

24 janúar 2024



# DRG kynning – þjónustutengd fjármögnun sjúkrahúspjónustu



# Bakgrunnur

- Sjúkrahúspjónusta á Íslandi hefur verið á fastri fjármögnun fram til þessa
- Fjárveiting uppfærð árlega m.v. verðlag, launaþróun og aðrar tilfallandi breytingar
- Undir sjúkrahúspjónustu falla stofnanir á málefnasviði 23
- Landspítali, Sjúkrahúsið á Akureyri og sjúkrahús heilbrigðisstofnana á landsbyggðinni
- Hagaðilar voru sammála um að nauðsynlegt væri að nota staðlað kerfi til að ná sanngjarnri fjármögnun





# Hugmyndafræði – hverju viljum við ná fram?

Sanngirni – tryggjum réttláta og sanngjarna fjármögnun heilbrigðisþjónustu

Skilvirkni – hvetjum til skilvirkrar þjónustu sem uppfyllir gæðakröfur og er arðbær

Gagnsæi – skýrleiki í fjármögnunarleiðum

Samanburður - Benchmarking



# Hvað er DRG?

- Diagnosis Related Groups
- - Flokkun sjúklinga eftir greiningu
- Hannað á 8. áratugnum í BNA
- Robert Fetter og John Thompson, Yale
- MediCare vildi finna betri leið til fjármögnunar og fá betri yfirsýn yfir starfsemi sjúkrahúsa.
- Breiddist frekar hratt út upp frá því og er grunnur að flokkunarkerfum víða um heiminn.



# Hvað er DRG?

DRG flokkun byggist á að flokka sjúklinga í svipaða hópa samkvæmt:

- Sjúkdómsgreiningu (ICD-10 kóðar),
- meðferðarflokkum (NCSP kóðar),
- aldri, kyni, legutíma og
- útskriftarmáta.

Þegar búið er að tengja kostnað við DRG flokkana öðlast þeir þyngd og hægt er að fylgjast með kostnaði og áætla fjármögnun.

DRG leiðir til þess að bæði verkkaupi og –sali hafa skráðar upplýsingar um framleiðslu.

Betri yfirsýn yfir starfsemi spítala



# DRG notkun á Íslandi fram til þessa

Notað á LSH frá 2003

Starfsemisgreining/framleiðslugreining

Kostnaðargreining - 2007

Innheimta hjá ósjúkratryggðum/aðrir  
samningar við SÍ

Ýmsar greiningar, rannsóknir o.fl.

Notað á SAK 2006-2010 (aftur frá 2022)

Framleiðslumæling/Kostnaðargreining

Aðrir

Innheimta hjá ósjúkratryggðum

**DRG flokkun**

25 megingreiningarflokkar

870 DRG flokkar

570 vegna legusjúklinga

170 vegna dagsskurðsjúklinga

130 fyrir komur á dag- og göngudeildir



# Þríþættur tilgangur DRG flokkunar

## Framleiðslukerfi / starfsemisgreining

- Til að mæla og meta framleiðslu

## Kostnaðarkerfi

- Til útreikninga á kostnaði við sjúkrahúspjónustu innan sjúkrahúsanna sjálfra

## Fjármögnunarkerfi

- Til að tengja fjármagn og tekjur við starfsemi





# Hverju skilar DRG

Styrkir áætlanagerð

Aukið gagnsæi og rekjanleiki fjármuna

Skýrari tengsl fjármagns og verkefna

Hvati til skilvirkni

Stjórnþæki í klíník og rekstri

- Hvað er framleitt og hverju er til  
kostað – kostnaðargreiningar

Stuðlar að betri gæðastjórnun

Samanburður við aðrar stofnanir

Breytt og skilvirkari fjármögnun

Skýrari skil milli kaupanda og seljanda  
þjónustu



# DRG – erlend samskipti

## Nordic Case Mix Centre

- Samstarf á Norðurlöndum um DRG-NORD kerfið
- DRG-NORD-IS
- HRN með fulltrúa í stjórn Nordic Case Mix Centre

## PCSI

- Patient Classification Systems International
- Árlegar ráðstefnur
- Sumar- og vetrarskóli



# Innleiðing nýs fjármögnunarkerfis DRG

- Heilbrigðistefnan kveður á um kaup á heilbrigðisþjónustu á grundvelli DRG
- Ráðgjafarfyrtæki McKinsey var fengið til að koma með tillögur
- Kaupendur og veitendur þjónustunnar voru sammála um að:
  - ❑ Eldra fyrirkomulag skortir betra gagnsæi
  - ❑ Gögn vantar yfir framleiðslu veitenda
  - ❑ DRG fjármögnun gerir umfang veittrar þjónustu sýnilegt
  - ❑ Raunhæfar áætlanagerðir fyrir greiðanda og veitanda þjónustunnar



# Hönnun kerfisins - fjármögnunarflokkar

- DRG kerfið – 56-67%
- Sérstök fyrirmæli – 25-30%
- Skipulagskostnaður – 7-13%
- Sérstök fjármögnun – 0-4%



# Hönnun kerfisins – fjármögnun utan DRG

## Sérstök fyrirmæli

- Fjármögnuð með breytilegum greiðslum, deildir með miklar sveiflur í legutíma eða kostnað innan greiningarflokka, eða miklar sveiflur í fjölda sjúklinga.
- Breytileiki er of mikill fyrir DRG t.d. geðdeildir, bráðamóttaka o.fl.

## Skipulagskostnaður

Menntun, rannsóknir, fasteignir og umsýsla lyfjalagers á landsvísu.

## Sérstök fjármögnun

Fjármagnað af öðrum en hinu opinbera, t.d. kostnaður vegna þjónustu við erlenda sjúklinga.



# Hönnun kerfisins – DRG fjármögnun

Heildarfjármögnun DRG byggir á raunverulegu vs. samandregnu DRG framleiðslumagni og DRG einingaverði, sem síðan er hægt að leiðrétta með útlagakostnaði, offramleiðslu/vanframleiðslu og frávik frá meðal DRG kostnaðarvigt skv. samningi

Fjármögnun	=	Magn	x	Verð	+/-	Kostnaðar- útlagar	+/-	Offramleiðsla/ vanframleiðsla	+/-	Frávik frá meðal DRG skv. samningi
		Heildarframleiðslumagn DRG nær til meðferða sem unnt er að greiða með DRG og eru gefnar upp sem DRG einingar		Verðið á einni DRG einingu er DRG kostnaður deilt með heildarframleiðslumagni DRG		Það eru til nokkrar aðferðir til að greina frávik frá kostnaði og hvernig gera má grein fyrir þeim í DRG kostnaðarvigt		Kostnaðarmörk fara eftir of- eða vanframleiðslu og eru notuð til að hvetja til stöðugrar framleiðslu og deila áhættu á milli veitenda og greiðanda		Frávik geta orðið vegna flóknari þarfa sjúklinga eða breytinga á skráningu sjúklinga

# Kostnaðarmörk – fjármögnun of-/vanframleiðslu

Fyrirhugað kerfi byggt á hlutfalli 70/30.

Greiðendur og veitendur deila áhættu

Ef framleiðsla er undir áætlun eru  
óframleiddar einingar bættar um 70%.

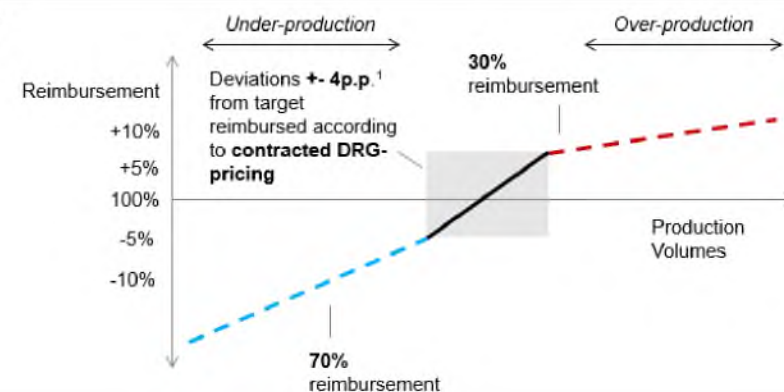
Ef framleiðsla er yfir áætlun eru  
framleiddar einingar bættar um 30%.

Vikmörk eru 4%

Set-up

## 70/30 for under/over production

Production  
outcomes



Implications

Similar risk sharing between payor and providers –  
incentive for everyone to find the right target volume

1. Acceptance to deviations are negotiated when drafting the contract for the upcoming year





# Vigtir og verð

DRG flokkar eru verðflokkar.

Verð hvers flokks endurspeglar  
**meðalkostnað sjúkrahúslegu sjúklinga**  
í viðkomandi flokki.

Meðallega er með **vigtina** 1,0 = 1,0 DRG  
eining.

Vigt DRG flokks flókinna meðferða er  
hærri en 1,0, en lægri fyrir einfaldari  
meðferðir.

Upplýsingar um **meðalkostnað**  
**sjúkrahúslegu** og þar með verð DRG  
einingar ræðst af gögnum allra  
þjónustuveitenda í DRG kerfinu.

**Hér á landi:** Aðeins gögn frá LSH.

**Erlendis:** Byggt á gögnum margra  
þjónustuveitenda.

Einingaverðið er hið sama til allra.

