



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

ΓΕΝΙΚΑ

Παθολογική Ανατομική (Αγγλικά: Pathology) είναι η ιατρική ειδικότητα που περιλαμβάνει την Κυτταροπαθολογία, τη Χειρουργική Παθολογική Ανατομική και την Νεκροτομική Παθολογική Ανατομική και η οποία εξετάζει **κύτταρα, ιστούς και όργανα ασθενών**. Με τα πορίσματα του ο παθολογοανατόμος **τεκμηριώνει** πρακτικά τις **διαγνώσεις όλων των νόσων**. Στις περιπτώσεις νεοπλασμάτων αποφαινεται για την **καλοήθεια ή την κακοήθεια** και παρέχει πληροφορίες στον κλινικό γιατρό για την εκτίμηση της **πρόγνωσης** και τον προσδιορισμό της **κατάλληλης θεραπείας**.

Η **παθολογοανατομική (ιστολογική) διάγνωση** βασίζεται στην **μακροσκοπική** (εξέταση με γυμνό μάτι και ιστοληψία) και την **μικροσκοπική** (με το μικροσκόπιο) εξέταση των **βιοψιών** και των **εγχειρητικών παρασκευασμάτων**.

Συχνά και σε καθημερινή βάση κατά την διάρκεια του 24ώρου, ζητείται από τον παθολογοανατόμο **άμεση (Διεγχειρητική – Ταχεία βιοψία) διάγνωση** κατά τη διάρκεια μίας επέμβασης ώστε να επιλεγεί η έκταση μίας χειρουργικής επέμβασης (π.χ. μαστεκτομή όπου ανάλογα με τη διάγνωση της ταχείας βιοψίας αποφασίζεται η αφαίρεση ή μη των μασχαλιαίων λεμφαδένων).

Οι βασικές διαγνωστικές διαδικασίες συμπληρώνονται, **όταν αυτό κριθεί απαραίτητο από τον παθολογοανατόμο** από εξειδικευμένες διαγνωστικές τεχνικές όπως η **ιστοχημεία**, η **ανοσοϊστοχημεία**, η **υπερμικροσκοπία** και η **ηλεκτρονική μικροσκοπία**.

Σημαντική σχετικά πρόσφατη εξειδίκευση της Παθολογικής Ανατομικής αποτελεί η **Μοριακή Παθολογική Ανατομική** με την ενσωμάτωση των νέων τεχνικών **μοριακής βιολογίας** (αναλύσεις πρωτεϊνών, DNA και RNA) που βοηθούν στην **τυποποίηση** λοιμωδών παραγόντων και νεοπλασμάτων. Για τα τελευταία ιδιαίτερη σημασία έχει η ανάλυση δεικτών επιθετικότητας και **δεικτών προβλεπτικών της αντίδρασης ενός όγκου σε συγκεκριμένα φάρμακα** (π.χ. ορμονικοί υποδοχείς και ογκογονίδιο c-erbB-2) ως **κριτήρια επιλογής** για την εφαρμογή εξατομικευμένης θεραπευτικής παρέμβασης (**στοχευμένες αντικαρκινικές θεραπείες βλ. Herceptin**).

Η **νεκροτομή** τέλος ανήκει στις αρμοδιότητες του παθολογοανατόμου όταν δεν συντρέχουν νομικοί λόγοι.

Σύνθεση Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής κατά ΕΛΟΚΙΠ

1. Τα Επίπεδα I-VI (κωδικοί B316507, B316511, B316525, B316705.137, B316705.138, B316705.139 της ΕΛΟΚΙΠ) αφορούν **το 85%** των ιατρικών πράξεων παθολογικής ανατομικής που εκτελούνται στη χώρα μας

Λεωφ. Δημοκρατίας 67, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα
Τηλ.: 210 6725532 / Fax: 210 6725571 /
website: www.pathology.gr /e-mail: helpath@otenet.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

