



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**DRG**  
RESTART

# Heterogenita základních sazeb poskytovatelů akutní lůžkové péče v roce 2018

T. Pavlík, M. Uher, Z. Bortlíček, M. Bartůňková, P. Klika, L. Dušek  
jménem vývojových týmů CZ-DRG

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Praha

Konference DRG Restart 2019

13. 11. 2019

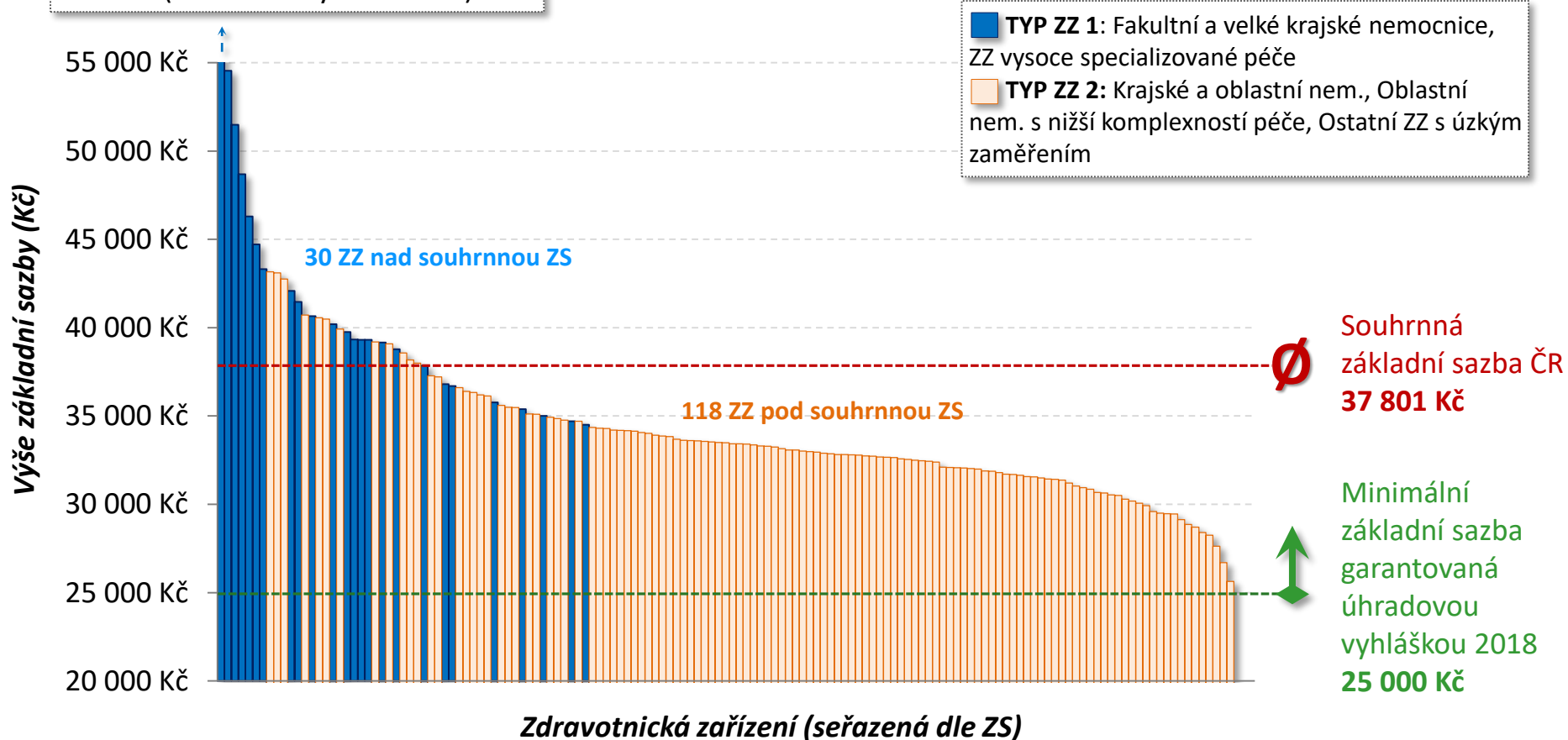
## Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018

- Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta z dat úhrad zdravotní péče za rok 2018 jako **podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče a odpovídajícího case-mixu** (tj. součtu tzv. relativních vah dle IR-DRG všech hospitalizačních případů) a to pouze u zdravotnických zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých zdravotních pojišťoven.
- Uváděny jsou souhrnné hodnoty pro zdravotnická zařízení (IČZ) **vypočítané jako agregace nad všemi pojišťovnami dané nemocnice a bez ohledu na mechanismus úhrady.**
- **Nejedná se o hodnotu parametru základní sazby použitého při stanovení úhrad ze strany pojišťoven, ale o popisný ukazatel již realizovaných úhrad.**



# Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018

N = 148 (zdravotnických zařízení)\*



\* Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta z dat úhrad zdravotní péče všech pojištěnců za rok 2018 jako podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče a odpovídajícího case-mixu (tj. součtu tzv. relativních vah dle IR-DRG všech hospitalizačních případů) a to pouze u zdravotnických zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých ZP.

