



**Tervisekassa
Eriarstiabi osakond**

November 2023

I Sissejuhatus

Tervisekassa lepingupartnerite statsionaarsete ja päevakirurgiliste ravijuhtude eest tasumisel kasutatakse DRG-põhist rahastamist. Eestis rakendatakse nende raviarvete grupeerimisel NordDRG süsteemi, mille grupeerimisreegleid uuendatakse regulaarselt kord aastas koostöös kõigi NordDRG kasutajatega (Soome, Norra, Rootsi, Taani, Island, Läti ja Eesti) viies need vastavusse kaasaegse meditsiinipraktikaga ja muudetud primaarsete klassifikaatoritega (NCSP ja RHK-10), et tagada korrektne raviarvete grupeerumine DRG-sse ja seega ka õiglane rahastamine.

2024. aastal rakendatakse raviarvete grupeerimisel uuendatud grupeerimisversiooni (NordDRG_EST2024PR1), mis asendab 2023. aasta versiooni.

II Ülevaade muutustest

2.1 Versioon : NordDRG_EST2024PR1

2.2 2024. a grupeerimisloogika tabelid: on Excel formaadis Tervisekassa [kodulehel](#):
Grupeerimisversiooni primaarsed klassifikaatorid

- ✓ RHK–10 versioon: TEHIK Teabekeskuses: <http://pub.e-tervis.ee/classifications/RHK-10/9>
- ✓ NCSP Eesti versioon: kehtiv loetelu TEHIK Teabekeskuses : <https://pub.e-tervis.ee/classifications/NCSP>

2.3 Põhidiagnoosi kategooriad (MDC) : Muutusi toimunud ei ole.

2.4 Muutused DRG-des

2024. aasta versiooni muudatused DRG-des võrrelduna 2023. aasta versiooniga on toodud tabelis 1. Iga muudatuse juures on viide NordDRG *Forum*'ile¹, kust leiab kasutajariikide ekspertide põhjendused ja selgitused muutustele.

DRG- grupeerimisel muutuste tegemisel rakendatakse CaseMix töögrupis kokku lepitud kriteeriume: -
DRG grupi jagamine on põhjendatud juhul kui kuluanalüüsis leitakse vähemalt 20% erinevus tuisistunud ja mittetuisistunud või kaasuvate haigustega ja kaasuvate haigusteta ravijuhtudes.

-Eelduslikult peaks muudetavas grupis olema vähemalt 50 ravijuhtu, kuid haruldaste seisundite korral võib ravijuhte olla ka vähem

-Vanust võib kasutada gruppide jagamisel juhul, kui laste haigus on spetsiifiline või selle kliiniline kulg on täiskasvanust erinev

-Kõikidel jagamise juhtudel tuleb lähtuda ravijuhtude kliinilisest kirjeldusest ja rakendatavast ravist ning juhtudel kui on jagamine meditsiiniliselt põhjendatud, võib kuluerinevusi ja ravijuhtude arvu mitte arvestada

¹ NordDRG *Forum* koondab aastate lõikes kõiki NordDRG süsteemi arendamiseks tehtud muudatusettepanekuid ning põhjendusi ettepanekute aktsepteerimiseks või nende edasi- või tagasilükkamiseks. Ligipääs siit:

<https://nordcaseforum.easyredmine.com/>

Tabel 1. Muudatused DRG-des

Case #	nimetus	Nordic CaseMix Centre link	Muudatuse sisukirjeldus
831	Remove 23X20 from ICD Z50.1 and Z50.7	https://nordcaseforum.easyredmine.com/issues/831	eemaldatud tunnus GRPROP 23X20 RHK 10 koodidelt Z50.1 ja Z50.7.
855	DRG 060 name correction in EST version Grouping of rectocele surgery	https://nordcaseforum.easyredmine.com/issues/855	nime muutus
872	Remove 23X20 from ICD Z50.1 and Z50.7	https://nordcaseforum.easyredmine.com/issues/872	Rektotseele kirurgilised operatsioonid grupeeruvad edaspidi MDC 06 gruppi varasema MDC13 asemel .
891	P702 in children, not only for children Regrouping cases with GBA28/GBA32 from DRG 477 to DRG 55	https://nordcaseforum.easyredmine.com/issues/891	Muudetud on RHK-10 diagnoosikoodi P702 Diabetes mellitus in a newborn (P702 Neonatal diabetes mellitus) grupeerumise vanusepiirangut uue tunnuse loomisega : PDGRPO 10P05 Neonatal diabetes mellitus Liigub MDC 15 -st MDC 10-sse. Diagnoosi kategooria DGCAT 15M99 asemel DGCAT 10M01. Kaasuva kategooria muutus : COMPL 15C01 asemel 10C02 .
815	Remove 23X20 from ICD Z50.1 and Z50.7 DRG 060 name correction in EST version Grouping of rectocele surgery	https://nordcaseforum.easyredmine.com/issues/815	Lisatud tunnus PROCPR 03S10 järgmistele NCSP EST koodidele, mis väldib grupeerumist gruppidesse DRG 477 ja 477O: GBA12 Endoskoopiline võõrkeha eemaldamine trahheast GBA22 Endoskoopiline trahhea lesiooni ekstsisioon GBA25 Endoskoopiline trahhea lesiooni elektrokoagulatsioon GBA28 Endoskoopiline trahhea lesiooni laserteraapia GBA32 Endoskoopiline trahhea dilateerimine GBA35 Endoskoopiline trahhea stentimine GBA46 Trahheoplastika GBA50 Trahhea korrektsioon GBA53 Trahhea korrektsioon proteesi abil GBA96 Muu intsissioon või operatsioon trahheel vigastuse või lesiooni korral GBA98 Muu endoskoopiline operatsioon trahheel vigastuse või lesiooni korral GBC00 Trahhea osaline resektsioon GBC03 Trahhea resektsioon GBC06 Trahhea resektsioon ja rekonstruktsioon proteesiga GBC10 Trahhea bifurkatsiooni resektsioon ja rekonstruktsioon GBC13 Trahhea bifurkatsiooni resektsioon ja rekonstruktsioon transplantaadiga

