

Teşhis İlişkili Gruplar (TİG) Nedir?

Yataklı tedavi hizmeti veren sağlık tesislerinin; Hasta hizmetine ilişkin demografik ve klinik veriler çerçevesinde vakaların sistemlere göre, maliyet bazında gruplandırma yöntemidir.

TİG' in Amacı:

- Sınırlı kaynakları adil biçimde dağıtmak
- Hastanelerin verimliliğini değerlendirmek
- Doğru, düzenli dokümantasyon hazırlanmasını teşvik etmek
- Planlama, bütçeleme ve fiyatlandırma,
- Hizmet-klinik kalite ölçme ve değerlendirme yapmak
- Sağlıkla daha kolay ve etkin yönetilmesini sağlamak
- Sağlık hizmetlerinin planlanması, izlenmesi ve politika geliştirilmesini sağlamak

VKI (Vaka Karmaşı İndeksi)

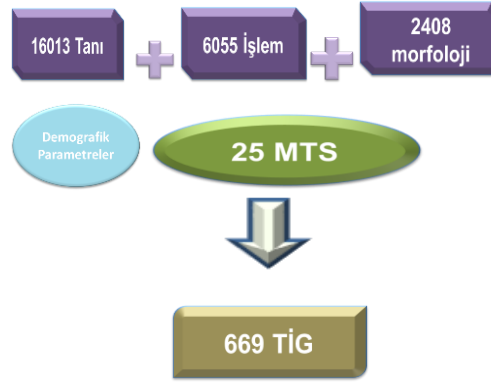
Bir hastane de verilen yatan hasta hizmetinin zorluk derecesinin ortalamasını gösteren katsayıdır.

Bir hastanenin vaka üretimini bir başka hastane ile karşılaştırmamızı sağlayan orandır.

Hastanenin tedavi etmiş olduğu hastalıkların kompleksliğinin ölçülmesini sağlayan bir kavramdır.

Bağlı Değer ve Vaka Karmaşı İndeksi yükseldikçe kurum gelirleri de doğru orantılı olarak artacaktır

TİG ALGORİTMASI



TİG' in oluşumunda; Hastanın

- Tanısı ve işlemleri
- Yaşı
- Cinsiyet
- Taburcu şekli
- Yatış Süresi
- Yeni doğan Ağırlığı
- Günübirlik durumu, yoğun bakım yatış süresi, mekanik ventilasyon süresi vb. gibi veriler TİG oluşumunda etkili olmaktadır.

TİG' de Ödemeye İlişkin Parametreler

- TİG yatan hasta sayısı
- VKİ
- Yatan ve günübirlik hasta toplam bağlı değeri
- İBaG

İBaG: İşlem Bazlı Ayaktan Gruplar

Tanısı konulmuş, bu tanıya yönelik seanslar halinde tedavisi planlanmış ve gerçekleştirilmiş hastaların tedavi seans sayılarını ifade etmektedir. (ESWL, Hemodiyaliz, FTR, Sünet vb.)

Bağlı Değer (katsayı) : Bir TİG' in maliyetinin, tüm TİG' lerin ortalama maliyetine oranıdır. Sağlık tesislerinin ürettiği hizmetin puan olarak karşılığıdır.

TİG' de

- Hastaların uzun kalış süreleri ile tedavi edilmesi.
- Tanısal ve terapötik işlemlerin sayısının artırılması,
- Hastaya verilen ilaçları ve malzemeleri de içeren sarf malzemelerin tipini ve miktarının artırılması,
- Kodlanmaması gereken tanı ve işlemlerin kodlanması,

Bağlı değeri artırmaz...

TİG Dönüşümüne Kodlamanın Etkisi
Papiller karsinom tiroid ca hastada diyabet ve hipertansiyon bulunmaktadır.

1) C73 Tiroid ca M8050/3 Papiller karsinom

TİG: K64B Endokrin Hastalıklar

Bağlı Değer 0,76

2) C73 Tiroid ca M8050/3 Papiller karsinom E11.72 İnsulin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, insülin rezistansı ile birlikte I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon TİG:K64A Endokrin Hastalıklar.

Bağlı Değer: 1,26

Niçin TİG Bazlı Ödeme

- Hastalık şiddetini dikkate alır.
- Sadece cerrahi vakaları değil tüm yatan hastaları sınıflayabilir.
- Vaka karmaşı indeksi yoluyla hastaneleri kıyaslamak ve performans ölçümü mümkündür.
- Hastanelerde maliyet kontrolü ve verimliliği teşvik eder.
- Maliyet analizlerine göre hesaplanmış bağıl değerlerle fiyatlandırma ve bütçe kontrolü mümkündür.

Ülkemizde

Yatan hastalar için TİG sistemi, ayakta hastalar içinde BBaG ve gününbirlik işlemler için İBaG sistemi kullanılmaktadır.

TİG in Kullanım Alanları

- Ödemede
- İstatistik
- Personel planlama
- Tıbbi malzeme ve cihaz dağıtımında
- Sağlık Bakım Hizmetleri
- Yatırım planlama
- Özellikle Sağlık Hizmetleri

BBaG: İşlem Bazlı Ayaktan Gruplar
Poliklinik Hizmetleri

HEKİMLERİMİZİN ÜZERİNE DÜŞENLER

Doğru klinik kodlama, tam ve tutarlı klinik bilgilere erişim ile sağlanabileceğinden

Hekimler;

1-Hasta dosyaları (epikriz, görüntüleme, laboratuvar sonuçları, hemşire gözlem kağıdı vs.) vaktinde, eksiksiz ve doğru kaydedilmelidir. Ana tanı başta olmak üzere tanı ve işlemler tüm detaylarıyla (ventilasyon süreleri, ASA skorları, kişisel öyküler, diyabet vs.) belirtilmelidir.

2-Hekimler ve klinik Kodlamacılar arasında bilgi alışverişi yapılmalıdır. Hekimler TİG Birimlerini bilgi amaçlı ziyaret etmelidirler.

3-Kendi uzmanlık alanlarına ait tanı ve işlemleri e-kitaptan incelemeleri gereklidir.

4-Mevcut hastalığın yanında o yatışı uzatan ya da yeni bir tedavi prosedürü yaratan durumlar belirtilmelidir.

5-Yaralanma, zehirlenme ve kazalara ait dokümantasyonda, dış etken, dış neden, olay yeri ve aktivite bilgileri mutlaka belirtilmelidir.

6-Hastaya ait birden fazla tanı mevcutsa ana tanı net bir şekilde belirtilmelidir.

7-Tanımlanmamış tanı kodu en düşük bağıl değeri üretmektedir. Tanımlanmamış tanı kodunun mümkün olduğunca kullanılmaması, spesifik tanı kodları kullanılması gerekmektedir.

8-Hekimler TİG Birimi tarafından verilen TİG eğitimlerine katılmalıdırlar.

9-Tek bir tanı altında hastaya çoklu tedavi ve işlem uygulanmakta, oysa yapılan her tedavi ve işleme ait tanı yazılması gerekmektedir.

**DESTEKLERİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR
EDERİZ.**



T.C. Sağlık Bakanlığı
Antalya
İl Sağlık Müdürlüğü

“TİG”

**Teşhis İlişkili Gruplar
Bilgilendirme Broşürü**

