ICZ AMIS*MIS

KONTROLA KÓDOVÁNÍ

Modul ICZ AMIS*MIS KONTROLA KÓDOVÁNÍ pomáhá odhalit mezery ve vykazování a kódování a vybrat případy, kterým je vhodné věnovat další pozornost. U těchto případů zároveň ukazuje potenciál možného navýšení výnosů. Výsledky analýz poskytují podklady pro manažerská rozhodnutí a pomáhají identifikovat oblasti vhodné pro změnu organizace poskytování péče.

[ICZ AMIS*MIS KONTROLA KÓDOVÁNÍ]

V týmu BI ICZ.HEA a.s. se dlouhodobě zaměřujeme na oblast klinického kódování a na oblast financování zdravotní péče. Na základě našich zkušeností jsme připravili controllingový nástroj pro kontrolu vykazování a kódování akutní lůžkové péče, a to ve formě modulu manažerského informačního systému. Uživateli je nad daty ICZ AMIS*MIS spuštěna sada kontrol modulu. Uživatel může v listech modulu nalézt jednotlivé případy určené k následné kontrole. Pro každý případ jsou uvedeny konkrétní nález problému a doporučení, co v případě kontrolovat. U těch kontrol, kde to má význam, je uvedena i konkrétní částka potenciálního navýšení případu.

[KONTROLA ZAMĚŘENÁ NA TO PODSTATNÉ]

Reporty pracují s předanými daty jednotlivých případů DRG a směřují kontrolu tam, kde může přinést praktický přínos.

[RŮZNÉ DRUHY KONTROL]

Modul má připravené kontroly pro různé účely:

- Případy, u nichž hrozí riziko ztrát.
- Příprava podkladů pro manažerská rozhodnutí.
  Například řešení provádění jednodenní péče mimo přílohu ÚV, která definuje jednodenní péči, či změnu organizace v poskytování péče.
- Potenciální zvýšení výnosů.

VÝHODY

- **Jednoduché použití.**
- **Identifikace potenciálu navýšení výnosů.**
- **Odhalení možných mezer ve vykazování a kódování.**
- **Kontrola vybraných problematických oblastí CZ-DRG.**
- **Praktické propojení s PVD na klik.**
- **Možnost zpracovat i případy DRG, které ještě nebyly vyúčtovány pojišťovně.**

Seznam vybraných kontrol (pro rok 2026):

- Případy ukončené kódem 3.
- Případy jednodenních hospitalizací mimo přílohu 14.
- Případy MDC 88 a 99.
- Případy DRG závislé na počtu terapeutických dní (psychiatrie, radioterapie, rehabilitace).
- Případy, které jsou spodními materiálovými outliery.
- Případy, u kterých došlo při stejné hlavní diagnóze u téhož pacienta k poklesu závažnosti oproti jinému případu.
- Případy s potenciálním zvýšením relativní váhy případu díky zvýšení závažnosti případu.
- Případy úmrtí pacienta s nulovou závažností případu.
- Případy DRG spadající do skupiny JPL podle přílohy 14 úhradové vyhlášky.
- Případy DRG spadající do skupiny limitující JPL podle přílohy 14 úhradové vyhlášky.

[PRO KOHO JE NÁSTROJ URČEN]

Modul je určen pro controlling, kodéry a pracovníky oddělení zdravotních pojišťoven, kteří chtějí mít data pod kontrolou. Ve správných rukou umožňuje odhalovat, analyzovat a řídit to, co se ve vykazování a kódování skutečně děje.

[PŘÍKLAD VÝSTUPU]

Celkový přehled

Informace o průběhu péče pro organizační či praktické použití

Kód/proklik	Název	Počet	Potenciální navýšení/ztráta RV	Potenciální navýšení/ztráta Kč	Poznámka	Max. potenciální navýšení/ztráta RV	Max. potenciální navýšení/ztráta Kč	Prům. potenciální navýšení/ztráta Kč
T-LOSL	Jednodenní hospitalizace mimo přílohu 13	105	21,42	1 591 524	Jednodenní hospitalizace ukončeny kódem 1, 2. Zároveň nejsou v seznamu DRG pro jednodenní péči podle přílohy 13 vyhlášky. Jednodenní hospitalizace, které jsou časovým outlierem stojí za to prodiskutovat s vedoucím oddělení.	0,526	38 535	15 157
		105				**0,526**	**38 535**	

Potenciální navýšení výnosů

Kód/proklik	Název	Počet	Potenciální navýšení/ztráta RV	Potenciální navýšení/ztráta Kč	Poznámka	Max. potenciální navýšení/ztráta RV	Max. potenciální navýšení/ztráta Kč	Prům. potenciální navýšení/ztráta Kč
T-88	MDC 88	1	0,16	11 829	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání.	0,162	11 829	11 829
T-99	MDC 99	2	0,70	51 063	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání.	0,697	51 063	25 531
T-ML	Spodní materiálový outlier	80	10,45	773 939	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání ZULP a ZUM. Vykázáním dodatečných ZULP či ZÚM lze dosáhnout vyšší RV případu.	1,537	112 571	9 674
T-UKO78	Úmrtí pacienta se závažností případu 0	37	12,27	898 445	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. V případě neúplného vykázání diagnóz případu by bylo teoreticky možné zařadit případ do jiné DRG skupiny.	0,618	45 260	24 282
T-JPL	JPL podle př. 13 a nevyplněné dg U541 nebo U542	4	0,00	34 354	Navrhujeme zkontrolovat vykázání diagnóz U54.1 nebo U54.2 a případně dalších podmínek pro financování podle JPL.	0,000	8 626	8 588
T-ZAV	Pokles závažnosti při stejné hlavní diagnóze	17	6,97	510 429	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. Existuje případ stejného pacienta se stejnou hlavní diagnózou s vyšší závažností. V případě nepřesného vykázání diagnóz stávajícího případu by bylo teoreticky možné zařadit případ do jiné DRG skupiny.	1,331	97 487	30 025
		141				**1,537**	**112 571**	

Potenciální navýšení výnosů - zvýšení závažnosti případu

Kód/proklik	Název	Počet	Potenciální navýšení/ztráta RV	Potenciální navýšení/ztráta Kč	Poznámka	Max. potenciální navýšení/ztráta RV	Max. potenciální navýšení/ztráta Kč	Prům. potenciální navýšení/ztráta Kč
T-CC1	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 1 vedlejší diagnózu s CC=1	848	268,31	19 880 786	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. Navýšení závažnosti případu lze dosáhnout jedinou diagnózou CC1.	2,179	159 569	23 444
T-2xCC1	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 2 vedlejší diagnózy s CC=1	1 436	422,41	31 582 200	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. Navýšení závažnosti případu lze dosáhnout dvěma diagnózami CC1.	2,693	210 845	21 993
T-CC2	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 1 vedlejší diagnózu s CC=2	701	313,07	23 269 529	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. Navýšení závažnosti případu lze dosáhnout jedinou diagnózou CC2.	2,703	211 642	33 195
T-CC1CC2	Potenciální zvýšení závažnosti případu o kombinaci 2 vedlejších diagnóz s CC=1 a s CC=2	975	463,60	34 789 684	Navrhujeme zkontrolovat úplnost vykázání. Navýšení závažnosti případu lze dosáhnout diagnózou CC2 a zároveň diagnózou CC1.	2,101	153 907	35 682
		3 960				**2,703**	**211 642**	

Počty dosud (ne)zkontrolovaných záznamů

		Nezkontrolováno	
Kód	Název	počet	potenciální navýšení/ztráta Kč
T-LOSL	Jednodenní hospitalizace mimo př. 13	105	1 591 524
T-88	MDC 88	1	11 829
T-99	MDC 99	2	51 063
T-ML	Spodní materiálový outlier	80	773 939
T-UKO78	Úmrtí pacienta se závažností případu 0	37	898 445
T-JPL	JPL podle př. 13 a nevyplněné dg U54.1 nebo U54.2 / výkon 99910	4	34 354
T-ZAV	Pokles závažnosti při stejné hlavní diagnóze	17	510 429
T-CC1	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 1 vedlejší diagnózu s CC=1	848	19 880 786
T-2xCC1	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 2 vedlejší diagnózy s CC=1	1 436	31 582 200
T-CC2	Potenciální zvýšení závažnosti případu o 1 vedlejší diagnózu s CC=2	701	23 269 529
T-CC1CC2	Potenciální zvýšení závažnosti případu o kombinaci 2 vedlejších diagnóz s CC=1 a s CC=2	975	34 789 684

Konkrétní nález

Jednotlivé kontroly jsou připraveny tak, aby přinášely potenciální zisk při minimalizaci počtu případů, které se mají ze strany kodérského oddělení kontrolovat.

Komentář
Jednodenní hospitalizace, které mohou patřit podle př. 13 do JPL, ale u kterých nebyla vykázána diagnóza U54.1 ani U54.2 ani výkon 99910. Vykázáním diagnózy či výkonu by bylo možné zvýšit výnos případu financováním podle JPL. V tomto případě by došlo k nárůstu o 8626 Kč více.

[PROPOJENÍ S APLIKACÍ PVD]

V rámci modulu je možné pomocí jednoduchého kliknutí na kód diagnózy, výkonu či DRG báze přejít do webové aplikace PVD a získat tak další informace související s kódováním.

OBCHODNÍ KONTAKT

Lenka Dezortová
PROJECT MANAGER
GSM: +420 737 280 016
E-mail: lenka.dezortova@i.cz
Web: www.iczgroup.com

ICZ.HEA a.s., člen Skupiny ICZ
Na Hřebenech II 1718/10,
140 00, Praha 4