III Kokkuvõte

- 1) 2024. a grupeerimisversiooni rakendamisega grupeeruks 2023. I poolaasta aasta andmete analüüsi alusel ümber 0,3% raviarvetest. Peamiselt puudutab see neuroloogiliste haiguste ravijuhtusid (MDC 01) ning HVA haiglaid (eelkõige regionaal- ja keskhaiglaid)
- 2) 2024. a DRG grupeerimisversioon rakendub 2024. aastal koos uuendatud tervishoiuteenuste loetelu kehtivusega ;
- 3) Raviarvete puhul, mis on alustatud enne 2023. a versiooni rakendamise kuupäeva, kuid lõpetatud peale 2024. aasta versiooni kehtivuse algust, rakendatakse 2024. aasta grupeerimisversiooni kohast loogikat;
- 4) Enne 2024. a versiooni rakendamist lõpetatud raviarvetele rakendatakse 2023. a grupeerimisloogikat;
- 5) Uue grupeerimisversiooni rakendamisega ei muutu DRG-põhise rahastamise põhimõte ega ka DRG erandite määratlemise reeglid.
- 6) DRG osakaal seoses uue grupeerimisversiooni rakendamisega ei muutu, s.t. DRG-sse grupeerunud raviarve maksumusest 70% tasutakse DRG-põhiselt ja 30% teenusepõhiselt, v.a. erandid, mille eest tasutakse 100% teenusepõhiselt.

Ülevaade raviarvete ümbergrupeerimisest 2023. a grupeerimisversiooniga

Analüüsi eesmärk

Analüüs viidi läbi eesmärgiga hinnata 2024. a NordDRG Eesti grupeerimisversiooni mõju raviarvete grupeerumisele võrreldes seni kasutatava 2023. a versiooniga.

Analüüsi alusandmed

Analüüsis kasutati raviarveid, mis olid 2023. I poolaastal DRG-desse grupeerunud. Analüüsi kaasati nii DRG-põhiselt tasutud raviarved, kui ka need, mis küll grupeerusid mõnda DRG-sse, kuid tasuti siiski teenusepõhiselt. Kokku grupeeriti 2024. aasta grupeerimisversiooniga ümber 127 896 raviarvet.

Analüüsi tulemused

Kõigist analüüsis kasutatud arvetest grupeerus ümber teise DRG-sse 342 arvet, mis moodustab 0,5% kõigist raviarvetest (tabel 1). Eelmise (2020. a vs 2023. a) versiooni uuendamisega võrreldes on ümbergrupeerunud raviarvete osakaal vähenenud (0,5 vs 1,4%). Arvestades suhteliselt madalat ümbergrupeerunud raviarvete osakaalu, siis võib uue versiooni mõju grupeerumisele hinnata väga tagasihoidlikuks..

Muutused on eelkõige neuroloogistes ravijuhtudes (Tabel 1): DRG-s 15 - Transitoorse isheemia atakk ja ajuväliste veresoonte sulgused (212 RJ, 62% muutunud RJ-dest) ning psühhiaatrilistes ravijuhtudes: DRG-s 429A - Orgaanilised psüühikahäired, kaasuvate haigustega ja DRG-s 449 - Mürgistused ja ravimite toksiline toime, vanus >17, kht-ga (kokku 19% muutustest) ning peamiselt piirkondlikes ja keskhaiglates (Tabel 2).

