

The Hernia situation, made in CZE

Tomáš Paseka

Konference KlasifiKon 2025, 23. září 2025

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví

Disclosure

- předseda Herniologické sekce ČCHS JEP

Otázky

- Známe vlastní výsledky?
- Znají a reflektují naše výsledky pojišťovny?
- Znají je pacienti?
- Vykazujeme to, co reálně děláme?
- Reflektuje systém realitu a komplexitu případů
- Je systém dostatečně flexibilní
- Podporuje systém implementací nových operací?
- Reflektuje výše úhrady náklady?



Kód	Název
51511	OPERACE KÝLY INGUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH
51513	INGUINÁLNÍ, FEMORÁLNÍ KÝLA PRO USKŘINUTÍ VYŽADUJÍCÍ NAVÍC LAPAROTOMII
51515	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA
51517	OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU
51518	OPERACE VNITŘNÍ KÝLY
51519	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY
52311	OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ DO 3 LET
52313	OPERACE TŘÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET
52317	OPERACE VROZENÉ BRÁNIČNÍ KÝLY V NOVOROZENECKÉM OBDOBÍ
90796	(DRG) HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY
90838	(DRG) HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY
90824	(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY
90957	(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY JEDNOSTRANNĚ LAPAROSKOPICKY
90958	(DRG) HERNIOPLASTIKA RECIDIVUJÍCÍ KÝLY OBOUSTRANNĚ LAPAROSKOPICKY
51389	KMENOVÁ A SELEKTIVNÍ PŘÍP. PROXIMÁLNÍ SELEKTIVNÍ VAGOTOMIE A VÝKONY V OBLASTI EZOFAGIÁLNÍHO HIATU S ABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM NEBO BRÁNIČNÍ KÝLA I POÚRAZOVÁ

PROČ JE TO PROBLÉM



FORMÁLNÍ

heterogenní taxonomie

název nereflektuje anatomii ani přístup

MERITORNÍ

- neexistují kódy pro mnoho výkonů (eTEP, IPOM...)
- ty jsou vykazovány jinak
- různě v různých nemocnicích
- V důsledku výše popsanych jevů nutně vznikají při

datových (nákladových) analýzách značně nehomogenní

skupiny případů bez možnosti rozpoznat důvody
nákladových odchylek.

ANALÝZA TAKOVÝCH DAT JE NEMOŽNÁ

DEFINICE

Z formálního hlediska je soubor vykazovaných kódů nesystémový a nepřehledný

Z věcného hlediska vadí:

- **Spektrum a počet kódů vůbec nereflektuje reálně prováděnou praxi,**
- **proto některé v praxi prováděné výkony není možné korektně zakódovat,**
- **v důsledku toho proto různá zařízení vykazují tyto výkony nestejně za pomoci „náhradních“ kódů**
- **klinická komplexita kýly a tedy i zákroku není nijak reflektována**

některé zajímavosti



CPT: jako jediný reflektuje velikost kýl



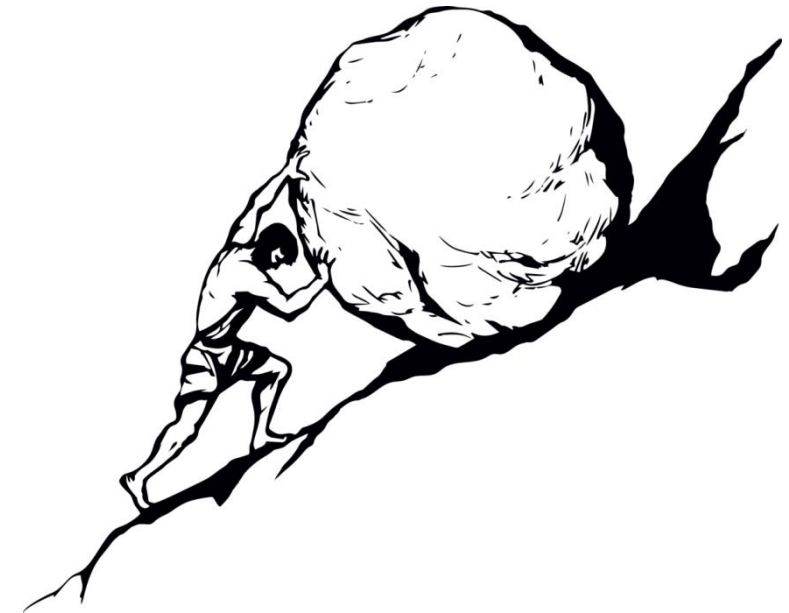
ICHI: v budoucnu velmi podrobný ucelený, ale nejsou data - nehodí se k analýze



