

# Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημοσίων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

---

ΕΔΟΕΑΠ

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2011



## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ.....	3
Επιτελική Σύνοψη (Executive Summary).....	5
Μεθοδολογία.....	10
Ερευνητικό πλαίσιο .....	10
Αδυναμίες της έρευνας .....	10
Η κωδικοποίηση των ΚΕΝ-DRGs .....	10
Η αναγωγή στο σύνολο της ζήτησης .....	10
Αποτελέσματα έρευνας.....	12
Είναι οικονομικά συμφέροντα τα ΚΕΝ-DRGs; .....	12
Ποιο είναι το κόστος της εφαρμογής της νέας σύμβασης (ΚΕΝ +20%) .....	12
Με ποιες ενέργειες θα μπορούσε να είναι οικονομικά συμφέρουσα η νέα σύμβαση (ΚΕΝ + 20%).....	12
Πόσο πιο συμφέροντα είναι τα ΚΕΝ σε σχέση με τις δαπάνες στον Ιδιωτικό Τομέα;.....	13
Πόσοι πρέπει να μεταφερθούν από το ιδιωτικό στο Δημόσιο για να έχουμε όφελος από την χρήση των ΚΕΝ + 20%;	13
Παράρτημα Διαγραμμάτων.....	15



## Επιτελική Σύνοψη (Executive Summary)

Η παρούσα μελέτη παραγγέλθηκε από τη Διοίκηση του ΕΔΟΕΑΠ για να διερευνηθεί το κόστος και το όφελος από τη χρήση των νέων KEN-DRGs και της νέας σύμβασης που έχει προταθεί στα ταμεία της ΟΑΤΥΕ.

Για τη μελέτη αυτή έγινε σύγκριση κόστους των KEN-DRGs (με και χωρίς την επιβάρυνση του 20% που προϋποθέτει η νέα σύμβαση) σε σχέση με το σημερινό κόστος στα Δημόσια Νοσοκομεία και το κόστος στα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια Ιατρικό Κέντρο και Ερρίκος Ντυνάν. Στη συνέχεια κάναμε αναγωγή του κόστους αυτού στη ζήτηση για Νοσοκομειακές Υπηρεσίες του 2010. Τέλος μελετήσαμε την ανάγκη για μεταστροφή της ζήτησης για υπηρεσίες του Ιδιωτικού Τομέα προς το Δημόσιο προκειμένου να καλυφθεί το κόστος μιας σύμβασης με μεγαλύτερο κόστος αλλά καλύτερες παροχές.

Από την έρευνα προέκυψαν συγκριτικά στοιχεία για τη σχέση μεταξύ σημερινής δαπάνης ανά KEN στα δημόσια Νοσηλευτήρια για 48 KEN-DRGs, και για τη σχέση μεταξύ σημερινής δαπάνης σε Δημόσια Νοσοκομεία και σε Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια για 11 KEN. Η σχέση αυτή παρουσιάζεται στους πίνακες 1 και 2 της επιτελικής σύνοψης. Οι πίνακες αυτοί δημιουργήθηκαν με την βοήθεια του Ελεγκτή Ιατρού του Οργανισμού κ. Ευαγγελινέλη και στηρίχθηκαν σε στοιχεία στα οποία υπήρχε η δυνατότητα ταυτοποίησης της Κωδικοποίησης των KEN με πραγματικά παραδείγματα από τα τιμολόγια μας.

Από την ανάλυση των στοιχείων προκύπτει ότι η αναγκαστική χρηματοδότηση των Νοσοκομείων της χώρας από 1/10/2011 με τα KEN θα ωφελήσει τον Οργανισμό από 37€ έως 668€ ανά KEN. Με την υπόθεση ότι τα επόμενα χρόνια η ζήτηση για Δημόσιες Νοσοκομειακές υπηρεσίες θα είναι ίδια με αυτή του 2010, αυτό μεταφράζεται σε όφελος από τη χρήση τους της τάξης των 35.532€ έως 659.316€.

Η υπογραφή της σύμβασης για την αναβαθμισμένη θέση για τους ασφαλισμένους του ΕΔΟΕΑΠ με την χρήση των KEN και 20% επιπλέον, σημαίνει ότι ο Οργανισμός αναλαμβάνει κόστος 292€ έως 358€ ανά KEN και με αναγωγή στα στοιχεία της ζήτησης του 2010 θα επιβαρυνθεί συνολικά με ετήσιο κόστος 288.276€ έως 353.722€. Για να καλύψει αυτό το ύψος επιβάρυνσης ο ΕΔΟΕΑΠ θα πρέπει να επιτύχει μετατόπιση της ζήτησης για 159 εισαγωγές σε νοσηλευτήρια μεσαίου και υψηλού κόστους (7,2% της ζήτησης του 2010) προς τα Δημόσια Νοσοκομεία.

Τέλος ο Οργανισμός θα χρειαστεί για να καλύψει τις ανάγκες του σε Δημόσια Νοσοκομεία (χωρίς να αλλάξει η συμπεριφορά των Δημοσίων Νοσοκομείων ως προς τη μέση διάρκεια νοσηλείας και με δεδομένη τη ζήτηση του 2010 πλέον τη ζήτηση για να καλυφθεί το κόστος της διαφοράς θέσης) περίπου 3.802 ημέρες νοσηλείας. Σήμερα το υπουργείο προσφέρει στην ΟΑΤΥΕ και τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες 202.384 ημέρες νοσηλείας (502 κλίνες επί 364 ημέρες). Συνεπώς ο ΕΔΟΕΑΠ καλύπτει τις ανάγκες του εάν εξασφαλίσει το 1,9% των ημερών νοσηλείας.

Ακολουθούν πίνακες των αποτελεσμάτων ανά KEN και η ανάλυση στην οποία στηρίχθηκαν τα συμπεράσματά μας. Θα πρέπει να ευχαριστήσουμε ιδιαίτερα τον ελεγκτή Ιατρό του ΕΔΟΕΑΠ κ. Ευαγγελινέλη για την πολύτιμη βοήθεια του στην τιμολόγηση των KEN, την ομάδα έργου του ΤΥΠ που ασχολείται με την τιμολόγηση και την κωδικοποίηση των πράξεων κ.κ. Καραλή, Τομέαρχη ΤΥΠ, Ζώταλη, Αντωνοπούλου για τις παρατηρήσεις τους στις συναντήσεις της ομάδας εργασίας, τον κ. Σεκλιζιώτη για τα στοιχεία που έδωσε για τα συχνότερα εμφανιζόμενα εισιτήρια που εκδόθηκαν το 2011, καθώς και τους κ.κ. Μιχαλακούκο, Διευθυντή ΕΔΟΕΑΠ και Κυρίτση Αγαθή Διευθύντρια της ΟΑΤΥΕ, για τη συμμετοχή και τις παρατηρήσεις τους στη συνάντηση της Τετάρτης 14/9/2011 στην οποία καθορίστηκαν τα ερευνητικά ερωτήματα της μελέτης.

Χρήστος Βαράκης

Υπεύθυνος Οικονομικών Υγείας, ΕΔΟΕΑΠ

Προϊστάμενος Τμήματος Ελέγχου Νοσοκομειακής Φροντίδας

# Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.: 48 ΚΕΝ που αντιστοιχίζονται με σημερινό κόστος Δημοσίων Νοσοκομείων						
ΚΩΔΙΚ. ΚΕΝ (*)	ΚΕΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΚΕΝ	σημερινό κόστος ΚΕΝ	Κόστος ΚΕΝ με νέα σύμβαση ΚΕΝ+20%		
E-ΤΚΑ	Εκτός ταξινόμησης σε κατηγορία ασθένειας (E)			μ.ο.	min	Max
E12A	Εμφύτευση συσκευής νευροδιέγερσης	6.414 €	1.442 €	7831,8€	7801,8	7861,8
N25A	Εγκεφαλική παράλυση	482 €	145 €	653,4€	628,4	678,4
N28M	Σκλήρυνση κατά πλάκας και παρεγκεφαλιδική αταξία με συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.907 €	1.804 €	2625,9€	2513,4	2738,4
N68X	Σκλήρυνση κατά πλάκας και παρεγκεφαλιδική αταξία χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	565 €	249 €	753€	728	778
N35A	Πυρετικοί σπασμοί	350 €	191 €	457,5€	445	470
O14A	Λοιπές επεμβάσεις οφθαλμού	406 €	95 €	577,2€	557,2	597,2
O16A	Επεμβάσεις φακού (από καταράκτη κ.λπ.)	592 €	650 €	755,4€	745,4	765,4
O21M	Νευρολογικές και αγγειακές δυσλειτουργίες του οφθαλμού με συνυπάρχουσες παθήσεις- επιπλοκές	934 €	1.136 €	1345,8€	1295,8	1395,8
O61X	Νευρολογικές και αγγειακές δυσλειτουργίες του οφθαλμού χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις- επιπλοκές	482 €	314 €	653,4€	628,4	678,4
O23A	Λοιπές δυσλειτουργίες οφθαλμού	420 €	88 €	579€	554	604
Ω11A	Αμυγδαλεκτομές και / ή Αδενοηδεκτομές	526 €	270 €	676,2€	666,2	686,2
Ω14A	Επεμβάσεις του στόματος και σιαλογόνων αδένων	740 €	95 €	978€	958	998
Ω30X	Κακοήθεια ΩΡΛ και στόματος με καταστροφικές χωρίς σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις	545 €	130 €	744€	724	764
Ω36X	Άλλες διαγνώσεις του ΩΡΛ και στόματος χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	243 €	226 €	329,1€	316,6	341,6
A22Mβ	Αναπνευστικές λοιμώξεις/ φλεγμονές με σοβαρές ή μεσαίας βαρύτητας συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	1.144 €	367 €	1597,8€	1522,8	1672,8
A22X	Αναπνευστικές λοιμώξεις/ φλεγμονές χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	630 €	132 €	868,5€	831	906
A29X	Βρογχίτιδα και άσθμα χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	397 €	140 €	551,4€	526,4	576,4
K10M	Επεμβατικές στεφανιαίες επεμβάσεις με OEM (οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου) με καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	4.166 €	15.180 €	5359,2€	5279,2	5439,2
K37M	Αρτηριακή υπέρταση με σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	1.198 €	191 €	1662,6€	1587,6	1737,6
K39M	Βαλβιδοπάθειες με σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	1.268 €	308 €	1791,6€	1731,6	1851,6

## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

ΚΩΔΙΚ. ΚΕΝ (*)	ΚΕΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΚΕΝ	σημερινό κόστος ΚΕΝ	Κόστος ΚΕΝ με νέα σύμβαση ΚΕΝ+20%		
				μ.ο.	min	Max
<b>Ε-ΤΚΑ</b>	<b>Εκτός ταξινόμησης σε κατηγορία ασθένειας (Ε)</b>					
K42M	Ασταθής στηθάγχη με σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	942 €	8.811 €	1280,4€	1230,4	1330,4
K43X	Συγκοπή και λιποθυμία χωρίς σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	397 €	432 €	551,4€	526,4	576,4
K46X	Αρρυθμία, καρδιακή ανακοπή και διαταραχές αγωγιμότητας χωρίς σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές	444 €	73 €	607,8€	582,8	632,8
Π07X	Σκωληκοειδεκτομή χωρίς κακοήθεια ή περιτονίτιδα ή χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	983 €	582 €	1269,6€	1249,6	1289,6
Π10X	Επεμβάσεις κηλών (βουβωνοκήλες, ομφαλοκήλες κτλ) χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	868 €	382 €	1086,6€	1076,6	1096,6
Π27X	Λοιπές επεμβάσεις γαστροσκόπησης χωρίς καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	988 €	103 €	1365,6€	1325,6	1405,6
Π41M	Αιμορραγία γαστρεντερικού με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.027 €	485 €	1457,4€	1407,4	1507,4
Π41X	Αιμορραγία γαστρεντερικού χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	412 €	367 €	584,4€	564,4	604,4
Π45M	Απόφραξη γαστρεντερικού συστήματος με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.338 €	4.055 €	1920,6€	1850,6	1990,6
Π45X	Απόφραξη γαστρεντερικού συστήματος χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	623 €	528 €	882,6€	852,6	912,6
Π46Α	Κοιλιακός πόνος ή μεσεντερική αδενίτιδα	327 €	190 €	467,4€	442,4	492,4
Π47X	Οισοφαγίτιδα και γαστρεντερίτιδα χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	335 €	75 €	477€	452	502
Π50M	Διάγνωση άλλων παθήσεων του πεπτικού συστήματος με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.136 €	2.828 €	1588,2€	1513,2	1663,2
M29Α	Ανακατασκευή ή αναθεώρηση πρόθεσης γόνατος	1.903 €	234 €	2328,6€	2318,6	2338,6
M69M	Παθήσεις οστών και αρθροπάθειες με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.533 €	2.600 €	2177,1€	2064,6	2289,6
Δ07Α	Ελάσσονες επεμβάσεις μαστού	605 €	633 €	771€	761	781
Θ23X	Συγγενή ασθένειες του μεταβολισμού χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	405 €	367 €	561€	536	586
Υ20Μα	Νεφρική ανεπάρκεια με καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	2.934 €	1.745 €	3970,8€	3820,8	4120,8
Υ20Μβ	Νεφρική ανεπάρκεια με σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	1.300 €	1.020 €	1785€	1710	1860

## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

ΚΩΔΙΚ. ΚΕΝ (*)	ΚΕΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΚΕΝ	σημερινό κόστος ΚΕΝ	Κόστος ΚΕΝ με νέα σύμβαση ΚΕΝ+20%		
				μ.ο.	min	Max
<b>Ε-ΤΚΑ</b>	<b>Εκτός ταξινόμησης σε κατηγορία ασθένειας (Ε)</b>					
Υ20Χ	Νεφρική ανεπάρκεια χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	584 €	132 €	813,3€	775,8	850,8
Β05Α	Περιτομή	458 €	74 €	594,6€	584,6	604,6
Γ07Α	Λοιπές επεμβάσεις μήτρας και εξαρτημάτων για μη κακοήθεια	742 €	89 €	935,4€	925,4	945,4
Λ01Χ	Τοκετός με καισαρική τομή χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.541 €	594 €	2029,2€	1989,2	2069,2
Λ20Α	Κολπικός τοκετός	872 €	525 €	1158,9€	1121,4	1196,4
Ξ21Χ	Δυσλειτουργίες ερυθρόκυττάρων χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	315 €	262 €	415,5€	403	428
Σ21Χ	Λέμφωμα και μη-οξεία λευχαιμία χωρίς καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.886 €	1.456 €	2450,7€	2388,2	2513,2
Χ43Α	Μείζονες συναισθηματικές διαταραχές	2.568 €	1.029 €	3606,6€	3431,6	3781,6
Φ62Χ	Δηλητηριάσεις, τοξικές επιδράσεις φαρμάκων και άλλων ουσιών χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	374 €	190 €	523,8€	498,8	548,8
	<b>Μέγιστο</b>	<b>6.414 €</b>	<b>15.180 €</b>	<b>7.832 €</b>	<b>7.802</b>	<b>7.862</b>
	<b>Ελάχιστο</b>	<b>243 €</b>	<b>73 €</b>	<b>329 €</b>	<b>317</b>	<b>342</b>
	<b>Μέσος όρος</b>	<b>1.068 €</b>	<b>1.104 €</b>	<b>1.426 €</b>	<b>1.384</b>	<b>1.468</b>



## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.:							
11 ΚΕΝ που αντιστοιχίζονται με σημερινό κόστος Δημοσίων Νοσοκομείων και Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων							
ΚΩΔΙΚ. ΚΕΝ (*)	ΚΕΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΚΕΝ					
E-ΤΚΑ	Εκτός ταξινόμησης σε κατηγορία ασθένειας (E)						
		ΚΕΝ	ΚΕΝ +20%	ΚΡΑΤΙΚΑ ΣΗΜΕΡΑ	ΙΔΙΩΤΙΚΑ Μ.Ο.	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΝΤΥΝΑΝ
N28M	Σκλήρυνση κατά πλάκας και παρεγκεφαλιδική αταξία με συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.907 €	2.626 €	1.804 €	1.985 €		1984,5
O16A	Επεμβάσεις φακού (από καταράκτη κ.λπ.)	592 €	755 €	650 €	1.662 €	1820,45	1502,57
Ω11Α	Αμυγδαλεκτομές και / ή Αδενοηδεκτομές	526 €	676 €	270 €	1.686 €	2398,78	973,82
A22Μβ	Αναπνευστικές λοιμώξεις/ φλεγμονές με σοβαρές ή μεσαίας βαρύτητας συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	1.144 €	1.598 €	367 €	3.158 €	3157,5	
A22X	Αναπνευστικές λοιμώξεις/ φλεγμονές χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις – επιπλοκές	630 €	869 €	132 €	1.932 €	1932,35	
K42M	Ασταθής στηθάγχη με σοβαρού βαθμού ή καταστροφικές συνυπάρχουσες παθήσεις- επιπλοκές	942 €	1.280 €	8.811 €	12.150 €		12149,78
Π10X	Επεμβάσεις κηλών (βουβωνοκήλες, ομφαλοκήλες κτλ) χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	868 €	1.087 €	382 €	1.567 €	1566,72	
Π41X	Αιμορραγία γαστρεντερικού χωρίς καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	412 €	584 €	367 €	1.771 €		1770,61
Π46Α	Κοιλιακός πόνος ή μεσεντερική αδενίτιδα	327 €	467 €	190 €	2.187 €	2187	
Π50M	Διάγνωση άλλων παθήσεων του πεπτικού συστήματος με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές	1.136 €	1.588 €	2.828 €	3.492 €	3492	
Δ07Α	Ελάσσονες επεμβάσεις μαστού	605 €	771 €	633 €	3.335 €	3335	
	<b>μέγιστο</b>	<b>1.907 €</b>	<b>2.626 €</b>	<b>8.811 €</b>	<b>12.150 €</b>	<b>3.492 €</b>	<b>12.150 €</b>
	<b>Ελάχιστο</b>	<b>327 €</b>	<b>467 €</b>	<b>132 €</b>	<b>1.567 €</b>	<b>1.567 €</b>	<b>974 €</b>
	<b>Μέσος όρος</b>	<b>826 €</b>	<b>1.118 €</b>	<b>1.494 €</b>	<b>3.175 €</b>	<b>2.486 €</b>	<b>3.676 €</b>

