

Apmācības par DRG veselības aprūpes pakalpojumu uzskaites sistēmas lietošanu



Latvijas Republikas Veselības ministrija
NACIONĀLAIS VESELĪBAS DIENESTS

Kas ir DRG?

Kas ir DRG? (1/7)

- DRG (diagnozēm piesaistītās grupas) ir starptautiski atzīts instruments veselības aprūpes sistēmas sakārtošanā, kas nodrošina vienotu izpratni par veselības aprūpes pakalpojumu gan veselības aprūpes speciālistiem, gan finanšu speciālistiem.

Kas ir DRG? (2/7)

- ✓ DRG (diagnozēm piesaistītās grupas) ir starptautiski atzīts instruments veselības aprūpes sistēmas sakārtošanā, kas nodrošina vienotu izpratni par veselības aprūpes pakalpojumu gan veselības aprūpes speciālistiem, gan finanšu speciālistiem.

- DRG ir veselības aprūpes pakalpojumu klasifikācijas metode, kas vienlaicīgi saista:
 - ✓ pacienta diagnozi (-es),
 - ✓ veikto darba apjomu,
 - ✓ veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas.

Kas ir DRG? (3/7)

- ✓ DRG (diagnozēm piesaistītās grupas) ir starptautiski atzīts instruments veselības aprūpes sistēmas sakārtošanā, kas nodrošina vienotu izpratni par veselības aprūpes pakalpojumu gan veselības aprūpes speciālistiem, gan finanšu speciālistiem.

- DRG ir veselības aprūpes pakalpojumu klasifikācijas metode, kas vienlaicīgi saista:
 - ✓ pacienta diagnozi (-es),
 - ✓ veikto darba apjomu,
 - ✓ veselības aprūpes pakalpojumu izmaksas.

- DRG sistēma vispirms ir pakalpojumu uzskaites un analīzes sistēma, tikai pēc tam – apmaksas rīks.

Kas ir DRG? (4/7)

- DRG klasifikācijas sistēma tika izveidota ap 1970. gadu Jēlas (*Yale*) universitātes (ASV) veikto pētījumu rezultātā.

Kas ir DRG? (5/7)

- DRG klasifikācijas sistēma tika izveidota ap 1970. gadu Jēlas (*Yale*) universitātes (ASV) veikto pētījumu rezultātā.
- DRG klasifikācijas sistēma tiek lietota vai šobrīd to plāno ieviest:
ASV, Austrālijā, Apvienotajā Karalistē, Beļģijā, Bulgārijā, Dānijā, Dienvidāfrikā, Francijā, Igaunijā, Islandē, Itālijā, Īrijā, Japānā, Kanādā, Korejā, Ķīnā, **Latvijā**, Lietuvā, Nīderlandē, Norvēģijā, Portugālē, Rumānijā, Singapūrā, Somijā, Spānijā, Šveicē, Turcijā, Vācijā un Zviedrijā.

Kas ir DRG? (6/7)

- DRG klasifikācijas sistēma tika izveidota ap 1970. gadu Jēlas (*Yale*) universitātes (ASV) veikto pētījumu rezultātā.
- DRG klasifikācijas sistēma tiek lietota vai šobrīd to plāno ieviest: ASV, Austrālijā, Apvienotajā Karalistē, Beļģijā, Bulgārijā, Dānijā, Dienvidāfrikā, Francijā, Igaunijā, Islandē, Itālijā, Īrijā, Japānā, Kanādā, Korejā, Ķīnā, **Latvijā**, Lietuvā, Nīderlandē, Norvēģijā, Portugālē, Rumānijā, Singapūrā, Somijā, Spānijā, Šveicē, Turcijā, Vācijā un Zviedrijā.
- Dažādās pasaules valstīs tiek izmantoti dažādi DRG klasifikācijas sistēmas paveidi – Latvijā tika pieņemts lēmums ieviest Ziemeļvalstu DRG sistēmu (NordDRG), kuru uztur Nordic Casemix Center.

Kas ir DRG? (7/7)

- DRG klasifikācijas sistēma tika izveidota ap 1970. gadu Jēlas (*Yale*) universitātes (ASV) veikto pētījumu rezultātā.
- DRG klasifikācijas sistēma tiek lietota vai šobrīd to plāno ieviest: ASV, Austrālijā, Apvienotajā Karalistē, Beļģijā, Bulgārijā, Dānijā, Dienvidāfrikā, Francijā, Igaunijā, Islandē, Itālijā, Īrijā, Japānā, Kanādā, Korejā, Ķīnā, **Latvijā**, Lietuvā, Nīderlandē, Norvēģijā, Portugālē, Rumānijā, Singapūrā, Somijā, Spānijā, Šveicē, Turcijā, Vācijā un Zviedrijā.
- Dažādās pasaules valstīs tiek izmantoti dažādi DRG klasifikācijas sistēmas paveidi – Latvijā tika pieņemts lēmums ieviest Ziemeļvalstu DRG sistēmu (NordDRG), kuru uztur Nordic Casemix Center.
- Sadarbībā ar Nordic Casemix Center dalībvalstīm ir tiesības papildināt un attīstīt DRG klasifikācijas principus, lai tie tiktu pielāgoti katras valsts veselības aprūpes sistēmas specifikai.

Kādiem mērķiem izmanto DRG (Eiropa, 2010.)

Anglija 1992	Apmaksa
Igaunija 2003	Apmaksa
Somija 1995	Slimnīcas pārvaldīšanas un plānošanas apraksts, salīdzinošā novērtēšana, slimnīcas rēķins
Francija 1991	Apmaksa
Vācija 2003	Apmaksa
Īrija 1992	Budžeta dotācija
Nīderlande 2005	Apmaksa
Polija 2008	Apmaksa
Portugāle 1984	Budžeta dotācija
Spānija 1996	Apmaksa, salīdzinošā novērtēšana
Zviedrija 1995	Salīdzinošā novērtēšana, veikspējas mērījumi
Austrija 1997	Atvēlētais budžets, plānošana

DRG sistēmas priekšrocības

- Nodrošina taisnīgāku budžeta sadalīšanu starp slimnīcām;
- Bremzē izmaksu pieaugumu;
- Pēc vienotiem principiem veic saņemto pakalpojumu uzskaiti;
- Nodrošina slimnīcu salīdzinošo vērtēšanu;
- Nodrošina taisnīgāku risku sadali starp pakalpojumu sniedzēju un maksātāju;
- Uzlabo veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas efektivitāti, saglabājot kvalitāti un pieejamību

DRG sistēmas trūkumi

- DRG-bāzētas sistēmas ir sarežģītāk administrējamas, jo nepieciešama precīzāka diagnožu un manipulāciju kodēšana;
- Nepieciešama ārstēšanās izmaksu uzskaitē, lai noteiktu viena pacienta vidējās izmaksas;
- Slimnīcas izvairās no sarežģītu/dārgu slimnieku ārstēšanas, dodot priekšroku nekomplētiem gadījumiem;
- Slimnīcas cenšas maksimāli ātri izrakstīt pacientus no slimnīcas;
- Slimnīcas cenšas sniegt tikai minimāli nepieciešamos pakalpojumus;
- Kodējot veiktās darbības, pacientu cenšas iekļaut dārgākā apmaksas grupā

DRG ieviešanas process Latvijā

DRG ieviešanas process Latvijā (1/4)

- Lēmuma par DRG modeļa izvēli pieņemšanā iesaistījās pārstāvji no:
 - ✓ Veselības ekonomikas centra;
 - ✓ Veselības norēķinu centra;
 - ✓ LR Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta veselības aprūpes organizācijas nodaļas;
 - ✓ Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas;
 - ✓ Paula Stradiņa klīniskās universitātes slimnīcas;
 - ✓ Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas;
 - ✓ Vidzemes slimnīcas.

DRG ieviešanas process (2/4)

- Sadarbības līgumi ar Nordic Casemix Center un Datawell (par 2012.gadu)
- Līgums ar konsultantu kompāniju «Agile & Co»
- Laika periodā no 2012.gada martam līdz 2012.gada septembrim notikušas 7 darba sanāksmes, kurās piedalījušies pilotslimnīcu (VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA „Vidzemes slimnīca”) deleģētie pārstāvji, „Agile & Co” konsultanti un Nacionālā veselības dienesta darba grupas pārstāvji.
- Iztulkots NCSP (NĶMK) klasifikators
- IT risinājumi – sadarbība ar Nordic Casemix Center, Datawell un Lattelecom
- Izstrādāta izmaksu uzskaites metodika un vadlīnijas
- MK noteikumu grozījumi
- Nacionālā veselības dienesta darbinieku apmācība Internacionālās Pacientu Klasifikācijas Sistēmas Case mix vasaras skolā (*PCSI Casemix Summer School (Patient Classification System International Case Mix Summer School) 2012. un 2013.gadā*)

DRG ieviešanas process (3/4)

- Tikšanās ar DRG darba grupas pārstāvi no Igaunijas
- Tikšanās ar DRG darba grupas pārstāvjiem no Lietuvas
- Tikšanās ar *Nord Casemix* centra rīkotājdirektoru Martti Virtanen un direktora vietnieci Maisu Lukander
- Tikšanās ar pārstāvjiem no ārstniecības iestādēm (pārējām slimnīcām, kuras nav pilotslimnīcas)
- Sadarbības līgumi ar ārstniecības iestādēm par ar diagnozēm saistīto grupu (DRG) modeļa ieviešanu. (Ir noslēgti sadarbības līgumi ar 24 ārstniecības iestādēm)
- NCSP (NĶMK) ieviešana un slimnīcu pārstāvju apmācības – divu dienu apmācību kurss (Apmācībās piedalījās 68 pārstāvji no 25 ārstniecības iestādēm.)
- Tikšanās ar pārstāvjiem no Nacionālā veselības dienesta teritoriālajām nodaļām, Slimību profilakses un kontroles centra par DRG un NCSP ieviešanu (uz tikšanos tika aicināti arī pārstāvji no Veselības inspekcijas)

