



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

DRG
RESTART

Metodiky CZ-DRG verze 1.0

Tomáš Pavlík, Zbyněk Bortlíček, Michal Uher, Markéta Bartůňková, Petr Klika,
Petra Kovalčíková, Martina Hlostová, Miroslav Zvolský, Jan Linda,
Vladimíra Těšitelová, Ladislav Dušek
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

POSTKONFERENCEČNÍ WORKSHOP KLASIFIKON 2018

7. 11. 2018

KLASIFIKAČNÍ SYSTÉM CZ-DRG



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG: klasifikační systém hospitalizačních případů

- CZ-DRG je patientský klasifikační systém: **nástroj pro třídění pacientů** do konečného počtu navzájem disjunktních skupin **na základě jejich známých charakteristik** (parametrů).
- Cílovým stavem návrhu CZ-DRG je **vytvoření metodik a nástrojů pro klasifikaci poskytované akutní lůžkové péče**, které umožní **monitoring** poskytované akutní lůžkové péče v ČR včetně **hodnocení časových trendů** a **srovnání poskytovatelů** zdravotní péče a zároveň vytvoří nezbytný obsahový základ pro systém **úhrad akutní lůžkové péče** v ČR.



Heterogenita casemixových klasifikačních systémů

- Počet DRG skupin se v rámci zahraničních systémů značně liší
=> zaměřují se na různé klinické aspekty a detaily

	<i>AP- DRG</i>	<i>AR- DRG</i>	<i>G- DRG</i>	<i>GHM</i>	<i>Nord- DRG</i>	<i>HRG</i>	<i>JGP</i>	<i>LKF</i>	<i>DBC</i>
Groups	679	665	1 200	2 297	794	1 389	518	979	≈30 000
MDCs/Chapters	25	24	26	28	28	23	16	–	–
Partitions	2	3	3	4	2	2*	2*	2*	–

Source: Authors' own compilation based on data provided by the Nordic Casemix Centre (2011), as well as information contained in the relevant chapters of Part Two of this volume.

* HRG, JGP, and LKF do not define partitions per se, but distinguish between treatment- and diagnosis-driven episodes.

Zdroj: Busse R, Geissler A, Quentin W, Wiley MM (eds) (2011): *Diagnosis Related Groups in Europe: Moving towards transparency, efficiency and quality in hospitals*. Buckingham, Philadelphia: Open Univ. Press



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



CZ-DRG již existuje jako klasifikační systém

159

SDĚLENÍ

Českého statistického úřadu

ze dne 31. července 2018

o zavedení Klasifikace hospitalizovaných pacientů CZ-DRG

Český statistický úřad ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví podle § 19 odst. 2 zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, zavádí s účinností od 1. září 2018 pro použití v referenční síti poskytovatelů akutní lůžkové péče ustavené podle § 41a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění zákona č. 200/2015 Sb., Klasifikaci hospitalizovaných pacientů CZ-DRG (Klasifikace hospitalizovaných pacientů Czech – Diagnosis Related Groups, dále jen „klasifikace CZ-DRG“).

Klasifikace CZ-DRG umožňuje klasifikovat pacienty v akutní nemocniční péči na základě jejich klinické podobnosti a srovnatelnosti nákladů na jejich nemocniční pobyt.

Pro klasifikaci CZ-DRG se pro rok 2018 vydává:

1. Metodika sestavení hospitalizačního případu v systému CZ-DRG, platná verze softwaru CZ-DRG Pre-grouper a doprovodné metodické pokyny:
 - a. Datové rozhraní nástroje CZ-DRG Pre-grouper,
 - b. Instalační příručka a manuál pro uživatele nástroje CZ-DRG Pre-grouper,
 - c. Technická dokumentace nástroje CZ-DRG Pre-grouper.
2. Definiční manuál klasifikačního systému CZ-DRG, platná verze softwaru CZ-DRG Grouper a doprovodné metodické pokyny:
 - a. Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG,
 - b. Číselník kritických výkonů a DRG markerů systému CZ-DRG,
 - c. Datové rozhraní nástroje CZ-DRG Grouper,
 - d. Instalační příručka a manuál pro uživatele nástroje CZ-DRG Grouper,
 - e. Technická dokumentace nástroje CZ-DRG Grouper.
3. Metodika kódování diagnóz v systému CZ-DRG.
4. Metodika výpočtu relativních vah v systému CZ-DRG a doprovodné metodické pokyny:
 - a. Relevantní náklady hospitalizačního případu v systému CZ-DRG,
 - b. Metodika oceňování hospitalizačního případu v systému CZ-DRG,
 - c. Metodika přiřazení relativní váhy k hospitalizačnímu případu v systému CZ-DRG.

