

HBCs finanszírozás az onkológiában 2006

Dr. Gresz Miklós
OEP

Természetbeni ellátások 2006.

Gyógyító-megelőző ellátás		Millió Ft
	Háziorvosi, háziorvosi	64 554,40
	Védőnői szolgáltatás,	17 994,20
	Fogászati ellátás	20 698,20
	Gondozóintézeti	9 404,70
	Betegszállítás és orvosi	6 046,50
	Művesekezelés	16 646,20
	Házi szakápolás	3 271,20
	Működési	350,8
	Célelőirányzatok	2 090,00
	Mentés	18 296,50
	Laboratóriumi ellátás	20 406,20
	Összevont szakellátás	444 328,40
	Krónikus fekvőbeteg-	36 805,60
Összesen		660 892,90
Gyógyfürdő és egyéb		5 108,40
Anyatej-ellátás		375,2
Gyógyszertámogatás		
	Gyógyszertámogatás	278 570,00
	Speciális beszerzésű	18 330,00
	Vénykezelési díj,	1 100,00

Az utóbbi évek kódkarbantartásának jellemzői

- **Nem történt költségmérés**
- **Módosítás ápolási idő vagy néhány kiemelt költségelem kontrollja alapján**
- **Kissebészet, egynapos sebészet elkülönítése**
- **Kevésbé fontos kórházi események diszpreferenciája**
- **Néhány minőségi elem finanszírozása (tromboprofilaxis, sebészeti esetek preferenciája)**
- **HBCs képzés szakmai protokoll alapján**

Mi tett szükségessé a 2006. júliusi változásokat

- **Pénzügyi egyensúly biztosítása**
- **Indokolatlan kórházi felvételek fékezése**
- **Aránytalanságok csökkentése**

Finanszírozási feszültségek terhe a kevésbé súlyos kórházi ellátásokat érinti

Finanszírozás alapjai I.

- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet
- Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet Kemoterápia

Finanszírozás alapjai II.

**8003/2005. (EüK. 6.) EüM tájékoztató az
egészségügyi szakellátás
társadalombiztosítási finanszírozásának
egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM
rendelet 3. számú mellékletében foglalt
fekvőbeteg-szakellátás tevékenységi
kódlistájának alkalmazásáról (Szabálykönyv)**

Besorolási táblázat változások 2006

1. Az egészségügyi miniszter 8002/2006. (EüK. 3.) EüM tájékoztatója: kemoterápia besorolási módosítások
2. Az egészségügyi miniszter 8006/2006. (EüK. 5.) EüM tájékoztatója: kemoterápia besorolási módosítások,
3. 8008/2006. (EüK.5.) EüM tájékoztatója: 2006. július 1.-i változásokhoz kapcsolódó HBCs módosítások
4. Új közlemény kiadása folyamatban: szakmai jelzés alapján néhány módosítás a korábbi szigorítások finomítása érdekében, kemoterápia módosítások

**Változások a 9/1993 (IV.2.) NM
rendeletben: 26/2006 (VI.26.) EüM rendelet**

**Pontosításra került a nem protokoll szerint végzett
onkológiai ellátás elszámolásának szabálya 1. §. (1)**

**A nem protokoll szerinti ellátások után az első kezelési
napot követő 30 napon belül legfeljebb 5 kezelési napra a
legalacsonyabb egy kezelési napra jutó kemoterápiás
finanszírozási díj 70 %-a fizethető.**

Új csoport: 9960

Változások a 9/1993 (IV.2.) NM rendeletben: 26/2006 (VI.26.) EüM rendelet

2. Az OEP a különösen drága terápiák - pl. korábban különkeretes elszámolású kemoterápiás készítmények – esetén a befogadott indikációk érvényesítése érdekében szakmai bizottságot hozhat létre. 1. §. (2)
3. A sürgősségi HBCs csoportok elszámolhatók a nem sürgősségi ellátó helyekről is, ha az ellátás időtartama meghaladja a 24 órát. (11. §. (8))
4. HCS változások, egynapos lista módosítása

Terápia finanszírozása

- **Műtétek**
- **Sugárkezelés**
- **Kemoterápia**

Kemoterápia finanszírozásának változása I.

Az új csoportok finanszírozásának alapja a befogadott készítmények alapján, a szakma által meghatározott protokollok:

"Nyilvántartott – és az E. Alapból a 959A-L HBCs-k szerint finanszírozott - daganatellenes terápiák"

Kézikönyve

A finanszírozás mértékét meghatározza az elvégzett protokoll típusa, a nem protokoll szerint végzett ellátások után csak egy rendkívül alacsony mértékű díj fizethető.

Kemoterápia finanszírozásának változása II.

