

Οδηγός Τιμολόγησης CY-DRG

Παραπομπή: Κυπριακός Κατάλογος Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων

DRG	Τομέας	Περιγραφή DRG ⁶⁾	Συντελεστής βαρύτητας κόστους (cost weight)	Μέση διάρκεια νοσηλείας ¹⁾	Κατώτερο όριο διάρκειας νοσηλείας		Ανώτερο όριο διάρκειας νοσηλείας		Έκπτωση επί του συντελεστή βαρύτητας κόστους λόγω εξωτερικής διακομίδης /ημέρα	Κατ' αποκοπήν αποζημίωση (lump sum) διακομίδης	Εξαίρεση επανεισαγωγής ⁴⁾	
					Πρώτη μέρα με έκπτωση αποζημίωσης ^{2), 5)}	Συντελεστής βαρύτητας κόστους / ημέρα (έκπτωση αποζημίωσης ^{3), 5)}	Πρώτη ημέρα με επιπλέον αποζημίωση ^{3), 5)}	Συντελεστής βαρύτητας κόστους / ημέρα (επιπλέον αποζημίωση)				
Στήλη	1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13
A01A	S	Liver transplantati on with artificial respiration > 179 hours	31,254	51	16	1,504	69	0,524			x	x

Άρθρο 1

Τιμολόγηση των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων

- 1.1.1 Η τιμολόγηση ενός DRG πραγματοποιείται από το νοσοκομείο όπου νοσηλεύθηκε ο ασθενής σύμφωνα με τον κατάλογο των DRG και τους αντίστοιχους κανόνες τιμολόγησης DRG που ισχύουν κατά το χρόνο της νοσηλείας.
- 1.1.2 Σε περίπτωση διακομίδης ασθενούς από ή προς άλλο νοσοκομείο, κάθε εμπλεκόμενο νοσοκομείο τιμολογεί ένα DRG. Σύμφωνα με το Άρθρο 3, δύναται να υπάρξουν μειώσεις στο ποσό αποζημίωσης του DRG. Ο εν λόγω κανόνας δεν ισχύει για τα DRG που επισημαίνονται με «X» στη στήλη 11 («Έκπτωση επί του συντελεστή βαρύτητας κόστους λόγω εξωτερικής διακομίδης/ημέρα») του καταλόγου DRG.
- 1.1.3 Σε αυτές τις περιπτώσεις, το νοσοκομείο από το οποίο διακομίστηκε ο ασθενής πρέπει να εφαρμόσει τους κανόνες που ορίζουν οι παράγραφοι 1.3.1 και 1.3.2.
- 1.1.4 Ως διανοσοκομειακή διακομίδη θεωρείται η διακομίδη/μεταφορά ασθενούς κατά την οποία δεν έχουν παρέλθει περισσότερες από είκοσι τέσσερις (24) ώρες μεταξύ της χορήγησης εξιτηρίου από το ένα νοσοκομείο και της εισαγωγής σε άλλο νοσοκομείο.
- 1.2 Αν η διάρκεια νοσηλείας του ασθενούς υπερβαίνει το ανώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας του συγκεκριμένου DRG (high trim point), από την ημέρα που ορίζει η στήλη 9 του καταλόγου DRG, τότε προστίθεται μια χρέωση ανά επιπλέον ημέρα νοσηλείας. Το ποσό της χρέωσης υπολογίζεται

από το γινόμενο του συντελεστή βαρύτητας κόστους (cost weight), όπως δηλώνεται στη στήλη 10 του καταλόγου DRG για κάθε επιπλέον ημέρα νοσηλείας, με το δείκτη βάσης (base rate). Ο αριθμός των επιπρόσθετων ημερών νοσηλείας, που δύνανται να τιμολογηθούν, υπολογίζεται ως εξής:

Πραγματική διάρκεια νοσηλείας (όπως ορίζεται στην παράγραφο 1.6)

+ (συν) 1

– (μείον) ημέρες που καθορίζει η στήλη 9 του καταλόγου DRG

= Επιπρόσθετες ημέρες νοσηλείας δυνάμενες να τιμολογηθούν

1.3.1 Σε περίπτωση που η διάρκεια νοσηλείας (για τους μη διακομιζόμενους ασθενείς) είναι μικρότερη από το καθορισμένο κατώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας του συγκεκριμένου DRG από την ημέρα που ορίζει η στήλη 6 του καταλόγου DRG, πραγματοποιείται μια έκπτωση αποζημίωσης για κάθε επιπλέον ημέρα που δεν πραγματοποιήθηκε νοσηλεία.

1.3.2. Κατά παρέκκλιση της παραγράφου 1.3.1 (για τους μη διακομιζόμενους ασθενείς), ο κανόνας της έκπτωσης αποζημίωσης αφορά επίσης την τιμολόγηση των DRG που επισημαίνονται με «X» στη στήλη 12 του καταλόγου DRG από το νοσοκομείο που μεταφέρεται ο ασθενής. Η έκπτωση αποζημίωσης ανά ημέρα υπολογίζεται από το γινόμενο του συντελεστή βαρύτητας κόστους (cost weight) για κάθε ημέρα που δεν πραγματοποιείται νοσηλεία όπως δηλώνεται στη στήλη 8 του καταλόγου DRG, με το δείκτη βάσης (base rate). Ο αριθμός των ημερών νοσηλείας για τις οποίες πραγματοποιείται έκπτωση αποζημίωσης και δύνανται να τιμολογηθούν, υπολογίζεται ως εξής:

Κατώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας (στήλη 6 του καταλόγου DRG)

+ (συν) 1

– (μείον) πραγματική διάρκεια νοσηλείας (όπως ορίζεται στην παράγραφο 1.6)

= αριθμός των ημερών που αφαιρούνται

1.4.1 Κάθε περιστατικό νεογνού που περιθάλπεται στο νοσοκομείο σε συνέχεια της φροντίδας που έλαβε στην αίθουσα τοκετών μετά τη γέννησή του, ταξινομείται σε ένα DRG και τιμολογείται.

1.4.2 Αν ο κατάλογος DRG περιλαμβάνει ένα κατώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας για ένα συγκεκριμένο DRG και η διάρκεια νοσηλείας (παράγραφος 1.6) στο νοσοκομείο όπου πραγματοποιήθηκε η γέννηση δεν υπερβαίνει αυτό το κατώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας, τότε η θεραπεία που έλαβε το νεογνό καλύπτεται από το DRG στο οποίο ταξινομείται το περιστατικό της μητέρας. Σε περίπτωση διανοσοκομειακής διακομιδής ισχύει η παράγραφος 1.1.2.

1.5 Η ταξινόμηση των νοσοκομειακών περιστατικών στο αντίστοιχο DRG πραγματοποιείται από το ειδικό λογισμικό ταξινόμησης (Groupier) του Συστήματος Πληροφορικής του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας. Η ημερομηνία εισαγωγής στο νοσοκομείο καθορίζει τον κατάλογο DRG, ο οποίος θα χρησιμοποιηθεί για την τιμολόγηση. Σε περίπτωση που η ηλικία του ασθενούς είναι καθοριστικής σημασίας για τη ταξινόμηση του περιστατικού στο αντίστοιχο DRG, τότε πρέπει να χρησιμοποιηθεί η ηλικία του κατά την ημέρα εισαγωγής.

- 1.6 Ο αριθμός των ημερών νοσηλείας είναι απαραίτητος για τον υπολογισμό της διάρκειας νοσηλείας. Οι ημέρες νοσηλείας περιλαμβάνουν την ημέρα της εισαγωγής, καθώς και κάθε ημέρα νοσηλείας στο νοσοκομείο, με εξαίρεση την ημέρα κατά την οποία ο ασθενής διακομίσθηκε σε άλλο νοσοκομείο ή την ημέρα του εξιτηρίου από το νοσοκομείο. Σε περίπτωση που η εισαγωγή του ασθενούς και η διακομίδή του σε άλλο νοσοκομείο ή η έκδοση εξιτηρίου πραγματοποιούνται την ίδια ημέρα, τότε η ημέρα αυτή λογίζεται ως ημέρα νοσηλείας.

Σε περίπτωση επανεισαγωγής του ασθενούς, ισχύει η παράγραφος 2.4.2.

Μία ολόκληρη ημέρα μη παραμονής στο νοσοκομείο καταγράφεται διακριτά κατά την τιμολόγηση και δεν θεωρείται ως ημέρα νοσηλείας. Ως ημέρα μη παραμονής στο νοσοκομείο λογίζεται η προσωρινή διακοπή της νοσηλείας του ασθενούς με την έγκριση του θεράποντος ιατρού, η οποία ωστόσο δεν θεωρείται ως ολοκλήρωση της νοσηλείας. Η ημέρα κατά την οποία ο ασθενής επιστρέφει στο νοσοκομείο μετά από προσωρινή διακοπή της νοσηλείας του προκειμένου να συνεχίσει τη θεραπεία του δεν θεωρείται ως επανεισαγωγή, βάσει του Άρθρου 2.

Άρθρο 2

Επανεισαγωγή ασθενούς στο ίδιο νοσοκομείο

- 2.1.1 Το νοσοκομείο πρέπει να συγκεντρώσει όλες τις παρεχόμενες υπηρεσίες μεταξύ της εισαγωγής και του εξιτηρίου και να επαναταξινομήσει το περιστατικό σε ένα και μοναδικό DRG, εφόσον:
- ο ασθενής επανεισάγεται εντός του καθορισμένου ανώτατου ορίου διάρκειας νοσηλείας, υπολογιζόμενο από τον αριθμό ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της αρχικής εισαγωγής του ασθενούς στο νοσοκομείο
- και
- το περιστατικό νοσηλείας ταξινομείται στο ίδιο DRG Βάσης (Basis-DRG) κατά την επανεισαγωγή.
- 2.1.2 Δεν πραγματοποιείται συγκέντρωση των δεδομένων και επαναταξινόμηση σύμφωνα με τη παράγραφο 2.1.1 σε περίπτωση που το DRG Βάσης επισημαίνεται με «X» στη στήλη 13 του καταλόγου DRG.
- 2.2.1 Η συγκέντρωση των δεδομένων του περιστατικού και η επαναταξινόμηση του σε ένα νέο DRG πραγματοποιείται επίσης όταν:
- ο ασθενής επανεισάγεται εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της αρχικής του εισαγωγής στο νοσοκομείο
- και
- το μέχρι πρότινος τιμολογημένο DRG έχει ταξινομηθεί στον «παθολογικό τομέα» (“Medical Partition”) ή στον «άλλο επεμβατικό τομέα» (“Other Partition”) και το επακόλουθο δυνάμενο να τιμολογηθεί DRG ταξινομείται στο «χειρουργικό τομέα» (“Surgical Partition”), εντός της ίδιας Κύριας Διαγνωστικής Κατηγορίας (MDC).

- 2.2.2 Επανομαδοποίηση των δεδομένων και επαναταξινόμηση σύμφωνα με τη παράγραφο 2.2.1 ενδέχεται να μην είναι δυνατή σε περίπτωση που το DRG που επισημαίνεται με «X» στη στήλη 13 του καταλόγου DRG μπορεί να αποδοθεί σε μία τουλάχιστον περίπτωση νοσηλείας.
- 2.3.1 Σε περίπτωση επανεισαγωγής περιστατικού το οποίο έχει ταξινομηθεί σε ένα συγκεκριμένο DRG εξαιτίας επιπλοκών που συνδέονται με μια ιατρική πράξη ή υπηρεσία που αποτελεί ευθύνη του νοσοκομείου, τότε το νοσοκομείο πρέπει να ομαδοποιήσει όλες τις παρεχόμενες υπηρεσίες μεταξύ εισιτηρίου και εξιτηρίου σε ένα μοναδικό περιστατικό και να ταξινομήσει το περιστατικό σε ένα νέο DRG. Η ιατρική πράξη ή υπηρεσία πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί εντός της συγκεκριμένης μέγιστης διάρκειας νοσηλείας, υπολογιζόμενη από τον αριθμό των ημερολογιακών ημερών από την αρχική εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο.
- 2.3.2 Δεν πραγματοποιείται επανομαδοποίηση των δεδομένων και επαναταξινόμηση του περιστατικού σε περίπτωση αναπόφευκτων παρενεργειών που συνδέονται με χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία, στο πλαίσιο ογκολογικών θεραπειών. Οι διατάξεις των παραγράφων 2.1.1 και 2.2.2, υπερισχύουν των διατάξεων της παραγράφου 2.3.1.
- 2.4.1 Κατά την εφαρμογή των παραγράφων 2.1.1 έως 2.3.2, κάθε περιστατικό νοσηλείας ταξινομείται σε ένα DRG. Σε αυτή τη βάση, το νοσοκομείο πραγματοποιεί μια χρονολογική επαναταξινόμηση όλων των δεδομένων του περιστατικού νοσηλείας σε ένα DRG.
- 2.4.2 Η διάρκεια νοσηλείας υπολογίζεται αθροίζοντας τον αριθμό των ημερών νοσηλείας.
- 2.4.3 Σύμφωνα με την παράγραφο 2.1.1, το ανώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας που είναι απαραίτητο για την ομαδοποίηση των περιστατικών υπολογίζεται από την ημέρα της εισαγωγής και από το DRG για την αρχική νοσηλεία. Σε περίπτωση που η διάρκεια νοσηλείας του περιστατικού που επανομαδοποιείται υπερβαίνει το ανώτατο όριο διάρκειας νοσηλείας του επαναταξινομούμενου DRG, τότε εφαρμόζεται η παράγραφος 1.2.

Άρθρο 3

Εκπτώσεις αποζημίωσης σε περίπτωση διανοσοκομειακής διακομιδής ασθενούς

- 3.1 Σε περίπτωση διανοσοκομειακής διακομιδής, το νοσοκομείο από το οποίο διακομίζεται ο ασθενής πραγματοποιεί μια έκπτωση αποζημίωσης εφόσον η διάρκεια νοσηλείας είναι μικρότερη από τη μέση διάρκεια νοσηλείας, όπως αυτή καθορίζεται στη στήλη 5 του καταλόγου DRG. Η ανά ημέρα έκπτωση αποζημίωσης υπολογίζεται με βάση το συντελεστή βαρύτητας κόστους, ο οποίος αναφέρεται στη στήλη 11 του καταλόγου DRG, πολλαπλασιαζόμενο με το δείκτη βάσης (base rate). Ο αριθμός των ημερών για τις οποίες πρέπει να πραγματοποιηθεί η εν λόγω έκπτωση αποζημίωσης, υπολογίζεται ως εξής:

Μέση διάρκεια νοσηλείας (στήλη 5 του καταλόγου DRG) με στρογγυλοποίηση στον πλησιέστερο ακέραιο αριθμό

- (μείον) πραγματική διάρκεια νοσηλείας σύμφωνα με τη παράγραφο 1. 6

= αριθμός ημερών με έκπτωση αποζημίωσης

3.2.1 Σε περίπτωση διανοσοκομειακής διακομιδής ασθενούς, το νοσοκομείο που δέχεται τον ασθενή πραγματοποιεί μια έκπτωση αποζημίωσης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που ορίζονται στην παράγραφο 3.1, εφόσον η διάρκεια νοσηλείας στο νοσοκομείο που δέχεται τον ασθενή είναι μικρότερη από τη μέση διάρκεια νοσηλείας (στήλη 5 του καταλόγου DRG).

3.2.2 Αν η διάρκεια της θεραπείας στο νοσοκομείο από το οποίο διακομίζεται ο ασθενής είναι μικρότερη των 24 ωρών, τότε το νοσοκομείο που δέχεται τον ασθενή δεν πραγματοποιεί έκπτωση αποζημίωσης σύμφωνα με την ανωτέρω παράγραφο 3.2.1. Στην επιπλέον περίπτωση έκδοσης πρόωρου εξιτηρίου από το νοσοκομείο που δέχεται τον ασθενή, τότε ισχύει ο κανόνας σχετικά με ανώτερο όριο διάρκειας νοσηλείας, όπως ορίζεται στις παραγράφους 1.3.1 και 1.3.2. Σε περίπτωση περαιτέρω διακομιδής σε άλλο νοσοκομείο, ο κανόνας της έκπτωσης αποζημίωσης ανά ημέρα όπως ορίζεται στη παράγραφο 3.1, ισχύει αναλόγως.

3.3.1 Σε περίπτωση διακομιδής ασθενούς από ένα νοσοκομείο σε άλλα νοσοκομεία και μεταφοράς στο αρχικό νοσοκομείο εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την ημέρα του αρχικού εισιτηρίου (επαναμεταφορά), τότε το αρχικό νοσοκομείο (επανεισαγωγή) ομαδοποιεί τα δεδομένα του ασθενούς από την πρώτη αλλά και όλες τις επακόλουθες ημέρες νοσηλείας στο ίδιο νοσοκομείο κατά την εν λόγω περίοδο. Η επαναταξινόμηση σε ένα DRG πραγματοποιείται ακολούθως σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 2.4 και 3.2.1. Συνδυασμοί επανεισαγωγών και επαναμεταφορών είναι πιθανοί. Σε αυτή την περίπτωση, η χρονολογική τους ανασκόπηση είναι υποχρεωτική. Η εξεταζόμενη περίοδος πρέπει πάντα να αναφέρεται στο πρώτο περιστατικό νοσηλείας, το οποίο οδηγεί και στην ομαδοποίηση των δεδομένων.

3.3.2 Η παράγραφος 3.3.1 δεν ισχύει για τις περιπτώσεις νεογνών (MDC 15).

Άρθρο 4

Καταγραφή περιστατικών

4.1 Κάθε DRG λογίζεται ως ένα περιστατικό νοσηλείας κατά το χρόνο του εξιτηρίου. Σε περίπτωση επανεισαγωγής, σύμφωνα με το Άρθρο 2 και επαναμεταφοράς σύμφωνα με τις παραγράφους 3.3.1 και 3.3.2, μόνο το DRG το οποίο αποδόθηκε μετά την επανομαδοποίηση λαμβάνεται υπόψη.

4.2 Σύμφωνα με το Άρθρο 4, κάθε εισαγωγή λογίζεται ως ένα περιστατικό νοσηλείας όταν τιμολογούνται ημερήσιες χρεώσεις.

Άρθρο 5
Περίοδος ισχύος

- 5.1 Οι Οδηγίες Τιμολόγησης ισχύουν από [01/06/2020] και παραμένουν σε ισχύ μέχρι την έκδοση νέων Οδηγιών Τιμολόγησης.