DRG ieviešanas process (4/4)

- Saziņas kanālu izstrāde DRG ieviešanas atbalstam:
 - ✓ DRG informatīvā sadaļa NVD mājas lapā;
 - ✓ DRG atbalsta e-pasts slimnīcu pārstāvjiem (drg@vmnvd.gov.lv).
- Dalība Nordic Casemix Centre rīkotajā DRG dalībvalstu sanāksmē Helsinkos
- Sadarbības līgumi ar Nordic Casemix Center un Datawell (par 2013.gadu)
- Dalība PCSI (*Patient Classification Systems International*) konferencē

DRG klasifikācijas sistēma

DRG klasifikācijas sistēma (1/5)

- DRG klasifikācijas sistēmas komponentes:
 - ✓ SSK-10 (Starptautisko slimību un veselības problēmu klasifikators) – ārstniecības iestādes izmanto gan pašlaik, gan arī turpmāk;
 - ✓ NOMESCO ķirurģisko manipulāciju klasifikators (NCSP) – jauns, līdz šim Latvijā neizmantots;
 - ✓ Pacienta informācija – ārstniecības iestādes izmanto gan pašlaik, gan arī turpmāk.

- Neprecīzu datu norādīšanas gadījumā DRG klasifikācijas sistēma atgriež kļūdu ziņojumus un grupēšana netiek veikta.

DRG klasifikācijas sistēma (2/5)

➤ Galvenais pacienta kartes kodēšanas rezultāts ir DRG kods, kuru ietekmē:

1. Pacienta diagnozes (SSK-10):

- ✓ Datu lauks ir obligāts.
- ✓ Diagnozes ir jākodē secībā pēc to nozīmības, sākot ar visnozīmīgāko.

Galvenās diagnozes noteikšana – ārsta lēmums

DRG klasifikācijas sistēma (2/5)

➤ Galvenais pacienta kartes kodēšanas rezultāts ir DRG kods, kuru ietekmē:

1. Pacienta diagnozes (SSK-10):

- ✓ Datu lauks ir obligāts.
- ✓ Diagnozes ir jākodē secībā pēc to nozīmības, sākot ar visnozīmīgāko.

Galvenās diagnozes noteikšana – ārsta lēmums

DRG klasifikācijas sistēma (3/5)

➤ Galvenais pacienta kartes kodēšanas rezultāts ir DRG kods, kuru ietekmē:

2. Pacientam veiktās procedūras/ manipulācijas (NCSP):

- ✓ Datu lauks ir obligāts, ja pacienta gadījumam ir piemērojama NCSP klasifikācija.
- ✓ Ievadītajiem manipulāciju kodiem ir jābūt atbilstošiem norādītajām diagnozēm.

Diagnozēm atbilstošo manipulāciju uzskaitīšana – ārsta lēmums

DRG klasifikācijas sistēma (4/5)

➤ Galvenais pacienta kartes kodēšanas rezultāts ir DRG kods, kuru ietekmē:

3. Pacienta informācija:

- ✓ Dzimums
- ✓ Vecums
- ✓ Ārstēšanās ilgums

DRG klasifikācijas sistēma (5/5)

- Grupēšanas rezultātā katra pacienta gadījumam tiek piešķirta:
 - ✓ Galvenās diagnozes kategorija (MDC – main diagnostic category);
 - ✓ DRG kods.

DRG klasifikācijas sistēma sastāv no 27 galvenās diagnozes kategorijām un 768 DRG kodiem.

DRG grupēšanas principi un loģika

DRG grupēšanas rezultātu ietekmē:

- ✓ Norādītā diagnoze(s) – SSK-10;
- ✓ Norādītā manipulācija(s) – NCSP;
- ✓ Pacienta informācija (vecums, dzimums, ārstēšanas ilgums).

Neprecīzu datu norādīšanas gadījumā DRG klasifikācijas sistēma atgriež kļūdu ziņojumus un grupēšana netiek veikta.

Pareizu datu gadījumā klasifikācijas sistēma (grupētājs) katru pacientu iegrupē kādā no grupām, kurai ir kods, nosaukums, relatīvā vērtība (relatīvais koeficients).

Relatīvā vērtība (relatīvais koeficients) raksturo savstarpējo DRG grupu izmaksu attiecību, ņemot vērā ieguldītos resursus.

Paldies par uzmanību!