

ANALÝZA KÓDOVÁNÍ VEDLEJŠÍCH DIAGNÓZ V SYSTÉMU CZ-DRG

NABÍDKA PRO OBLASTNÍ NEMOCNICI MLADÁ BOLESLAV

ADVANCE HOSPITAL ANALYTICS

Praha dne 15.12.2022

KONTEXT PROJEKTU

S příchodem CZ-DRG se v nemocnicích objevily vyšší nároky na kódování mj. vedlejších diagnóz (VDG). U nemocnic s nedůsledným kódováním hrozí riziko poklesu výnosů – původní DRG systém **nemotivoval k úplnosti** kódování, jelikož pro vyšší výnos u náročnějších případů stačilo vykázat 1 komplikující dg. V CZ-DRG se zavedením výpočtu skóre závažnosti situace pro kodéry v tomto směru zkomplikovala.

POPIS PROJEKTU

Cílem projektu je posoudit s využitím benchmarkových dat a znalosti systému a mechanismu účinku závažnosti VDG, zda existují v nemocnici odchylky od praxe v kódování ostatních nemocnic.

V rámci globální analýzy benchmarkingu byla detekována řada dalších DRG bází, kde se tzv. split případů mezi jednotlivé skupiny báze jeví jako „méně výhodný“ z hlediska výnosů, jinými slovy zde pozorujeme vyšší podíl případů s menšími komplikacemi. Jednou z příčin může být neúplné kódování vedlejších diagnóz. Tyto oblasti jsou nově detekované a nebyly analyzovány nad daty roku 2019.

Příkladem nálezu jsou následující oblasti (jedná se o nekompletní výčet):

CZ-DRG skupina název	Počet případů v DRG skupině		CIS RV	Podíl případů v DRG skupině		Podíl casemixu v DRG skupině	
	BEN	NEN		BEN	NEN	BEN	NEN
04-K06-01 - Chronická obstrukční plicní nemoc u pacientů s CC=4	46	2	2,0	4%	1%	11%	3%
04-K06-02 - Chronická obstrukční plicní nemoc u pacientů s CC=2-3	216	19	1,0	20%	12%	26%	17%
04-K06-03 - Chronická obstrukční plicní nemoc u pacientů s CC=0-1	806	143	0,7	75%	87%	63%	80%
04-K08-02 - Respirační selhání u pacientů s CC=4	25	2	2,6	14%	5%	24%	12%
04-K08-03 - Respirační selhání u pacientů s CC=2-3	71	4	1,6	39%	10%	44%	16%
04-K08-04 - Respirační selhání u pacientů s CC=0-1	88	35	0,9	48%	85%	32%	73%
04-K10-01 - Novotvary dýchací soustavy mimo zhoubné u pacientů s CC=2-4	36	5	0,9	16%	7%	29%	16%
04-K10-02 - Novotvary dýchací soustavy mimo zhoubné u pacientů s CC=0-1	185	64	0,4	84%	93%	71%	84%
04-K14-01 - Pneumotorax a hemotorax u pacientů s CC=3-4	32	2	1,7	15%	5%	24%	10%
04-K14-02 - Pneumotorax a hemotorax u pacientů s CC=1-2	50	4	1,3	24%	11%	30%	16%
04-K14-03 - Pneumotorax a hemotorax u pacientů s CC=0	129	31	0,8	61%	84%	46%	74%
06-K04-01 - Peptický vřed a zánět žaludku u pacientů s CC=4	26	0	1,9	5%	0%	14%	0%
06-K04-02 - Peptický vřed a zánět žaludku s perforací nebo krvácením nebo u pacientů s CC=2-3	216	15	0,9	45%	42%	58%	62%
06-K04-03 - Peptický vřed bez perforace a krvácení a jiný zánět žaludku u pacientů s CC=0-1	241	21	0,4	50%	58%	28%	38%
06-K07-01 - Divertikulární nemoc střeva s perforací a abscesem nebo u pacientů s CC=2-4	65	1	0,9	17%	3%	29%	6%
06-K07-02 - Divertikulární nemoc střeva bez perforace a abscesu u pacientů s CC=0-1	313	30	0,4	83%	97%	71%	94%
06-K20-01 - Krvácení z trávicí soustavy u pacientů s CC=3-4	39	2	1,5	10%	3%	20%	7%
06-K20-02 - Krvácení z trávicí soustavy u pacientů s CC=1-2	129	18	0,9	34%	23%	45%	37%
06-K20-03 - Krvácení z trávicí soustavy u pacientů s CC=0	208	58	0,4	55%	74%	35%	56%
07-K02-01 - Akutní zánět slinivky břišní u pacientů s CC=3-4	38	3	2,6	6%	3%	17%	6%
07-K02-02 - Akutní zánět slinivky břišní u dětí do 18 let věku nebo u pacientů s CC=2	32	2	1,4	5%	2%	8%	4%
07-K02-03 - Akutní zánět slinivky břišní u pacientů ve věku 18 a více let s CC=0-1	563	94	0,8	89%	95%	75%	90%