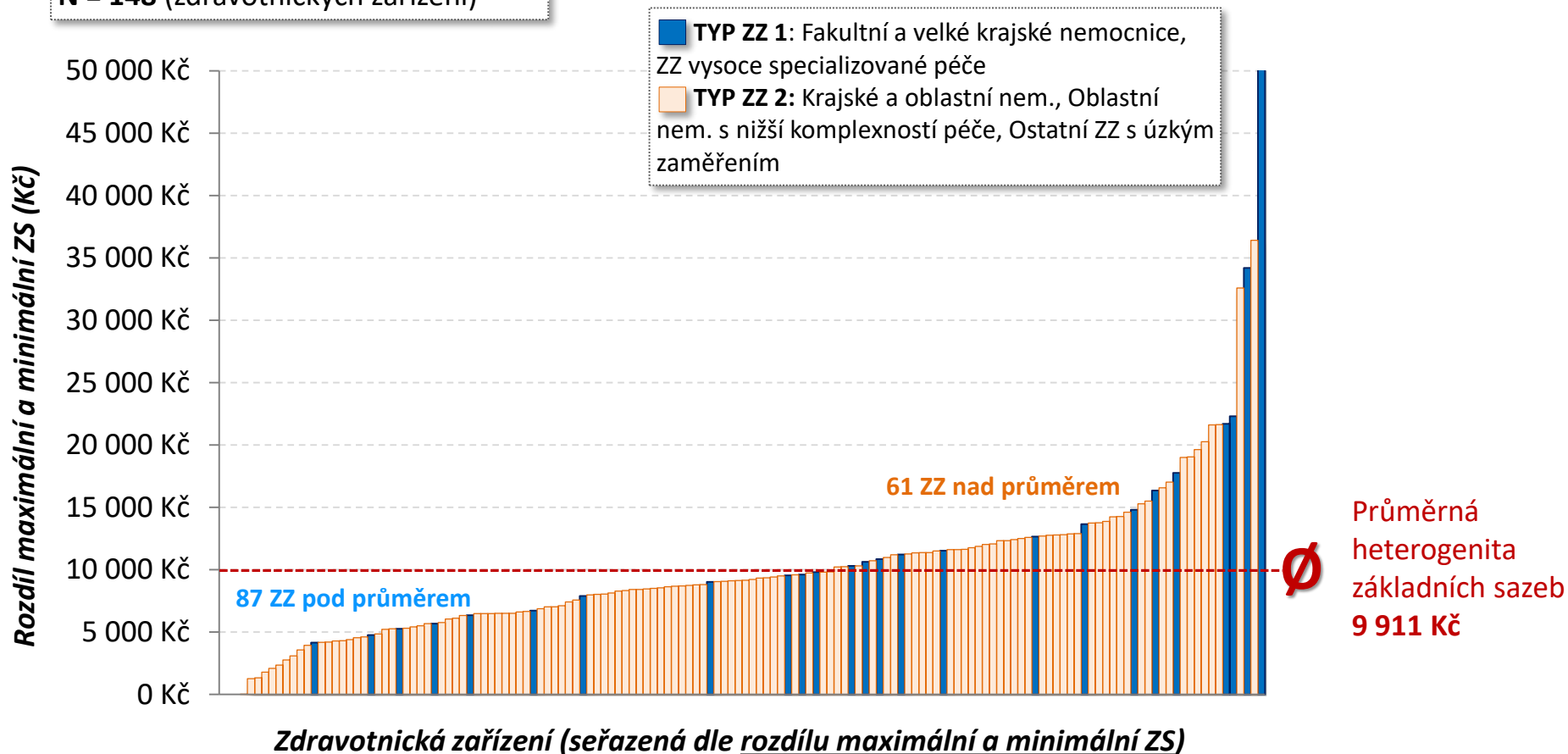


Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Heterogenita základních sazeb (ZS) uvnitř zdravotnických zařízení

N = 148 (zdravotnických zařízení)\*



\* Heterogenita pro dané zdravotnické zařízení je vypočítána z dat úhrad zdravotní péče všech pojišťoven za rok 2018 jako rozdílu mezi nejvyšší a nejnižší odhadnutou základní sazbou od různých zdravotních pojišťoven a to pouze u zdravotnických zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých zdravotních pojišťoven.



