



# Podpora implementace systému IR DRG v nemocnici

**Vypracoval: Ing. Jan Horák, MUDr. Miloš Suchý**  
**Pardubice 21. 5. 2007**

## 1. Jak dál s IR DRG?

Vážení klienti společnosti STAPRO, spolu s vámi pečlivě a trpělivě sledujeme veškeré aktivity, které se odehrávají kolem započaté a dosud nedokončené implementace IR DRG v českých nemocnicích. Mění se názory představitelů Ministerstva zdravotnictví a zdravotních pojišťoven na tuto problematiku sice poněkud komplikují strategické rozvažování na „naší“ i „vaší“ straně, ale takový je život a my se snažíme stále o rozvoj produktů, které berou tuto nepochybně užitečnou formu klinické klasifikace v úvahu.

Všichni jsme již sice pochopili, že DRG je především klinická klasifikace použitelná s určitými omezeními pro:

- sledování náročnosti případů,
- sledování a řízení nákladů na případy,
- hodnocení výkonnosti a kvality péče,
- financování.

Na efektivní využití tohoto nástroje bohužel stále čekáme. Jsme přesvědčeni, že IR DRG může být v nemocnicích užitečné i bez zásahu otcovské ruky státní správy, pokud jej manažeři správně uchopí a použijí, při vědomí známých omezení, ve všech výše uvedených případech.

## 2. Pomoc při řízení dopadů úhradové vyhlášky

Rádi bychom vám pomohli se správným uchopením nástrojů pro DRG v kontextu současné situace kolem úhrad akutní lůžkové péče. Systém DRG se platností úhradové vyhlášky od 1. 1. 2007 stává faktorem, který částečně ovlivňuje výši úhrad v případě uzavření smlouvy o využívání paušálního úhradového systému. Vyhláška neobsahuje DRG jako čistý úhradový systém, ale DRG slouží k určení náročnosti léčených případů - CMI. Podle procentního nárůstu nebo poklesu CMI v roce 2007 vůči roku 2006 je potom paušální platba ve srovnání s rokem 2006 navýšena, nebo ponížena.

Je tedy jasné, že navýšení paušálních úhrad od zdravotních pojišťoven je možné hlavně v tom případě, kdy zdravotnické zařízení bude správným způsobem klasifikovat své léčené případy v systému DRG. Cílem společnosti STAPRO vždy bylo dodávat svým zákazníkům informační systémy s nejvyšší užitečnou hodnotou na trhu a pro produkty pracujícími s DRG to platí bez výjimek. STAPRO se od počátku účastnilo všech důležitých projektů a analýz při vzniku i další kultivaci DRG, proto v současnosti disponuje rozsáhlým týmem odborníků zabývajících se touto problematikou.

Samotná úhradová vyhláška, respektive platná metodika pro vykazování poskytnuté péče plátcům, nevyžaduje předávání dalších informací než historicky zavedené K-dávky pro zdravotní pojišťovny. Z tohoto pohledu si bezpodmínečně nevyžaduje žádných dalších nástrojů podpory DRG, nicméně v takovém případě se zdravotnické zařízení ochuzuje o možnost průběžného sledování, řízení a ovlivňování správné klasifikace případů. A to takové klasifikace DRG, která může zajistit nárůst plateb od zdravotních pojišťoven. Podpora DRG je proto chápána ne jako povinnost ale jako výhoda.

## 3. Naše koncepce podpory DRG

Naše koncepce podpory DRG definuje několik úrovní nástrojů pro podporu DRG.

### Operativní činnosti:

- Úroveň nutná – neobsahuje žádné nástroje. Jak bylo popsáno v předešlém odstavci, kromě běžného vykazování K-dávek, není třeba žádných nástrojů pro splnění metodiky a vyhlášky.

- **Úroveň vhodná**
  - Možnost vizualizace obsahu a průběhu případů (na základě dat evidovaných v NIS) a jejich klasifikaci (zařazení).
  - Na základě klasifikace souboru případů získáváme CMI, ale i celou řadu statistik, které mohou identifikovat systémové i náhodné chyby vykazování péče. Výsledky je možné porovnávat s referenčními údaji Benchmarkingového centra StaproAKORD. Prospektivní ovlivnění zařazení případů je možné jen na základě analýzy chyb již vykázaných dat.  
Tato úroveň je
- **Úroveň výhodná** – zahrnuje možnost vytvářet, zařazovat a hodnotit případy v průběhu léčby nebo pořizování dat tak, aby výsledky mohly být ještě před odesláním plátcům analyzovány, případně optimalizovány. Tato úroveň je součástí NIS StaproAKORD.
- **Úroveň efektivní** – umožňuje propojení všech zúčastněných procesů klinických, procesů vykazování péče a optimalizace DRG tak, aby byla zajištěna konzistentnost všech výstupů. Tato úroveň je součástí NIS Stapro MEDEA.

#### **Strategické činnosti s DRG:**

- Kombinací retrospektivních analýz benchmarkingu lze do jisté míry plánovat postupy a opatření vedoucí k postupnému zlepšování vykazování, ale i zlepšování výsledků v oblasti klasifikace, v oblasti finanční a konečně i v oblasti výkonnosti a kvality.
- Pro správné řízení operativních činností je třeba učinit strategické rozhodnutí o průběžném vzdělávání pracovníků nemocnice o problematice DRG. K tomu nabízíme různá specializovaná školení.

## **4. Konkrétní nástroje podpory**

Pro postupné a komplexní zvládnutí problematiky DRG nabízíme níže uvedené produkty.

