



curafutura

Die innovativen Krankenversicherer
Les assureurs-maladie innovants Gli
Gli assicuratori-malattia innovativi

SwissDRG SA
Dr. Christian Rathgeb
Presidente CdA
Hofgraben 5
7000 Coira

Berna, 12 gennaio 2018

Parere sulla versione 2.0 TARPSY

Signor Consigliere di Stato,

nell'ambito dell'audizione organizzata sulla base dell'articolo 43 capoverso 4 LAMal, curafutura è stata invitata alla presentazione della versione 2.0 della struttura tariffaria TARPSY che si è tenuta a Berna il 12 dicembre 2017.

Con la presente Le sottoponiamo il nostro parere, che rappresenta la posizione dei nostri membri, ossia CSS Assicurazione, Helsana, CPT e Sanitas.

Base dati

Rispetto alla versione precedente (1.0) la qualità dei dati forniti per lo sviluppo del sistema è leggermente migliorata (la percentuale di casi plausibili è passata dal 63% al 67%). Tuttavia, rispetto alla somatica acuta – dove la percentuale di casi plausibili è pari all'85% – la qualità non ha ancora raggiunto il livello auspicato. curafutura valuta positivamente il maggiore rigore dei controlli di plausibilizzazione come pure l'esclusione completa di otto cliniche a causa della qualità insufficiente dei dati forniti. Nonostante il leggero miglioramento, constatiamo tuttavia che una parte delle cliniche incluse nei calcoli ha fornito dati di qualità molto scadente (fino al 40% di casi non plausibili).

Siamo inoltre del parere che la quota media dei costi di investimento e di utilizzazione sui costi totali, pari all'11,6%, sia troppo elevata rispetto alla somatica acuta (8,76%) e riteniamo che questo sia un ulteriore segnale di lacune a livello di rilevamento dei costi. Alla luce di queste considerazioni, chiediamo pertanto a SwissDRG SA di rendere più rigorosi i controlli di plausibilizzazione e di richiamare l'attenzione delle cliniche direttamente interessate sul corretto rilevamento dei dati.

L'aumento della percentuale di casi plausibili permette di coprire maggiormente la psichiatria dello sviluppo rispetto alla versione 1.0 e fornisce una solida base di dati per integrare questo settore nel calcolo delle tariffe. curafutura auspica pertanto che la soluzione transitoria per la psichiatria dello sviluppo resti valida solo per il 2018 e che dal 2019 si applichi una struttura tariffaria uniforme per pazienti minori e adulti.

Sviluppo del sistema

Nell'ambito dello sviluppo della versione 2.0 sono state apportate numerose modifiche ai PCG. Vista l'assenza di differenze di costo, alcuni PCG sono stati condensati permettendo una riduzione del numero di PCG. Anche il flusso logico dell'albero di decisione è stato sviluppato, ad esempio

nel caso del TP30 «Disturbi somatici, ritardo mentale o disturbi dello sviluppo psicologico». curafutura valuta positivamente questa modifica.

Meno positivo è il fatto che nemmeno nella versione 2.0 le procedure psichiatriche siano state considerate nello sviluppo del sistema. Questo è dovuto da un lato al mancato rilevamento o al rilevamento lacunoso dei codici CHOP da parte delle cliniche, dall'altro alla classificazione CHOP non ancora sufficientemente differenziata nel 2016 nel settore della psichiatria. Dato che nella struttura tariffaria TARPSY le procedure restano tuttora irrilevanti per la remunerazione, le cliniche non sono incentivate a rilevare sistematicamente i codici CHOP.

Auspichiamo pertanto che SwissDRG SA riveda sostanzialmente la logica del sistema al più tardi nella versione 4.0 (che si fonderà sui dati del 2018) e che i codici CHOP inclusi dal 2018 vengano regolarmente inseriti nei PCG.

Correlazione al caso e mappatura del grado di gravità

Nella versione 2.0 i valori HoNOS e HoNOSCA sono utilizzati come separatori di costi solo per tre PCG. Il grado di gravità risulta quindi prevalentemente dalle diagnosi secondarie. curafutura valuta positivamente quest'evoluzione in quanto contribuisce a ridurre il rischio di manipolazione del sistema di remunerazione e a migliorare la verificabilità da parte degli assicuratori.

Correlazione alle prestazioni

Vista la mancata integrazione dei codici CHOP nemmeno la versione 2.0 permette una correlazione diretta al tipo di prestazione fornita. La FMH ha rielaborato profondamente la classificazione CHOP per il gruppo 94.ff «Procedure relative alla psiche» che figura al capitolo 16 (Miscellanea di interventi diagnostici e terapeutici).

Secondo curafutura l'inclusione di nuovi codici CHOP dal 1° gennaio 2018, tra cui alcuni trattamenti complessi con criteri strutturali e di trattamento estesi, è una buona base per mappare determinate prestazioni psichiatriche dispendiose nella classificazione medica. Inoltre, permette l'integrazione di queste prestazioni nella logica del grouper.

Livello di mappatura

Il coefficiente R^2 , leggermente migliorato, si attesta a 0.866, anche se la versione 2.0 presenta una riduzione della varianza maggiore rispetto alla somatica acuta (SwissDRG V7.0, $R^2 = 0.852$). Questo valore non è comprensibile se si considerano le grandi differenze nel grado di copertura di singole categorie di ospedali partendo da un prezzo di base ipotetico (base rate) di 732 franchi. Questa massiccia variazione indica che vi è una parte consistente di costi che la struttura tariffaria non può spiegare e dimostra che la spiegazione dei costi del sistema è lungi dall'essere ottimale.

curafutura chiede al CdA di SwissDRG SA di definire un valore target vincolante per il ravvicinamento dei costi giornalieri medi (analogamente a quanto deciso per la somatica acuta). Ritene infatti che si può ottenere una differenziazione sufficiente della struttura tariffaria attraverso la correlazione diretta alle prestazioni e riducendo la quota dei costi di investimento e di utilizzazione. Chiede infine che questi elementi diventino aspetti prioritari per l'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria nelle prossime versioni.

Conclusioni



curafutura

Die innovativen Krankenversicherer
Les assureurs-maladie innovants Gli
assicuratori- malattia innovativi

Relativamente alla versione 2.0 TARPSY, curafutura approva in particolare le modifiche apportate da SwissDRG SA nei PCG, che permettono una migliore mappatura dei casi remunerati in parallelo alla riduzione del numero di gruppi di caso. Prende inoltre atto del fatto che la qualità dei dati è leggermente migliorata e i controlli di plausibilizzazione dei dati clinici forniti per i calcoli sono più rigorosi. Ritiene comunque necessario ridurre la quota dei costi di investimento e di utilizzazione, che risulta eccessiva rispetto alla somatica acuta. 2

Come per la versione precedente, anche nella versione 2.0 manca una correlazione diretta alle prestazioni. Affinché i codici CHOP vengano inclusi nello sviluppo del sistema entro il lancio della versione 4.0 è indispensabile che le cliniche inseriscano in modo sistematico le prestazioni nella codifica dei casi. Anche SwissDRG SA è chiamata a fare la sua parte, richiamando l'attenzione delle cliniche sulla questione e controllando in modo più rigoroso la plausibilizzazione dei dati in questo settore.

Per quanto riguarda la quota elevata di costi che la struttura tariffaria non può spiegare, curafutura auspica che SwissDRG SA definisca un corridoio vincolante per i costi giornalieri medi calcolati e una serie di misure per migliorare il grado di copertura di singole categorie ospedaliere. curafutura appoggia pertanto la versione TARPSY 2.0 fatte salve le riserve formulate.

Precisando di rappresentare pur sempre gli interessi del 42 per cento degli assicurati svizzeri, curafutura giudica insufficiente il suo coinvolgimento nella definizione delle tariffe stazionarie secondo l'articolo 43 capoverso 4. Chiede di essere integrata quanto prima nella SwissDRG con tutti i diritti e gli obblighi (come raccomandato nella perizia del prof. B. Rüttsche) e di essere coinvolta sistematicamente nei processi di formazione dell'opinione e di decisione.

Distinti saluti
curafutura

Pius Zängerle
Direttore

Anke Trittin
Responsabile tariffe
Membro della direzione

Copia a:

SwissDRG AG, Dott. med. Simon Hölzer, Direttore, Haslerstrasse 21, 3008 Berna
Ufficio federale della sanità pubblica, Divisione Prestazioni, Schwarzenburgstrasse 165,
3003 Berna