G-DRG: dovoluje kombinaci (agregaci) kódů, recentně přesun kýl do jednodenní péče

Velké cíle

- získat relevantní data o výsledcích chirurgie kýl v ČR
- najít homogenní skupiny a ty agregovat (např. TEP and TAPP)
- identifikovat peaky v rámci jednotlivých kódů (51517) a rozdělit je
- žádat lepší platbu za komplexní výkony
- **komplexní výkony koncentrovat**
- **VŠE NASTAVIT TAK, ABY PROFITOVAL PACIENT**



PROJEKT: REFORMACE SYSTÉMU KÓDŮ TAK, ABY REFLEKTOVAL SKUTEČNOST







ALE...

- ÚZIS ani CAU MZd nepodporují další DRG kódy a preferují cestu SZV
- reforma celého systému se zdá administrativně nemožná
- obava pojišťoven o navýšení plateb
- určitá nejednoznačnost se zdá na mnoha místech být vyhovující
- obava z vlastních výsledků
- problém potenciální centralizace a jeho politický kontext



Proto...

- 6/25 jsme podali žádost o 3 nové kódy do SZV
 - 51514 OPERACE VENTRÁLNÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY
 - 51516 FASCIÁLNÍ TRAKCE U REKONSTRUKCE BŘIŠNÍ STĚNY
 - 51520 CHIRURGICKÁ SEPARACE KOMPONENT BŘIŠNÍ STĚNY
- a dále upravíme MKN 10 tak, aby byl rozsah kýly patrný z doplňkové diagnózy



51514 OPERACE VENTRÁLNÍ KÝLY LAPAROSKOPICKY

- pouze reflektuje roky prováděnou realitu již desítky let
- tisíce výkonů ročně v ČR
- stejné ZUM jako při otevřených výkonech
- samostatný laparoskopický výkon je spíše výjimkou, ale je to podporováno ÚZIS a CAU
- schváleno PS, ale od roku 2027
- v obecném zájmu od 2026

51520 CHIRURGICKÁ SEPARACE KOMPONENT BŘIŠNÍ STĚNY

- podstatně modernější metoda
- přičítací k základní operaci
- není spojena se ZUM, který se vykáže se základním výkonem
- pouze u komplexnějších kýl
- alterace anatomické svalové fasciální stavby stěny za účelem uzávěru defektu
- desítky či nižší stovky případů
- vysokoobjemová pracoviště
- PS preferovala podmínku definice center
- v obecném zájmu od 2026



51516 FASCIÁLNÍ TRAKCE U REKONSTRUKCE BŘÍŠNÍ STĚNY

- velmi moderní metoda
- spojena se ZUM v podobě trakčního zařízení
- ZUM v procesu schvalování - inovativní technologie
- hlava XXII
- PS doporučila odložit na prosincové jednání



Rozšíření MKN 10

- U64.1 Velikost kýly W1
 - U64.2 Velikost kýly W2
 - U64.3 Velikost kýly W3
 - U64.9. Velikost kýly neurčena
-
- Vykazování kódů U64 bude indikátorem kvality dat s dopadem na posuzování centralizace péče a s možným vlivem (nejdříve od roku 2027) na úhradu.
 - Základní dg zůstanou beze změny.
 - školení kodérů zajistí ÚZIS
 - pro lékaře bude vytvořen informační materiál Herniologickou sekcí ČCHS



Závěr

- všechny nové kódy mají pouze reflektovat realitu
- nezvýší počet pacientů operovaných s kýly
- umožní podrobnější analýzu a zhodnocení výsledků
- zabrání substitučnímu vykazování
- umožní vznik nových DRG skupin, které budou sdružovat nákladově homogennější pacienty
- lepším proplácením složitějších případů připraví půdu ke vzniku center



The most dangerous
phrase in the language
is, "We've always done
it this way."

*Rear Admiral Grace Hopper
Pioneering Computer Scientist
1906-1992*