12 HBCs csoport került kialakításra. A legalacsonyabb HBCs díj egy ciklusra 72.572,- Ft, a legmagasabb 2.054.326,- Ft.

+

**9960 Nem csoportosítható kemoterápiás ellátás
12.645,- Ft**

Kemoterápia finanszírozásának változása III.

Az új csoportok:

959A Rosszindulatú daganat kemoterápiája "A,,

*

*

959L Rosszindulatú daganat kemoterápiája "L,,

9960 Nem csoportosítható kemoterápiás ellátás

Alsó nap=1; Felső nap=0

Nyilvántartott daganatellenes terápiák kézikönyve

250 protokoll

500 beavatkozási kód

Nyilvántartott daganatellenes terápiák kézikönyve I.

**7118* Kemoterápia, heti HER+TAX protokoll
szerint**

Protokoll időtartama : 8 [nap]

Protokollok közti szünet : 7 [nap]

Fázisok száma : 02

Megjegyzés:

**A protokoll szerint a 02 fázis ismételhető hetente a
beteg állapotának változásáig**

Diagnózisok:

Nyilvántartott daganatellenes terápiák kézikönyve II. (fázisok)

**Bevatkozás kód: 71181 Kemoterápia, heti
HER+TAX protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 01 Fázis hossza : 1 [nap]

TAX Paclitaxel Adagolás: 80.0 mg/m²

HER Trastuzumab Adagolás: 4.0 mg/kg

Nyilvántartott daganatellenes terápiák kézikönyve III. (fázisok)

**Bevatkozás kód: 71182 Kemoterápia, heti
HER+TAX protokoll szerint (02. fázis)**

Fázis azonosító: 02 Fázis hossza : 1 [nap]

TAX Paclitaxel Adagolás: 80.0 mg/m²

HER Trastuzumab Adagolás: 2.0 mg/kg

Nyilvántartott daganatellenes terápiák kézikönyve IV. (fázisok)

Ellátási napok a ciklus kezdetétől		1	2	3	4	5	6	7	8
Fázisok		1							2
TAX	Paclitaxel	*							*
HER	Trastuzumab	*							*

A módosítás célja

- a protokoll szerinti ellátás ösztönzése, kompetens ellátó helyek finanszírozása, költséghatékony ellátás kereteinek biztosítása, elérhetőség biztosítása
- ÁSZ észrevétel alapján az un. „kettős finanszírozás” megszüntetése

A szolid tumorok kemoterápiás ellátásának fő jellemzői 2005-ben

I.

Éves súlyszám	118 ezer	15,6 Md Ft
külön-keret		6,9 Md Ft
egyéb finanszírozásban biztosított készítményeket		1,1 Md Ft
Összesen		23,6 Md Ft

A szolid tumorok kemoterápiás ellátásának fő jellemzői 2005-ben

II.

Összesen havi átlagban 1,97 Md Ft.

Mintegy 3.500 súlyszámnak megfelelő teljesítmény nem kompetens ellátó helyen történt.

A kemoterápiás ellátás jellemzőinek változása 2006-ban, 2005 hasonló időszakához viszonyítva I.

Az ellátásra - az előző évi 121.000 HBCs súlyszámhoz képest – a finanszírozási struktúra változása által

évi 50.285 súlyszám TVK többlet áll rendelkezésre

A havi TVK többlet 4.190 súlyszám.

A kemoterápiás ellátás jellemzőinek változása 2006-ban, 2005 hasonló időszakához viszonyítva II.

Az ellátásra biztosított TVK keret nem került felhasználásra.

8 hónap alatt 1.248 súlyszámnak megfelelő TVK maradvány keletkezett az onkológia ellátásban.

A kemoterápiás ellátás jellemzőinek változása 2006-ban, 2005 hasonló időszakához viszonyítva III.

- Egyes intézetekben a TVK határt jelentősen meghaladó teljesítményre került sor.
- A betegszám (TAJ szerint) országos szinten 6,1 %-al csökkent.

Extrafinanszírozás

**Az új HBCs csoportok megjelenése
következtében nem szükséges.**

Onkológiai változások

- Elszámolás első hónapjaiban problémák jelentkeztek, amelyek később korrekcióra kerültek.
- Megnőtt a drágább protokollok aránya (kevesebb beteg, több drágább protokoll, pl. emlő, vastagbél, stb.)

Mi történt az elmúlt 3-4 évben

HBCs karbantartás a rendelkezésre álló korlátozott információk alapján

Korlátozott pénzügyi keretek mellett, finanszírozás technikai eszközök segítséget adhatnak abban, hogy a megszorítás szelektíven érvényesüljön, a jelentősebb kórházi ellátások színvonala ne sérüljön.

Hogyan tovább

- Nem halasztható a költség-felmérés elvégzése
- További pontosítások a csoport definíciókban
- Finanszírozás és szakmai protokollok kapcsolatának erősítése, kontroll, módosítás