Za vydání a distribuci výše uvedených materiálů odpovídá Ministerstvo zdravotnictví České republiky, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR je servisní organizací pro klasifikaci CZ-DRG.

Definiční manuál a další metodiky, stejně jako software Pre-Grouper a Grouper pro klasifikaci CZ-DRG, lze obdržet v elektronické podobě postupem uvedeným na webových stránkách www.mzcr.cz. Závazné metodické materiály a číselníky pro použití v rámci klasifikace CZ-DRG jsou rovněž zveřejněné na těchto webových stránkách. Veškeré relevantní informace, včetně metodických materiálů a zpráv z datových analýz, jsou rovněž publikovány na portálu projektu DRG Restart drg.uzis.cz.

Předseda:

v z. Ing. **Krumpová** v. r.
1. místopředsedkyně



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Obsah metodických materiálů CZ-DRG pro rok 2018

- **Metodika sestavení hospitalizačního případu v systému CZ-DRG**, platná verze softwaru CZ-DRG Pre-grouper a doprovodné metodické pokyny:
 - Datové rozhraní nástroje CZ-DRG Pre-grouper,
 - Instalační příručka a manuál pro uživatele nástroje CZ-DRG Pre-grouper,
 - Technická dokumentace nástroje CZ-DRG Pre-grouper.
- **Definiční manuál klasifikačního systému CZ-DRG**, platná verze softwaru CZ-DRG Grouper a doprovodné metodické pokyny:
 - Metodika použití DRG markerů v systému CZ-DRG,
 - Číselník kritických výkonů a DRG markerů systému CZ-DRG,
 - Datové rozhraní nástroje CZ-DRG Grouper,
 - Instalační příručka a manuál pro uživatele nástroje CZ-DRG Grouper,
 - Technická dokumentace nástroje CZ-DRG Grouper.
- **Metodika kódování diagnóz v systému CZ-DRG**,
- **Metodika výpočtu relativních vah v systému CZ-DRG a doprovodné metodické pokyny**:
 - Relevantní náklady hospitalizačního případu v systému CZ-DRG,
 - Metodika oceňování hospitalizačního případu v systému CZ-DRG,
 - Metodika přiřazení relativní váhy k hospitalizačnímu případu v systému CZ-DRG.



SW nástroje **Pre-Grouper** a **Grouper** klasifikačního systému CZ-DRG

- Kompletně interní vývoj ÚZIS ČR
- Dva samostatné nástroje:
- **Pre-Grouper** – implementuje metodiku sestavení HP na základě jednotlivých dokladů předávaných PALP ZP, výstupem je vstupní datová věta Grouperu,
- **Grouper** – implementuje klasifikační pravidla CZ-DRG, výstupem je zařazení HP do klasifikační jednotky CZ-DRG.

- Použitelné nezávisle, veřejně dostupné
- Maximální otevřenost a standardizace



METODIKA SESTAVENÍ HOSPITALIZAČNÍHO PŘÍPADU V CZ-DRG



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Definice hospitalizačního případu v systému CZ-DRG

- **Hospitalizační případ je základním objektem** (datovou entitou), který vstupuje do **klasifikačního algoritmu systému CZ-DRG** a je v rámci tohoto systému zařazen do příslušné taxonomické jednotky.
- V rámci CZ-DRG definujeme HP jako **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**.