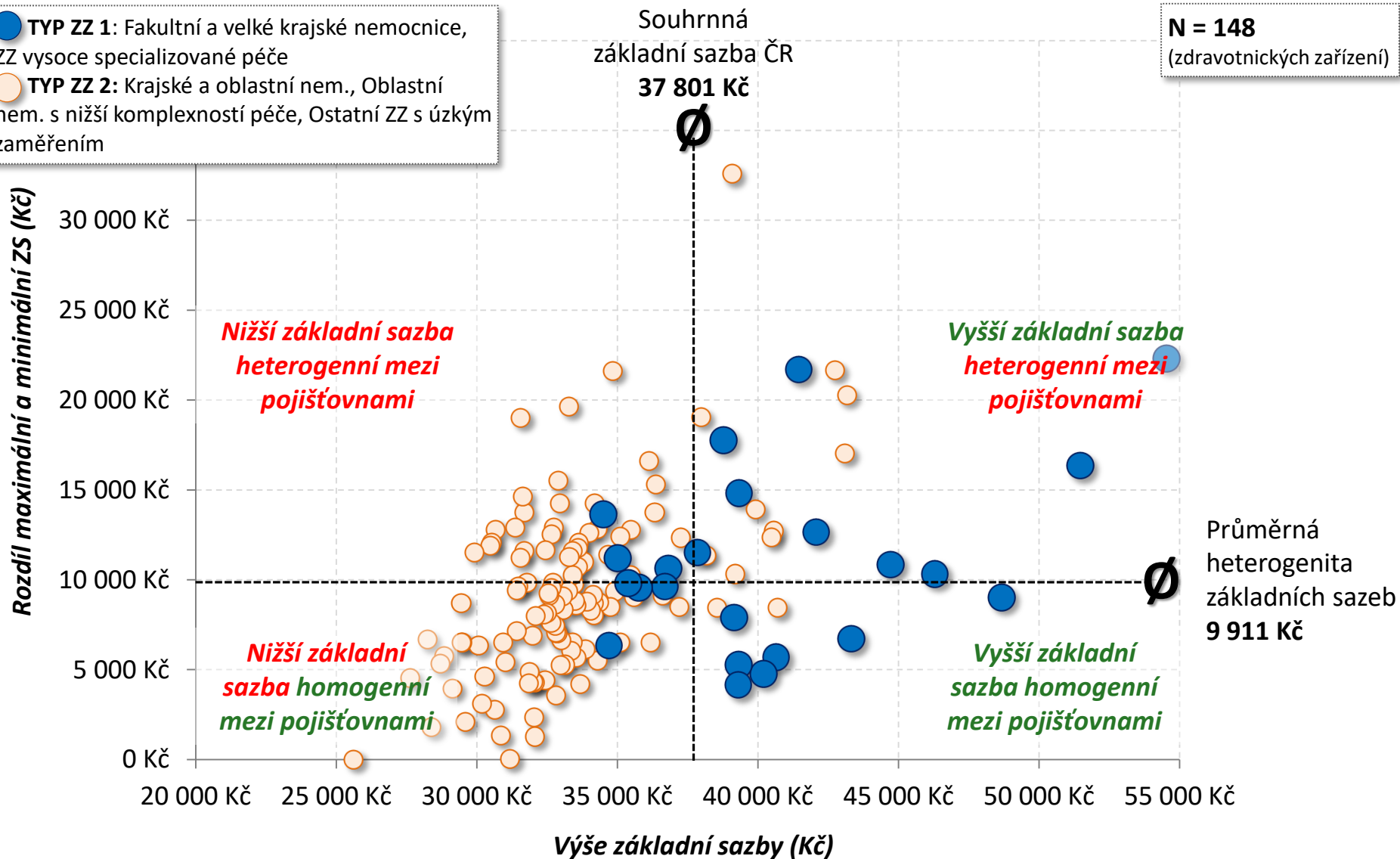
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Typologie zdravotnických zařízení dle základní sazby

- TYP ZZ 1:** Fakultní a velké krajské nemocnice, ZZ vysoce specializované péče
- TYP ZZ 2:** Krajské a oblastní nem., Oblastní nem. s nižší komplexností péče, Ostatní ZZ s úzkým zaměřením

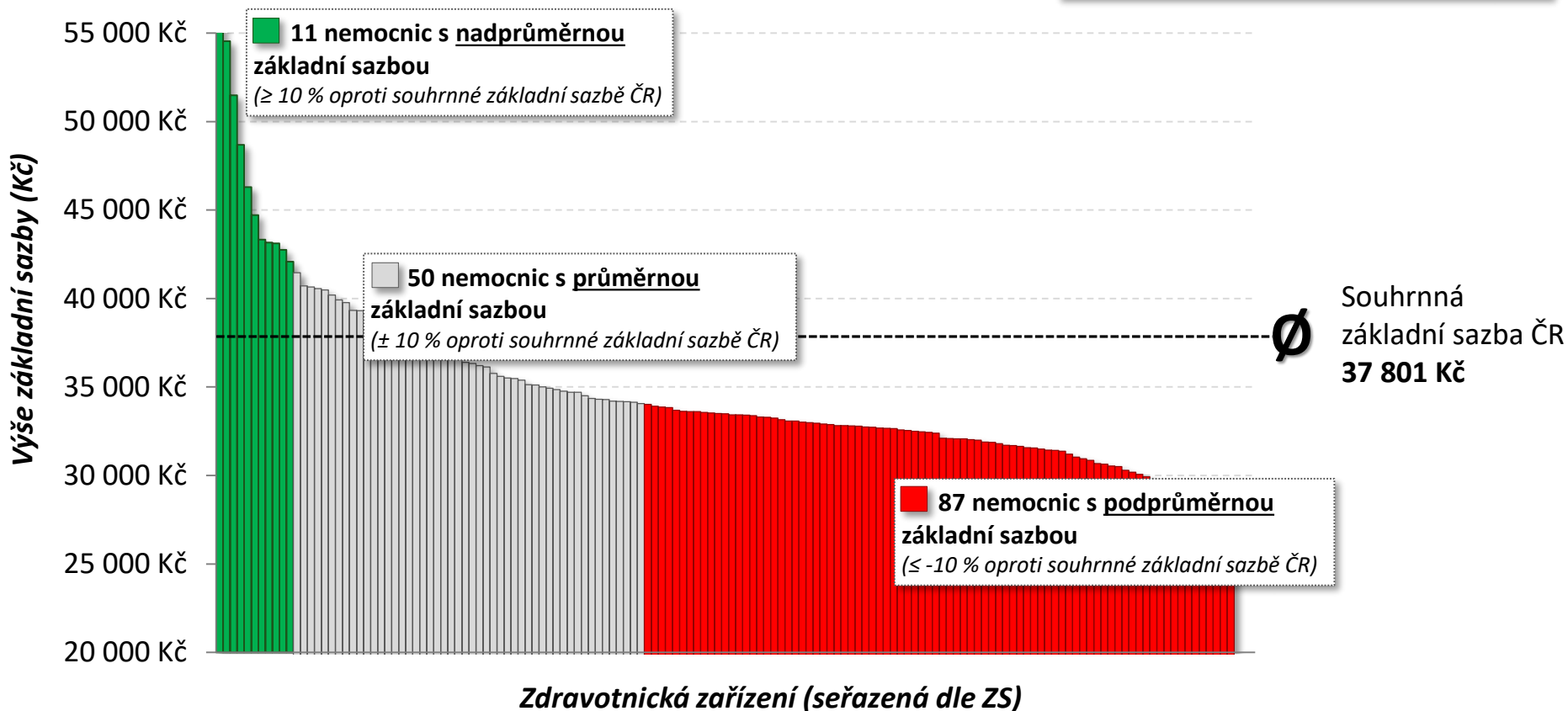
**N = 148**  
(zdravotnických zařízení)



Jednotlivá zdravotnická zařízení se ve výši základní sazby liší velmi výrazně, přičemž obecně vyšší hodnotu základní sazby mají ZZ typu 1. Oproti tomu vnitřní heterogenita základních sazeb různých pojišťoven u stejného zdravotnického zařízení je velmi různorodá napříč typy ZZ (průměrný rozdíl mezi nejvyšší a nejnižší základní sazbou od různých pojišťoven pro stejné ZZ je cca 10 tisíc Kč).

# Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018

N = 148 (zdravotnických zařízení)\*



\* Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta z dat úhrad zdravotní péče za rok 2018 jako **podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče a odpovídajícího case-mixu** (tj. součtu tzv. relativních vah dle IR-DRG všech hospitalizačních případů) a to pouze u zdravotnických zařízení s deklarovanou úhradou dle úhradové vyhlášky a alespoň 50 případy u jednotlivých zdravotních pojišťoven.