2. Οι κωδικοί B316529 έως B316601, B316627 και B316629, B316705.2 έως B316705.4, B316705.106 έως B316705.108 και B316705.124 έως B316705.133 που αφορούν ιστοχημική και ανοσοϊστοχημική διερεύνηση, ταχείες βιοψίες και άλλες εξειδικευμένες παθολογοανατομικές πράξεις αντιστοιχούν σε επιπλέον **12-13%**.
3. Οι εξετάσεις που αφορούν κυρίως μοριακή παθολογική ανατομική και κυτταρογενετική (αντιστοιχούν στην πλειονότητα των κωδικών των μη καταγεγραμμένων πράξεων παθολογικής ανατομικής) αντιπροσωπεύουν το υπόλοιπο **3-5%** των ιατρικών πράξεων.
4. Για τις τελευταίες:
 - a) Η συχνότητα εκτέλεσης τους βαίνει **διαρκώς αυξανόμενη** με απροσδιόριστη ωστόσο ακόμη δυναμική.
 - b) Εμφανίζουν το **υψηλότερο κόστος εκτέλεσης και την υψηλότερη φαρμακοσυμβατότητα** (συσχέτιση με χορήγηση θεραπείας).

Η Βασική Παθολογοανατομική Διαδικασία είναι πρακτικά πανομοιότυπη παγκοσμίως
(Σχήμα 1 CASES_BLOCKS_SLIDES ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.xls)

Στάδια Τεχνικής Επεξεργασίας

- Από κάθε προς εξέταση **περιστατικό (case)** κατά την μακροσκοπική προπαρασκευή (grossing) προκύπτει **συγκεκριμένος αριθμός κύβων παραφίνης (blocks)**. Αυτό γίνεται με βάση διεθνή πρωτόκολλα και εξαρτάται από το είδος και μέγεθος του δείγματος και την κλινική διάγνωση.
- Από κάθε κύβο παραφίνης και ανάλογα με τις προβλεπόμενες διαγνωστικές ανάγκες προκύπτουν **μία ή περισσότερες τομές παραφίνης (slides)**
- Η εξέταση από τον παθολογοανατόμο στο μικροσκόπιο **τομών παραφίνης χρωσμένων με Αιματοξυλίνη και Εωσίνη (slides H&E)** αποτελεί **πάντοτε την ΠΡΩΤΗ** και στην πλειονότητα των περιστατικών την **ΜΟΝΑΔΙΚΗ διαγνωστική τεχνική** επάνω στην οποία βασίζεται η **ΔΙΑΓΝΩΣΗ**.
- **Εφόσον απαιτηθεί, κατά την κρίση του παθολογοανατόμου ή με βάση διεθνή πρωτόκολλα** όπως προαναφέρθηκαν εφαρμόζονται (συνήθως στο πρωτότυπο υλικό) **πρόσθετες τεχνικές** οι κυριότερες από τις οποίες, κατά αύξουσα σειρά πολυπλοκότητας, απαιτήσεων σε εξειδίκευση, εξοπλισμό και αυτονόητα κόστος έχουν ως εξής:
 1. **Ιστοχημικές χρώσεις (special stains),**
 2. **Ανοσοϊστοχημικές χρώσεις (IHC),**
 3. **Μοριακές τεχνικές (ISH, FISH, CISH, SISH, PCR, RT-PCR, CGH κ.λ.π.)**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

4. Ηλεκτρονική μικροσκοπία (ΕΜ).

- Αναλόγως της **ποιοτικής σύνθεσης του υλικού** (βιοψίες/ χειρουργικά παρασκευάσματα) που υποδέχεται για επεξεργασία το κάθε εργαστήριο και εξαρτώμενο σε μεγάλο βαθμό από την **εμπειρία και εξειδίκευση του εργαστηρίου** και του **στελεχιακού του δυναμικού** αλλά και του **επιπέδου παροχής Υγείας** (Ακαδημαϊκό, Περιφερειακό, Νομαρχιακό ΕΣΥ, Ιδιωτικό) προκύπτουν **ποικίλες τιμές** για συγκεκριμένους δείκτες **παραγωγικότητας και αποδοτικότητας** (όπως **blocks/περιστατικό - slides/περιστατικό - slides/block** - ειδικές τεχνικές/περιστατικό κ.λπ.).

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΕΠΑ

Δεδομένα

- 80% των εργαστηρίων παθολογικής ανατομικής στην Ελλάδα είναι εργαστήρια του Δημόσιου Τομέα**
- Δεν υπάρχουν αξιόπιστα δεδομένα καταγραφής του συνολικού αριθμού και είδους των πράξεων παθολογικής ανατομικής που διενεργούνται στον Δημόσιο Τομέα για τους εξής λόγους:**
 - Δεν υφίσταται κοινός τρόπος καταγραφής και χρέωσης των ιατρικών πράξεων/περιστατικό στα Ελληνικά παθολογοανατομικά εργαστήρια (το ζήτημα θα εξαιρεθεί με την ΟΡΘΗ εφαρμογή της ΕΛΟΚΙΠ).
 - Η πλειονότητα των εργαστηρίων δεν διαθέτει μηχανοργάνωση
- Δεν υπάρχει δυνατότητα προσδιορισμού της δαπάνης η οποία αφορά αποκλειστικά τα παθολογοανατομικά εργαστήρια για τον Δημόσιο Τομέα** (διπλογραφικό σύστημα Νοσοκομείων).