HLAVNÍ PRINCIPY METODIKY SESTAVENÍ HP SE SHODUJÍ S METODIKOU SESTAVENÍ PŘÍPADU PLATNOU V ROCE 2018 PRO SYSTÉM IR-DRG

→ ZACHOVÁNÍ MAXIMÁLNÍ KOMPATIBILITY SESTAVENÝCH PŘÍPADŮ DLE IR-DRG A CZ-DRG.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Stávající vs. nová metodika sestavení hospitalizačního případu

- **Návrh Metodiky sestavení hospitalizačního případu **respektuje** stávající metodiku v následujících bodech:**
 - Návrh respektuje nespojování případů napříč více zdravotnickými zařízeními.
 - Návrh respektuje oddělování akutní rehabilitace jako samostatného případu.
 - Návrh respektuje stávající časové vymezení hospitalizačního případu.
 - Návrh respektuje spojování případů znovu přijatých do téhož zdravotnického zařízení do dvou dnů od propuštění.
 - Návrh respektuje stávající obsahovou náplň hospitalizačního případu.



Stávající vs. nová metodika sestavení hospitalizačního případu

- **Návrh Metodiky sestavení hospitalizačního případu **obměňuje** stávající metodiku v následujících bodech:**
 - Návrh jednoznačně specifikuje postup přiřazení jednotlivých dokladů pro vyúčtování zdravotní péče ke konkrétnímu hospitalizačnímu případu.
 - Návrh upravuje výpočet délky hospitalizačního případu, pokud je v době hospitalizace vykázána propustka.
 - Návrh umožňuje zohlednit potenciální rozšíření datového rozhraní pro vyúčtování zdravotní péče.



Silné stránky předkládané metodiky sestavení hospitalizačního případu

- Shodné hlavní principy s metodikou sestavení případu platnou v roce 2017 pro systém IR-DRG a tedy **zajištění maximální srovnatelnosti sestavených případů dle stávající metodiky IR-DRG a nové metodiky CZ-DRG.**
- Změny omezeného rozsahu a tedy **nutnost minimálních změn v informačních systémech zdravotních pojišťoven a poskytovatelů akutní lůžkové péče.**
- Návrh metodiky jednoznačně specifikuje postup přiřazení jednotlivých dokladů pro vyúčtování zdravotní péče ke konkrétnímu hospitalizačnímu případu, což povede ke **standardizaci metodiky napříč zdravotními pojišťovnami a poskytovateli.**



Slabé stránky předkládané Metodiky sestavení hospitalizačního případu

- Návrh nové metodiky neřeší všechna slabá místa stávající metodiky, např.
 - **paušální spojování** dvou bezprostředně po sobě následujících případů bez ohledu na jejich klinickou souvislost,
 - **vyřazení části zdravotní péče provedené až po ukončení hospitalizace** pacienta (intramurální i extramurální) z obsahu hospitalizačního případu.
- Řešením slabých míst metodiky se bude zabývat proces kultivace v následujících letech po zavedení klasifikačního systému CZ-DRG do systému úhrad akutní lůžkové péče.



DEFINIČNÍ MANUÁL CZ-DRG



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Využití rutinně sbíraných informací o hospitalizaci pacienta

- **CZ-DRG verze 1.0 bylo navrženo bez nutnosti jakýchkoliv změn datového rozhraní pro předávání dokladů platného pro IR-DRG.**
- **Umožňuje plošnou aplikovatelnost klasifikačních pravidel v praxi.**
- **Taxonomické jednotky CZ-DRG tak lze identifikovat v datech poskytovatelů akutní lůžkové péče i v datech zdravotních pojišťoven.**



Primární klasifikace v CZ-DRG

- 1. Pro kódování diagnóz** využívá systém CZ-DRG **Mezinárodní statistickou klasifikaci nemocí a přidružených zdravotních problémů**, konkrétně její 10. revizi (MKN-10).
- 2. Pro kódování zdravotních výkonů** využívá systém CZ-DRG tzv. **Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (SZV)**.
- 3. Pro kódování zdravotních výkonů**, které nejsou uvedeny v SZV, a není tedy možné je vykázat standardní cestou, využívá systém CZ-DRG tzv. **DRG markery**.
- 4. Pro kódování ZUM a ZULP** využívá systém CZ-DRG číselník ZP, který vydává VZP ČR, resp. číselníky HVLP a IVLP, které vydává Státní ústav pro kontrolu léčiv.



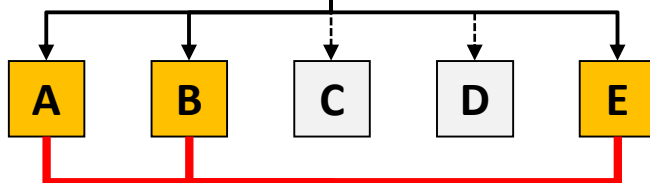
Taxonomie klasifikačního systému CZ-DRG



MDC



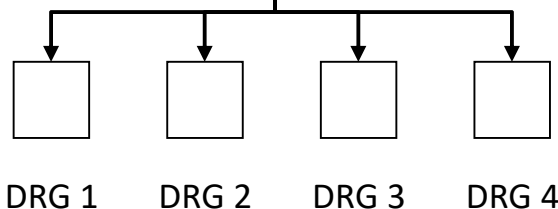
DRG kategorie



DRG báze



DRG skupina



Zařazení do MDC na základě kompletního rozkladu sady přípustných MKN-10 kódů pro hlavní diagnózy v systému CZ-DRG mezi jednotlivé MDC (s výjimkou MDC 00, 15, 25).

Zařazení do DRG kategorie na základě kompletního rozkladu sady přípustných MKN-10 kódů pro hlavní diagnózy dané MDC mezi jednotlivé DRG kategorie.

Zařazení do DRG báze na základě příslušné léčebné modality (vyjádřené zejména provedeným zdravotním výkonem), která je přípustná pro vybrané DRG kategorie.

Zařazení do DRG skupiny na základě vybraných charakteristik hospitalizačního případu, zejména věku, hlavních a vedlejších diagnóz, případně dalších provedených výkonů.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Typologie DRG bází v systému CZ-DRG

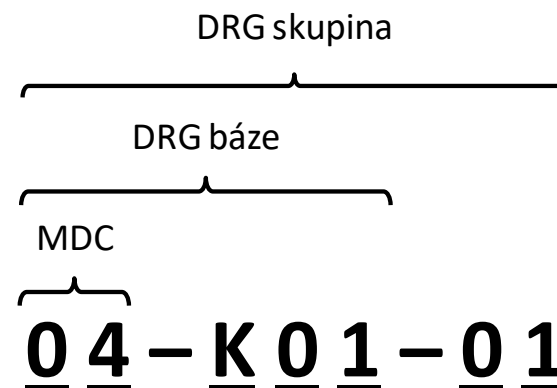
- Kód v označení DRG báze odpovídá hlavnímu kritickému výkonu, který vede při zohlednění priority DRG bází ke klasifikaci HP do příslušné DRG báze:
- Kód **I**: terapeutická invazivní DRG báze,
- Kód **M**: terapeutická miniinvazivní DRG báze,
- Kód **D**: diagnostická DRG báze,
- Kód **C**: terapeutická DRG báze – podání systémové léčby (cílené, biologické, imunologické, cytostatik),
- Kód **R**: terapeutická DRG báze – radioterapie,
- Kód **K**: terapeutická DRG báze bez kritického výkonu.



Struktura kódu DRG skupiny v systému CZ-DRG

- DRG skupina je kódována pomocí devítimístního alfanumerického kódu, který symbolizuje v rámci CZ-DRG úroveň MDC, DRG báze a DRG skupiny:

- **MDC:**
dva číselné znaky (00–99);
- **DRG báze:**
jedno písmeno (A-Z) + dva číselné znaky (00–99);
- **DRG skupina:**
dva číselné znaky (00–99).



- Z označení DRG skupiny je zřejmé:
 - Do jaké oblasti medicíny patří daný HP (dle kódu MDC),
 - Typ kritického výkonu provedeného v rámci HP (dle typu DRG báze),
 - Priorita DRG báze pro klasifikaci v rámci MDC (dle číselného kódu DRG báze),
 - Zda má DRG báze více než jednu DRG skupinu (dle přítomnosti kódu 00),
 - Priorita DRG skupiny pro klasifikaci v rámci DRG báze (dle vzestupného kódu).



Srovnání struktury systémů IR-DRG a CZ-DRG

Kód MDC	Název MDC v CZ-DRG	IR-DRG	CZ-DRG	IR-DRG	CZ-DRG
		DRG báze	DRG báze	DRG skupiny	DRG skupiny
MDC 00	Transplantace orgánů nebo krvetvorných buněk a ekon. náročné výkony	19	20	41	55
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	25	44	71	114
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	7	30	21	60
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	16	43	46	96
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	15	35	43	104
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	49	61	143	188
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	20	55	60	141
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a slinivky břišní	10	30	30	70
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání	32	67	96	162
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	8	39	24	82
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, nutriční a metabolické	10	40	30	85
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	16	41	48	89
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	8	31	24	62
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	13	40	39	73
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	14	14	42	28
MDC 15	Novorozenci a choroby způsobené v perinatálním období	16	16	46	53
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	7	21	21	48
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně diferenciované novotvary	10	27	30	74
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	7	13	21	33
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	12	13	34	27
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	5	9	15	23
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	8	7	24	13
MDC 22	Popáleniny a omrzliny	6	9	14	16
MDC 23	Faktory ovlivňující zdravotní stav a jiný kontakt se zdravotními službami	3	17	9	23
MDC 24	Akutní rehabilitace (zahrnuje i DRG báze a skupiny z MDC 23 v IR-DRG)	9	13	23	24
MDC 25	Polytraumata	14	7	32	14
MDC 88	Výkon nesouvisející s hlavní diagnózou	3	26	9	26
MDC 99	Chybné DRG	2	3	2	3
Celkem	28	373	771	1057	1786

Heterogenita casemixových klasifikačních systémů

- Počet DRG skupin se v rámci zahraničních systémů značně liší
=> zaměřují se na různé klinické aspekty a detaily

	<i>AP-DRG</i>	<i>AR-DRG</i>	<i>G-DRG</i>	<i>GHM</i>	<i>Nord-DRG</i>	<i>HRG</i>	<i>JGP</i>	<i>LKF</i>	<i>DBC</i>
Groups	679	665	1 200	2 297	794	1 389	518	979	≈30 000
MDCs/Chapters	25	24	27	28	28	23	16	–	–
Partitions	2	3	1786 CZ-DRG skupin		2	2*	2*	2*	–

Source: Authors' own compilation based by the Nordic Casemix Centre (2011), as well as information contained in the relevant chapters of Part Two of this volume.

* HRG, JGP, and LKF do not define partitions per se, but distinguish between treatment- and diagnosis-driven episodes.

Zdroj: Busse R, Geissler A, Quentin W, Wiley MM (eds) (2011): *Diagnosis Related Groups in Europe: Moving towards transparency, efficiency and quality in hospitals*. Buckingham, Philadelphia: Open Univ. Press



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



KLASIFIKAČNÍ PRAVIDLA CZ-DRG



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Využití většího počtu proměnných pro vytvoření klasifikačních pravidel

- **Širší spektrum charakteristik** (parametrů), které jsou využívány **pro klasifikaci** do jednotlivých DRG bází a DRG skupin je **klíčové pro zvýšení klasifikační přesnosti systému**.
- Úplnou novinkou je tzv. **Počet terapeutických dnů**: počet dnů, v rámci kterých byla provedena určitá forma péče. Tyto parametry jsou z vykázaných zdravotních výkonů daného HP vypočítány automaticky pomocí softwarového nástroje *Pre-grouper* (tedy nejsou určeny pomocí DRG markerů, jak tomu bylo v minulosti např. u délky rehabilitace)



Vytvoření flexibilní struktury DRG skupin v rámci DRG bází

- **Výsledný počet taxonomických jednotek systému**, DRG skupin, musí být vyváženým kompromisem, který zohlední
 1. adekvátní popis poskytované akutní lůžkové péče,
 2. četnost jednotlivých HP za definované kalendářní období,
 3. distribuci příslušných pacientů v rámci sítě poskytovatelů akutní lůžkové péče.
- Základní principy uplatněné při návrhu systému CZ-DRG:
 - DRG skupiny mohou být **definovány kombinací několika parametrů** HP,
 - DRG skupiny primárně **zohledňují rozdíly v nákladech** na HP,
 - DRG skupiny jsou definovány **individuálně pro různé typy DRG bází**,
 - DRG skupiny mají být **klinicky interpretovatelné**.



Definiční faktory využívané v klasifikaci hospitalizačního případu do jednotlivých taxonomických jednotek systému CZ-DRG

Definiční faktory	MDC	DRG kategorie	DRG báze	DRG skupiny
Hlavní diagnóza	Ano	Ano	Ano	Ano
Vedlejší diagnóza	Ano	Ano	Ano	Ano
Kritické výkony a DRG markery	Ano	Ano	Ano	Ano
- Kombinace 2 a více různých kritických výkonů	-	-	Ano	Ano
- 2 a více kritických výkonů z jednoho seznamu	-	-	-	Ano
Počet terapeutických dnů	-	-	Ano	Ano
Pohlaví	Ano	-	Ano	Ano
Věk při přijetí	Ano	Ano	Ano	Ano
Hmotnost při přijetí	-	Ano	-	Ano
Délka umělé plicní ventilace	Ano	Ano	Ano	Ano
Lůžkové oddělení při přijetí (odbornost)	Ano	-	-	-
ZULP (obecně)	-	Ano	Ano	Ano
- HVLP	-	Ano	Ano	Ano
- IVLP	-	-	Ano	-
Celková dávka podaného ZULP	-	-	-	Ano
Skóre klinické závažnosti komorbidit a komplikací	-	-	-	Ano
Výsledek předchozí klasifikace do DRG báze	Ano	-	-	Ano
Délka hospitalizace	-	-	Ano	Ano
Způsob ukončení hospitalizace	-	-	Ano	Ano
Počet ošetřovacích dnů na spinální jednotce	-	-	Ano	-

Příklad: „ozařovací den“

- Pro účely systému CZ-DRG je za **ozařovací den** považován takový den, v rámci kterého byl vykázán alespoň jednou jakýkoli z výkonů uvedených v tabulce:

Kód výkonu	Název výkonu
43111	RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE)
43213	RADIOTERAPIE CO 60 S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)
43215	RADIOTERAPIE CO 60 (1 POLE)
43311	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 POLE)
43313	TBI - CELOTĚLOVÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM (1 FRAKCE)
43315	RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM S POUŽITÍM FIXAČNÍCH POMŮCEK, BLOKŮ, KOMPENSÁTORŮ APOD. (1 POLE)
43611	RADIOTERAPIE CS 137 (1 POLE)
43617	CELOTĚLOVÉ OZÁŘENÍ ELEKTRONY
43633	RADIOTERAPIE POMOCÍ URYCHLOVAČE ČÁSTIC S POUŽITÍM TECHNIKY IMRT (1 POLE)
43637	STEREOTAKTICKÁ RADIOTERAPIE LINEÁRNÍM URYCHLOVAČEM
43413	HDR BRACHYTERAPIE POVRCHOVÁ S POMOCÍ AFTERLOADINGU
43415	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR
43417	BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ MANUÁLNÍ
43419	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR
43421	BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ
43435	BRACHYTERAPIE S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM LDR/MDR Á 60 MINUT
43441	PERMANENTNÍ BRACHYTERAPIE KARCINOMU PROSTATY
43443	INTERSTICIÁLNÍ BRACHYTERAPIE S VYSOKÝM DÁVKOVÝM PŘÍKONEM (HDR) KARCINOMU PROSTATY



Skóre závažnosti komorbidit a komplikací HP

- **Systém IR-DRG** vyjadřuje závažnost vedlejších diagnóz HP pouze pomocí **jedné nejzávažnější diagnózy** (bez CC, s CC, s MCC).
- Pro kvantifikaci závažnosti vedlejších diagnóz je v **CZ-DRG využito kumulativní skóre založené na matematickém modelu**.
 - I. Větší počet vedlejších diagnóz ovlivňujících pobyt pacienta vede k vyšší závažnosti HP.
 - II. Efekt každé další diagnózy jednoho HP se postupně snižuje.

**Přesnější vyjádření závažnosti
případu + zohledňuje
polymorbiditu pacientů.**



VÝPOČET RELATIVNÍCH VAH



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Principy stanovení relativních vah

- Úplnost sady relativních vah,
- Definice minimálního počtu HP v DRG skupině pro konstrukci odhadu RV:
 - Centrální limitní věta zajišťuje normální chování výběrového průměru – testování,
 - Využití klinicky příbuzných DRG skupin/pod-skupin nebo dat za předchozí kalendářní rok.
- Validace HP pro výpočet RV nad rámec standardních validací dat RN
- Rozklad relativní váhy na komponenty zohledňující strukturu celkových nákladů
- Zohlednění center vysoce specializované péče
- Odhad mezních bodů pro identifikaci typických HP pomocí parametrických metod (G-DRG)
 - Vycházíme z toho, že netypických HP není v rámci DRG skupin vždy stejně



REFERENČNÍ KÓDOVÁNÍ PRO CZ-DRG V ROCE 2019



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Referenční sběr dat pro CZ-DRG

- **Referenční sběr dat je důležitý pro korektní kalkulace nákladovosti a další kultivaci metodik i pravidel systému CZ-DRG.**
- **Referenční vykazování pro CZ-DRG verze 1.0 lze zahájit od 1. 1. 2019 bez nutnosti jakýchkoliv změn datového rozhraní pro předávání dokladů platného pro IR-DRG.**
- Pro referenční vykazování CZ-DRG je však **nutné zavést doplňující metodické pokyny pro 1. kódování diagnóz a 2. vykazování DRG markerů.**
- **Pokyny pro CZ-DRG budou součástí sdělení ČSÚ o aktualizaci IR-DRG na rok 2019, které bude závazné pro všechny poskytovatele akutní lůžkové péče.**



1. Metodika kódování diagnóz pro využití v IR-DRG

- Doplněna o metodické pokyny pro kódování HP za účelem **akutní rehabilitace** nebo **podání chemoterapie** nebo **radioterapie**:
 - a. Při hospitalizaci pacienta za účelem akutní rehabilitace na oddělení 2F1 nebo 2H1 kódujte na pozici první vedlejší diagnózy stav, který představuje důvod indikace akutní rehabilitace u pacienta.*
 - b. Při hospitalizaci pacienta za účelem podání chemoterapie nebo radioterapie kódujte na pozici první vedlejší diagnózy diagnózu novotvaru nebo jiného onemocnění, která představuje hlavní důvod indikace chemoterapie nebo radioterapie.*



Příklad: Vykazování vedlejších diagnóz IR-DRG vs. CZ-DRG

- Příklad pro chemoterapii (CHT) (analogicky pro ostatní zmíněnou péči):

Kódování dle
IR-DRG:

Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnózy
Z51.1	A40.8, C18.8, I10, C78.0

Kódování
během
referenčního
sběru dat:

Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnózy
Z51.1	C18.8, A40.8, I10, C78.0

V IR-DRG nezáleží klasifikace případu na pořadí vedlejších diagnóz.

Pro referenční sběr dat bude zavedeno dočasné pravidlo pro vykázání indikace CHT jako první vedlejší diagnózy
= první vedlejší diagnózy uvedené na posledním dokladu 02 příslušném danému hospitalizačnímu případu.

**CÍLEM JE JEDNOZNAČNÁ
IDENTIFIKACE onkologického
pacienta a jeho klasifikace !**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

2. Metodika užití DRG markerů v systému IR-DRG

- bude doplněna o kódy a pokyny pro vykazování:
 - nových DRG markerů pro neexistující kódy výkonů SZV, jejichž vykazování obohatí data o informace v současné době nedostupné ze standardně předávaných dat,
 - nových DRG markerů, jejichž vykazování zpřesňuje informaci obsaženou v kódech výkonů SZV platných pro IR-DRG (v roli kritických výkonů),
 - nových DRG markerů pro situace nezjistitelné ze stávajícího datového rozhraní.
- **Seznam nových DRG markerů bude součástí metodických materiálů pro IR-DRG na rok 2019 = standardní proces implementace.**



Příklad: DRG markery pro obohacení dat o nové informace – akutní leukémie

Kódování dle IR-DRG:

IR-DRG	Hlavní diagnóza	DRG marker
1730	C91.1	-

C91.1 = Akutní lymfocytární leukémie

Klasifikace do IR-DRG báze
1730 Akutní leukémie

V IR-DRG jsou případy pro akutní leukémii klasifikovány v MDC 17 na základě hlavní diagnózy a kritických výkonů, což vzhledem k velmi omezenému spektru chirurgických výkonů pro tuto indikaci není optimální.

Kódování při referenčním sběru dat a při přechodu na CZ-DRG:

IR-DRG	Hlavní diagnóza	DRG marker
1730	C91.1	91910
1730	C91.1	91914

V CZ-DRG klasifikace do **17-C01**
Indukční nebo reindukční fáze léčby akutní leukémie

V CZ-DRG klasifikace do **17-C04**
Paliativní fáze léčby akutní leukémie

Pro klasifikaci v CZ-DRG byly zavedeny DRG markery pro identifikaci fázi léčby akutní leukémie, např.:

- 91910 - (DRG) Indukční fáze léčby při akutní leukémii,
- 91914 - (DRG) Paliativní fáze léčby při akutní leukémii

Pro referenční sběr dat jsou tedy zachovány všechny platné konvence pro IR-DRG, a nad to je u pacientů vykazována dodatečná informace o fázi léčby v podobě jednoho z definovaných markerů.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

ÚZIS

DRG
RESTART

**NOVÉ DRG MARKERY PRO SYSTÉM CZ-DRG
NENAHRAZUJÍ, ALE NAOPAK DOPLŇUJÍ,
STÁVAJÍCÍ DRG MARKERY PLATNÉ PRO IR-DRG**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Nové DRG markery pro onkologii v systému CZ-DRG

91990	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU)
91991	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I
91992	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II
91993	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III
91994	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV
91995	(DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO
91981	(DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR
91982	(DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR
91983	(DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR
91984	(DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR
91985	(DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE



Kódování nových CZ-DRG markerů pro onkologii

- Pro markery bude platit povinné uvedení u všech HP, které se týkají **diagnostiky nebo protinádorové léčby primárního onemocnění pacienta s diagnózou ZN**.
- Vykazování se tedy týká HP s diagnózou ZN na pozici:
 - 1. Hlavní diagnózy HP** = pacient aktivně léčen nebo diagnostikován pro ZN (mimo podání CHT, RT),
 - 2. První vedlejší diagnózy HP při HDG Z51.0 a Z51.1** = podání CHT, RT.
- V roce 2019 **nebudou nové onkologické DRG markery uváděny u HP**, které představují hospitalizace **pro relaps, recidivu nebo progresi onemocnění**.



Struktura a počet nových CZ-DRG markerů

Oblast použití DRG markerů	Celkový počet DRG markerů
Všeobecná chirurgie	51
Ortopedie (endoprotézy kloubů)	24
Gynekologie a porodnictví	19
Kardiologie a kardiochirurgie	16
Urologie	15
Onkologie	11
Gastroenterologie a intervenční radiologie	8
Neonatologie	6
Hematologie	5
Otorinolaryngologie	5
Neurologie a neurochirurgie	5
Ostatní	12
Celkem	177



Dopad metodických změn na klasifikaci v IR-DRG

- Pokyn pro vykázání specifické informace na pozici první vedlejší diagnózy nebude mít vliv na klasifikaci případu v IR-DRG.
- Nové kódy DRG markerů se nebudou přenášet do pole s kritickými výkony při sestavování vstupní věty IR-DRG Grouperu, a tudíž nebudou mít vliv na klasifikaci případu v IR-DRG.

➔ Pro zahájení referenčního sběru dat CZ-DRG tedy není nutné měnit stávající podobu softwaru IR-DRG Grouper.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Chcete vědět více? Přijďte na konferenci!

Konference DRG Restart 2018

21. 11. 2018 — 22. 11. 2018



Děkuji za pozornost



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART