

CZ-DRG – Kumulativní stav vývoje CZ-DRG v projektu DRG Restart odsouhlasený výborem SFRM k 24.5.2018

1) První úroveň členění – MDC (Major Diagnostic Category)

Vzniká nová MDC skupina – MDC 24 rehabilitace

Do MDC 24 jsou klasifikovány všechny hospitalizační případy s hlavní diagnózou Z50.x, které současně splňují jednu z následujících dvou podmínek:

- 1) Hospitalizace proběhla na lůžkovém oddělení odbornosti 2H1 nebo 2F1
- 2) Hospitalizace proběhla na lůžkových spinálních jednotkách odborností 2S1 a 5S9 (pokud bude souhlasit Společnost pro míšní léze ČLS JEP)
- 3) Hospitalizace proběhla na lůžkovém oddělení dětské odbornosti a zároveň věk hospitalizovaného je v době přijetí < 18 let

2) Druhá úroveň členění - DRG kategorie

Výborem SFRM bylo schváleno těchto 9 DRG kategorií:

- Dorzopatie (včetně stavů po operaci)
- Nemoci muskuloskeletální (vyjma dorzopatií)
- Získané poškození mozku
- Míšní léze do 1 roku
- Neurorehabilitace ostatní
- Amputace končetin
- Traumata
- Kardiovaskulární a plicní rehabilitace
- Ostatní indikace rehabilitace

Napříč kategoriemi budou k odlišení akutnosti-včasnosti rehabilitace zavedeny dva DRG markery:

DRG marker „Rehabilitace do 1 roku od vzniku akutního stavu“

DRG marker „Rehabilitace více jak 1 rok od vzniku akutního stavu“

Zavedení těchto DRG markerů se netýká kategorie „Ostatní indikace rehabilitace“, u které nemá toto sledování opodstatnění.

Nespecifické (NS) diagnózy budou pro účely zařazení případu do DRG kategorie hodnoceny se stejnou validitou jako přesné diagnózy, tedy na stejné úrovni základní skupiny diagnóz, k níž patří.

3) Třetí úroveň členění - DRG baze

Rehabilitační den bude definován součtem časů vykázaných výkonů dle definice uvedené v Seznamu výkonů jako den, ve kterém jsou provedeny vybrané výkony definovaných odborností v součtu alespoň 60 minut.

V případě skupinových výkonů se do definice rehabilitačního dne počítají časy celého výkonu skupiny, nikoliv minutový výkaz na jedince.

Pro stanovení definice rehabilitačního dne budou započítávány výkony těchto odborností

- 201 – lékař RFM
- 901 – klinický psycholog
- 902 – fyzioterapeut
- 903 – klinický logoped
- 917 – ergoterapeut

Z výkonů výše uvedených odborností budou však pro účely započítání do definice rehabilitačního dne vyloučeny tyto výkony:

Odbornost 901, výkon 37115 Krizová intervence
 Odbornost 902, výkon 21113 Fyzikální terapie II
 Odbornost 902, výkon 21115 Fyzikální terapie III
 Odbornost 902, výkon 21117 Fyzikální terapie IV
 Odbornost 902, výkon 21315 Vodoléčba II
 Odbornost 902, výkon 21317 Vodoléčba III
 Odbornost 902, výkon 21751 Koupel s využitím výtěžku přírodního zdroje
 Odbornost 902, výkon 21752 Celotělový zábal s využitím výtěžku přírodního zdroje
 Odbornost 902, výkon 21753 Částečný zábal s využitím výtěžku přírodního léčivého zdroje

DRG baze budou tvořeny od 1. do 30. rehabilitačního dne v intervalech po 6 rehabilitačních dnech, s výjimkou první baze, která bude 5-12 rehabilitačních dní, od 31. do 66. rehabilitačního dne budou baze á 12 rehabilitačních dní. Poslední DRG base 67 dní a více bude kalkulačně vedena jako rozmezí 67-78 rehabilitačních dnů (78 rehabilitačních dnů při intenzitě 6 rehabilitačních dnů v kalendářním týdnu odpovídá délce hospitalizace 91 kalendářních dnů).

Pro jednotlivé DRG kategorie budou hranice poslední DRG baze nastaveny takto:

Počet rehabilitačních dnů	hranice poslední DRG baze, finální návrh
Dorzopatie (včetně stavů po operaci)	nebudou členěny
Nemoci muskuloskeletální (vyjma dorzopatií)	
Získané poškození mozku	67 dní a více
Míšní léze do 1 roku	67 dní a více
Neurorehabilitace ostatní	30 dní a více
Amputace končetin	
Traumata	
Kardiovaskulární a plicní rehabilitace	
Ostatní indikace rehabilitace	

4) Čtvrtá úroveň členění - DRG skupina

Samostatnými DRG skupinami budou „Krátkodobá rehabilitace“ 0-4 rehabilitační dny), „Dorzopatie“ a „Nemoci muskuloskeletální“, které nebudou na úrovni DRG bazí ani v rámci DRG skupin již dále členěny. (Pro zařazení do skupin „Dorzopatie“ a „Nemoci muskuloskeletální“ je nutný

minimální počet 5 rehabilitačních dnů, pobyty 4 a méně rehabilitačních dnů spadnou bez ohledu na diagnosu do skupiny „Krátkodobá rehabilitace“).

DRG kategorie „Neurorehabilitace ostatní“, „Amputace končetin“, „Traumata“, „Kardiovaskulární a plicní rehabilitace“ a „Ostatní indikace rehabilitace“ budou sloučeny do jednoho stromu DRG, který bude členěn do DRG bazí dle délky hospitalizace společně a na úrovni DRG skupin budou společně dále děleny z bazí na skupiny využitím kategorie pacientů dle Seznamu výkonů.

DRG kategorie „Získané poškození mozku“ a vedle ní „Míšní léze“ budou vedeny každá samostatnými DRG bazemi a na úrovni DRG skupin bude pracováno s využitím kategorie pacientů dle Seznamu výkonů.

Pavel Maršálek, 24.5.2018