Tabel 1. Ümbergrupeerunud raviarved DRG-de põhjal

DRG	nimetus	MDC	RTA hulk
15	Transitoorse isheemia atakk ja ajuväliste veresoonte sulgused	01	212
001B	Muu intrakraniaalne veresoone operatsioon	01	24
429A	Orgaanilised psüühikahäired, kht-ga	19	18
449	Mürgistused ja ravimite toksiline toime, vanus >17, kht-ga	21	16
121	Muud vereringesüsteemi haigused ÄMI-ga ja kardiovaskulaarsete tüsistustega, elus 4.p.	05	6
87	Kopsuturse ja hingamispuudulikkus	04	5
316	Neerupuudulikkus	11	5
429B	Orgaanilised psüühikahäired, kht-ta	19	5
451	Mürgistused ja ravimite toksiline toime, vanus 0-17	21	4
127	Südamepuudulikkus ja šokk	05	3
291M	Suhkurtõbi, vanus > 17 aasta, hulgitüsistuste ja kht-ga	10	3
27	Raske traumaatiline ajukahjustus	01	2
140N	Stenokardia, kht-ta	05	2
241N	Sidekoehaigused või vaskuliidid, kht-ta	08	2
291N	Suhkurtõbi, vanus > 17 aasta, kht-ta	10	2
450	Mürgistused ja ravimite toksiline toime, vanus >17, kht-ta	21	2
467B	Muud tervist mõjutavad tegurid, vanus >17	23	2
487	Muu raske hulgitrauma	24	2
<i>muud</i>	<i>üksikute arvete muutused</i>		27
		kokku	342

Tabel 2. Ümbergrupeerunud raviarved asutustes

asutus	muutusteta RJ	ümbergrupeerunud RJ	KOKKU RJ
TÜ Kliinikum SA	28 725	87	28 812
SA Ida-Viru Keskhaigla	8 445	60	8 505
Ida-Tallinna Keskhaigla AS	22 694	34	22 728
Pärnu Haigla SA	7 221	29	7 250
Põhja-Eesti Regionaalhaigla SA	20 131	26	20 157
Lääne-Tallinna Keskhaigla AS	9 090	24	9 114
SA Narva Haigla	3 111	12	3 123
Viljandi Haigla SA	3 040	10	3 050
AS Rakvere Haigla	2 119	8	2 127
Kuressaare Haigla SA	1 905	8	1 913
Sihtasutus Läänemaa Haigla	1 049	8	1 057
Põlva Haigla AS	991	7	998
Valga Haigla AS	1 082	7	1 089
Jõgeva Haigla SA	822	6	828
Lõuna-Eesti Haigla AS	1 987	6	1 993
Järvamaa Haigla AS	1 184	5	1 189
Sihtasutus Elva Haigla	382	2	384
Tallinna Lastehaigla SA	6 038	2	6 040
Sihtasutus Hiiumaa Haigla	383	1	384
Aktsiaselts MEDITA BALTICS	683		683
Almeda Kliinik OÜ	45		45
AS Arstikeskus CONFIDO	5		5
AS Fertilitas	811		811
AS Medicum Tervishoiuteenused	3		3
Estmedica Kliinik OÜ	44		44
Kliinik Elite AS	77		77
Kõrva-Nina-Kurguhaiguste Kliinik SA	705		705
Medex AS	158		158
Medisfäär AS	89		89
Nõmme Silmakeskus OÜ	432		432
Orthopedica AS	404		404
Ortopeedia Arstid AS	518		518
Osaühing Estmedica Tervisekeskus	145		145
OÜ STIGMA ERAKLIINIK	1		1
OÜ Tähe Erakliinik	63		63
ReFocus Silmakeskus OÜ	1 302		1 302
Sihtasutus Raplamaa Haigla	702		702
Silmakirurgia OÜ	384		384
Taastava Kirurgia Kliinik AS	475		475
Tipparst OÜ	109		109
2023 I poolasta RJ kokku	127 554	342	127 896

Raviarvete esitamise erialadel on enam muutusi sisehaigustes, kus kajastuvad eelkõige neuroloogias ja psühhiaatrias kaasuvate ja komplitseerivate diagnooside omaduste muudatustest tekkinud erisused (tabel 3). Muudel erialadel on tegemist üksikute raviarvete ümbergrupeerumisega erinevatel süsteemis tehtud kliiniliselt põhjendatud muudatustel.

Tabel 3. Ümbergrupeerunud raviarved erialati

Eriala konto	muutunud RJ arv
Neuroloogia	164
Sisehaigused	83
Psühhiaatria	24
Kardioloogia	11
Veresoontekirurgia	9
Üldkirurgia	9
Esmane järelravi	7
Nefroloogia	6
Pulmonoloogia	6
Mittekindl. raviteen.	5
Neurokirurgia	3
Pediaatria	3
Endokrinoloogia	2
Infektsioonhaigused	2
Reumatoloogia	2
Uroloogia	2
Gastroenteroloogia	1
Kardiokirurgia	1
Ortopeedia	1
Rindkerekirurgia	1
KOKKU muutunud RJ	342