## Μεθοδολογία

### Ερευνητικό πλαίσιο

Ο ελεγκτής ιατρός του Οργανισμού κ. Ευαγγελινέλης με βάση τα τιμολόγια Κρατικών Νοσοκομείων που έχουμε στη διάθεση μας έδωσε τιμές σε 48 KEN. Στη συνέχεια στα 48 KEN επιχειρήθηκε να δώσουμε τιμές Ιατρικού Κέντρου και Ερρίκος Ντυνάν για τις συχνότερα εμφανιζόμενα εισιτήρια του 2011. Αντιστοίχιση υπήρξε μόνο σε 11 KEN. Με βάση τις τιμές των 48 KEN και τις τιμές των 11 KEN υπολογίσαμε το μέσο κόστος ανά KEN και λάβαμε ένα μέσο κόστος για τα 48 KEN και ένα για τα 11 KEN.

Στη συνέχεια χρησιμοποιήσαμε στοιχεία του 2010 για τις εισαγωγές σε Νοσοκομεία από ασφαλισμένους του ΕΔΟΕΑΠ. Η αναγωγή των KEN στη ζήτηση μας βοήθησε να απαντήσουμε στα εξής ερευνητικά ερωτήματα:

1. είναι οικονομικά συμφέροντα τα KEN σε σχέση με ότι ίσχυε μέχρι σήμερα στα Κρατικά Νοσοκομεία;
2. ποιο θα είναι το κόστος από την εφαρμογή της νέας σύμβασης (KEN + 20%);
3. με ποιες ενέργειες θα μπορούσε να είναι οικονομικά συμφέρουσα η σύμβαση με KEN +20%;
4. ποιο είναι το όφελος από τη σύμβαση (KEN +20%) σε σχέση με τη δαπάνη σε Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια;
5. πόσοι ασφαλισμένοι θα πρέπει να μεταφερθούν από τον Ιδιωτικό Τομέα στο Δημόσιο Τομέα για να απορροφήσουμε το κόστος των KEN και των KEN +20% (νέα σύμβαση);
6. είναι δυνατό να εξασφαλίσουμε αυτό τον αριθμό ασφαλισμένων;

### Αδυναμίες της έρευνας

#### Η κωδικοποίηση των KEN-DRGs

Η έρευνα στηρίχθηκε στην κωδικοποίηση των KEN-DRGs που έχει δώσει το Υπουργείο Υγείας. Η συγκεκριμένη κωδικοποίηση έχει τα εξής προβλήματα:

- Η ορολογία είναι γενική και περισσότερες από μια κατηγορίες εισιτηρίων μπορεί να αναφέρονται σε ένα KEN.
- Η τιμολόγηση των KEN είναι δύσκολη γιατί πολλά εισιτήρια αναφέρονται σε ένα KEN και έτσι οι αποκλίσεις στην τιμολόγηση ενός KEN είναι μεγάλες.
- Η κωδικοποίηση του υπουργείου δεν σχετίζεται σε κανένα εισιτήριο με την ορολογία που χρησιμοποιείται στα δικά μας εισιτήρια.
- Ο αριθμός των κωδικών εισιτηρίων (αιτίες εισαγωγής) που εκδίδουμε εμείς είναι πολύ μικρότερος από αυτόν των KEN

Η ορολογία των δικών μας εισιτηρίων είναι περισσότερο προσανατολισμένη στις ανάγκες του ιδιωτικού τομέα που είναι και ο βασικός προμηθευτής μας, με αποτέλεσμα πολλές από τις κατηγορίες πράξεων που χρησιμοποιούμε εμείς να μην σχετίζονται με κανένα KEN

#### Η αναγωγή στο σύνολο της ζήτησης

Στην έρευνα υποχρεωθήκαμε να κάνουμε αναγωγή των αποτελεσμάτων για 11 και 48 KEN-DRGs στο σύνολο των εισιτηρίων των Δημοσίων Νοσοκομείων και των Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Υψηλού κόστους:

- Στις αναγωγές αυτές δε λάβαμε υπόψη τη φύση των εισιτηρίων και τη διαφορετικότητά τους αλλά χρησιμοποιήσαμε γενικούς μέσους όρους. Στα αποτελέσματα συνεπώς δεν έχει συμπεριληφθεί η ξεχωριστή βαρύτητα κάθε εισιτηρίου

## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

---

- Στις αναγωγές στις κλινικές Υψηλού και Μεσαίου Κόστους λάβαμε υπόψη μας μόνο στοιχεία από ορισμένα τιμολόγια του Ιατρικού Κέντρου και του Ερρίκος Ντυνάν. Αυτά τα τιμολόγια μας έδωσαν στοιχεία μόνο για 11 ΚΕΝ, η αναγωγή αυτών των στοιχείων στο σύνολο των εισιτηρίων που εξέδωσε ο Οργανισμός το 2010 εμπεριέχει κινδύνους.

Η αναγωγή των στοιχείων στο συνολικό κόστος νοσοκομειακής δαπάνης του ΕΔΟΕΑΠ για το 2010 έδωσε αποκλίσεις από τα στοιχεία του προϋπολογισμού. Συγκεκριμένα η ανάλυση με βάση τα 11 ΚΕΝ έδωσε άθροισμα δαπανών 7.757.587€ και η ανάλυση με βάση τα 48 ΚΕΝ έδωσε δαπάνες για τα Κρατικά Νοσοκομεία ύψους 1.090.117€. Οι αποκλίσεις είναι απόλυτα αιτιολογημένες από τη μεθοδολογία που ακολουθήθηκε.

## Αποτελέσματα έρευνας

### Είναι οικονομικά συμφέροντα τα KEN-DRGs;

Από την εφαρμογή των απλών KEN, και με δεδομένο ότι η ζήτηση για Δημόσιες Νοσοκομειακές δαπάνες θα παραμείνουν οι ίδιες με το 2010 θα έχουμε οριακή μείωση των δαπανών μας με τα νέα KEN, και θα παραμείνουμε περίπου στο ίδιο κόστος με την σύμβαση KEN + 20%

	ΟΦΕΛΟΣ / ΖΗΜΙΑ ΑΝΑ KEN	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΟΦΕΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΖΗΤΗΣΗΣ ΤΟΥ 2010
KEN	37€ έως 668€ όφελος ανά KEN	36.310€ έως 659.042€ όφελος συνολικά για τον Οργανισμό
KEN + 20%	(322€) ζημιά έως 376€ όφελος ανά KEN	(317.412€) ζημιά έως 370.767€ όφελος συνολικά για τον οργανισμό

### Ποιο είναι το κόστος της εφαρμογής της νέας σύμβασης (KEN +20%)

Στην ανάλυση μας εξετάζουμε τη σχέση των απλών KEN με τα KEN + 20% για να δούμε ποιο θα είναι το κόστος της σύμβασης για τον Οργανισμό. Εάν υποθέσουμε ότι η ζήτηση παραμένει ίδια με το 2010 το κόστος θα είναι χαμηλό. Εάν το μέτρο οδηγήσει σε αύξηση της ζήτησης για δημόσιες υπηρεσίες και στη μείωση της για ιδιωτικές υπηρεσίες το κόστος θα είναι ακόμα χαμηλότερο και πιθανό να έχουμε και όφελος.

	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ KEN	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΔΟΕΑΠ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΖΗΤΗΣΗΣ ΤΟΥ 2010
KEN + 20% ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΑΠΛΑ KEN	292€ έως 358€ μ.ο. 325€	288.276€ έως 353.722€ μ.ο. 320.999€

### Με ποιες ενέργειες θα μπορούσε να είναι οικονομικά συμφέρουσα η νέα σύμβαση (KEN + 20%)

Για να γίνει οικονομικά συμφέρουσα για τον οργανισμό η νέα σύμβαση θα πρέπει να δημιουργηθούν κίνητρα και αντικίνητρα που να επιτρέπουν την αύξηση της ζήτησης για νοσοκομειακή περίθαλψη σε Δημόσια Νοσοκομεία με παράλληλη μείωση της ζήτησης για Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια Υψηλού κόστους. Για να γίνει αυτό θα πρέπει:

- Να δοθούν ιδιαίτερες διευκολύνσεις στον ΕΔΟΕΑΠ στις θέσεις στις οποίες αναφέρεται η νέα σύμβαση. Για παράδειγμα θα πρέπει να εξασφαλιστεί η προτεραιότητα των ασφαλισμένων μας, η πιθανή δυνατότητα χρήσης χειρουργείων από δικούς μας ιατρούς, διευκολύνσεις στα ραντεβού και στη μεταφορά με ασθενοφόρα κ.λ.π.
- Να χρησιμοποιήσουμε KEN και στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια (νέες συμβάσεις από 2012). Με την πρακτική αυτή το κόστος που θα έχουμε από την εφαρμογή KEN + 20% στα Δημόσια Νοσοκομεία, θα καλυφθεί από τη σταθεροποίηση του κόστους νοσηλείας στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια, τη μείωση του διαχειριστικού κόστους για

## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

τον ΕΔΟΕΑΠ, τη βελτίωση και την αναπροσαρμογή των ελέγχων. Προαπαιτούμενο για την επιτυχία αυτής της προσπάθειας είναι η δίκαιη τιμολόγηση των ΚΕΝ – DRGs στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια και η προηγούμενη συμφωνία των νοσηλευτηρίων στα ΚΕΝ – DRGs του ΕΔΟΕΑΠ

- Να χρησιμοποιήσουμε τα ΚΕΝ στον Ιδιωτικό τομέα για τη χρηματοδότηση των ασφαλισμένων και το υπόλοιπο κόστος να το καλύπτει ο ασφαλισμένος. Με την πρακτική αυτή το κόστος που θα έχουμε από την εφαρμογή ΚΕΝ + 20% στα Δημόσια Νοσοκομεία, θα καλυφθεί από τη σταθεροποίηση του κόστους νοσηλείας στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια, τη μείωση του διαχειριστικού κόστους για τον ΕΔΟΕΑΠ, τη βελτίωση και την αναπροσαρμογή των ελέγχων και κυρίως από την αλλαγή στη ζήτηση για υπηρεσίες προς το Δημόσιο. Προαπαιτούμενο και σε αυτή την περίπτωση είναι η δίκαιη τιμολόγηση των ΚΕΝ – DRGs στα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια, ώστε να μην αδικηθούν οι ασφαλισμένοι.

### Πόσο πιο συμφέροντα είναι τα ΚΕΝ σε σχέση με τις δαπάνες στον Ιδιωτικό Τομέα;

Η ανάλυση έγινε με αναγωγή των 11ΚΕΝ στα οποία είχαμε στατιστικά στοιχεία για τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια στο σύνολο των νοσοκομειακών δαπανών για Μεσαίου Κόστους και υψηλού Κόστους Ιδιωτικές Κλινικές. Παρατηρούμε ότι κατά μέσο όρο, το όφελος ανά ΚΕΝ από την μεταφορά ενός ασφαλισμένου από μια Ιδιωτική Κλινική Μεσαίου έως Υψηλού κόστους σε μια κλινική του Δημοσίου θα είναι 2.349€ για τα απλά ΚΕΝ και 2.056€ για την προτεινόμενη σύμβαση (ΚΕΝ+20%)

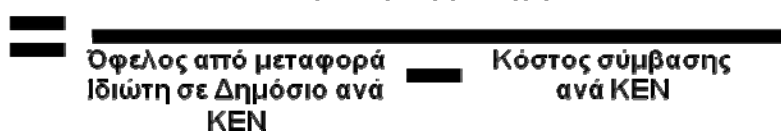
	ΟΦΕΛΟΣ ΑΝΑ ΚΕΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΟΦΕΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΖΗΤΗΣΗΣ ΤΟΥ 2010
ΚΕΝ	2.349€	3.698.998€
ΚΕΝ + 20%	2.056€	3.238.983€

### Πόσοι πρέπει να μεταφερθούν από το ιδιωτικό στο Δημόσιο για να έχουμε όφελος από την χρήση των ΚΕΝ + 20%;

Για να βρούμε τον αριθμό των ατόμων που θα πρέπει να αλλάξουν τις καταναλωτικές τους συνήθειες προκειμένου να έχουμε όφελος από τη σύμβαση (ΚΕΝ +20%) χρησιμοποιήσαμε τον πιο κάτω τύπο:

Αριθμός εισαγωγών σε ιδιωτικά κέντρα υψηλού κόστους που πρέπει να αλλάξουν τις συνήθειες τους

Μέσο Κόστος Νέας Σύμβασης για ΕΔΟΕΑΠ



Αριθμός εισαγωγών σε ιδιωτικά κέντρα υψηλού κόστους που πρέπει να αλλάξουν τις συνήθειες τους

$$\frac{320.999\text{€}}{2.349\text{€} - 325\text{€}} = 158,59 \text{ εισαγωγές}$$

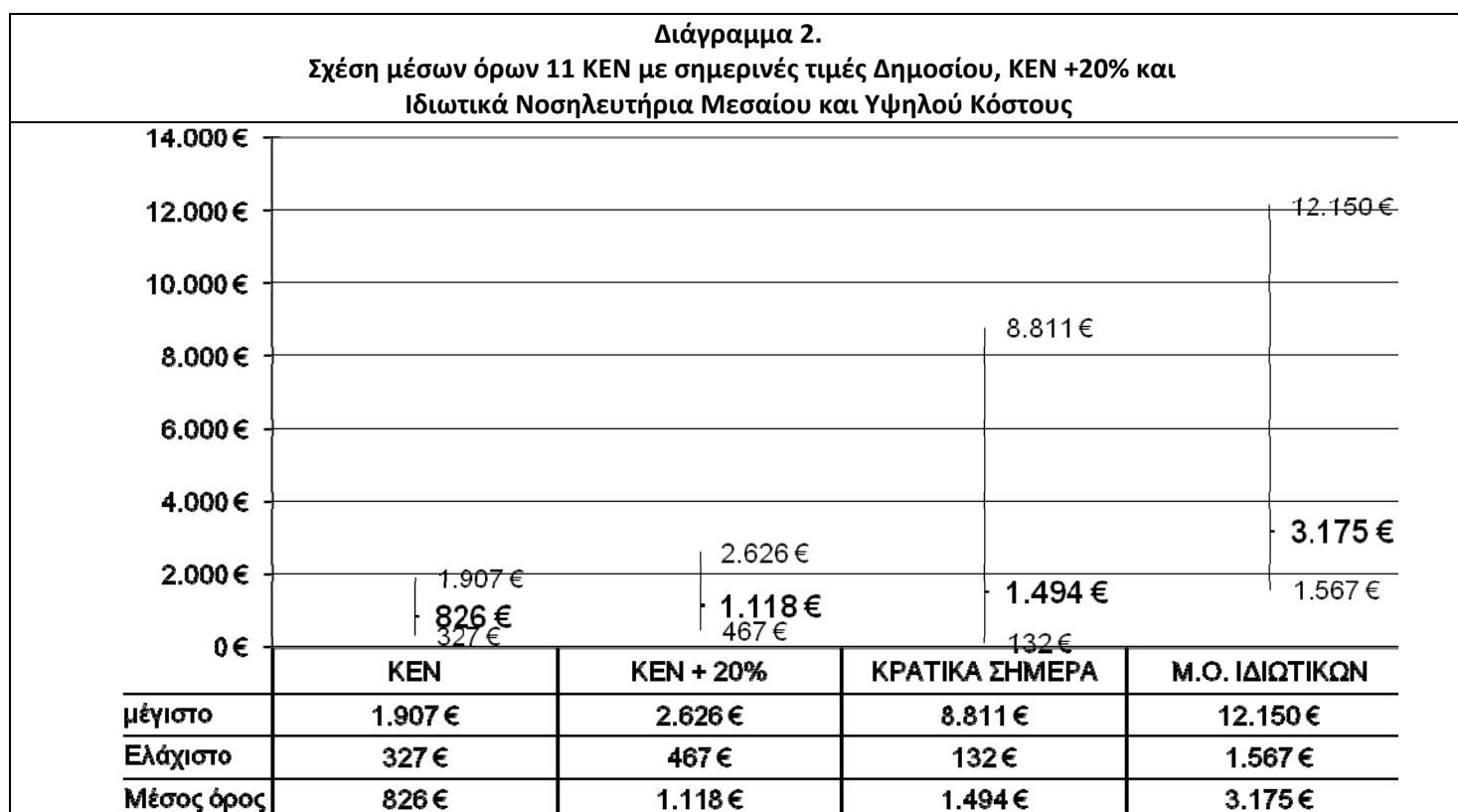
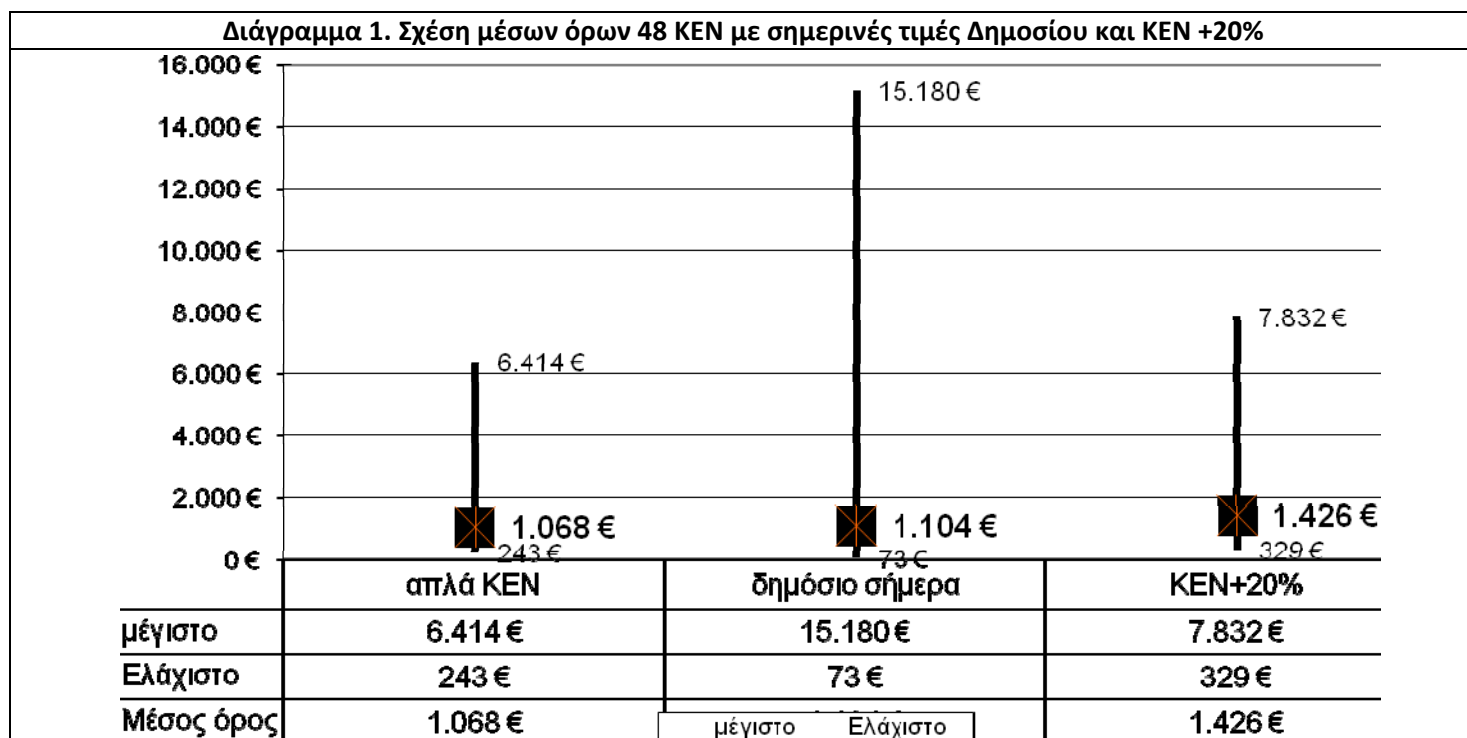
## Ανάλυση για Χρηματοδότηση Δημόσιων Νοσοκομείων με τα ΚΕΝ-DRGs

---

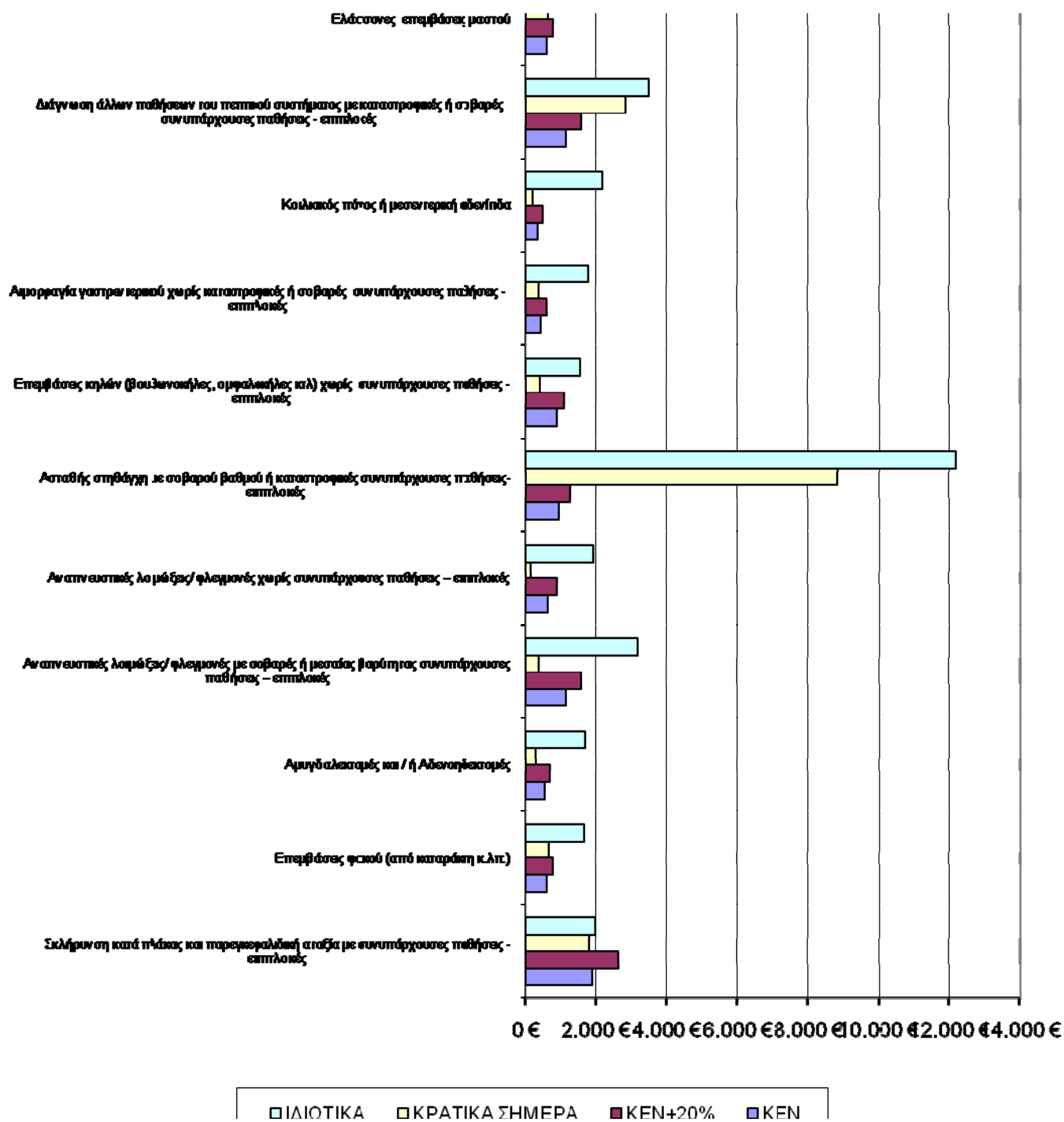
Ο τύπος αυτός μας οδήγησε στο να υπολογίσουμε ότι θα χρειαστεί 159 εισαγωγές που παλαιότερα πραγματοποιούνταν σε Ιδιωτικές Κλινικές Μεσαίου και Υψηλού κόστους (Ερρίκος Ντυνάν, Ευρωκλινική, Ιατρικό Κέντρο, Υγεία κτλ.) με την εφαρμογή της νέας σύμβασης θα έπρεπε να πραγματοποιηθούν σε Δημόσια Νοσοκομεία. Οι εισαγωγές αυτές αποτελούν το 7,2% της ζήτησης σε αυτά τα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια.

Η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας ενός ασφαλισμένου μας σε Δημόσιο Νοσοκομείο είναι 3,3 ημέρες, άρα με την ίδια ζήτηση θα χρειαστούμε 159 εισαγωγές επί 3,3 ημέρες, επιπλέον 522 ημέρες νοσηλείας στις 3.280 ημέρες που είχαμε το 2010. Δηλαδή θα χρειαστούμε 3.802 ημέρες νοσηλείας. Η συμφωνία με τα Δημόσια Νοσηλευτήρια στο σύνολο της χώρας είναι αναφέρεται σε 502 κλίνες για 364 ημέρες το χρόνο, δηλαδή 202.384. Ο ΕΔΟΕΑΠ δηλαδή θα μπορεί να καλύψει το 1,9% των προσφερόμενων ημερών νοσηλείας, σύμφωνα με τα στοιχεία της ζήτησης από το 2010 και τη μεταφορά 159 εισαγωγών από τον Ιδιωτικό στον Δημόσιο Τομέα.

## Παράρτημα Διαγραμμάτων

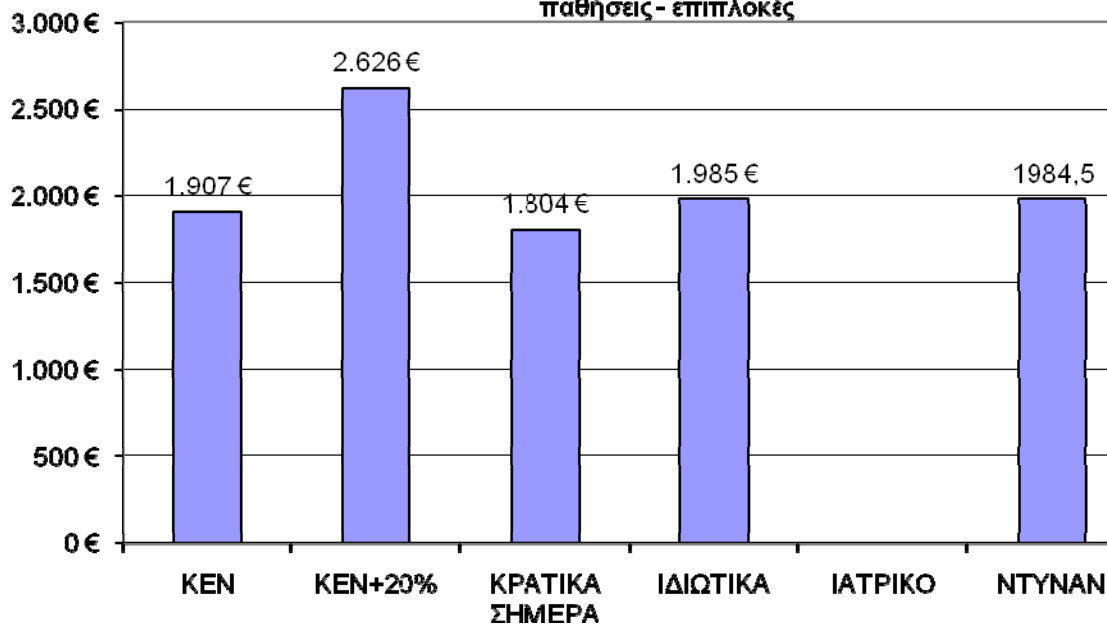


**Διάγραμμα 2.**  
**Σχέση 11 ΚΕΝ με σημερινές τιμές Δημοσίου, ΚΕΝ +20% και**  
**Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια Μεσαίου και Υψηλού Κόστους**

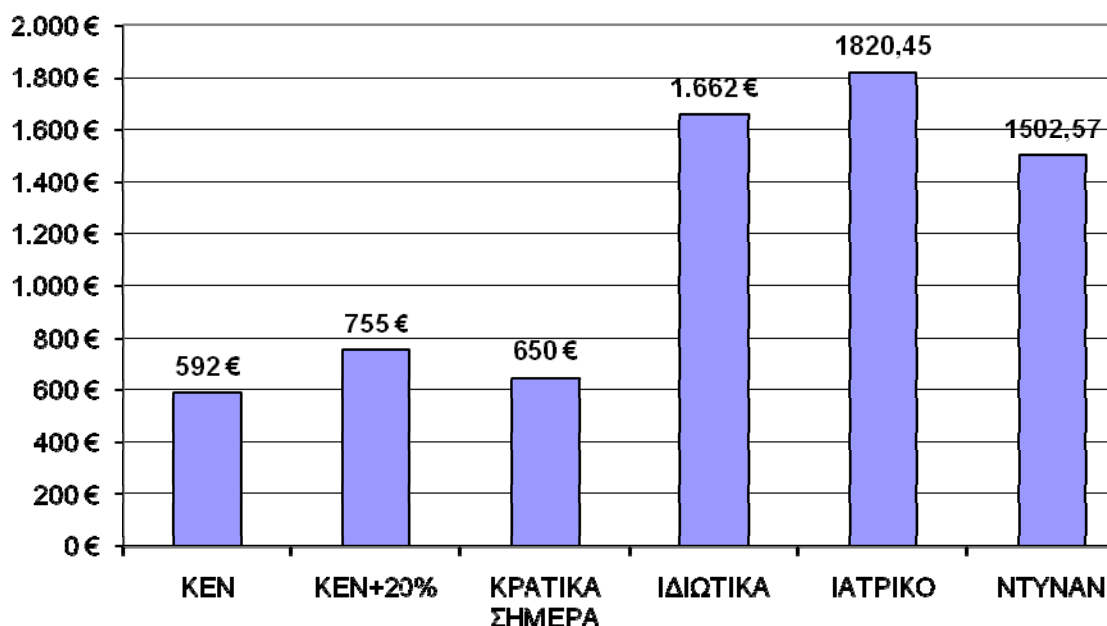




Σκλήρυνση κατά πλάκας και παρεγκεφαλιδική αταξία με συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές



Επεμβάσεις φακού (από καταράκτη κ.λπ.)



Αμυγδαλεκτομές και / ή Αδενοειδεκτομές

