

Prezentace

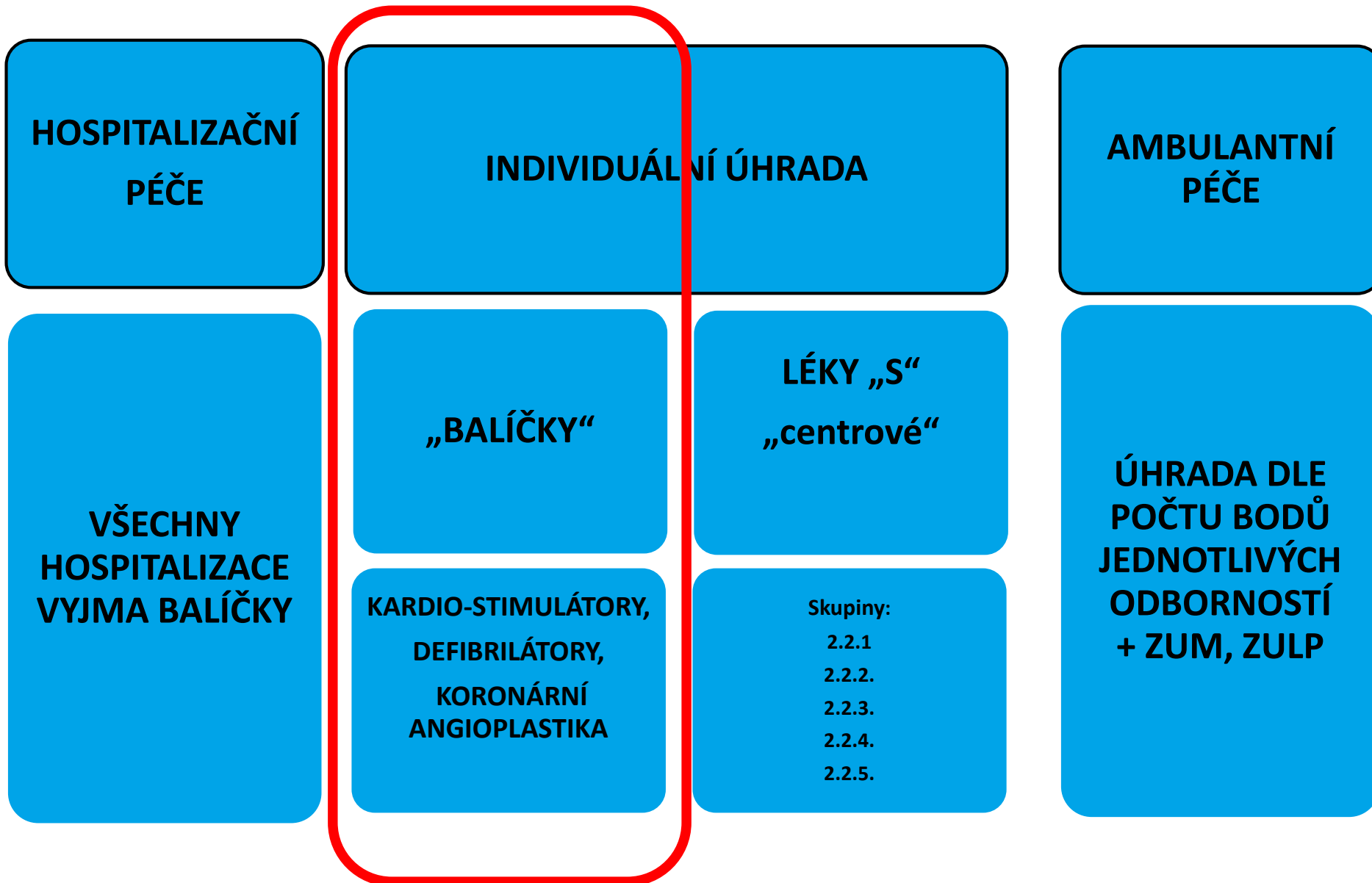
1) analýza kódování 2014

2) úhradová vyhláška pro 2015

FNOL; 17/4 2015

Petr Tůma, GNOMON sro

STRUKTURA ÚHRAD 2015 (Vyhláška č. 324/2014)



Individuální kontrakty– „balíčky“

Implantace / výměna defibrilátoru, kardiostimulátoru

- Baze 0501, 0507, 0516, a 0511

PTCA s potahovanými/nepotahovanými stenty

- Baze 0522, 0523, 0524, 0526, 0527 a 0528 = koronární stent potahovaný NEBO 2+ kusů
- (nezahrnuje 1 nepotahovaný)

Individuální kontrakty– „balíčky“

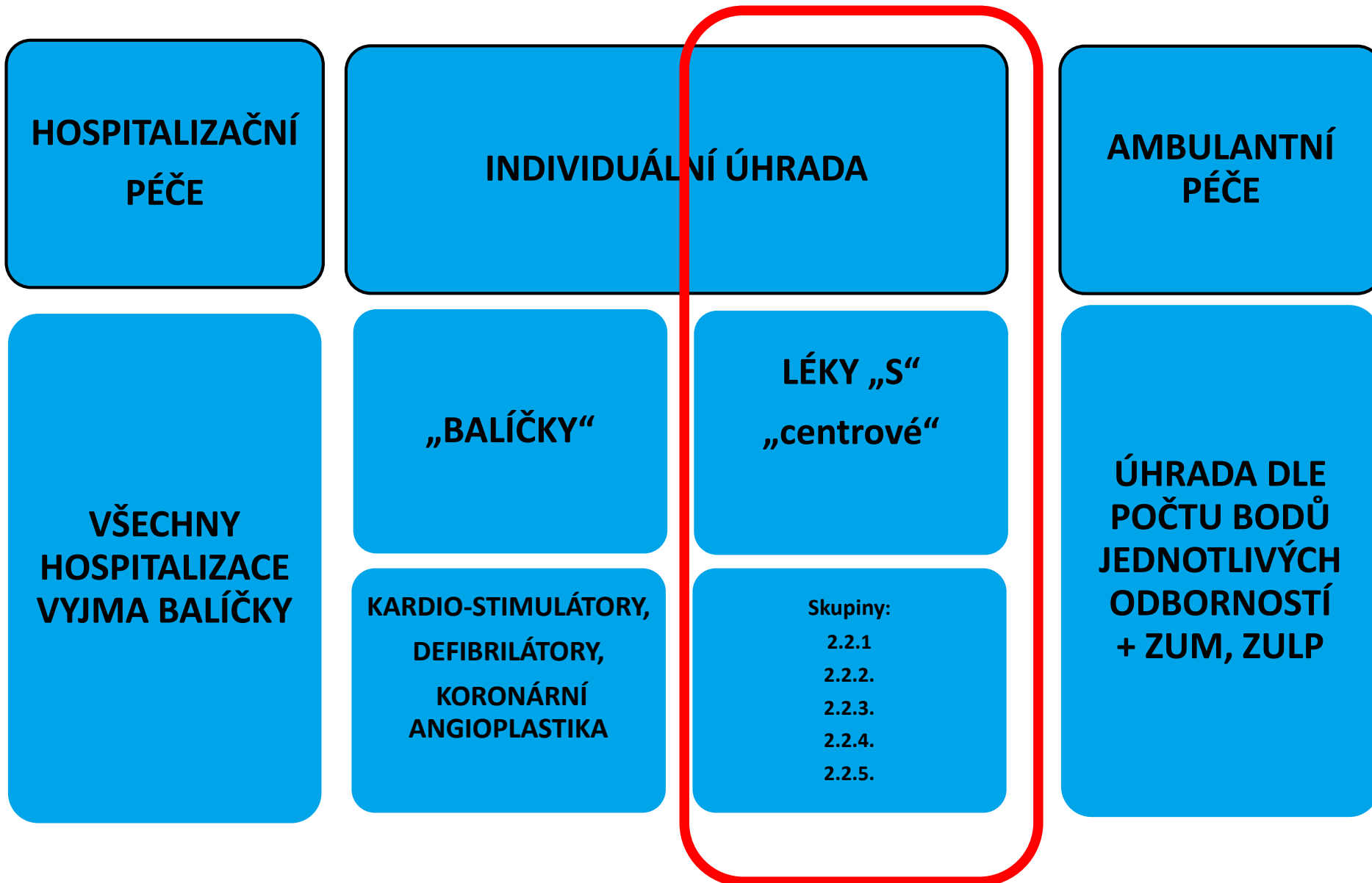
Implantace / výměna defibrilátoru, kardiostimulátoru

- Baze 0501, 0507, 0516, a 0511

PTCA s potahovanými/nepotahovanými stenty

- Baze 0522, 0523, 0524, 0526, 0527 a 0528 = koronární stent potahovaný NEBO 2+ kusů
- (Balíčkové baze nezahrnují 1 stent nepotahovaný)

STRUKTURA ÚHRAD 2015 (Vyhláška č. 324/2014)



Individuální kontrakty– „balíčky“

a. Implantace defibrilátoru, kardiostimulátoru,

$X = 0,95$

a. PTCA

$X = 0,75$

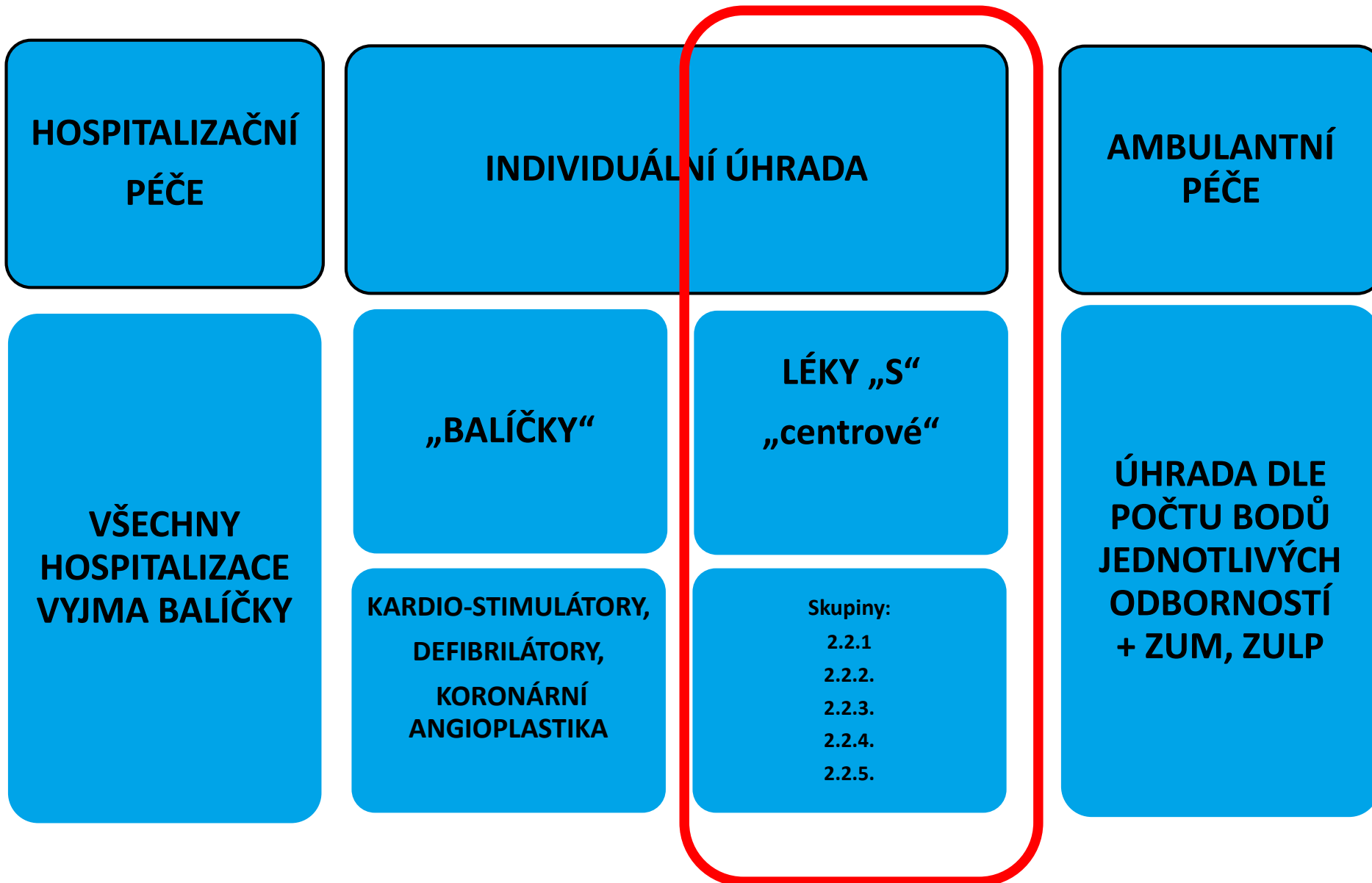
$$\dot{U}HR_{zz}^{ho} = \min \left(\sum_{i=1}^n \left\{ PP_{i,zz}^{ho} * \frac{\dot{U}HR_{i,zz}^{2014}}{PP_{i,zz}^{2014}} \right\}; X * \sum_{i=1}^n \dot{U}HR_{i,zz}^{2014} \right)$$

Úhrada v prům. cenách roku 2014 za případ

Až do výše $X\%$ úhrady za tuto péči roku **2014**

V případě
nedohody do
30. 5. 2015

STRUKTURA ÚHRAD 2015 (Vyhláška č. 324/2014)



„Centrové léky“ – metabolické choroby

2.2.1. Se stanoví **maximální úhrada na jednoho unikátního pojištěnce** ve výši 100 % dvanáctinásobku průměrné měsíční úhrady vypočtené z těch měsíců roku 2014, během nichž byla léčba poskytována.

Fabryho choroba,
Gaucherova choroba,
Niemen-Pickova choroba,
Mukopolysacharidóza I,
Mukopolysacharidóza II,
Mukopolysacharidóza VI,
Pompeho choroba,
Hyperamonemie u dětí
glutaminu a
Dědičná tyrozinemie typu I

$$Uhr_{max} = 12 * \frac{Uhr_{i,2014}}{M_{i,2014}}$$

Limitována pouze úhrada na jednoho pojištěnce, nikoliv počet pojištěnců

„Centrové léky“ – chronická onemocnění mimo RS

2.2.2. Chronická onemocnění:

revmatoidní artritida,
Bechtěrevova choroba,
psoriatická artritida,
Crohnova choroba,
colitis ulcerosa,
psoriáza těžká,
plicní arteriální hypertenze,
astma,
Parkinsonova choroba a
juvenilní artritida

96% 12ti násobku
průměrné měsíční úhrady

$$Uhr_{max} = \sum_{i=1}^n \left(0,96 * 12 * \frac{Uhr_{i,2014}}{M_{i,2014}} * UOP_{i,2014} * 1,08 \right)$$

Násobené **108%** počtu unikátních
pojištěnců r. 2014

„Centrové léky“ – roztroušená skleróza

2.2.3 - Vyčlenění RS od ostatních chronických onemocnění!

Výpočet úhrady je shodný

96% 12ti násobku
průměrné měsíční úhrady

$$Uhr_{max} = \sum_{i=1}^n \left(0,96 * 12 * \frac{Uhr_{i,2014}}{M_{i,2014}} * UOP_{i,2014} * 1,08 \right)$$

Násobené **108%** počtu unikátních
pojištěnců r. 2014

„Centrové léky“ – HIV a další onemocnění

2.2.4. HIV/AIDS, hereditární angioedém, profylaxe rizikových dětí vystavených expozici RS viru:

- Maximální úhrada na jeden léčivý přípravek ve výši 2014
- Bez omezení množství léčených pacientů nebo přípravků

2.2.4 Pro onemocnění HIV/AIDS, hereditární angioedém a pro profylaxi rizikových dětí vystavených expozici respiračního syncytiálního viru se stanoví maximální úhrada na jeden podaný léčivý přípravek ve výši poskytovatelem vykázané a zdravotní pojišťovnou uznané úhrady v roce 2014.

„Centrové léky“ – ostatní onemocnění

2.2.5. **Ostatní onemocnění** = zejména onkologie a hemato-onkologie
- není přepočítáváno přes průměrnou měsíční úhradu

$$Uhr_{max} = \sum_{i=1}^n (0,96 * Uhr_{i,2014} * 1,04)$$

$$0,96 \times 1,04 = 1,00$$

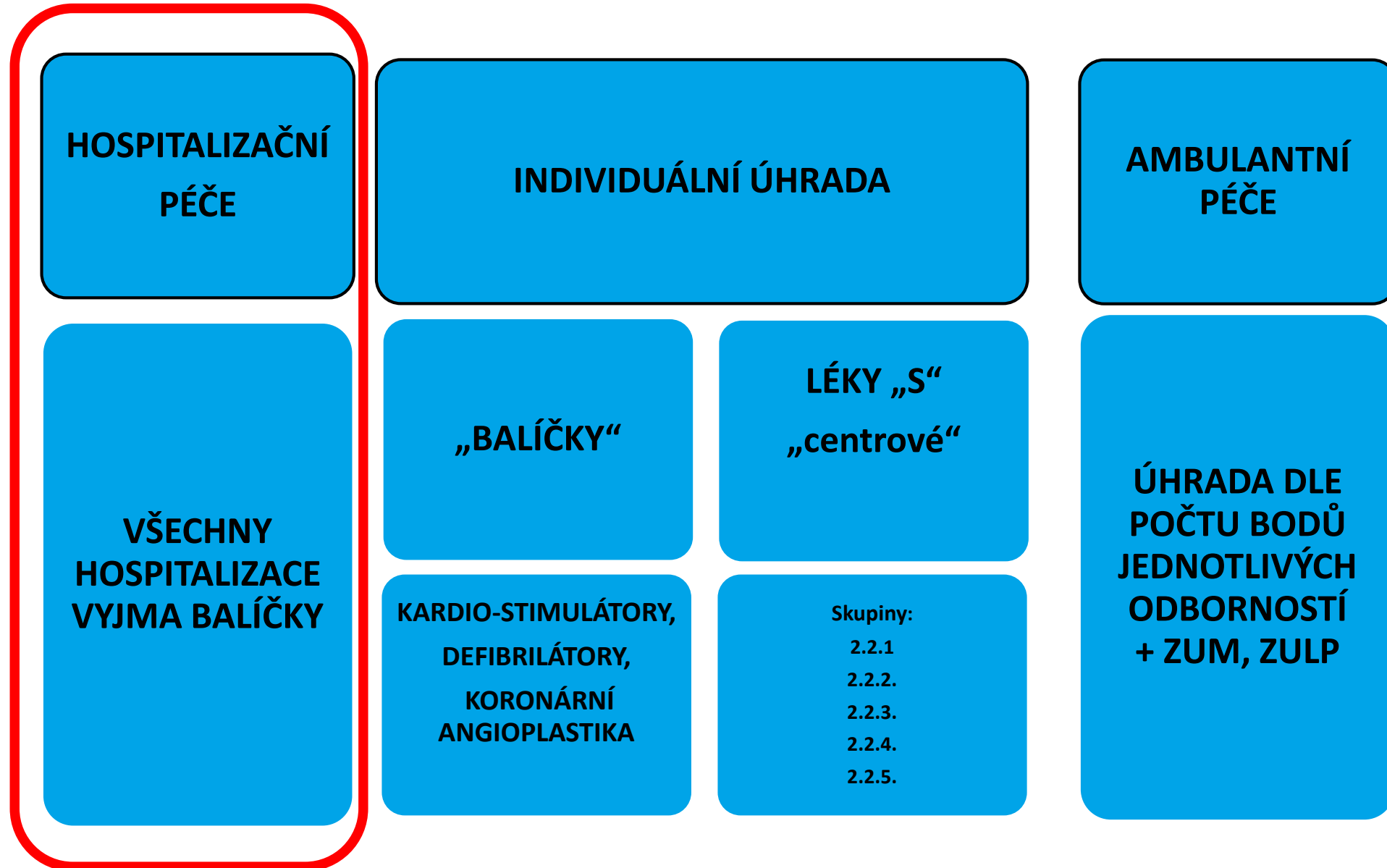
Vyhláška to neříká, ale můžeme se na vzorec dívat tak, že 0,96 znamená levnější léky a 1,04 znamená nárůst pacientů.

Úhrada za ZULP dle přílohy 14

(hrazeno zvlášť mimo úhradu a limity za hospitalizace a ambulance)

| | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| HAEMOCOMPLETTAN P | HAEMOCTIN SDH 500 | FEIBA NF 1000 J. | IMMUNATE STIM PLUS 250 |
| HAEMOCOMPLETTAN P | HAEMOCTIN SDH 1000 | MONONINE 500 IU | IMMUNATE STIM PLUS 500 |
| OCPLEX | RECOMBINATE 500 | OCTANINE F 500 | IMMUNATE STIM PLUS 1000 |
| PROTHROMPLEX TOTAL NF | INTERNATIONAL UNIT/10 ML | OCTANINE F 1000 | WILATE 450 |
| KOGENATE BAYER 500 IU | RECOMBINATE 1000 | IMMUNINE BAXTER 600 IU | WILATE 900 |
| KOGENATE BAYER 250 IU | INTERNATIONAL UNIT/10 ML | IMMUNINE BAXTER 1200 IU | NOVOSEVEN 60 KIU (1,2 MG) |
| KOGENATE BAYER 1000 IU | OCTANATE 50 IU/ML | FACTOR VII BAXTER 600 IU | NOVOSEVEN 120 KIU (2,4 MG) |
| ADVATE 250 IU | ADVATE 250 IU | FANHDI 100 I.U./ML | NOVOSEVEN 240 KIU (4,8 MG) |
| ADVATE 500 IU | ADVATE 500 IU | FANHDI 25 I.U./ML | NOVOSEVEN 50 KIU (1 MG) |
| ADVATE 1000 IU | ADVATE 1000 IU | FANHDI 50 I.U./ML | NOVOSEVEN 100 KIU (2 MG) |
| ADVATE 1500 IU | ADVATE 1500 IU | FANHDI 100 I.U./ML | NOVOSEVEN 250 KIU (5 MG) |
| KOGENATE BAYER 2000 IU | RECOMBINATE 500 | HAEMATE P | WILLFACT 1000 IU |
| OCTANATE 50 IU/ML | INTERNATIONAL UNIT/5 ML | HAEMATE P | OCTAPLAS |
| OCTANATE 100 IU/ML | RECOMBINATE 1000 | HAEMATE P | KRYOPROTEIN |
| | INTERNATIONAL UNIT/5 ML | | PLASMA ČERSTVÁ |
| | ADVATE 2000 IU | | |
| | FEIBA NF 500 J. | | |
| | FEIBA NF 1000 J. | | |
| | FEIBA NF 500 J. | | |

STRUKTURA ÚHRAD 2015 (Vyhláška č. 324/2014)



Doprovody

(hrazeno zvlášť mimo úhradu za hospitalizace)

3.2 Pro výkony doprovodu č. 00031, 00032 a 31130 podle seznamu výkonů, vyjmuté z platby případovým paušálem, se stanoví paušální úhrada ve výši 100 Kč.

| | | | | |
|-------|-----|---|---|---|
| 00531 | 000 | M | OD TYPU 31 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta do 6 let věku. |
| 00532 | 000 | M | OD TYPU 32 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) | Vykazuje se za jeden den pobytu doprovodu pacienta nad 6 let věku. |
| 31130 | 301 | H | PŘIJETÍ DOPROVODU DÍTĚTE | Jedná se o akutní nebo plánované přijetí matky (otce) do ústavní péče za účelem doprovodu nemocného dítěte nebo kojící matky. Jde také o propuštění z ústavní péče. |

Hospitalizace - úhrada formou případového paušálu

„Globální rozpočet“ (neoficiální pojem)

- vypočítaný z referenčního období 2014 (detaily uvedeme později)
- podmíněný relativním udržením produkce 2015 vůči produkci referenční 2013
 - měřeno pomocí casemixu DRG
 - (s případnou malou korekcí CM podle vývoje počtu případů)

Úhrada formou případového paušálu

Výpočet je ve dvou hlavních krocích

1

Výpočet
nejvyšší
možné
úhrady

2

Výpočet
případného
ponížení
úhrady

Úhrada formou případového paušálu – 1. krok

Výpočet (nepřekročitelné, nejvyšší dosažitelné) globální úhrady:

- Úhrada případovým paušálem drg roku 2014 (bez odečtu EM)
- Navýšeno o regulační poplatky
- Váženo koeficientem změny podílu pojištěnců (specif. - kraj - ZP)
- Navýšeno o 3%

Úhrada formou případového paušálu – 1. krok

$$IPU = 1,03 * (PU_{drg,2014} + RP_{hosp,2013}) * Kp_{p14}$$

IPU - individuální paušální úhrada



Globální rozpočet vypočítaný z referenčního období, podmíněný produkcí měřenou dle DRG a snížený o vyžádanou extramurální péči

Úhrada formou případového paušálu – 1. krok

$$IPU = 1,03 * (PU_{drg,2014} + RP_{hosp,2013}) * Kp_{p14}$$



- Celková úhrada za hosp. případy dle přílohy 10 (*bez indiv. kontraktů*)
- Včetně vypořádání regulačních omezení s výjimkou regulace na LP a ZP (*tedy po srážkách za up-coding*)
- Započtena extramurální péče 2014 oceněná SZV 2015
- Odečtena úhrada za přípravky „na hemofilii“ (příloha 14)
- V případě certifikátu kvality možnost navýšení až o 1%

Úhrada formou případového paušálu – 1. krok

$$IPU = 1,03 * (PU_{drg,2014} + RP_{hosp,2013}) * Kp_{p14}$$



- Objem regulačních poplatků za akutní lůžkovou péči, vybraný v referenčním období

Úhrada formou případového paušálu – 1. krok

**Referenční období v
akutní lůžkové péči =
rok 2014**

- **Poskytovatelem vykázáno do 31.3.2015**
- **ZP uznáno do 31.5.2015**

Úhrada formou případového paušálu

Výpočet je ve dvou hlavních krocích

1

Výpočet
nejvyšší
možné
úhrady

2

Výpočet
případného
snížení
úhrady

Úhrada formou případového paušálu – 2. krok

**Nutno vykázat
casemix alespoň na
úrovni 96% CM 2013**

- Poměr casemixu (2015/2013) a počtu případů musí být „v rovnováze“
- Casemix 2013 vážen K_{pp13} - *zde jsou u některých ZP celkem vysoké hodnoty*

Při nenaplnění 96% CM (upraveného pomocí K_{pp} a případně podle nepříznivého vývoje počtu případů) se úhrada snižuje.

Úhrada formou případového paušálu – extramurální péče 2015

Přístup k EM péči z hlediska úhrad se v roce 2015 nemění.

Od celkové úhrady se odečte cena extramurální péče, a to v hodnotách bodu roku 2015

Přehled použitých období pro výpočty



Groupier 2015 verze 012 - největší pokles RV

| DRG | NAZEV | RV 2015 | RV 2013 | Rozdíl 2015-2013 |
|-------|---|---------|---------|---------------------|
| 15642 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM S CC | 12,1263 | 34,9525 | -22,8262 |
| 05011 | SRDEČNÍ DEFIBRILÁTOR A IMPLANTÁT PRO PODPORU FUNKCE SRDCE BEZ CC | 13,3977 | 31,1412 | -17,7435 |
| 05012 | SRDEČNÍ DEFIBRILÁTOR A IMPLANTÁT PRO PODPORU FUNKCE SRDCE S CC | 14,1683 | 31,4609 | -17,2926 |
| 25030 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU > 1008 HODIN (VÍCE NEŽ 43 | 48,5544 | 65,4383 | -16,8839 |
| 15641 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM BEZ CC | 12,1263 | 28,4310 | -16,3047 |
| 15621 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU <=1000G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM BEZ CC | 38,1079 | 54,0693 | -15,9614 |
| 15622 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU <=1000G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM S CC | 38,1079 | 54,0693 | -15,9614 |
| 15623 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU <=1000G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM S MCC | 38,1079 | 54,0693 | -15,9614 |
| 00023 | TRANSPLANTACE JATER S MCC | 17,1323 | 32,6533 | -15,5210 |
| 05013 | SRDEČNÍ DEFIBRILÁTOR A IMPLANTÁT PRO PODPORU FUNKCE SRDCE S MCC | 17,2009 | 32,5326 | -15,3317 |
| 00031 | ALLOGENNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ BEZ CC | 15,8635 | 31,0787 | -15,2152 |
| 15643 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM S MCC | 23,9729 | 37,0756 | -13,1027 |
| 15661 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1500-1999G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM BEZ CC | 6,1990 | 16,0373 | -9,8383 |
| 15681 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 2000-2499G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM BEZ CC | 6,2574 | 15,9115 | -9,6541 |
| 15682 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 2000-2499G, SE ZÁKLADNÍM VÝKONEM S CC | 6,4098 | 15,9115 | -9,5017 |
| 15633 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU <=1000G, BEZ ZÁKLADNÍHO VÝKONU S MCC | 23,1431 | 32,3429 | -9,1998 |
| 00033 | ALLOGENNÍ TRANSPLANTACE KOSTNÍ DŘENĚ S MCC | 27,5976 | 34,5925 | -6,9949 |
| 15653 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, BEZ ZÁKLADNÍHO VÝKONU S MCC | 9,8686 | 16,7664 | -6,8978 |
| 15720 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU > 2499G, SE SYNDROMEM DÝCHACÍCH POTÍŽÍ | 2,5181 | 9,0891 | -6,5710 |
| 00011 | TRANSPLANTACE SRDCE A/NEBO PLIC BEZ CC | 20,2989 | 26,1322 | -5,8333 |
| 00090 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE > 1008 HODIN (43-75 DNÍ) | 37,8735 | 43,6942 | -5,8207 |
| 05031 | OPERACE A ZÁKROKY PRO VROZENÉ SRDEČNÍ VADY NA OTEVŘENÉM SRDCI BEZ CC | 7,5532 | 13,1692 | -5,6160 |
| 15652 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, BEZ ZÁKLADNÍHO VÝKONU S CC | 4,2394 | 9,8328 | -5,5934 |
| 00080 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE > 1008 HODIN (43-75 DNÍ) S EKONOMICKY NÁROČ | 52,6309 | 58,0817 | -5,4508 |
| 21343 | SYNDROM TÝRANÉHO DÍTĚTE NEBO DOSPĚLÉHO S MCC | 0,4195 | 5,5155 | -5,0960 |
| 00110 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE > 504 HODIN (22-42 DNÍ) | 22,9223 | 27,8249 | -4,9026 |
| 05122 | VELKÉ HRUDNÍ VASKULÁRNÍ VÝKONY S CC | 7,0084 | 11,4811 | -4,4727 |
| 15651 | NOVOROZENEK, VÁHA PŘI PORODU 1000-1499G, BEZ ZÁKLADNÍHO VÝKONU BEZ CC | 4,2394 | 8,1710 | -3,9316 |
| 05032 | OPERACE A ZÁKROKY PRO VROZENÉ SRDEČNÍ VADY NA OTEVŘENÉM SRDCI S CC | 9,3162 | 13,1692 | -3,8530 |

Groupy 2015 verze 012 Největší nárůst RV

| DRG | NAZEV | RV 2015 | RV 2013 | Rozdíl 2015-2013 |
|------------------|---|--------------------|-------------------|---------------------|
| 00161 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY S EKONOMICKY ZÁVAŽN | 60,1461 | 26,3550 | 33,7911 |
| 00162 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY S EKONOMICKY ZÁVAŽN | 60,1461 | 26,3550 | 33,7911 |
| 00163 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY S EKONOMICKY ZÁVAŽN | 60,1461 | 26,3550 | 33,7911 |
| 00180 | IMPLANTACE NEUROSTIMULÁTORU PRO HLUBOKOU MOZKOVOU STIMULACI | 25,4780 | 0,0000 | 25,4780 |
| 00190 | IMPLANTACE JINÝCH NEUROSTIMULÁTORŮ A LÉKOVÉ PUMPY | 11,3441 | 0,0000 | 11,3441 |
| 00070 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE > 1008 HODIN (VÍCE NEŽ 43 DNÍ) S TRANSPLANTA | 110,4444 | 102,3751 | 8,0693 |
| 01070 | ENDOVASKULÁRNÍ VÝKONY PŘI MOZKOVÉM INFARKTU | 7,1898 | 0,0000 | 7,1898 |
| 25341 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU > 240 HODIN (11-21 DNÍ) BEZ | 15,4542 | 8,3209 | 7,1333 |
| 08203 | REIMPLANTACE ENDOPROTÉZ KLOUBŮ HORNÍCH A DOLNÍCH KONČETIN, TUMOROZNÍ EN | 6,8116 | 0,0000 | 6,8116 |
| 25320 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU > 1008 HODIN (VÍCE NEŽ 43 | 53,8925 | 47,2581 | 6,6344 |
| 22523 | NEROZSÁHLÉ POPÁLENINY SKRZ CELOU KŮŽI, S KOŽNÍM ŠTĚPEM NEBO INHAL. PORANĚN | 12,8015 | 6,6398 | 6,1617 |
| 08202 | REIMPLANTACE ENDOPROTÉZ KLOUBŮ HORNÍCH A DOLNÍCH KONČETIN, TUMOROZNÍ EN | 5,0720 | 0,0000 | 5,0720 |
| 25072 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU > 96 HODIN (5-10 DNÍ) S EKO | 16,9420 | 11,9123 | 5,0297 |
| 08201 | REIMPLANTACE ENDOPROTÉZ KLOUBŮ HORNÍCH A DOLNÍCH KONČETIN, TUMOROZNÍ EN | 4,5165 | 0,0000 | 4,5165 |
| 03013 | VELKÉ VÝKONY NA HRTANU A PRŮDUŠNICI S MCC | 10,2548 | 5,7697 | 4,4851 |
| 08011 | FÚZE PÁTEŘE PŘI DEFORMITÁCH A SKOLIÓZE BEZ CC | 15,2061 | 10,8644 | 4,3417 |
| 05493 | ENDOVASKULÁRNÍ VÝKONY PRO KRITICKOU ISCHEMIÍ V OBLASTI PERIFERNÍCH CÉV S MCC | 4,0892 | 0,0000 | 4,0892 |
| 01080 | ENDOVASKULÁRNÍ VÝKONY PŘI JINÝCH ONEMOCNĚNÍCH NERVOVÉHO SYSTÉMU | 3,9877 | 0,0000 | 3,9877 |
| 00171 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY BEZ CC | 22,8077 | 19,1082 | 3,6995 |
| 00172 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY S CC | 22,8077 | 19,1082 | 3,6995 |
| 00173 | ČASNÁ REHABILITACE PO PORANĚNÍ NEBO ONEMOCNĚNÍ MÍCHY S MCC | 22,8077 | 19,1082 | 3,6995 |
| 05492 | ENDOVASKULÁRNÍ VÝKONY PRO KRITICKOU ISCHEMIÍ V OBLASTI PERIFERNÍCH CÉV S CC | 3,4453 | 0,0000 | 3,4453 |
| 25061 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU S KRANIOTOMÍ > 96 HODIN | 17,3429 | 13,9990 | 3,3439 |
| 25062 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU S KRANIOTOMÍ > 96 HODIN | 17,3429 | 13,9990 | 3,3439 |
| 25063 | DLOUHODOBÁ MECHANICKÁ VENTILACE PŘI POLYTRAUMATU S KRANIOTOMÍ > 96 HODIN | 17,3429 | 13,9990 | 3,3439 |
| 03033 | VÝKONY NA OBLIČEJOVÝCH KOSTECH, KROMĚ VELKÝCH VÝKONŮ NA HLAVĚ A KRKU S MCC | 5,5757 | 2,3431 | 3,2326 |
| 05401 | ENDOVASKULÁRNÍ VÝKONY PRO KRITICKOU ISCHEMIÍ V OBLASTI PERIFERNÍCH CÉV BEZ | 3,0547 | 0,0000 | 3,0547 |
| 10400 | DUŠEVNÍ PORUCHY S ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIÍ NEBO S REPETITIVNÍ TRANSKRANÍ | 3,0227 | 0,0000 | 3,0227 |
| 11023 | VELKÉ VÝKONY NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI S MCC | 10,1105 | 7,1694 | 2,9411 |

Jak moc vadí nemocnici pokles či nárůst RV?



Protože se RV pro 2015 aplikují i na referenční období, tak změna nemá dopad na plnění kritérií pro „maximální úhradu“ (při setrvalém „profilu“ produkce)

Úhrada lůžkové péče 2015 a ekonomické motivace

Zůstávají v platnosti ekonomické motivace, které přináší DRG systém

- obecně – „vyrábět“ CM s nízkými (variabilními) náklady
- krátké pobyty, uvážlivé využívání IP
- racionální indikace pomocných vyšetření
- neplýtvání při výběru materiálů
- pečlivé kódování

STRUKTURA ÚHRAD 2015 (Vyhláška č. 324/2014)

**HOSPITALIZAČNÍ
PÉČE**

INDIVIDUÁLNÍ ÚHRADA

**AMBULANTNÍ
PÉČE**

**VŠECHNY
HOSPITALIZACE
VYJMA BALÍČKY**

„BALÍČKY“

**LÉKY „S“
„centrové“**

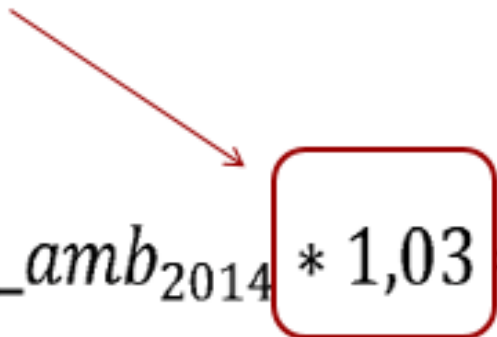
**KARDIO-STIMULÁTORY,
DEFIBRILÁTORY,
KORONÁRNÍ
ANGIOPLASTIKA**

**Skupiny:
2.2.1.
2.2.2.
2.2.3.
2.2.4.
2.2.5.**

**ÚHRADA DLE
POČTU BODŮ
JEDNOTLIVÝCH
ODBORNOSTÍ
+ ZUM, ZULP**

Ambulantní složka

- **Hodnota bodu a výše úhrady** - dle přílohy 2 - 8 vyhlášky, nepoužijí se regulační omezení uvedené v daných přílohách
- Stanoven pevný strop po maximální úhradu ambulantní péče

$$\dot{U}hr_amb_{max} = \dot{U}hr_amb_{2014} * 1,03 * Kp_{p14}$$


- Maximální úhrada nezahrnuje centrové léky a preparáty na léčbu hemofilie dle přílohy 14
- Nezahrnuje výkon ústavní pohotovostní služby a pitvy

Cena bodu

| odb | název | cena bodu 2015 |
|-----|---|----------------|
| 1 | Pracoviště praktického lékaře pro dospělé (výk) | 0,95 |
| 1A | Pracoviště praktického lékaře pro dospělé (výk) | 1,10 |
| 2 | Pracoviště praktického lékaře pro děti a dorost | 0,95 |
| 3 | Pracoviště LSPP | 0,95 |
| 4 | Pracoviště zvláštní ambulantní péče v ZZ ústavu | 0,99 |
| | Pracoviště zvláštní ambulantní péče v hospici | 0,95 |
| 14 | Pracoviště praktického zubního lékaře | 0,95 |
| 15 | Pracoviště čelistní ortopedie | 813 |
| 19 | Pracoviště stomatologické LSPP | 814 |
| 101 | Pracoviště interního lékařství | 815 |
| 102 | Pracoviště angiologie | 816 |
| 103 | Pracoviště diabetologie | 817 |
| 104 | Pracoviště endokrinologie (mimo laborat | 818 |
| 105 | Pracoviště gastroenterologie a hepatolog | 819 |
| | Pracoviště gastroenterologie a hepatolog | 820 |

| | | |
|-----|-----------------------------------|------|
| 801 | Pracoviště klinické biochemie | 0,70 |
| 802 | Pracoviště lékařské mikrobiologie | 0,70 |
| 803 | Pracoviště lékařské bakteriologie | 0,70 |
| 804 | Pracoviště lékařské parazitologie | 0,70 |
| 805 | Pracoviště lékařské virologie | 0,70 |
| 806 | Mamografický screening | 1,03 |
| 807 | Pracoviště patologické anatomie | 0,70 |

| | | |
|-----|---|------|
| 813 | Laboratoř alergologická a imunologick | 0,70 |
| 814 | Laboratoř toxikologick | 0,70 |
| 815 | Laboratoř nukleární mediciny | 0,70 |
| 816 | Laboratoř lékařské genetiky | 0,50 |
| 817 | Laboratoř klinické cytologie | 0,50 |
| 818 | Laboratoř hematologick | 0,70 |
| 819 | Laboratoř pro univerzální výkony | 0,70 |
| 820 | Laboratoř provádějící screening karcinomu děk | 1,03 |

Ambulantní složka a její úhrada

1. Výpočet maximální možné úhrady
 2. Pokud součet = body x spec. cena bodu + ZUM + ZULP nedosáhne na maximální úhradu, dostane nemocnice zaplaceno to, co vykáže.
- Nejsou žádné regulace podle jednotlivých odborností
 - (Mimo-nemocniční amb. specialisté mají jiný způsob výpočtu úhrady)

- Analýza kódování – využívání vedlejších diagnóz
 - Analýza kódování – výběr hlavních diagnóz z kapitoly Z
 - Kódování – co čekat od revizí ZP?
-
- Úhradová vyhláška – indiv. úhrada
 - Úhradová vyhláška – hospitalizační péče („DRG“)
 - Úhradová vyhláška – ambulantní péče
 - Úhradová vyhláška – „regulace“ při revizi

Regulační omezení - opatření proti účelovému kódování

- **Cílené šetření**
 - Vyhledání konkrétních případů
 - V případě zařazení do skupiny s vyšší RV dojde ke snížení úhrady takto:
 - $(\underline{CM}_{\text{původní}} - \underline{CM}_{\text{revidovaný}}) \times 2$
- **Tuto revizi může ZP uplatnit pouze na maximálně 10 případů + 10% případů baze**

Příklad: Baze má 33 případů; revizi lze uplatnit na $10 + 3 = 33$ případů

Snižuje se CM, což může nebo nemusí mít dopad na úhradu

Regulační omezení - opatření proti účelovému kódování

- **Náhodné šetření**

$$\left(\frac{CM_{\text{původní}} - CM_{\text{revidovaný}}}{CM_{\text{původní}}} \right) \times \Sigma CM \text{ baze } \times 0,8$$

Významný vzorek (více než 5% případů DRG baze, min 30), jinak koeficient 0,2 (méně než 5%, avšak alespoň 10 případů)

- **Podmínky pro možnost uplatnění revize ZP:**
 - Zveřejnit hodnotu extramurální péče do 30.4.2015
 - Oznámit typ revize nejpozději týden před jejím započítím

Děkuji za pozornost