Ανάλυση Κοστολογικής προσέγγισης

- Η πρόταση μας βασίστηκε στις οδηγίες του ΚΕΣΥ⁽¹⁾ και της σχετικής μελέτης της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ)⁽²⁾
- Τα κόστη αντιστοιχίστηκαν (μετά και από τη συνάντηση της 16/9/2011) με τους κωδικούς της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΝΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ (ΕΛ.Ο.Κ.Ι.Π.) (Excel ΚΩΔΙΚΟΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ).
- Η παρούσα εισήγηση αφορά την ομάδα Ε3 ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ – ΓΕΝΕΤΙΚΗ της ΕΛΟΚΙΠ
- Τονίζεται ότι στην ομάδα Ε.2 ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ – ΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΓΕΝΕΤΙΚΗ συμπεριλαμβάνονται πράξεις οι οποίες εφαρμόζονται τόσο σε παθολογοανατομικό όσο και σε κυτταρολογικό υλικό.
Η εισήγησή μας δεν περιλαμβάνει τις συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις με δεδομένα ότι, όπως μας διευκρινίστηκε από το ΚΕΣΥ:

Λεωφ. Δημοκρατίας 67, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα
Τηλ.: 210 6725532 / Fax: 210 6725571 /
website: www.pathology.gr /e-mail: helpath@otenet.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτη

- a. Η διπλή καταγραφή στην ΕΛΟΚΙΠ πανομοιότυπων ιατρικών πράξεων προκειμένου και μόνον να διαχωριστεί το αντικείμενο ιατρικών ειδικοτήτων δεν συνάδει με την φιλοσοφία της συγκεκριμένης κωδικοποίησης.
 - b. Οι πράξεις αυτές θα επιτρέπεται να κωδικοποιούνται και να χρεώνονται τόσο από κυτταρολογικά όσο και από παθολογοανατομικά εργαστήρια.
 - c. Η διαπραγμάτευση των τιμών των πράξεων της ομάδας Ε.2 θα γίνει με την Εταιρεία Κλινικής Κυτταρολογίας
- Με δεδομένα τα παραπάνω οι πράξεις που αφορούν την παρούσα αιτιολόγηση περιλαμβάνονται ανάμεσα στις γραμμές **9407-9584** της ΕΛΟΚΙΠ.
 - **Η πρόταση μας αφορά κοστολόγηση και όχι τιμολόγηση**
 - Η προσέγγιση μας εστιάσθηκε στη συντριπτική πλειονότητα των πράξεων παθολογικής ανατομικής που εκτελούνται στη Ελλάδα (Επίπεδα I-VI, κωδικοί B316507, B316511, B316525, B316705.137, B316705.138, B316705.139 βλ. Σύνοψη Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής κατά ΕΛΟΚΙΠ)
 - Στην **στήλη Ν** απεικονίζονται τα **προτεινόμενα κόστη ανά ιατρική πράξη**.
 - Οι προτεινόμενες τιμές προέκυψαν από τον **πολλαπλασιασμό του εκάστοτε συνολικού RW (Στήλη G) με ένα συντελεστή μετατροπής CF 20€**.
 - Ως RW's χρησιμοποιήθηκαν **αυτούσια** αυτά που περιλαμβάνονται στη σχετική μελέτη της ΕΣΔΥ.
 - Για τις πράξεις εκείνες που δεν περιλαμβάνονται στην πρόταση κωδικοποίησης του ΚΕΣΥ (το μεγαλύτερο μέρος των πράξεων Μοριακής Παθολογικής Ανατομικής) και για τις οποίες αυτονότητα δεν υφίστανται RW's η κοστολόγηση έγινε με βάση συγκεκριμένη μεθοδολογία η οποία βασίσθηκε στην εμπειρία μας σε συνδυασμό με σχετικές πρόσφατες οδηγίες της AMA (American Medical Association).
Επισημαίνεται ότι για τις πράξεις Μοριακής Παθολογικής Ανατομικής δεν υφίστανται προς το παρόν RW's ούτε στην πιο πρόσφατη έκδοση της CPT.
 - Σε ορισμένες πράξεις η τελική τιμή **στρογγυλοποιήθηκε (προς τα πάνω ή κάτω) για να αντισταθμίσει την αδυναμία ακριβούς προσδιορισμού του CF**
 - Για τον προσδιορισμό της δημοσιονομικής επίπτωσης της κοστολόγησης χρησιμοποιήσαμε οικονομική ανάλυση δεδομένων από 15 Αμερικανικά εργαστήρια, όλων των βαθμίδων, οι βασικές ιατρικές πράξεις (slide H&E, special stains και IHC) των οποίων κοστολογήθηκαν μέσω ABC (activity based costing)⁽³⁾.
 - Όπως προαναφέρθηκε η παθολογοανατομική εξέταση ξεκινάει πάντα και στην πλειονότητα των περιπτώσεων εξαντλείται σε **μελέτη απλών τομών (slides) H&E**.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