#### **Vstupní analýza kvality vykazování pro IR DRG**

Analýza se provádí na základě zpracování a vyhodnocení vzorku K-dávek nemocnice za uplynulé 2 roky a porovnání výsledků s referenčními hodnotami bechmarkingového centra. Dále pak formou pohovoru s vedoucími oddělení, jejichž výsledky jsou nepříznivé. Výsledkem je závěrečná zpráva s doporučeními. Rozsah 3 - 6 dní.

#### **Školení o systémech DRG obecné**

Přednáška pro širší auditorium (zástupci oddělení a klinik) obsahuje informace o historii, principech a možnostech využití DRG pro klinickou praxi a financování. V rámci přednášky jsou prezentovány konkrétní výsledky dané nemocnice v kontextu vstupní analýzy. Délka přednášky 1,5 hodiny.

#### **Školení pro zavádění podpory vykazování DRG v nemocnici**

Přednáška pro užší auditorium pracovníků pověřených organizací implementace DRG v nemocnici obsahuje doporučení jak organizovat systém vykazování a kontrol v nemocnici. Délka přednášky 2 hodiny.

#### **MARK Q DRG**

Samostatný produkt směřovaný pouze pro podporu DRG - jedná se o manažerský informační systém využívající zpracování K-dávek v datovém skladu a centralizovaný přístup uživatelů pomocí webového prohlížeče, který je využit jak pro správu aplikace a uživatelů, tak pro samotné zpracování dat a i pro výstup výsledků ke koncovým uživatelům. Pomocí tohoto nástroje je možné vyhodnocovat celkovou úspěšnost vykazování akutní lůžkové péče ve vztahu ke kritériím stanoveným výše citovanou vyhláškou, modelovat různé korekce vykazování, ale i detaily jednotlivých případů.

### **DRG benchmarking**

Jedná se o jednoduchý a tím efektivní sběr dat z NIS a jejich import do referenční databáze Benchmarkingového centra StaproAKORD. Klienti pak mají přístup k výsledkům analýz prostřednictvím internetu, nebo lokálního MIS v nemocnici. Mohou sledovat vývoj kvality vykazování vlastních oddělení, vývoj CMI, ale i průměrné ošetrovací doby nebo úmrtnosti atd.

### **MIS StaproAKORD**

Jedná se o komplexní systém pro operativní i strategické řízení založený na vzájemném propojení dat pro zdravotní pojišťovny, ÚZIS, účetnictví, personalistiku a mzdy. Umožňuje průběžné plánování a sledování parametrů vlastního oddělení nebo celé nemocnice, ale i dlouhodobé statistiky kvality péče a srovnávání s jinými podobnými nemocnicemi, nebo referenčními hodnotami.

### **Modul DRG NIS StaproAKORD**

Modul umožňující vyhodnocovat zařazení jednotlivých případů do klasifikace IR DRG.

### **Modul DRG NIS StaproMEDEA**

Modul NIS Stapro MEDEA, který slouží k průběžnému i konečnému zařazení jednotlivých případů do klasifikace IR DRG. Obsahuje nástroje pro kontrolní činnosti case managerů. Optimalizace tohoto zařazení pracuje nejen s doklady pro plátce, ale rovněž s klinickou dokumentací pacienta. Součástí je nákladová analýza a jiné důležité údaje případů.

### **Konzultační služby dle potřeby klienta**

Konzultační služby nabízíme různým způsobem podle řešeného problému a jeho složitosti.

- Zodpovězení jednodušších dotazů na problémy s DRG, nebo na optimalizaci vykazování prostřednictvím HelpDesku STAPRO. Předpokládaná pracnost do 1 hodiny.
- Provedení krátké analýzy týkající se spotřeby nákladů, kvality péče, nebo pochybností o správnosti vykazování. Zadání může být rovněž provedeno prostřednictvím HelpDesku. Výsledek je však realizován formou závěrečné zprávy s tabulkami, grafy, závěry a doporučením. Předpokládaná pracnost do 1 pracovního dne.
- Provedení rozsáhlé, nebo komplikované analýzy týkající se například přípravy argumentů pro jednání se zdravotní pojišťovnou, nebo prověření různých podezření na nízkou kvalitu péče atd. Předpokládaná pracnost nad 1 pracovní den.

## **5. Doporučený postup při optimalizaci vykazování**

### **U klientů NIS StaproAKORD**

- Vstupní analýza kvality vykazování pro IR DRG
- Školení o systémech DRG obecné
- Školení pro zavádění podpory vykazování DRG v nemocnici
- Zapojení do DRG benchmarking
- Alternativní implementace MARK Q DRG
- Implementace modulu DRG NIS StaproAKORD a uživatelské školení
- Implementace MIS StaproAKORD
- Konzultační služby dle potřeby klienta

### **U klientů NIS Stapro MEDEA**

- Vstupní analýza kvality vykazování pro IR DRG
- Školení o systémech DRG obecné
- Školení pro zavádění podpory vykazování DRG v nemocnici
- Alternativní implementace MARK Q DRG
- Zapojení do DRG benchmarking
- Implementace modulu DRG NIS Stapro MEDEA a uživatelské školení
- Implementace MIS StaproAKORD
- Konzultační služby dle potřeby klienta

**U klientů s jinými NIS**

- Vstupní analýza kvality vykazování pro IR DRG
- Školení o systémech DRG obecné
- Školení pro zavádění podpory vykazování DRG v nemocnici
- Zapojení do DRG benchmarking
- Alternativní implementace MARK Q DRG
- Konzultační služby dle potřeby klienta