace vykázána propustka.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu

- **Obsahem hospitalizačního případu** pro potřeby klasifikačního systému CZ-DRG je myšlena množina časově navazující zdravotní péče (datově popsané ve formátu k-dávek) poskytnuté pacientovi **v souvislosti s hospitalizací** na lůžku akutní péče:
  1. Zdravotní péče **vyžádaná a poskytnutá v průběhu hospitalizace pacienta** na lůžku akutní péče.
  2. Zdravotní péče **vyžádaná v průběhu hospitalizace a poskytnutá po ukončení hospitalizace** pacienta na lůžku akutní péče.



# Poznámky

- Zdravotní péče poskytnutá v den přijetí pacienta k hospitalizaci na lůžko akutní péče a vykázaná na dokladu 01 je zahrnuta do ambulantního segmentu.
- Zdravotní péče vyžádaná a zároveň poskytnutá v den přijetí pacienta k hospitalizaci na lůžko akutní péče a vykázaná na dokladu 06 je automaticky zahrnuta do hospitalizačního případu.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče intramurální

- 1. zdravotní péče intramurální**, tj. poskytnutá pacientovi ve ZZ PLP, v němž je pacient hospitalizován, **v časovém období vymezeném hospitalizačním případem**, a to včetně zdravotní pitvy (v den úmrtí): péče vykázaná na dokladech pro vyúčtování ústavní péče a na poukazech pro vyšetření/ošetření (doklady 02, 02s, 03, 03s a 06).



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče intramurální

- a. K hospitalizačnímu případu **jsou přiřazeny doklady 02 a 02s a s nimi související doklady 03 a 03s**, s hlavičkovou odborností, která má na prostřední pozici H, F, I, T, S, R nebo P, s výjimkou odborností 9H9, 9F9 a 2S1. Jsou vyloučeny doklady s hlavičkovou odborností, která má na prostřední pozici U a s hlavičkovou odborností 7D8.
- b. Identifikace dokladů 06, které budou či nebudou zahrnuty do obsahu daného hospitalizačního případu, probíhá skrze datum vyžádání zdravotní péče uvedené na dokladu 06 – díl A. Do obsahu hospitalizačního případu **jsou zahrnuty doklady 06 s datem vyžádání, které časově patří do období hospitalizačního případu.**
- c. Doklady 06 s datem vyžádání před datem přijetím pacienta k hospitalizaci a s datem provedení výkonů v období hospitalizačního případu nejsou zahrnuty do obsahu daného hospitalizačního případu.





# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče intramurální

- **Použití data vyžádání** pro přiřazení dokladu 06 k hospitalizačnímu případu připouští, že **v jeden kalendářní den existuje více než jeden hospitalizační případ**, k němuž je možné doklad 06 přiřadit.
- S ohledem na to, zda se jedná o dva případy téhož ZZ PLP, nebo dvou různých ZZ PLP, proběhne přiřazení dotčených dokladů 06 následovně:
  1. Je-li **pacient propuštěn/přeložen ze ZZ PLP „A“ a následně přijat do ZZ PLP „B“**, pak je příslušný doklad 06 přiřazen k hospitalizačnímu případu dle IČZ ZZ PLP, které si danou péči vyžádalo.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče intramurální

2. Je-li **pacient propuštěn ze ZZ PLP a následně opět přijat do téhož ZZ PLP** (včetně situace, kdy je pacient přeložen v rámci jednoho ZZ PLP z/na akutního lůžka jiné odbornosti na/z akutní lůžko rehabilitační péče), pak je příslušný doklad 06 přiřazen k hospitalizačnímu případu následujícím postupem:
  - a. Dojde k porovnání hlavičkové odbornosti příslušných dokladů 02 (posledního dokladu 02 prvního případu a prvního dokladu 02 druhého případu) s žádající odborností uvedenou na dokladu 06 – díl A. V případě shody je doklad 06 přiřazen hospitalizačnímu případu se shodnou odborností.
  - b. Pokud zůstane doklad 06 na základě pravidla 2a nepřijazěn (není-li shoda nebo se odbornost shoduje s oběma doklady 02), je doklad 06 přiřazen k časově druhému hospitalizačnímu případu. Důvodem je předpoklad, že péče vyžádaná v den propuštění propouštějícím oddělením bude z pohledu četnosti (objemu) minoritní, v porovnání s četností (objemem) vyžádané péče v den přijetí pacienta na přijímající oddělení.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče extramurální

2. zdravotní péče extramurální poskytnutá v časovém období vymezeném hospitalizačním případem jinými PZS, tj. péče vyžádaná ZZ PLP, v němž je pacient hospitalizován: péče vykázaná na poukazech pro vyšetření/ošetření (doklady 06).
- a. Identifikace dokladů 06, které budou či nebudou zahrnuty do obsahu daného hospitalizačního případu, probíhá skrze datum vyžádání zdravotní péče uvedené na dokladu 06 – díl A. Do obsahu hospitalizačního případu **jsou zahrnuty doklady 06 s datem vyžádání, které časově patří do období hospitalizačního případu.**
  - b. Doklady 06 s datem vyžádání před datem přijetím pacienta k hospitalizaci a s datem provedení výkonů v období hospitalizačního případu nejsou zahrnuty do obsahu daného hospitalizačního případu.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče extramurální\*

- 3. zdravotní péče extramurální poskytnutá v časovém období vymezeném hospitalizačním případem jiným PLP, který je ale zároveň hospitalizujícím PLP: péče vykázaná na poukazech pro vyšetření/ošetření (doklady 06).**
- a. Definice časového vymezení hospitalizačního případu připouští, že v jeden kalendářní den existuje více než jeden případ příslušný jednomu rodnému číslu (číslu pojištěnce).
  - b. Pokud určitá péče není na základě pravidel 1 a 2 uvedených výše přiřazena právě jednomu případu, je přiřazena k obsahu případu ZZ PLP, v němž je poskytnuta.



# Obsahová náplň hospitalizačního případu – zdravotní péče provedená po ukončení hospitalizace

4. **zdravotní péče vyžádaná** (intramurální i extramurální) ZZ PLP, v němž je pacient hospitalizován, **provedená až po ukončení hospitalizace pacienta** na akutním lůžku, a to včetně případné zdravotní pitvy: péče vykázaná na poukazech pro vyšetření/ošetření (doklady 06).
- a. Identifikace dokladů 06, které budou či nebudou zahrnuty do obsahu daného hospitalizačního případu, probíhá skrze datum vyžádání zdravotní péče uvedené na dokladu 06 – díl A. Do obsahu hospitalizačního případu **jsou zahrnuty doklady 06 s datem vyžádání, které časově patří do období hospitalizačního případu, bez ohledu na datum provedení jednotlivých výkonů na dokladu 06.**

Do hospitalizačního případu **nejsou zahrnuty** výkony následujících odborností: 913, 925.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Časový plán dokončení a implementace nové metodiky

- **Finální verze nové metodiky** sestavení hospitalizačního případu – 31. 12. 2016;
- **Implementace nové metodiky** sestavení hospitalizačního případu v rámci informačního systému ÚZIS – 30. 6. 2017;
- **Implementace nové metodiky** sestavení hospitalizačního případu v rámci informačních systémů zdravotnických zařízení akutní lůžkové péče – 31. 12. 2017.



# Děkuji za pozornost



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART