Aktuální stav CZ-DRG

Petr Tůma

Seminář ICZ
OLOMOUC
21. – 22. květen 2019

Témata

1. Rozdíly v konstrukci CZ-DRG oproti IR-DRG
2. Čtyři příklady klasifikovaných případů v IR-DRG a CZ-DRG
3. (Zatím) nevyužité příležitosti

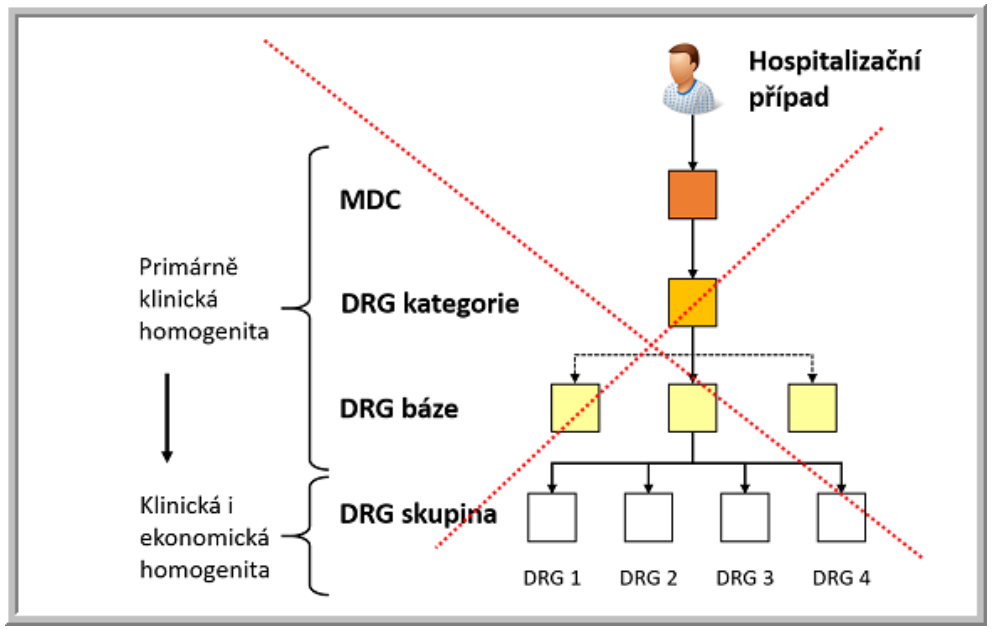
Vše se týká algoritmu DRG a nic se nevztahuje k modelu nákladového ocenění případu

1. Rozdíly v konstrukci CZ-DRG oproti IR-DRG
2. Čtyři příklady klasifikovaných případů v IR-DRG a CZ-DRG
3. (Zatím)nevyužité příležitosti

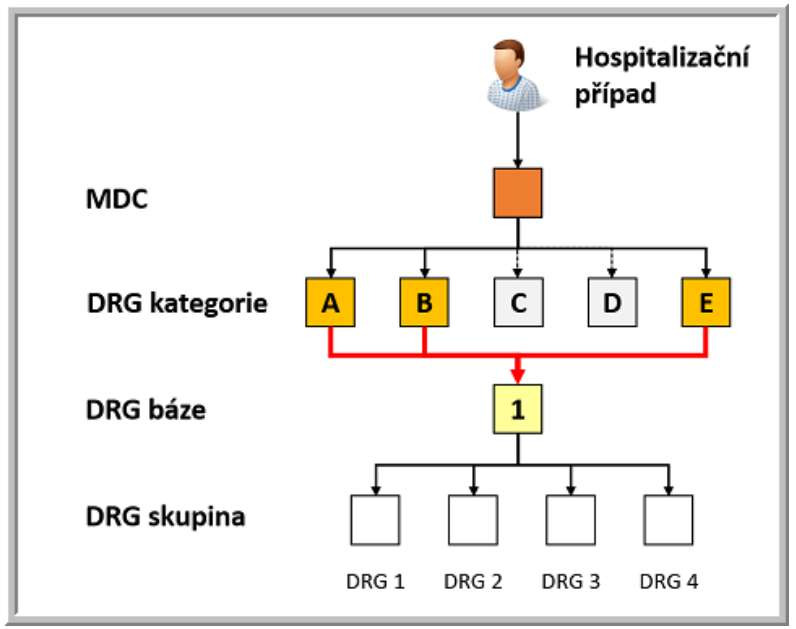
- Popis algoritmu na stránkách https://drg.uzis.cz/klasifikace-pripadu/web/definicni-manual/mdc/ je velmi kvalitní, ale není úplný - zatím nejsou uvedeny
  - příloha A
  - příloha C
  - (vzorec pro výpočet CC)
- Popis strukturálních prvků a principů je na stránce https://drg.uzis.cz/klasifikace-pripadu/web/klasifikacni-system/;
  - klasifikační strom je „klasický“, doplněný o „kategorie“
  - léčebné modality jsou podrobněji členěné, než v IR-DRG

Kategorie - nový strukturální prvek

Při shodě léčebné modality mohou být do stejné DRG klasifikovány případy z více DRG kategorií



Lepší vyjádření



Zdroj: UZIS - https://drg.uzis.cz/klasifikace-pripadu/web/klasifikacni-system/;

„Označení“ DRG kategorie

- „Označení“ DRG kategorie u orgánově specifických MDC:

1. Z – **z**ánětlivá a infekční onemocnění,
2. F – **f**unkční a strukturální poruchy,
3. N – **n**ovotvary,
4. V – **v**rozené vady,
5. T – **t**raumata,
6. X – jiná onemocnění.

- („Označení“ DRG kategorie u orgánově nespecifických MDC je jiné.)

Léčebná modalita

IR-DRG rozeznává jen chirurgickou (surgical) a nechirurgickou (medical) větev.

CZ-DRG rozeznává šest léčebných modalit:

1. I – terapeutická s **i**nvazivním kritickým výkonem,
2. M – terapeutická s **m**iniinvazivním nebo neinvazivním kritickým výkonem,
3. D – **d**iagnostická s kritickým výkonem
   - pozn. : pojem „diagnostický“ je často zavádějící
4. C – podání **c**ílené léčby (biologické, imunologické, cytostatik),
5. R – **r**adioterapie
6. K – terapeutická bez kritického výkonu (*mnemo = **k**onzervativní*)
   - pozn. : i přes svůj název může být jen diagnostika

Průsečík kategorie x modalita jako základní stavební prvek DRG baze

6x6		Typy léčebných modalit					
		I – invazivní KV	M – miniinvazivní KV	D – diagnostický KV	C – cílená léčba	R – radioterapie	K – konzervativní
Typy kategorií	Z – zánětlivá a infekční onemocnění						
	F – funkční a strukturální poruchy						
	N – novotvary						
	V – vrozené vady						
	T – traumata						
	X – jiná onemocnění						

Příklady kombinací vybraných kategorií a léč. modalit

		Typy léčebných modalit					
Typy kategorií a kategorie		I – invazivní KV	M – miniinvazivní KV	D – diagnostický KV	C – cílená léčba	R – radioterapie	K – konzervativní
Z	**o6-Zo2 Refluxní onemocnění a zánět jícnu**	Chir. léčba					Jiná léčba nebo diagnostika
	o6-Zo3 Peptický vřed a zánět žaludku	Resekce žaludku aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
F	**o6-Fo1 Funkční a strukturální poruchy jícnu a žaludku**	Chir. léčba	Endovaskulární výkon Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
N	**o6-No1 Zhoubný novotvar jícnu**	Resekce jícnu aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		Chemoterapie nebo cílená léčba	Zevní radioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika
	o6-No2 Zhoubný novotvar žaludku	Resekce žaludku aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		Chemoterapie nebo cílená léčba	Zevní radioterapie Brachyradioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika
V	V – vrozené vady						
T	T – traumata						
X	X – jiná onemocnění						

Baze = 1 modalita x (1-N) kategorií

		Typy léčebných modalit					
Typy kategorií a kategorie		I – invazivní KV	M – miniinvazivní KV	D – diagnostický KV	C – cílená léčba	R – radioterapie	K – konzervativní
Z	**o6-Zo2 Refluxní onemocnění a zánět jícnu**	Chir. léčba					Jiná léčba nebo diagnostika
	o6-Zo3 Peptický vřed a zánět žaludku	Resekce žaludku a j.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
F	**o6-Fo1 Funkční a strukturální poruchy jícnu a žaludku**	Chir. léčba	Endovaskulární výkon Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
N	**o6-No1 Zhoubný novotvar jícnu**	Resekce j	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		Chemoterapie nebo cílená léčba	Zevní radioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika
	o6-No2 Zhoubný novotvar žaludku	Res udku a j.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		moterapie cílená léčba	Zevní radioterapie Brachyradioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika

DRG báze 06-M02 Endoskopický výkon pro onemocnění trávicí soustavy

DRG báze 06-M02 Endoskopický výkon pro onemocnění trávicí soustavy

Seskupování do DRG bází (schématicky)

Typy léčebných modalit					
I – invazivní KV	M – miniinvazivní KV	D – diagnostický KV	C – cílená léčba	R – radioterapie	K – konzervativní
Chir. léčba					Jiná léčba nebo diagnostika
Resekce žaludku aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
Chir. léčba	Endovaskulární výkon Endoskopický KV				Jiná léčba nebo diagnostika
Resekce jícnu aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		Chemoterapie nebo cílená léčba	Zevní radioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika
Resekce žaludku aj.	Terapeutická embolizace Endoskopický KV		Chemoterapie nebo cílená léčba	Zevní radioterapie Brachyradioterapie	Jiná léčba nebo diagnostika

DRG báze 06-M02 Endoskopický výkon pro onemocnění trávicí soustavy má celkem 10 klasifikačních pravidel (mezi nimi je vztah NEBO).

Klasifikační pravidlo 1:

- | Hlavní diagnózy - peptický vřed a zánět žaludku
- | Hlavní diagnózy - divertikulární nemoc střeva
- | Hlavní diagnózy - funkční a strukturální poruchy jícnu a ža
- | Hlavní diagnózy - jícnové a žaludeční varixy
- | Hlavní diagnózy - zhoubný novotvar jícnu
- | Hlavní diagnózy - zhoubný novotvar žaludku
- | Hlavní diagnózy - zhoubný novotvar tlustého střeva a koneč
- | Hlavní diagnózy - novotvary trávicích orgánů mimo zhoubné
- | Hlavní diagnózy - jiná onemocnění trávicí soustavy

a zároveň

- | Kritické výkony - endoskopické stavění krvácení

15920	ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ
15930	ENDOSKOPICKÁ LASEROVÁ FOTOKOAGULACE V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU
15935	ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU

Klasifikační pravidlo 2:

- | Hlavní diagnózy - funkční a strukturální poruchy jícnu a žaludku mimo v
- | Hlavní diagnózy - zhoubný novotvar jícnu
- | Hlavní diagnózy - novotvary trávicích orgánů mimo zhoubné

a zároveň

- | Kritické výkony - radiofrekvenční ablace jícnu

15028	RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 360
15030	RADIOFREKVENČNÍ ABLACE (RFA) JÍCNU - HALO 90

„Shoda“ HDG a výkonu je kritickým momentem pro zařazení do baze!

V IR-DRG bylo možné kódovat jakoukoliv HDG z MDC 06 a výkon pak zařadil do (správné) chirurgické baze MDC 06. To už nyní neplatí!!

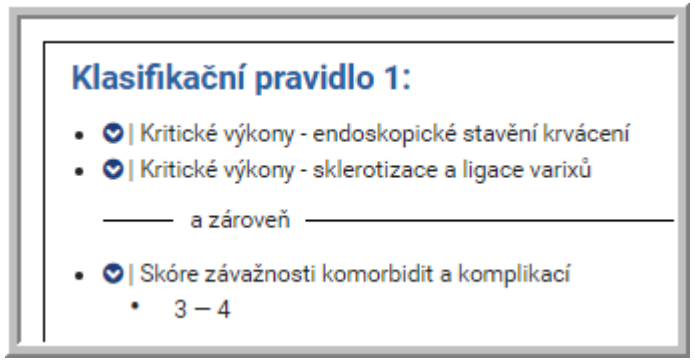
DRG báze 06-M02 Endoskopický výkon pro onemocnění trávicí soustavy

Pro tuto DRG bázi je definováno 7 DRG skupin:

06-M02-01	Endoskopický výkon pro krvácení z trávicí soustavy nebo jícnové varixy u pacientů s CC=3-4
06-M02-02	Endoskopický výkon pro krvácení z trávicí soustavy u pacientů s CC=0-2
06-M02-03	Endoskopická dilatace trávicí trubice, zavedení stentu nebo diagnostika
06-M02-04	Endoskopický výkon pro odstranění léze trávicí soustavy
06-M02-05	Endoskopický výkon pro jícnové varixy u pacientů s CC=0-2
06-M02-06	Endoskopický výkon pro odstranění polypu trávicí soustavy
06-M02-07	Endoskopický výkon pro odstranění cizího tělesa z trávicí soustavy nebo zavedení gastrostomie

Náklady

Každá z těchto skupin má svoje nejméně 1 klasifikační pravidlo



1. Rozdíly v konstrukci CZ-DRG oproti IR-DRG
2. Čtyři příklady klasifikovaných případů v IR-DRG a CZ-DRG
3. (Zatím) nevyužité příležitosti

Případ 1

Pacientka přijata na infekční oddělení pro střevní clostridiovou infekci.

Věk	76	
HDG	A04.7-Enterokolitida, původce: Clostridium difficile	
Výkon	0	
VDG	Z29.0-Izolace	
VDG	N39.0-Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace	
VDG	B96.4-Proteus (mirabilis)(morganii)	
VDG	E11.9-Diabetes mellitus 2. typu bez komplikací	
VDG	J18.0-Bronchopneumonie NS	
VDG		
Náklady	138 395 Kč	
	IR-DRG	**CZ-DRG**
Skupina	0638-JINÉ PORUCHY TRÁVICÍHO SYSTÉMU S MCC	06-K01-01 Klostridiová střevní infekce u pacientů s CC=4
RV	**0,856**	
ZS	**30 000 Kč**	
Výnos	**25 680 Kč**	**141 020 Kč**
HV	**-112 715 Kč**	**2 625 Kč**

Toto je odhad z dostupných údajů.

Případ 1

Pacientka přijata na infekční oddělení pro střevní clostridiovou infekci.

Věk	76	
HDG	A04.7-Enterokolitida, původce: Clostridium difficile	
Výkon	0	
VDG	Z29.0-Izolace	
VDG	N39	
VDG	B9	
VDG	E1	
VDG	J1	
VDG		
Náklady		
Skupina	06	
RV		
ZS		
Výnos		
HV	-112 715 Kč	2 625 Kč

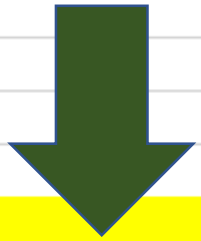
Komentář 1: CZ-DRG velmi správně a pečlivě vyčlenil stavy, které jsou v IR-DRG řazeny na základě HDG do ekonomicky i klinicky nevhodných bazí a skupin.

Pacienti s clostridiovou infekcí již nemusí být pro nemocnici ekonomicky fatální.

Komentář 2: V CZ-DRG se „započítávají“ všechny VDG (jejichž severity > 0).
K dosažení CC = 4 nestačí jedna VDG severity = 4

VDG	MKN kód	Závažnost dle CZ-DRG	Název
1.	J180	4	Bronchopneumonie NS
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Skóre závažnosti komorbidit a komplikací (CC)	3



Z-DRG
infekce u pacientů s CC=4
020 Kč
625 Kč

Komentář 3: Hodnoty severity VDG se změnily a patrně budou měnit. Viz B964 –Proteus.

VDG	MKN kód	Závažnost dle CZ-DRG	Název
1.	J180	4	Bronchopneumonie NS
2.	Z290	2	Izolace
3.	N390	1	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
4.	B964	0	Proteus, jako příčina nemoci zařazené do jiných kapitol
5.	E119	0	Diabetes mellitus 2. typu bez komplikací
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Skóre závažnosti komorbidit a komplikací (CC) **4**

VDG	MKN kód	Z
1.	J180	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

Skóre závažnosti komorbidit a komplikací (CC) **3**

Případ 2

Pacient cestou z hospody na nádraží spadl do výkopu a utrpěl zlomeniny pánve. Léčen chirurgicky.

Věk	19	
HDG	S32.70-Mnohočetné zlomeniny bederní páteře a pánve, zavřené	
Výkon	53485 ZLOMENINY PÁNEVNÍHO KRUHU - NESTABILNÍ - S OPERAČNÍ TERAPIÍ	
VDG	o	
Náklady	117 355 Kč	
z toho ZUP	14 630 Kč	
	IR-DRG	**CZ-DRG**
Skupina	08171 JINÉ VÝKONY PŘI PORUCHÁCH A ONEMOCNĚNÍCH MUSKULOSKELETÁLNÍHO SYSTÉMU A POJIVOVÉ TKÁNĚ bez CC	08-I10-04 Otevřená osteosyntéza a další operace pánve a stehenní kosti u pacientů do 75 let s CC=0-1
RV	**0,9064**	
ZS	**30 000 Kč**	
Výnos	**27 192 Kč**	**97 824 Kč**
HV	**-90 163 Kč**	**-19 531 Kč**

Toto je odhad z dostupných údajů.

Případ 2

Pacient cestou z hospody na nádraží spadl do výkopu a utrpěl zlomeniny pánve. Léčen chirurgicky.

Věk	19	
HDG		
Výk		
VDG		
Nák		
z to		
Sku		ší operace pánve a
		C=0-1
RV		
ZS		
Výnos		Kč
HV	-90 163 Kč	-19 531 Kč

je odhad z
ných údajů.

Komentář 1: CZ-DRG velmi správně a pečlivě vyčlenil stavy, které jsou v IR-DRG n základě výkonu řazeny do ekonomicky i klinicky nevhodných bazí a skupin.
Pacienti s chir. léčbou zlomeniny pánve patřily k nevyhnutelně velmi ztrátovým případům.

Případ 3

Pacient přijat k chirurgické léčbě konečníkové píštěle (patologické spojení mezi kůží perinea a rektem) .

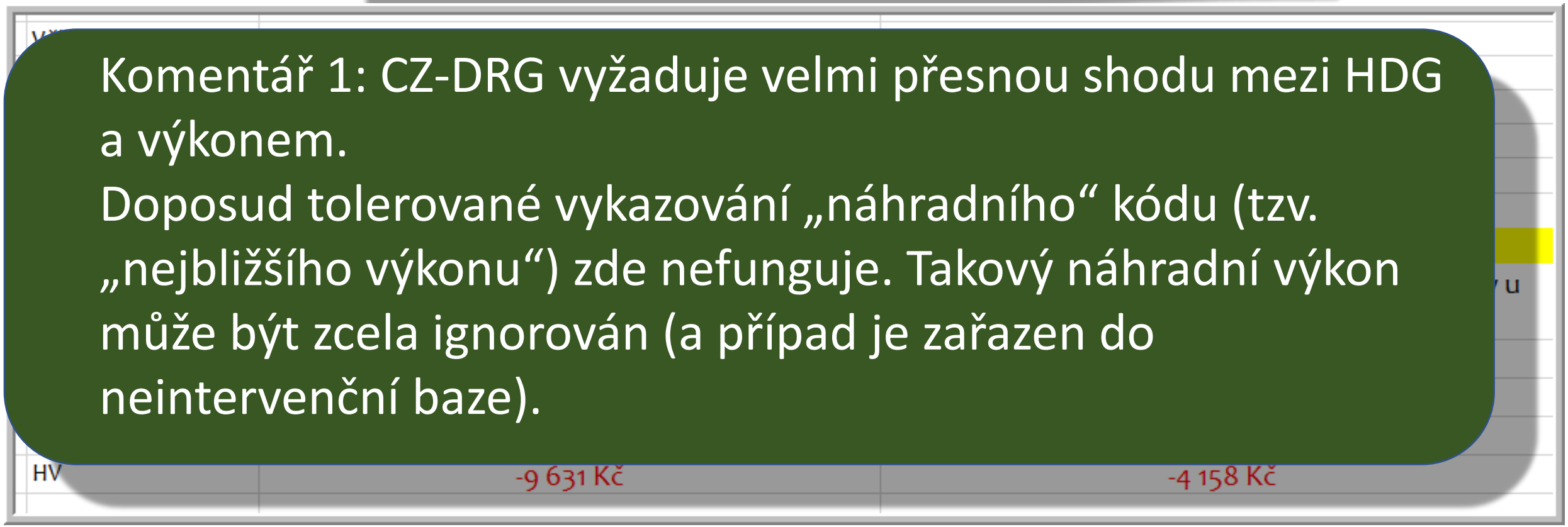
Věk	57	
HDG	K60.4-Konečníková píštěl	
Výkon	51425 HEMOROIDEKTOMIE	
Náklady	25 399 Kč	
z toho ZUP	260 Kč	
	IR-DRG	**CZ-DRG**
Skupina	06091 ANÁLNÍ A STOMICKÉ **VÝKONY** bez CC	06-K11-02 Onemocnění anorekta mimo hemoroidy u pacientů do 65 let věku
RV	0,5256	
ZS	30 000 Kč	
Výnos	15 768 Kč	21 241 Kč
HV	-9 631 Kč	-4 158 Kč

Toto je odhad z dostupných údajů.

Případ 3

Pacient přijat k chirurgické léčbě konečníkové píštěle (patologické spojení mezi kůží perinea a rektem) .

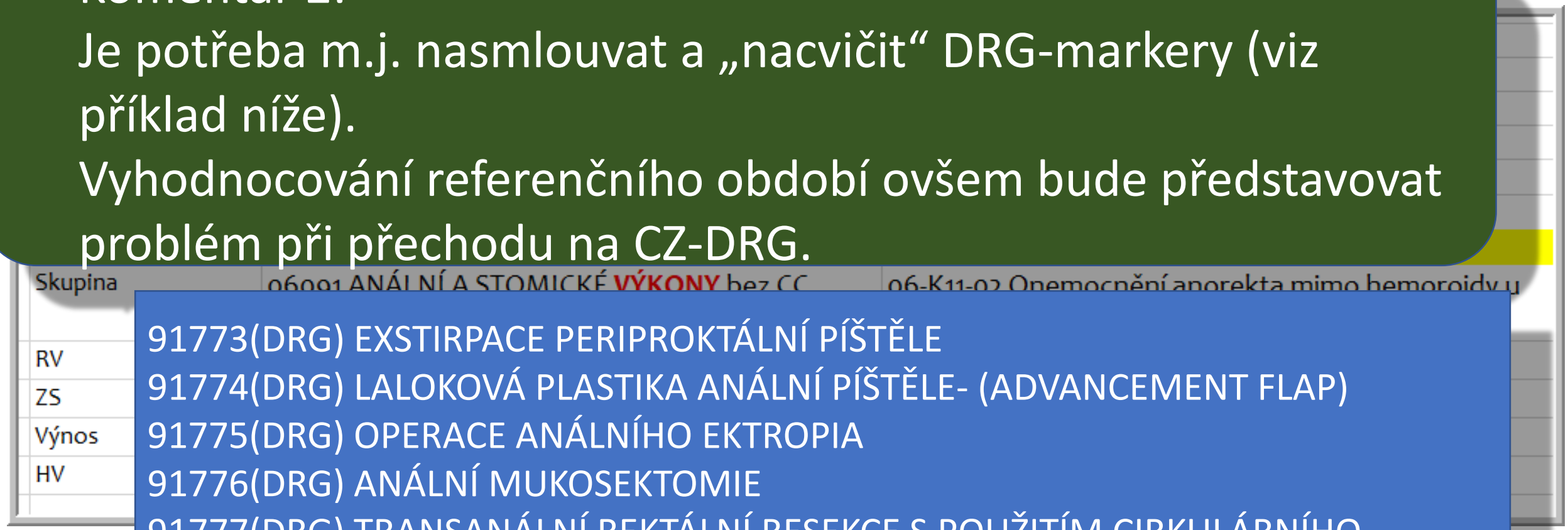
Komentář 1: CZ-DRG vyžaduje velmi přesnou shodu mezi HDG a výkonem.
Doposud tolerované vykazování „náhradního“ kódu (tzv. „nejbližšího výkonu“) zde nefunguje. Takový náhradní výkon může být zcela ignorován (a případ je zařazen do neintervenční baze).



Případ 3

Pacient přijat k chirurgické léčbě konečníkové píštěle (patologické spojení mezi kůží perinea a rektem) .

Komentář 2:
Je potřeba m.j. nasmlouvat a „nacvičit“ DRG-markery (viz příklad níže).
Vyhodnocování referenčního období ovšem bude představovat problém při přechodu na CZ-DRG.



91773(DRG) EXSTIRPACE PERIPROKTÁLNÍ PÍŠTĚLE
91774(DRG) LALOKOVÁ PLASTIKA ANÁLNÍ PÍŠTĚLE- (ADVANCEMENT FLAP)
91775(DRG) OPERACE ANÁLNÍHO EKTROPIA
91776(DRG) ANÁLNÍ MUKOSEKTOMIE
91777(DRG) TRANSANÁLNÍ REKTÁLNÍ RESEKCE S POUŽITÍM CIRKULÁRNÍHO STAPLERU (S.T.A.R.R.)

Případ 4

Pacientka, hospitalizovaná na psychiatrické klinice pro paranoidní schizofrenii, upadla a zlomila si pažní kost. Přeložena na ortopedickou kliniku, kde byla provedena otevřená osteosyntéza.

Věk	65	
Délka	50	
HDG	F20.0-Paranoidní schizofrenie	
Výkon	53253 OTEVŘENÁ REPOZICE A OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI	
VDG	S42.20 -Zlomenina horního konce pažní kosti (humeru), zavřená	
Náklady	207 840 Kč	
z toho ZUP	7 511 Kč	
	IR-DRG	**CZ-DRG**
Skupina	19011 OPERAČNÍ **VÝKONY** S HLAVNÍ DIAGNÓZOU DUŠEVNÍ NEMOCI bez CC	19-K01-03 Krátkodobá psychoterapeutická a jiná péče nebo diagnostika pro duševní onemocnění u pacientů s CC=0-1
RV	**3,8441**	
ZS	**30 000 Kč**	
Výnos	**115 323 Kč**	**30 831 Kč**
HV	**-92 517 Kč**	**-177 009 Kč**

Toto je odhad z dostupných údajů.

Případ 4

Pacientka, hospitalizovaná na psychiatrické klinice pro paranoidní schizofrenii, upadla a zlomila si pažní kost. Přeložena na ortopedickou kliniku, kde byla provedena otevřená osteosyntéza.

Věk	65		
RV	3,8441		
ZS	30 000 Kč		
Výnos	115 323 Kč		30 831 Kč
HV	-92 517 Kč		-177 009 Kč

Komentář 1: CZ-DRG (záměrně) vůbec neřeší specificky situace, kdy pacient je přijat pro jeden stav a operován pro jiný stav, který neexistoval při příjmu a tedy (podle aktuálních pravidel) druhý stav není možné vykázat jako HDG.

Toto je odhad z dostupných údajů.

Případ 4

Pacientka, hospitalizovaná na psychiatrické klinice pro paranoidní schizofrenii, upadla a zlomila si pažní kost. Přeložena na ortopedickou kliniku, kde byla provedena otevřená osteosyntéza.

Věk		
Délka		
HDG	F20.0-Para	
Výkon	53253 OTE…	…DIAFÝZY PAŽNÍ NEBO HOLENNÍ KOSTI
VDG	S42.20 -Zlomenina horního konce pažní kosti (humeru), zavřená	
Náklady	207 840 Kč	
z toho ZUP	7 511 Kč	
	IR-DRG	**CZ-DRG**
Skupina	19011 OPERAČNÍ **VÝKONY** S HLAVNÍ DIAGNÓZOU DUŠEVNÍ NEMOCI bez CC	19-K01-03 Krátkodobá psychoterapeutická a jiná péče nebo diagnostika pro duševní onemocnění u pacientů s CC=0-1
RV	**3,8441**	
ZS	**30 000 Kč**	
Výn…		
HV…		

Komentář 2: Psychiatrický pobyt (50 dnů) není považován za „dlouhý“, pokud není poskytována psychoterapie (?).

1. Rozdíly v konstrukci CZ-DRG oproti IR-DRG
2. Čtyři příklady klasifikovaných případů v IR-DRG a CZ-DRG
3. (Zatím) nevyužité příležitosti

(Zatím) nevyužité příležitoti

- Definice případu – zatím beze změny oproti IR-DRG
- Slučování případů - zatím beze změny oproti IR-DRG
- Dělení případu nebo více souběžných případů – nezavedeno
- Redukovaná úhrada při časném překladu – není diskutováno
- Více typů diagnóz – (zatím) není diskutováno
- Clusterizace kódů - (zatím) není diskutováno
- Multidimenzionální klasifikace procedur – ve vývoji

(Zatím) nevyužité příležitoti

- Definice případu – zatím beze změny oproti IR-DRG
- Slučování případů - zatím beze změny oproti IR-DRG
- Dělení případu nebo více souběžných případů – nezavedeno
- Redukovaná úhrada při časném překladu – není diskutováno
- **Více typů diagnóz (než HDG a VDG) – (zatím) není diskutováno**
- **Clusterizace kódů - (zatím) není diskutováno**
- Multidimenzionální klasifikace procedur – ve vývoji

Kategorie diagnóz

Každá diagnóza je přiřazena do jedné z kategorií:

1. Hlavní diagnóza
2. Vedlejší diagnóza existující při přijetí
3. Vedlejší diagnóza neexistující při přijetí
4. Vedlejší diagnóza, u níž
   - - je defaultně dáno, že se nerozlišuje, zda existuje při přijetí
   - - NEBO z objektivních důvodů nelze stanovit, zda existovala při přijetí
5. Anamnestická diagnóza
6. Doplňující diagnóza

Kategorie diagnóz

Příklad 1

Pacient je přijat ke kontrole 3 roky po odstranění karcinomu sigmatu; malignita neprokázána.

DG:

H - Z08.0 – Následné vyšetření po operačním výkonu pro zhoubný novotvar

A - C18.7- Zhoubný novotvar tlustého střeva – Esovitý tračník

Komentář k příkladu: Vykázání kódu kategorie A (anamnestická dg.) umožňuje trvale uvádět informaci o původním zhoubném novotvaru pacienta, aniž by tato informace vstupovala do vstupní věty grouperu.

Kategorie diagnóz

Příklad 2

Pacient přijat s inoperabilním karcinomem sigmatu byl před k paliativní léčbě metastáz jater kryoablační metodou. Primární novotvar nebyl při hospitalizace předmětem péče.

DG:

H - C78.7 - Sekundární zhoubný novotvar jater a intrahepatálních žlučovodů

D - C18.7- Zhoubný novotvar tlustého střeva – Esovitý tračník

Komentář k příkladu:

Při sekundárním ložisku zhoubného novotvaru se primární novotvar – pokud nebyl předmětem péče (tedy nesplňuje kritéria pro vedlejší diagnózu – viz pravidlo pro VDG) kategorizuje jako D (doplňující diagnóza).

Clusterizace diagnóz

Clusterizace diagnóz znamená explicitní vyjádření v kódovacím systému, že dva nebo více kódů patří k sobě a to v rámci tzv. podvojného kódování.

Příklad

Pacientka přijata do nemocnice pro septickou MRSA pozitivní artritidu levého ramene.

M00.01 [C] - Stafylokoková artritida a polyartritida ramenního kloubu

B95.6 [C] - Staphylococcus aureus – zlatý stafylokok jako příčina nemoci zařazené do jiných kapitol

U82.1 [C] - U82.1- Rezistence na methicilin

Komentář k příkladu

Jde o jeden stav, kódovaný (podle principů podvojného kódování) třemi kódy. To je vyjádřeno vytvořením clusteru [C].

Děkuji za pozornost