- Η παραγωγή ενός slide H&E είναι **κατά το μεγαλύτερο βαθμό χειρωνακτική**. Κατά συνέπεια αποτελεί **διαδικασία έντασης εργασίας με κόστος ασυμπίεστο** (μετά και από τη βέλτιστη αξιοποίηση του ανθρωποδυναμικού που την επιτελεί) και που ανέρχεται στο 80% περίπου του κόστους της όλης διαγνωστικής διαδικασίας (Table 2 και 4 CASES_BLOCKS_SLIDES ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.xls).
- Το μέσο κόστος εργασίας του Αμερικάνου και Έλληνα έμπειρου τεχνολόγου (συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών) είναι σχεδόν όμοιο (\$40.000/24.000€/έτος)⁽³⁾. Ταυτόχρονα το ωράριο εργασίας στην Ελλάδα (προς το παρόν στον ιδιωτικό τομέα και εφεξής στο Δημόσιο -βλ. Βαρέα και Ανθυγιεινά) είναι 6,5 ώρες ενώ παγκοσμίως 8 ώρες ημερησίως.
- Από τη μελέτη φαίνεται ότι τα **αναλώσιμα** και ο **εξοπλισμός** του μέσου Αμερικάνικου εργαστηρίου είναι **σχετικά φθηνότερα** (Table 2 CASES_BLOCKS_SLIDES ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.xls).

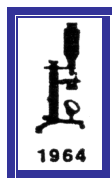
Παραδοχές:

- Στον Πίνακα 1 θεωρήθηκε ότι **όλα τα slides αφορούν τομές H&E**.
- Στον Πίνακα 2. Ο αριθμός blocks/περιστατικό (δείκτης που προσδιορίζει την παραγωγή τελικού προϊόντος) και η κατανομή τους στα πέντε Επίπεδα (II-VI) έγινε με βάση την **εμπειρία ενός μέσου Ελληνικού εργαστηρίου**.
- Τα ποσοστά κατανομής των περιστατικών (cases) σε Επίπεδα (II-VI) αντιστοιχήθηκαν με αυτά των Αμερικανικών εργαστηρίων.

Συμπεράσματα Κοστολογικής Ανάλυσης:

- Ο ΜΟ του κόστους ενός περιστατικού (slides/caseX \$18) είναι για τα Αμερικανικά εργαστήρια \$78,36 ή **47,01€ (χωρίς το κόστος συμμετοχής των ιατρών)**.
- Η **μέση παραγωγικότητα (slides/case)** και αυτονόητα το προκύπτον κόστος ανά περιστατικό των Ελληνικών εργαστηρίων (**χωρίς το κόστος συμμετοχής των ιατρών**), με βάση την εμπειρία μας, συμπίπτει με αυτή που αντιστοιχεί στα απεικονιζόμενα με πράσινο κελιά τελικού κόστους στον Πίνακα 1. (r **48,99-53,21€**).
- Από τον Πίνακα 3 (με βάση τα προτεινόμενα από το ΚΕΣΥ RVU's) φαίνεται ότι η **συμμετοχή των ιατρών αντιστοιχεί κατά ΜΟ στο 21,3% της συνολικής διαδικασίας** (άρα και στο κόστος). Το ποσοστό αυτό μεταφράζεται σε **13,22€**.
- Ο **ΜΟ κατανομής των περιστατικών/επίπεδο** σε ένα μέσο Ελληνικό εργαστήριο όπως φαίνεται στον Πίνακα 2. είναι για τα πέντε Επίπεδα **II (20%) III (33%) IV (33%) V (7%) VI (7%)**.
- Προσθέτοντας την συμμετοχή των ιατρών στο κόστος της εξέτασης και με βάση την παραπάνω κατανομή των περιστατικών **το μέσο κόστος/περιστατικό στα Ελληνικά εργαστήρια για τις ιατρικές πράξεις**