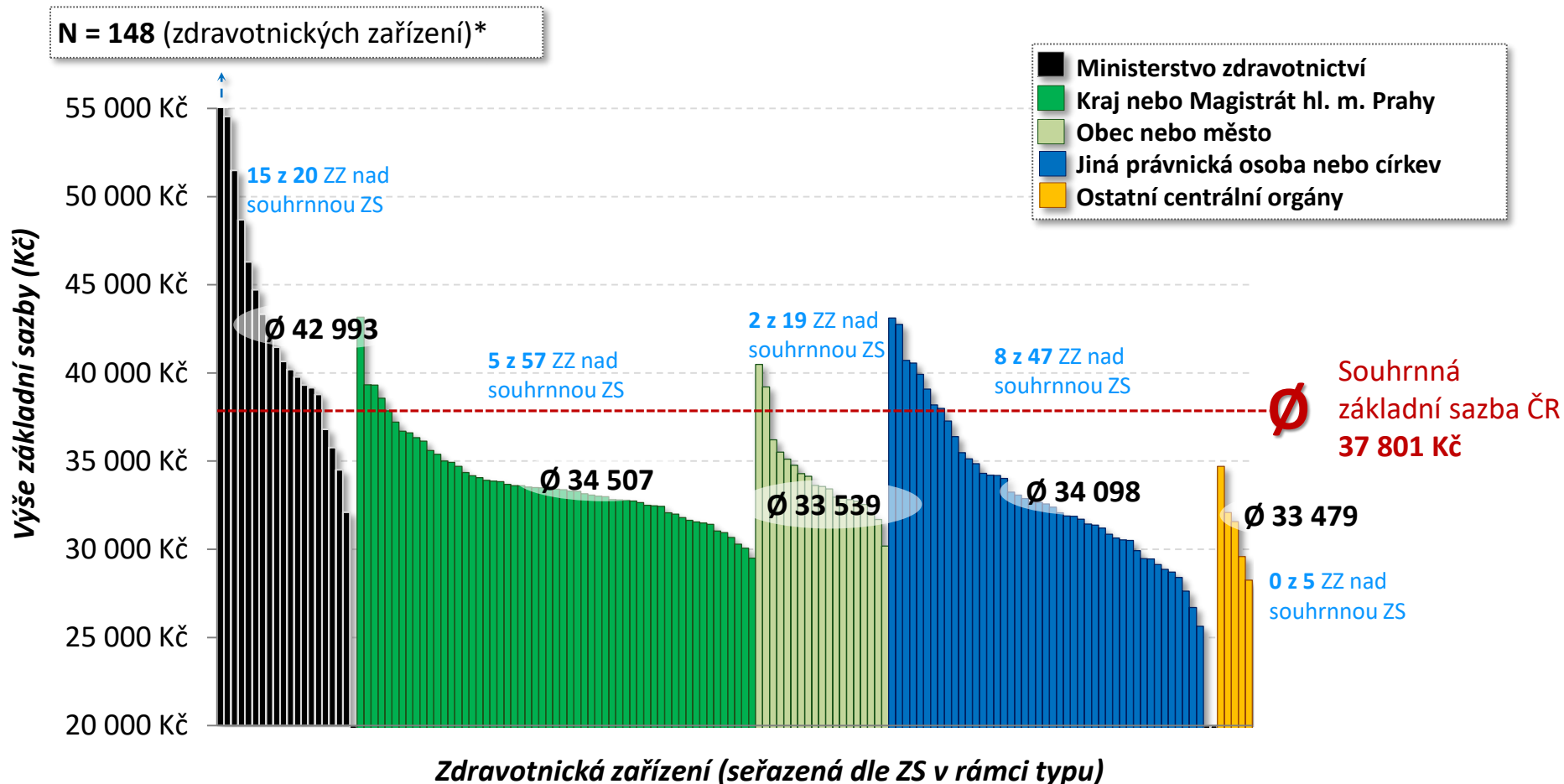


Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



DRG  
RESTART

# Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018 dle typu zřizovatele



\* Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta z dat úhrad zdravotní péče všech pojišťoven za rok 2018 jako podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče a odpovídajícího case-mixu (tj. součtu tzv. relativních vah dle IR-DRG všech hospitalizačních případů) a to pouze u zdravotnických zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých zdravotních pojišťoven.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Srovnání odhadu základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018 při použití IR-DRG a CZ-DRG systému

