

## **Mijenjanje sustava klasifikacije bolesnika za raspodjelu sredstava bolnicama u Rumunjskoj**

*Ciprian-Paul Radu, Delia Nona Chiriac, Cristian Vladescu*

**Cilj** Odrediti utjecaj promjene sustava dijagnostičkih skupina na smrtnost bolesnika i financijsku uspješnost bolnica u Rumunjskom sustavu javne zdravstvene skrbi.

**Postupci** Mjerili smo 3 varijable prije i nakon promjene sustava klasifikacije u srpnju 2007.:

klinički ishod, indeks mješovitosti slučajeva (engl., case mix index), i proračun bolnica, rabeći bazu podataka Nacionalne škole javnog zdravlja i Uprave zdravstvenih usluga, koje sadrže podatke o bolnicama koje primaju sredstva u sklopu Rumunjskog sustava dijagnostičkih skupina (291 u 2009.).

**Rezultati** Zbog nedostatka sustava za računanje težinskih troškova, Rumunjska je preuzela sustav druge države, koji je doživio kritike jer nije točno odražavao potrošnju u Rumunjskim bolnicama. Novi sustav omogućio je bolju klasifikaciju bolesnika, ali je razotkrio liječnički nedostatak znanja o dijagnosticiranju i postupku kodiranja, što je dovelo do netočnog kodiranja. Smrtnost bolesnika u bolnicama promijenila se nakon promjene sustava, odražavajući promjenu od 25% u nacionalnom indeksu mješovitosti slučajeva 2009. (u usporedbi s 2007.). S obzirom da su bolnice primale jednaku nadoknadu prve dvije godine nakon promjene sustava, zbog novog sustava su ponekad mijenjale dijagnozu bolesnika kako bi dobile više sredstava.

**Zaključak** Nedostatak nadgledanja sustava kodiranja i prijave tijelima koje nadgledaju izdvajanje sredstava bolnicama doveo je do povećanja u nacionalnom indeksu mješovitosti slučajeva.

Kompleksnost novog sustava zahtijeva više sredstava (ljudskih i novčanih), bolje nadgledanje i ocjenjivanje, i poboljšano zakonodavstvo kako bi se postiglo bolja raspodjela sredstava i bolja skrb o bolesnicima.