Λεωφ. Δημοκρατίας 67, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα
Τηλ.: 210 6725532 / Fax: 210 6725571 /
website: www.pathology.gr /e-mail: helpath@otenet.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

που αφορούν στο 80-85% του κύκλου εργασιών (χωρίς διενέργεια ειδικών εξετάσεων) θα πρέπει να ανέρχεται στα 66,10€.

Με βάση τα παραπάνω θεωρούμε απόλυτα λογικές (κλίνοντας προς το συντηρητικό) τις προτεινόμενες από την ΕΕΠΑ τιμές κόστους.

Σε περίπτωση που επιχειρηθεί άμεση σύγκριση των προτεινόμενων τιμών κόστους με τα κόστη αντίστοιχων ιατρικών πράξεων άλλων χωρών τούτο αυτονόητα είναι εφικτό ΜΟΝΟΝ σε περίπτωση που και οι χώρες αυτές εφαρμόζουν το προτεινόμενο από το ΚΕΣΥ σύστημα κωδικοποίησης και ταξινόμησης των ιατρικών πράξεων (ΕΛΟΚΙΠ).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Οι βασικές παθολογοανατομικές εξετάσεις εμφανίζουν ελάχιστη έως ανύπαρκτη πιθανότητα «προκλητής παραπομπής».

Η απόλυτη τιμή κόστους ανά ιατρική πράξη είναι ένας μόνον από τους παράγοντες που αυξάνουν τη συνολική δαπάνη υγείας.

Εξίσου σημαντικός στη διακύμανση της δαπάνης είναι ο αριθμός των επαγγελματιών και των δομών υγείας που έχουν θεσμική δυνατότητα να παραγγέλλουν ή/και να εκτελούν συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις.

Η επιλογή της διενέργειας πρόσθετων εξειδικευμένων τεχνικών επί του αρχικού παθολογοανατομικού υλικού μέχρι πρόσφατα αποτελεί, όπως προαναφέρθηκε, απόφαση μόνον του ιατρού παθολογοανατόμου συμβάλλοντας καθοριστικά στον περιορισμό της συνολικής δαπάνης ανά περιστατικό.

Η απόδοση κόστους κατώτερου του πραγματικού με σκοπό τη μείωση της δαπάνης θα έχει ως μοναδικά αποτελέσματα τη δημιουργία ορφανών ελλειμμάτων στους ισολογισμούς των οργανισμών παροχής υγείας και πολύ πιθανά την κάθετη πτώση της ποιότητας κατά τη διενέργεια των ιατρικών πράξεων με ότι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς.

Επίπεδα I-VI (CPT) (βλ. Σύνθεση Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής κατά ΕΛΟΚΙΠ § 1)

Οι κωδικοί αυτοί αποτελούν τον κορμό (85%) των πράξεων παθολογικής ανατομικής. Για άγνωστο λόγο τα Επίπεδα III, IV και V παραλείφθηκαν από την αρχική κωδικοποίηση αφήνοντας έτσι ακάλυπτο περί το 70% των ιατρικών πράξεων που αντιπροσωπεύουν. Στην παρούσα ΕΛΟΚΙΠ εισήχθησαν με κωδικούς μη καταγεγραμμένων ιατρικών πράξεων γεγονός που δυσχεραίνει ιδιαίτερα την κατανόηση και ορθή εφαρμογή της κωδικοποίησης και χρέωσης.

Ιστοχημεία – Ανοσοϊστοχημεία. (βλ. Σύνθεση Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής κατά ΕΛΟΚΙΠ § 2)

Αποτελούν κατά κύριο λόγο τεχνικές έντασης τεχνολογίας. Η παραγγελιοδοσία τους βασίζεται σε διαρκώς αναθεωρούμενα διεθνή πρωτόκολλα, εξαρτάται ωστόσο σε μεγάλο βαθμό και από τη διαγνωστική εμπειρία και εξειδίκευση των μεμονωμένων παθολογοανατόμων και των εργαστηρίων στα οποία διενεργούνται. Η οργάνωση της παραπομπής - της εκτέλεσης μόνον - των ιδιαίτερα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτης

εξειδικευμένων (ιδιαίτερα ανοσοϊστοχημικών) και υψηλού κόστους δεικτών σε κέντρα αναφοράς θα συμβάλλει στην σημαντική εξοικονόμηση πόρων.

Μοριακή Παθολογική Ανατομική (βλ. Σύνθεση Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής κατά ΕΛΟΚΙΠ § 3 και 4)

Αποτελούν προς το παρόν τεχνικές έντασης τεχνολογίας και εξειδίκευσης. Η εισαγωγή των νεότερων τεχνικών μοριακής βιολογίας στην κλινική πρακτική έχει **μετακινήσει την παραγγελιοδοσία** των εξετάσεων αυτών στην επιλογή των εκάστοτε κλινικών ιατρών (ογκολόγοι, αιματολόγοι κ.λ.π.). Το παραπάνω σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι τεχνικές αυτές εκτελούνται πλέον και από μοριακούς βιολόγους, βιοχημικούς και άλλες μη ιατρικές ειδικότητες και επίσης το γεγονός ότι οι τεχνικές αυτές μπορούν να εφαρμοστούν και σε παλαιότερο (αρχαιακό) υλικό ενέχει τον κίνδυνο **ανάπτυξης φαινομένων «ανεξέλεγκτης προκλητής» παραπομπής για εξετάσεις.**

Τα παραπάνω σε συνδυασμό με τη **δαπάνη που συνεπάγεται για το Δημόσιο ένα θετικό αποτέλεσμα φαρμακοσυμβατότητας** (βλ. Her2 με Herceptin) οδηγούν εύκολα στο συμπέρασμα ότι θα πρέπει να ληφθεί μέριμνα ούτως ώστε να επιτευχθεί ο συνδυασμός του υψηλότερου δυνατού κλινικού οφέλους (clinical effectiveness) με υψηλή ανταποδοτικότητα (cost-effectiveness) κατά τη διενέργεια των εξετάσεων αυτών.

Τροποποιητές (Modifiers)

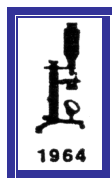
Η κωδικοποίηση στην οποία βασίσθηκε η ΕΛ.Ο.Κ.Ι.Π. είναι η Αμερικανική C.P.T. (2008). Στην κωδικοποίηση αυτή, για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις, εκτός από το συνολικό σχετικό βάρος (Global RW) προβλέπεται ο **διαχωρισμός του σε Professional (PC) και Technical (TC) component** ο οποίος γίνεται μέσω των λεγόμενων **τροποποιητών (modifiers)**. Με τον τρόπο αυτό **διαχωρίζονται τα συστατικά της ιατρικής πράξης σε αμιγώς τεχνικό μέρος και αμιγώς ιατρική συμμετοχή. Το κόστος αυτονόητα είναι μικρότερο για κάθε ένα από τα επιμέρους συστατικά.** Με τον διαχωρισμό αυτό είναι εφικτή η απόδοση αποζημίωσης στους διενεργήσαντες τις ιατρικές πράξεις ακριβώς για το ποσοστό κατά το οποίο τις εκτέλεσαν (ιατρική συμμετοχή, τεχνικό μέρος ή συνολική πράξη). Από την ΕΛΟ.Κ.Ι.Π. απουσιάζει προς το παρόν η δυνατότητα εισαγωγής **κοστολογημένων τροποποιητών** με τις εξής συνέπειες για το κόστος:

- Εμποδίζεται η δυνατότητα επίτευξης οικονομιών κλίμακας** μέσα από τη δημιουργία κέντρων συγκέντρωσης και επεξεργασίας - **ιδιαίτερα των υψηλού κόστους εξετάσεων** (θα αποζημιώνονται μόνον για το τεχνικό και όχι το διαγνωστικό συστατικό της πράξης).
- Δυσχεραίνεται η δυνατότητα **ορθής αποζημίωσης των ιατρών που συμμετέχουν στα απογευματινά ιατρεία του ΕΣΥ** οι οποίοι θα μπορούσαν να αποζημιώνονται για ένα ποσοστό του ιατρικού συστατικού της πράξης.