Další oblasti také mohou být detekovány při přímém srovnání s nemocnicemi disponujícími kodérským centrem – toto srovnání je součástí nabízené analýzy.

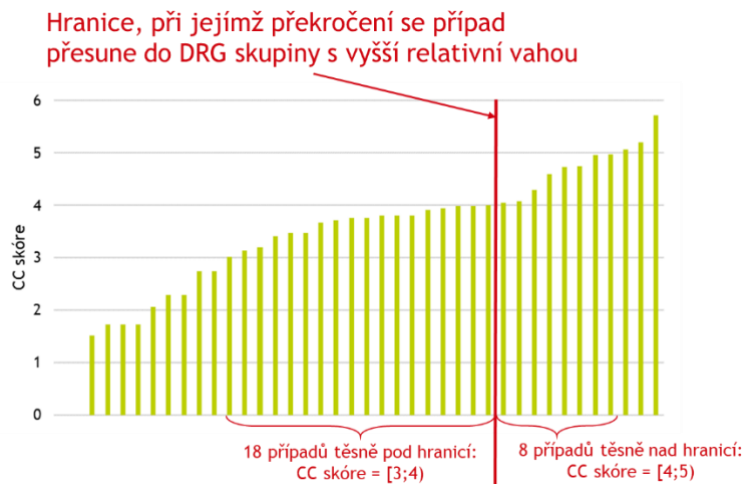
Práce bude provedena následujícími kroky:

1. **Výběr oblastí péče pro analýzu, která splňuje následující kritéria:**

- a. CZ-DRG skupina je ovlivněna severitou případu – severita má vliv na zařazení.
 - b. V bázi je dostatečný počet případů.
 - c. V bázi je rozdíl ve splitu mezi nemocnicí a benchmarkem (v tomto kroku bude doplněno srovnání s nemocnicemi disponujícími kodéřským centrem)
 - d. Cíleně se snažíme vybírat oblasti s bezlimitní úhradou, zároveň však platí, že u nich je vliv CC skóre na zařazení do skupin obvykle výrazně menší než u skupin zařazených do paušální úhrady.
2. **Analýza vybraných oblastí – předpokládáme zpracování 10-20 oblastí péče:**
- a. Porovnání četnosti VDGs dle jejich stupně závažnosti v rámci báze
 - i. Při srovnání budeme také zohledňovat počet nemocnic v benchmarku s touto praxí

b. **Distribuce stupně závažnosti (nezaokrouhleného) v rámci DRG skupiny**

Příklad sledování distribuce jednotlivých případů:



Výstupem auditu bude prezentace s tabulkovou přílohou.

DATOVÉ ZDROJE PRO ANALÝZU

Datovým zdrojem pro tyto analýzy jsou data o poskytované lůžkové zdravotní péči z pohledu CZ-DRG za rok 2021 referenčních nemocnic. Zvláštní porovnání bude provedeno s nemocnicemi, jež disponují kodéřským centrem. Bližší specifikace entit vyplývá z popisu datového rozhraní pro sběr dat, které je přílohou návrhu smlouvy a srovnání a analýze klinické produkce.

PŘEDPOKLÁDANÝ ČASOVÝ HARMONOGRAM PROJEKTU A CENA

Zpracování analýzy bude odevzdáno v rozmezí 2-3 měsíců od obdržení objednávky.

Cena za výše popsané výstupy je standardně 139 000,- Kč plus příslušná sazba DPH.

Jsme k dispozici k detailnějšímu projednání našeho návrhu a vašich případných otázek.



Advance Hospital Analytics, s.r.o.
U Háje 296/22, 147 00 Praha 4

office@hospitalanalytics.cz
www.hospitalanalytics.cz

IČ: 01702513
DIČ: CZ01702513
Banka: Raiffeisenbank
č. ú.: 7538851001/5500
OR: vedená Městským soudem v Praze,
oddíl C, vložka 210518