



Systemy úhrad z pohledu regionálních nemocnic

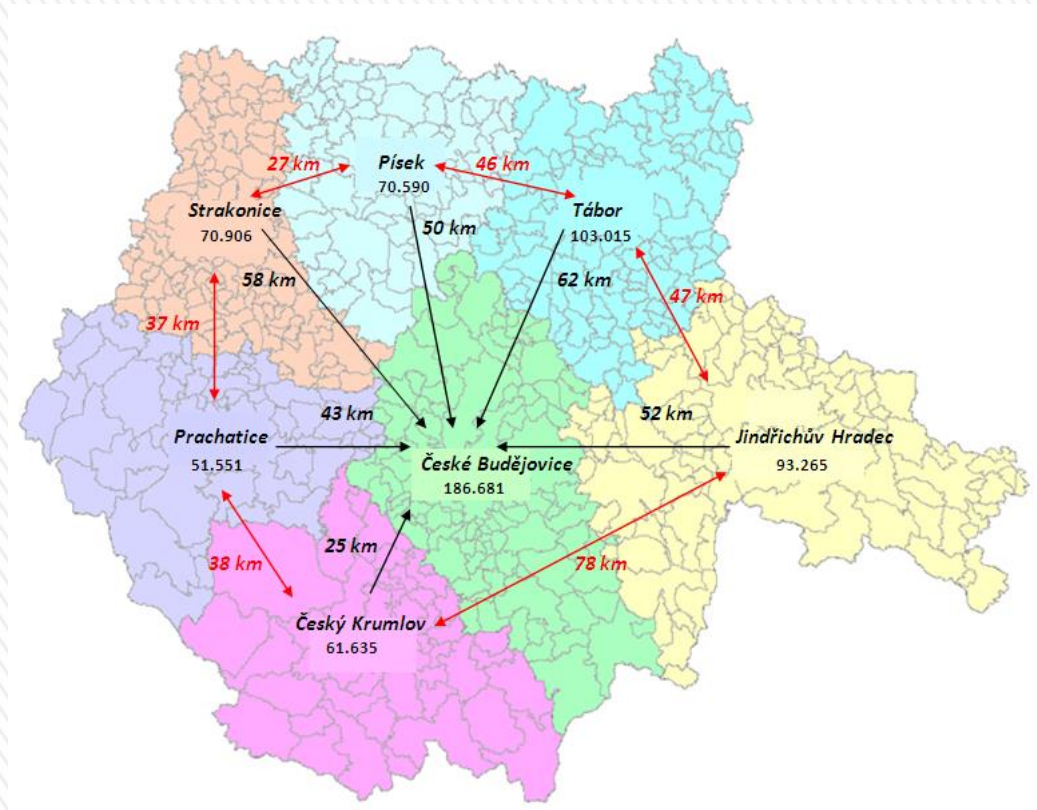
Petr Klíma
Jihočeské nemocnice, a.s.
27. 11. 2014

klima@jihnem.cz
www.jihnem.cz

Struktura Jihočeských nemocnic, a.s.

Jihočeské nemocnice, a.s. – servisní organizace pro 8 nemocnic v JČ kraji

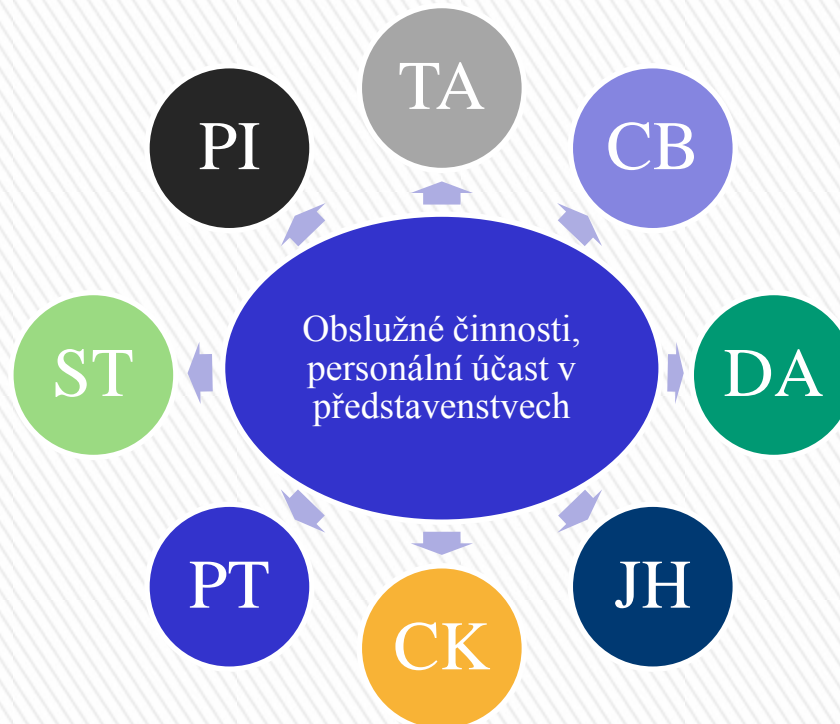
- » Nemocnice České Budějovice, a.s.
- » Nemocnice Č. Krumlov, a.s.
- » Nemocnice Dačice, a.s.
- » Nemocnice J. Hradec, a.s.
- » Nemocnice Písek, a.s.
- » Nemocnice Prachatice, a.s.
- » Nemocnice Strakonice, a.s.
- » Nemocnice Tábor, a.s.



Struktura Jihočeských nemocnic, a.s.

Jihočeské nemocnice, a.s. – servisní organizace pro 8 nemocnic v JČ kraji

- » zajištění obslužných činností
- » personální účast JN v představenstvech všech nemocnic (možnost ovlivnit činnost, strategii atd. u všech nemocnic)



Úhrada lůžkové péče

- » 2012 – 2014 – každý rok změna způsobu financování lůžkové péče, jiná pravidla, jiné složky úhrady
 - 2012 – DRG alfa, DRG beta (transplantace, polytraumata, leukémie)
 - 2013 – DRG alfa, DRG beta (HIV, polytraumata, leukémie, chemo a radioterapie), DRG gamma (psychiatrie, neurologie, toxikologie, hemofilie)
 - 2014 – vše ve stejné skupině, úhrada dle skutečnosti roku 2012, vykázaný CM za rok 2014 slouží pouze pro případné krácení vypočtené paušální úhrady
 - 2015 - ? – paušální úhrada dle roku 2014



Úhrada lůžkové péče (alfa, beta, gamma)

Podíl jednotlivých složek úhrady za hospitalizaci na celkové úhradě

| | 2012 | | 2013 | |
|----------------------|----------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| | "Velká" nemocnice | "Malé" nemocnice | "Velká" nemocnice | "Malé" nemocnice |
| Lůžková péče - alfa | 59% | 57% | 55% | 57% |
| Lůžková péče - beta | 7% | 2% | 5% | 1% |
| Lůžková péče - gamma | 0% | 0% | 1% | 1% |

Podíl jednotlivých složek úhrady za hospitalizaci na úhradě za lůžkovou péči

| | 2013 | |
|--------------------------|-------------------|------------------|
| | "Velká" nemocnice | "Malé" nemocnice |
| Lůžková péče - alfa | 79% | 88% |
| Lůžková péče - beta | 7% | 1% |
| Lůžková péče - gamma | 2% | 1% |
| Ostatní (KS, KV, TEP...) | 12% | 10% |



Úhrada lůžkové péče (alfa, beta, gamma)

- » u malých nemocnic DRG beta a gamma tvořily pouze malou část celkové úhrady
- » u větších nemocnic je podíl na celkové úhradě vyšší
- » je zřejmý propad výše úhrady za DRG alfa v roce 2013
- » obtížné sledování výkonnost a její řízení (u každé složky úhrady jiná pravidla pro úhradu a jiná regulační omezení), v roce 2013:
 - > alfa – strop 95% CM 2011 x Kpp (např. VZP jen 92% CM roku 2011), u ZS vycházela částka ze skutečnosti RO a nebylo možné ji ovlivnit
 - > beta – omezení 115% referenčního období
 - > gamma – omezení 105% referenčního období
- » v konkrétních případech došlo vždy k nerovnoměrnému čerpání limitů v jednotlivých složkách úhrady (překročení v alfě, nedočerpání limitu u bety a gammy nebo naopak)
- » problém u velkých i malých nemocnic (u malých nemocnic a u malých ZP značné výkyvy v objemu poskytovaných zdravotních služeb)
- » některé dodatky obsahovaly ujednání, že veškerá lůžková péče bude hrazena stejným způsobem jako DRG alfa (řešení u malých ZP)



Individuálně smluvně sjednaná úhrada

- » 2012, 2013 – ve vyhlášce stanoveny složky péče, na jejichž způsobu úhrady je nutné uzavřít dohodu mezi ZP a nemocnicemi
- » 2012, 2013
 - > KS, KV
 - > TEP
 - > OKA
 - > MISU (laparo výkony, ligatury, některé gynekologické zákroky)
- » 2014
 - > pouze KS, KV
- » 2015
 - > KS, KV, stenty
- » termín pro dohodu – vždy do konce dubna daného roku



Individuálně smluvně sjednaná úhrada

- » při nedohodě v roce 2012 nebyl ve vyhlášce uveden způsob úhrady ISU
- » v případě nedohody v roce 2013 značná restrikce ve výši úhrady za vyjmenované skupiny (úhrada pouze 50% případů roku 2011 v každé skupině)
- » v roce 2014 v případě nedohody situace mírně příznivější (úhrada 75% celkové úhrady v roce 2013)

Podíl ISU na celkové úhradě nemocnic

| | 2012 | | 2013 | |
|--------|----------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| | "Velká" nemocnice | "Malé" nemocnice | "Velká" nemocnice | "Malé" nemocnice |
| TEP | 2% | 3% | 2% | 3% |
| KS, KV | 6% | 2% | 5% | 2% |
| OKA | 0% | 2% | 0% | 2% |
| MISU | 1% | 3% | 1% | 3% |

Individuálně smluvně sjednaná úhrada

- » pouze u VZP nasmlouvány všechny typy ISU stanovené vyhláškou
- » u ostatních ZP v případě paušálu žádné ISU
- » v případě vyhláskové varianty nebo modifikované vyhláskové varianty nasmlouvání některých skupin ISU, ostatní hrazeny v rámci DRG alfa
- » riziko pro rok 2014 – v případě nedohody úhrada jen 75% objemu úhrady za rok 2013 (týká se ale jen KS, KV, kde došlo meziročně k poklesu cen ZUM, ZULP)
- » není vazba v úhradové vyhlášce na nařízení vlády o zajištění místní a časové dostupnosti zdravotních služeb
- » v případě paušální úhrady možný problém s referenčním obdobím (nízké počty v roce 2012, tedy nízký základ pro stanovení paušálu)
- » nutnost individuálního projednání (některé ZP dále nabízejí možnost sjednání TEP atd. – je pro nemocnice výhodné?)

Změny vyhlášek mezi jednotlivými roky

- » problém především u menších ZP a menších nemocnic – značné výkyvy v objemu poskytované péče v jednotlivých složkách, nelze plánovat (již 1 pacient na UPV zásadně změní výkonnost)
- » má tedy stále své opodstatnění dohodnou se ZP paušální způsob úhrady s individuálním zohledněním největších výkyvů v poskytované péči (vyhláška neumí)
- » každý rok jiná výše celkové úhrady
 - obtížné plánování výdajů (pokud se neustále mění mezi jednotlivými roky celková úhrada, nemění se nijak výrazně náklady, které jsou tvořeny z velké většiny mzdovými náklady)
 - nelze předem odhadnout, v jaké podobě bude vydána úhradová vyhláška pro další období



Změny vyhlášek mezi jednotlivými roky

- » z historie naprosto odlišné nastavení výše úhrad od jednotlivých ZP (časté paušální úhrady, změny v počtech pojištěnců jednotlivých ZP) – vyhláška pro rok 2014 částečně napravuje
- » vyhláška pro rok 2015 ale opět zachovává rozdíly z roku 2014 a nepokračuje v trendu narovnání úhrad mezi jednotlivými ZP
- » každý rok nutná změna nastavení informačního systému, nastavení výstupů, reportingu pro primáře
- » každý rok by měla být nastavena jiná strategie pro jednotlivé ZP
- » každý rok je nutné seznámení lékařů s pravidly pro úhradu
- » časté změny způsobu vykazování (nové signální výkony, nové DRG markery) – nárůst administrativní náročnosti

Změny vyhlášek mezi jednotlivými roky

- » nelze jednoduše změnit fungování jednotlivých oddělení s ohledem na aktuální úhradové mechanismy, lze ovlivnit pouze část výkonnosti (plánované zákroky)
- » nelze zároveň nastavovat diametrálně odlišná pravidla pro jednotlivé ZP s ohledem na dohodnutý způsob financování
- » stabilita v rozhodování je velice obtížná vzhledem ke stále se měnícímu způsobu úhrady




Změny vyhlášek mezi jednotlivými roky

úhradová vyhláška 2014

+

- » sjednocení způsobu úhrady u jednotlivých ZP
- » narovnání historických rozdílů v úhradách
- » zjednodušení způsobu úhrady, sjednocení do DRG alfa, omezení spektra individuálních smluvních ujednání
- » nárůst úhrady proti roku 2013

—

- » omezení spektra ISU (není návaznost na nařízení vlády)
- » problém u malých ZP a malých nemocnic – vyhláška nikdy nebude zcela univerzální
- » výkyvy v objemu poskytované péče – není vyhláškou zohledněno (v případě snížení výkonnosti snížení úhrady, ale při nárůstu není zohledněno) 

Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

- nemění se pouze vyhlášky, ale jsou také odlišné způsoby úhrady u jednotlivých ZP
- od způsobu úhrady u jednotlivých ZP se odvíjí vše další, tedy
 - způsob sledování produkce (alfa, beta, ambulance, centra, ISU dle vyhlášky / sledování výkonnosti dle nastavených parametrů paušálu)
 - objem produkce potřebný pro dosažení maximální úhrady od ZP
 - extramurální péče
 - vyhodnocování regulačních mechanismů
 - způsob nasmlouvání individuálních smluvních ujednání
 - tvorba a struktura výstupů



Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

2012

| | Nem. 1 | Nem. 2 | Nem. 3 | Nem. 4 | Nem. 5 | Nem. 6 | Nem. 7 |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ZP 1 | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška |
| ZP 2 | paušál | vyhláška | vyhláška | paušál | vyhláška | vyhláška | vyhláška |
| ZP 3 | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. |
| ZP 4 | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |
| ZP 5 | vyhláška | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |

2013

| | Nem. 1 | Nem. 2 | Nem. 3 | Nem. 4 | Nem. 5 | Nem. 6 | Nem. 7 |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ZP 1 | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška |
| ZP 2 | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |
| ZP 3 | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. |
| ZP 4 | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |
| ZP 5 | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška |

2014

| | Nem. 1 | Nem. 2 | Nem. 3 | Nem. 4 | Nem. 5 | Nem. 6 | Nem. 7 |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ZP 1 | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška | vyhláška |
| ZP 2 | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |
| ZP 3 | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. |
| ZP 4 | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál | paušál |
| ZP 5 | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. | uprav. vyhl. |



Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

- u každé ZP zcela jiné parametry pro úhradu, u většiny ZP několik variant financování (mimo vyhlášku)
- v roce 2014 u některých ZP až 5 různých návrhů na financování
 - varianta úhrady dle vyhlášky
 - paušální úhrada (samostatně ambulance, hospitalizace, ISU)
 - globální paušální úhrada (několik variant, různé podmínky pro úhradu paušálu, různé zohlednění nových kapacit a výkyvů v objemu poskytované péče)
 - výkonová úhrada do maximálního objemu
 - výkonová úhrada bez omezení max. objemu úhrady s jinými omezujícími podmínkami



Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

- různé varianty úhrady „inspirované“ vyhláškou (změny proti vyhlášce samozřejmě méně výhodné pro nemocnice)
 - jiný výpočet KPP
 - jiné balíčky proti vyhlášce (zahrnutí více nebo méně skupin)
 - jiný způsob úhrady balíčků (přes CM, upravenou ZS atd.)
 - jiný výpočet případového paušálu
 - jiné podmínky při odečtu zrušené péče
 - jiná pravidla pro stanovení extramurální péče
 - jiná specifikace výpočtu referenční úhrady za ambulantní péči



Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

- různé varianty úhrady „inspirované“ vyhláškou (změny proti vyhlášce samozřejmě méně výhodné pro nemocnice)
 - neřešena úhrada pitev, SCC, UPS
 - jiný způsob výpočtu regulačních omezení úhrady formou případového paušálu
 - jiná metodika pro výpočet UOP (průnik / součet za odbornosti)
 - neřešeno povinné předání dat, které vyplývá z vyhlášky (EXT, preskripce...)
 - ...a celá řada dalších...



Úhradové mechanismy jednotlivých ZP

- obtížné najít kompromis výhodný pro obě strany
- náročná modelace úhrad dle jednotlivých návrhů dodatků
- obtížné hledání varianty, která bude akceptovatelná pro všechny nemocnice
- komplikace s nastavením informačního systému pro odlišné sledování a odlišnou modelaci úhrady u každé ZP
- obtížné řízení produkce u plánované péče pro každou ZP odlišně
- paušální úhrady – výhoda ve zjednodušeném sledování produkce, v jasných pravidlech úhrady a v předem stanovených podmínkách



Co nás čeká v roce 2015?

- vyhláška stanovuje paušální úhradu, jejíž výše je závislá na splnění stanovených limitů výkonnosti
- vzhledem k nízkým koeficientům KPp pokles úhrad proti roku 2014
- významný pokles především u ambulantní složky úhrady (risk koridor 101%, nízký KPp)
- je zastaven trend ve sbližování základní sazby jednotlivých ZP a jednotlivých nemocnic

 **není kompenzován nárůst příjmů pro navýšení
mzdových výdajů**

**Kolik bude různých variant úhrady od
jednotlivých ZP v roce 2015?**



Děkuji Vám za
pozornost.