ΟΡΘΗ Εφαρμογή της ΕΛΟΚΙΠ

Η κατάρτιση της ΕΛΟΚΙΠ αποτελεί μόνον το πρώτο βήμα για την επίτευξη των προσδοκώμενων αποτελεσμάτων.

Λεωφ. Δημοκρατίας 67, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα
Τηλ.: 210 6725532 / Fax: 210 6725571 /
website: www.pathology.gr /e-mail: helpath@otenet.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ (Ε.Ε.Π.Α.) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτη

Εξίσου σημαντική είναι η διασφάλιση της ορθής εφαρμογής της κωδικοποίησης και της χρέωσης των ιατρικών πράξεων.

Προαπαιτούμενα για τη διαδικασία αυτή αποτελούν:

1. Η κατανοητή σειρά και ομαδοποίηση των ιατρικών πράξεων.
2. Ο προσδιορισμός των πράξεων που επιτρέπεται να εκτελέσει και χρεώσει το κάθε εργαστήριο.
3. Ο εντοπισμός των υπευθύνων να κωδικοποιούν και να χρεώνουν σε κάθε φορέα παροχής υγείας.
4. Η ευαισθητοποίηση και εκπαίδευση των υπευθύνων στην εφαρμογή της ΕΛΟΚΙΠ

Σχετικά Βάρη (RW's)

Από το ΚΕΣΥ μας προτάθηκε αρχικά να αγνοήσουμε τη διαδικασία των σχετικών βαρών κατά την κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων. Αυτό κατά την άποψή μας είναι λάθος για τους εξής λόγους:

- a) Παραπέμπει τη διαδικασία κοστολόγησης σε αμφισβητήσιμες, δυνητικά αδιαφανείς ή πανάκριβες και τελικά μη συγκρίσιμες πρακτικές.
- b) Εμποδίζει την ευχερή, συστηματική και αξιόπιστη αναθεώρηση του συνόλου της ΕΛ.Ο.Κ.Ι.Π.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. **Μεθοδευμένη επιλογή και συστηματική εκπαίδευση των αρμόδιων να κωδικοποιούν και χρεώνουν με βάση την ΕΛΟΚΙΠ** ούτως ώστε να αποφευχθούν υπερ ή υποτιμολογήσεις.
Προκειμένου να συμβάλουμε στο σκέλος της εκπαίδευσης κατά τη συνάντηση της 16/9/2011 δεσμευθήκαμε να υποβάλουμε **αναλυτικές οδηγίες κωδικοποίησης και χρέωσης μετά από την τελική κατάρτιση των κωδικών της ΕΛΟΚΙΠ**
2. Στο συνημμένο αρχείο Excel απεικονίζονται χρωματικά οι προτάσεις που περιλαμβάνονται στις παραγράφους 3, 4, 5 και 6 της παρούσας. Στο αρχείο αυτό παρατίθενται αριστερά η ισχύουσα ΕΛΟΚΙΠ και δεξιά οι προτάσεις βελτιστοποίησης της λειτουργικότητας και διόρθωσης λαθών κατά την αρχική της σύνταξη
3. Άμεση μετακίνηση των Επιπέδων III, IV και V (κωδικοί B316705.137, B316705.138, B316705.139 της ΕΛΟΚΙΠ) από τις μη καταγεγραμμένες ιατρικές πράξεις στην ορθή σειρά και απόδοση αναθεωρημένων κωδικών (B316515, B316517 και B316521 αντίστοιχα). [Απεικονίζονται με πορτοκαλί χρώμα]



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
(Ε.Ε.Π.Α.)
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ**

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτη

4. Άμεση μετακίνηση συγκεκριμένων εξετάσεων ανοσοϊστοχημείας (κωδικοί B316705.124 έως B316705.133 της ΕΛΟΚΙΠ) από τις μη καταγεγραμμένες πράξεις στην ορθή σειρά και απόδοση αναθεωρημένων κωδικών (B316591.1 έως B316591.10 αντίστοιχα) [Απεικονίζονται με πορτοκαλί χρώμα]
5. **Εγκατάσταση προϋποθέσεων και όρων αδειοδότησης (Διαπίστευση- accreditation κατά ISO 15189) των εργαστηρίων που θα εκτελούν τις συγκεκριμένες εξετάσεις (κωδικοί B316603 έως B316679, B316705.1, B316705.5 έως B316705.105, B316705.109 έως B316705.123 και B316705.134 έως B316705.136 της ΕΛΟΚΙΠ) [Απεικονίζονται με μωβ χρώμα] προκειμένου αυτά να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ.** (Προβλέπεται σχετική περίοδος προσαρμογής στο σχετικό σν. ΥΥΚΑ).
6. Οι ιατρικές πράξεις που απεικονίζονται με κίτρινο χρώμα θα εκτελούνται από όλα ανεξαιρέτως τα παθολογοανατομικά εργαστήρια. Στις ιατρικές πράξεις αυτές θα περιληφθούν και οι απεικονιζόμενες με πορτοκαλί χρώμα μετά από την διευκρίνιση και αποδοχή των παραγράφων 3 και 4
7. Υιοθέτηση της **κοστολόγησης με το σύστημα των σχετικών βαρών** για το σύνολο της ΕΛ.Ο.Κ.Ι.Π.
8. Αναθεώρηση της **εισαγωγής των κοστολογημένων με το σύστημα των σχετικών βαρών τροποποιητών PC και TC.** στην ΕΛ.Ο.Κ.Ι.Π.
9. **Εισαγωγή κινήτρων δημιουργίας συγκεντρωτικών εργαστηρίων ή εργαστηρίων αναφοράς προκειμένου να επιτευχθούν οικονομίες κλίμακας.**
10. **Θεσμική εξασφάλιση του παθολογοανατόμου** όσον αφορά την επιλογή της **καταλληλότητας του πρωτότυπου υλικού** το οποίο θα υποβληθεί σε **υψηλού κόστους ή/και εξειδικευμένες τεχνικές**

Θεωρούμε ότι οι προτάσεις μας θα συμβάλλουν, εφόσον γίνουν αποδεκτές:

- A. Στην ορθή καταγραφή και χρέωση των ιατρικών πράξεων που αφορούν την παθολογική ανατομική.
- B. Στη βελτιστοποίηση της λειτουργικότητας της ΕΛΟΚΙΠ
- C. Στη συνολική μείωση κατά 20-30% της δαπάνης υγείας που προκύπτει από τις ιατρικές πράξεις της ειδικότητάς μας.

Διευκρινιστικά σας ενημερώνουμε ότι έχουμε προσθέσει τιμές σε δύο πράξεις που αναφέρονται στην κατηγορία «Ε.1 Ιατροδικαστική» δεδομένου ότι οι πράξεις αυτές είναι κοινές και για την ειδικότητα της Παθολογικής Ανατομικής. Οι τιμές αυτές αντιστοιχούν μόνο στην πράξη νεκροψίας – νεκροτομής χωρίς την μικροσκοπική εξέταση των οργάνων.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
(Ε.Ε.Π.Α.)
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΩΝ**

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Πρόεδρος
Ε. Βρεττού

Αντιπρόεδρος
Θ. Φιλιππίδης

Γεν. Γραμματέας
Μ. Δαιμονάκου -
Βατοπούλου

Ταμίας
Δ. Παπαϊωάννου

Ειδ. Γραμματέας
Γ. Λιάπη

Μέλη
Λ. Κακλαμάνης
Κ. Μπαρμπάτη

Αναφορές

1. Κωδικοποίηση Ιατρικών Πράξεων – Εγχειρίδιο Οδηγιών Χρήσης, ΚΕΣΥ, Ιούνιος 2010
2. Σύστημα Υπολογισμού των Σχετικών Βαρών των Ιατρικών Πράξεων & Εργαστηριακών Εξετάσεων για την Εισαγωγή Τιμολόγησης στην Ελλάδα, Αθανασάκης Κ., Σουλιώτης Κ., Κυριόπουλος Γ., ΕΣΔΥ, Αθήνα Οκτώβριος 2010
3. Pathology Economic Model Tool A Novel Approach to Workflow and Budget Cost Analysis in an Anatomic Pathology Laboratory David Muirhead, BSc; Patricia Aoun, MD, MPH; Michael Powell, MS, FASHP; Flemming Juncker, MBA; Jens Mollerup, MSc, PhD Arch Pathol Lab Med—Vol 134, August 2010

Συντάκτης: Ελευθέριος Ελευθεριάδης

Μέλος της Επιτροπής Κοστολόγησης Ιατρικών Πράξεων Παθολογικής Ανατομικής