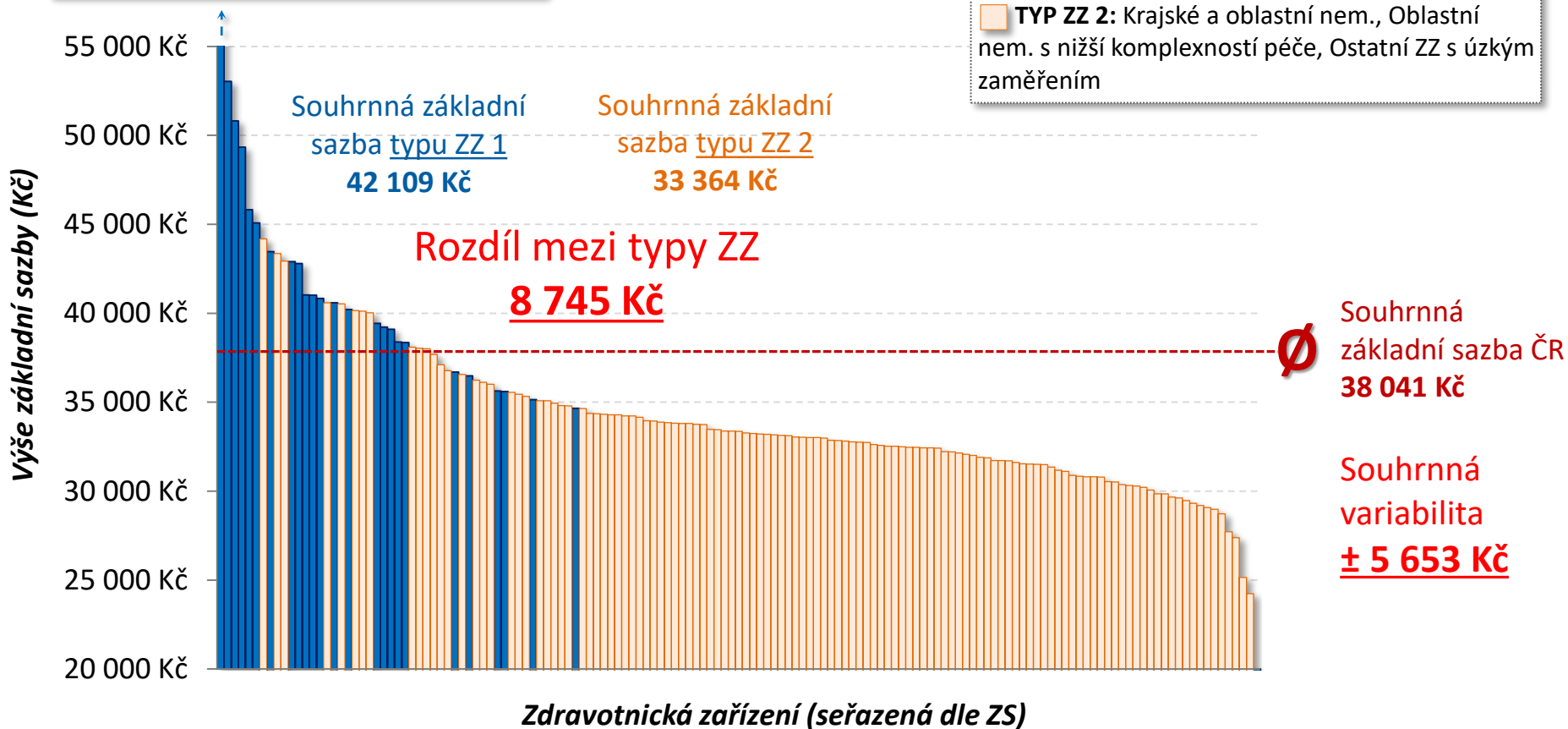
- Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta z dat úhrad zdravotní péče za rok 2018 jako **podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče a odpovídajícího case-mixu z dat NRHZZ dle**
  - **IR-DRG** klasifikačního systému,
  - **CZ-DRG** klasifikačního systému, který zohledňuje dvě sady RV pro různé typy zdravotnických zařízení (tj. verze 2.0). Hodnoty RV CZ-DRG byly navíc korigovány vynásobením **koeficientem 1,432** tak, aby výsledný case-mix obou klasifikačních systémů byl srovnatelný.
- Do výpočtu jsou zařazena pouze zdravotnická zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých ZP. Zároveň nejsou v hodnocení zařazeny údaje pojišťovny 207 z důvodu chybění DRG markerů v datech NRHZZ.





# Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018 dle IR-DRG

N = 147 (zdravotnických zařízení)\*



\* Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta jako **podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče** (z dat úhrad zdravotní péče všech pojišťoven za rok 2018) **a odpovídajícího IR-DRG case-mixu** (z dat NRHZS v roce 2018) a to pouze u zdravotnických zařízení s alespoň 50 případy u jednotlivých ZP, přičemž ZP 207 je z vypočtu vyřazena úplně.

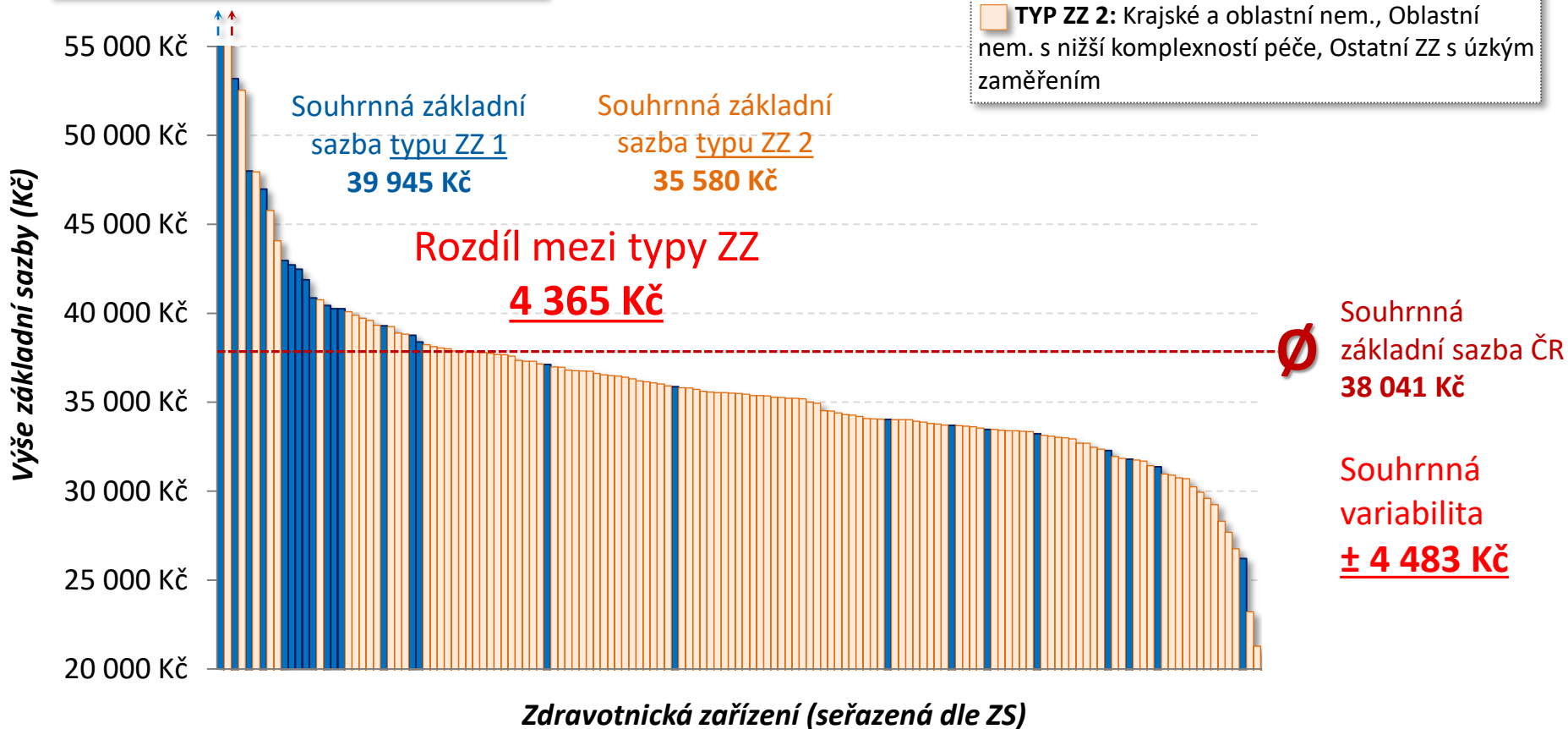


Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Odhad základní sazby (ZS) zdravotnických zařízení v roce 2018 dle CZ-DRG

N = 147 (zdravotnických zařízení)\*



\* Hodnota základní sazby je retrospektivně odhadnuta jako **podíl celkové úhrady za segment akutní lůžkové péče** (z dat úhrad zdravotní péče všech ZP za rok 2018) **a odpovídajícího CZ-DRG case-mixu vynásobeného koeficientem 1,432** (z dat NRHS v roce 2018) a to pouze u ZZ s alespoň 50 případy u jednotlivých ZP, přičemž ZP 207 je z vypočtu vyřazena úplně.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# **CZ-DRG ZPŘESŇUJE VYJÁDŘENÍ CASEMIXU A UKAZUJE, ŽE ROZDÍLY V ZÁKLADNÍCH SAZBÁCH JSOU VE SKUTEČNOSTI NIŽŠÍ**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

**CZ-DRG ZPŘESŇUJE VYJÁDŘENÍ CASEMIXU  
A UKAZUJE, ŽE ROZDÍLY V ZÁKLADNÍCH  
SAZBÁCH JSOU VE SKUTEČNOSTI NIŽŠÍ**

**→ CHCEME JEDNOTNOU ZÁKLADNÍ SAZBU?**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# **CZ-DRG ZPŘESŇUJE VYJÁDŘENÍ CASEMIXU A UKAZUJE, ŽE ROZDÍLY V ZÁKLADNÍCH SAZBÁCH JSOU VE SKUTEČNOSTI NIŽŠÍ**

- CHCEME JEDNOTNOU ZÁKLADNÍ SAZBU?**
- MÁ SMYSL SE O TO VŮBEC SNAŽIT?**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

**JEDNOTNÁ ZÁKLADNÍ SAZBA  
IMPLEMENTOVANÁ NAPŘÍČ AKUTNÍ  
LŮŽKOVOU PÉČÍ NEEXISTUJE ANI V ZEMÍCH  
S DLOUHODOBÝMI ZKUŠENOSTMI S DRG**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# JEDNOTNÁ ZÁKLADNÍ SAZBA IMPLEMENTOVANÁ NAPŘÍČ AKUTNÍ LŮŽKOVOU PÉČÍ NEEXISTUJE ANI V ZEMÍCH S DLOUHODOBÝMI ZKUŠENOSTMI S DRG

- KANADA?
- NĚMECKO?
- ANGLIE?



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Příklad z Anglie: NHS England

## 80 Diagnosis-Related Groups in Europe

In England and France, raw tariffs are multiplied by adjustment factors, which ensure that certain structural characteristics (such as higher salary levels), are taken into account in DRG-based payments. In addition, DRG weights in France

**Korekční index, tzv. MARKET FORCES FACTOR**

## 2017/19 National Tariff Payment System: glossary

Term	Description
Market forces factor (MFF)	An index used in tariff payment and commissioner allocations to estimate the unavoidable regional cost differences of providing healthcare.

**Index používaný při výpočtu úhrady, který zohledňuje „nevyhnutelné“ regionální rozdíly v nákladech na poskytování zdravotní péče.**





# Příklad z Anglie: NHS England

For local payments to providers, the value for each provider is multiplied by the national price for each unit of activity:

$$\text{Provider income} = (\text{activity} \times \text{national price}) \times \text{MFF value}$$

For example, Trust A has an MFF value of 1.20 and undertakes 100 units of activity with a national price of £500 per unit. For this activity Trust A receives a total income of £60,000, of which £10,000 is for MFF payments intended to compensate for extra unavoidable costs they face compared to Cornwall Partnership NHS Foundation Trust due their geographical location.

$$\text{Trust A income} = (100 \times \text{£}500) \times 1.20 = \text{£}60,000$$

- Co podle NHS England způsobuje „nevyhnutelné“ rozdíly?
  - Regionální rozdíly v platech zdravotnických i nezdravotnických pracovníků,
  - Regionální rozdíly v nákladech na budovy a pozemky.



# Příklad z Kanady: Ontario Hospital Funding Model

V kanadském systému úhrad ALP je využíván korekční faktor, tzv. **cost modifier**.