**Framleiðsla: DRG einingar = fjöldi í flokki \* vigt flokks**



# Vigtir og verð – norski vigtarlistinn

DRG fjármögnunarkerfið mun byggjast á **norska** kostnaðarvigtarlistanum næstu misserin

Norski listinn byggist á **framleiðslugögnum** frá mörgum þjónustuveitendum

- Dregur úr líkum á að ólíkar aðstæður einstakra þjónustuveitenda skekki myndina

DRG kostnaðarvigtir eru gefnar upp sem hlutfall en ekki tölugildi

- Því er hægt að yfirfæra **listann** á milli landa

Notast verður við norska kostnaðarvigtarlistann meðan verið er að byggja upp **íslenskan lista** yfir kostnaðarvigtir sem mun byggjast á gögnum frá fleiri þjónustuveitendum



# Áhrifaþættir

Gerð frekari skil í greiningum verkefnahópanna

## DRG skráning

**Samþætt DRG skráning** til að flokka meðferðir eftir flækjustigum hjá öllum veltendum

## Samræmdar kostnaðarupplýsingar

**Samræmdar kostnaðarupplýsingar** á milli veitenda  
**Kostnaður tengdur einstökum sjúklingum** með aðgerðarkóðum

## Innviðir / Stuðningskerfi

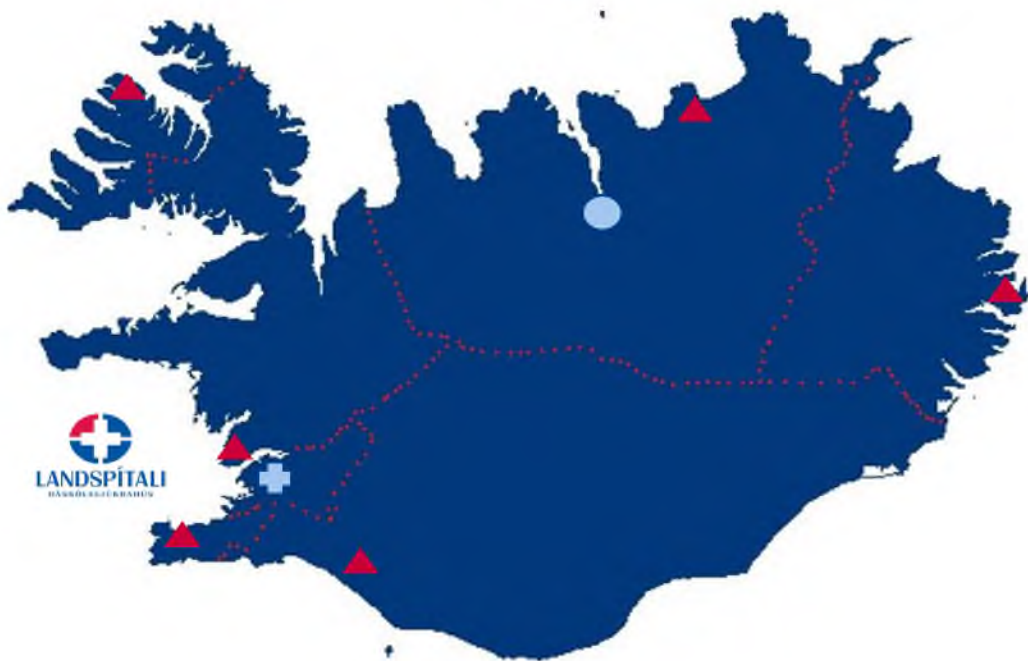
**Stuðningskerfi og innviðir** sem hjálpa til við að samræma upplýsingaflæði milli þjónustuveitenda og einnig á milli veitenda og greiðenda

## Hlutverk, ábyrgð & menntun

**Skýrar skilgreiningar á hlutverkum og ábyrgð** til að auðvelda upplýsingaflæði, auk fullnægjandi fræðslu og námskeiða til að tryggja þekkingu á DRG

## Árlegir ferlar

**Hálfsjálfvirkir ferlar** til að semja um og uppfæra DRG markmið og niðurstöður, t.d. DRG framleiðslumagn, kostnað and DRG einingarverð

 SJÚKRAHÚSIÐ Á AKUREYRI  
AKUREYRI HOSPITAL

## Yfirlit yfir DRG kerfið

- Landspítalinn og Sjúkrahúsið á Akureyri eru með samning um þjónustutengda fjármögnun við Sjúkratryggingar
- Gert er ráð fyrir samningum við heilbrigðisstofnanir á næstu misserum
- Bætt skráning og samræmd bókun kostnaðar
- Embætti landlæknis flokkar gögnin
- Sjúkratryggingar eru kaupandi þjónustu og eftirlitsaðili