

Decisione sulla proposta n° 21_002

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	17.08.2021	
1° Trattamento	15.09.2021	
2° Trattamento	---	
Decisione REK	Respinta	
Data di validazione	---	
Rilevante per la certificazione dal	---	

Indicazione di riferimento relativa al raccogliatore REKOLE® 5 ^a edizione 2018 e proponente	
N° del capitolo & denominazione	8.6.1 I centri di costo prestatori di servizi
Proponente	SwissDRG SA

1. Istanza, compresa proposta di soluzione

Situazione di partenza:

La registrazione dei costi di medicinali A e B avviene a livello di costi diretti. Al prezzo di acquisto si aggiunge un supplemento per la quota parte di costi comuni della farmacia e i costi delle immobilizzazioni.

Se la quota di costi comuni (secondo i riscontri quest'ultima nelle cliniche di somatica acuta può situarsi tra il 10 e il 20%), secondo la logica di cui sopra, viene ripartita sui casi, ciò comporta costi corrispondentemente più elevati nel caso concreto interessato – in casi estremi oltre CHF 10'000 di costi ulteriori, che possono dipendere unicamente dalla somministrazione di un singolo prodotto. Questa situazione è insoddisfacente quando si tratta del calcolo di una struttura tariffale, visto che a confluire in maniera adeguata dovrebbero essere i costi del medicamento (ev. quale remunerazione supplementare), della farmacia e delle prestazioni complessive e non dovrebbe riguardare casi concreti di costi molto elevati.

Apotheker		(14)		
Ermittlung des Gemeinkosten- und ANK-Zuschlages und Verrechnung der Medikamente				
© H+ Die Spitäler der Schweiz				
Kann-Kostenstellen	- Verschiedene Standorte			
Inhalt (Primärkosten)	- Alle Kosten (Personal- und Sachkosten), inkl. A-, B- und C-Medikamente			
Anzahl Kostenblöcke	A	Personal- und Sachkosten (Primär- und Sekundärkosten), exkl. Medikamentenkosten zum Einstandspreis (A-, B- und C-Medikamente) und exkl. Kosten des Kostenblocks A'.		
	A'	Anlagenutzungskosten (inkl. Sekundärkosten). Folgende Kostenarten sind betroffen: 442, 444, 448.		
	B	Medikamentenkosten zum Einstandspreis (für A-, B- und C-Medikamente).		
Anzahl Leistungsblöcke	A1	\sum der Frankenwerte der im Vorjahr bezogenen Medikamente (A-, B- und C-Medikamente).		
	A2	\sum der gewichteten Bestellpositionen der im Vorjahr bezogenen Medikamente (A-, B- und C-Medikamente). Die Gewichtung kann mittels folgenden Kriterien erfolgen: Eilsendung, Kühlung.		
	A'	Die Bewertung erfolgt gemäss A1 oder A2 (je nach Wahl des Spitals).		
	B	Für das A-, B- und C-Medikament: Einstandspreis x bezogene Menge.		
Ermittlung des GK- und ANK-Zuschlages	Bezugsgrösse		GK- und ANK- Zuschlagsatz	
	Minimalvariante	Frankenwert	Kostenblock A / \sum Leistungsblock A1	GK-Zuschlagsatz
			Kostenblock A' / \sum Leistungsblock A1	ANK-Zuschlagsatz
	Maximalvariante	Bestellposition, gewichtet	Kostenblock A / \sum Leistungsblock A2	Gewichteter GK-Zuschlagsatz
			Kostenblock A' / \sum Leistungsblock A2	Gewichteter ANK-Zuschlagsatz
	GK-Zuschlag, exkl. ANK =	B	Frankenwert des bezogenen Medikaments (Leistungsblock B) multipliziert mit dem GK-Zuschlagsatz (bei der Maximalvariante werden die Bestellpositionen noch gewichtet)	
ANK-Zuschlag =	B	Frankenwert des bezogenen Medikaments (Leistungsblock B) multipliziert mit dem ANK-Zuschlagsatz (bei der Maximalvariante werden die Bestellpositionen noch gewichtet)		
Verrechnung	Bezugsgrösse		Verrechnung	
	A, B und C Medikamente	Einstandspreis und bezogene Menge	Einstandspreis des A-, B- und C-Materials x bezogene Menge + GK- Zuschlag + ANK-Zuschlag	CHF-Betrag
Empfänger der Verrechnung	A- und B-Medikamente: administrative Fall			
	Die A- und B-Medikamente (inkl. entsprechendem GK- und ANK-Zuschlag) sind patientenbezogene Medikamente und entsprechen somit Einzelkosten. Diese Medikamentenarten werden gemäss der im Kapitel 6.5.1 erläuterten Buchungsvarianten von Einzelkosten (ohne Verrechnungsschlüssel) auf den Kostenträger verrechnet.			
Empfänger der Verrechnung	C-Medikamente: beziehende Kostenstelle			
	Die C-Medikamente (inkl. entsprechendem GK- und ANK-Zuschlag) sind nicht patientenbezogene Medikamente und entsprechen somit Gemeinkosten. Diese Medikamentenart wird auf die beziehende Kostenstelle verrechnet.			

Proposta di soluzione:

È fuori dubbio che la prestazione corrispondente della farmacia nei costi per caso debba essere raffigurata in maniera corrispondente ai costi.

Non è per noi però comprensibile perché a un paziente che ad esempio ha ricevuto Spinraza® (prezzo attuale ES circa CHF 90'000) debba essere attribuito un supplemento sui costi comuni della farmacia fino a CHF 15'000 unicamente a causa di tale somministrazione. In futuro, in considerazione di medicinali per cui vi sono da attendersi costi di oltre CHF 1 milione, sarà ancora più estremo e i costi saranno ripartiti ancora maggiormente su casi concreti.

Per questo motivo secondo noi occorre agire in questo ambito e quale base di lavoro proponiamo le seguenti due procedure:

- non deve dipendere solamente dal prezzo di costo, bensì anche dalla durata della degenza
In tale contesto le persone con una degenza breve con costi elevati per i medicinali otterrebbero un supplemento inferiore rispetto alle persone corrispondenti con una degenza lunga.
Si potrebbe ipotizzare una ripartizione del supplemento, vale a dire una parte dipende dal prezzo del medicamento e l'altra dalla durata della degenza.
- occorre plafonare il supplemento a un determinato importo
L'importo rimanente dovrà poi essere contabilizzato su tutti i casi secondo il «principio dell'annaffiatoio» oppure con una procedura iterativa

Oltre all'attribuzione non appropriata di costi comuni molto elevati sul singolo caso dovranno essere raffigurati adeguatamente anche i casi rimanenti e la prestazione dei farmacisti ad essi collegata dovrà essere contenuta nei corrispondenti forfait per caso.


2. Decisione REK

L'istanza è respinta all'unanimità.

La REK riconosce la problematica, ma le varianti proposte sono tecnicamente di difficile attuazione nella contabilità analitica. La REK fa notare che tali distorsioni possono essere evitate impiegando la variante massima di REKOLE®.

3. Ripercussioni sul raccogliatore REKOLE®, 5ª edizione 2018

4. Ripercussioni sul sistema dei conti H+, 8ª edizione rielaborata 2014

Luogo, data	Berna, 22.09.2021	
Nome + firma	H+ Gli Ospedali Svizzeri REK Michaël Rolle	

Numero di proposta: 21_002