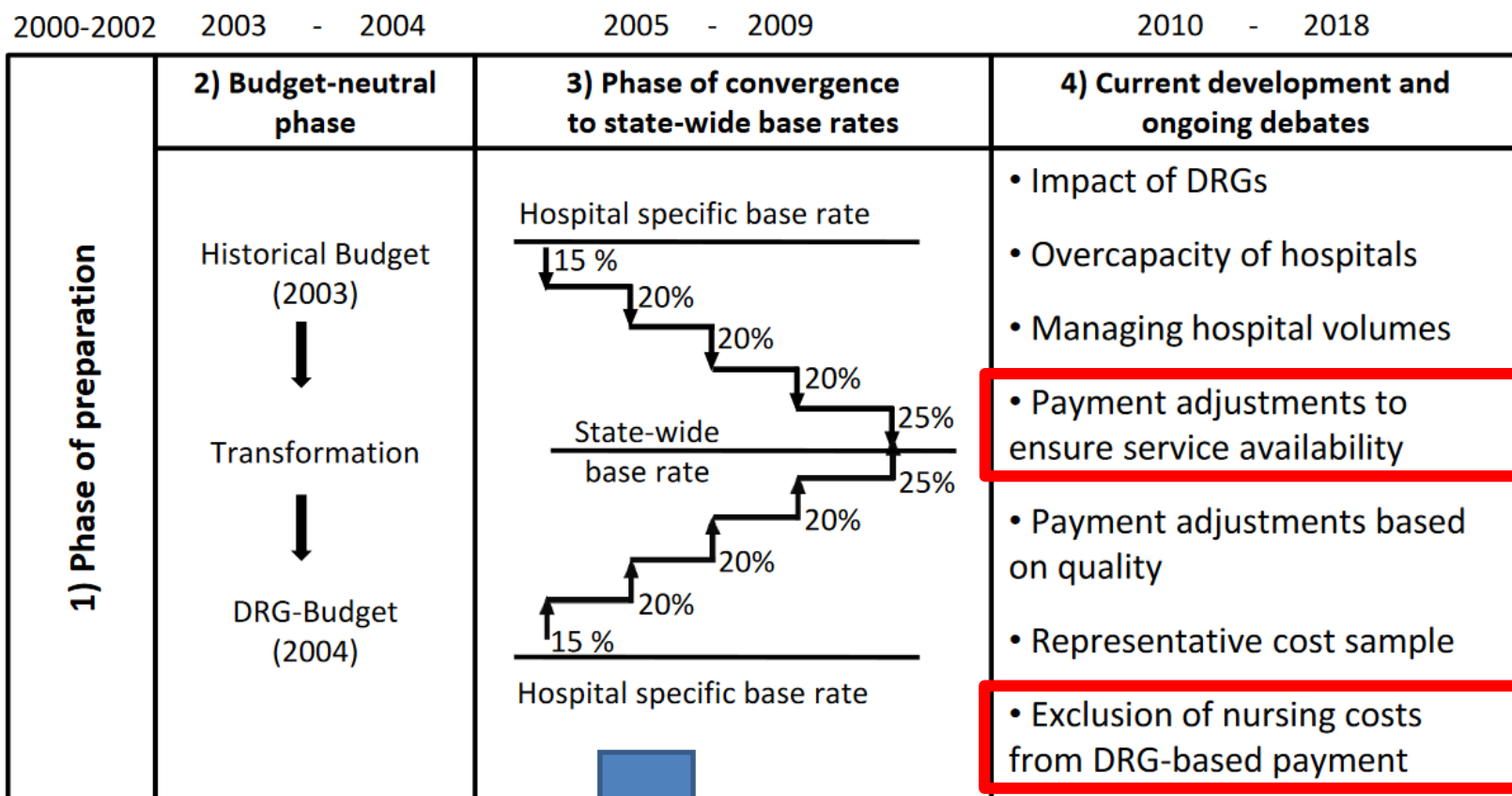
- Expected unit cost for a hospital is estimated using separate statistical formulae (regressions) that are specific to each module and include variables that modify cost

Cost Modifiers					
Care-Type Module	Teaching	Isolation (Distance)	Economies of Scale	Specialized Services	Hospital Type
Acute Inpatient & Day Surgery	✓	✓		✓	
Emergency	✓				
Complex Continuing Care	✓		✓	✓	
Inpatient Rehabilitation	✓				✓
Inpatient Mental Health	✓		✓	✓	

Important to Know



# Příklad z Německa: proces nastavení úhrad



**I v průběhu fáze sblížení základních sazeb se celková úhrada skládala z řady komponent tak, aby bylo možné zohlednit diverzitu v poskytované péči.**



# Shrnutí

- V současnosti **existují rozdíly v úhradách jednotkové produkce měřené casemixem** – vyjádření však není jednoduché v situaci, kdy měření casemixem (dle IR-DRG) je značně zkreslené.
- Dosažení 100% jednotné základní sazby však není realizováno ani v zemích s vyspělými DRG systémy a úhradovými mechanismy!
- Je třeba diskuze, do jaké míry je „jednotnost“ ZS realizovatelná.



# DĚKUJI ZA POZORNOST



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART