

Số: 668 /BHXH-GĐBHYT
V/v tăng cường thực hiện Hệ thống
thông tin giám định bảo hiểm y tế

Đồng Nai, ngày 10 tháng 7 năm 2017

Kính gửi:

- Các cơ sở khám chữa bệnh bảo hiểm y tế;
- Bảo hiểm xã hội các huyện, thị xã Long Khánh.

Thời gian qua, các cơ sở khám chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) trên địa bàn tỉnh đã chủ động, tích cực chuẩn hóa danh mục, liên thông dữ liệu trên hệ thống thông tin giám định BHYT, số lượng và chất lượng dữ liệu được cải thiện đáng kể, dữ liệu sai giảm dần so với quý I/2017. Tuy nhiên tỷ lệ liên thông trong ngày chưa cao, số hồ sơ sai thông tin, chưa chuẩn hóa còn nhiều.

Để bảo đảm chính xác trong công tác giám định, minh bạch trong thanh toán bảo hiểm y tế, ngăn ngừa tình trạng lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT. Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai đề nghị cơ sở KCB BHYT thực hiện nội dung sau:

1. Kiểm tra, rà soát việc chuẩn hóa danh mục (thuốc, dịch vụ kỹ thuật, vật tư y tế) theo quy định của Bộ Y tế trên phần mềm của cơ sở và chỉnh sửa những lỗi. Khi cơ sở bổ sung danh mục (thuốc, dịch vụ kỹ thuật, vật tư) trong thời gian 10 ngày thông báo cho Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai để giám định danh mục trước khi cơ sở chỉ định, sử dụng, tránh danh mục bị báo lỗi, từ chối thanh toán.

2. Gửi dữ liệu hàng ngày ngay khi bệnh nhân kết thúc khám chữa bệnh lên Hệ thống thông tin giám định BHYT của Bảo hiểm xã hội Việt Nam và của Bộ Y tế theo quy định; thực hiện chức năng kiểm soát thông tuyến trên Hệ thống thông tin giám định BHYT (theo Công văn 969/BHXH-CNTT ngày 06/10/2016 của Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai và Công văn 3881/BHXH-ST ngày 07/10/2016 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam).

Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai sẽ từ chối thanh toán những trường hợp cơ sở không gửi dữ liệu hoặc gửi không đúng ngày. Đồng thời nếu cơ sở KCB không kiểm soát việc thông tuyến (không tra cứu lịch sử khám bệnh của bệnh nhân) để xảy ra chi phí trùng lặp giữa các cơ sở, Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai sẽ từ chối thanh toán phần chi phí trùng như sau:


- Nếu cơ sở KCB không gửi hồ sơ ngay khi bệnh nhân kết thúc KCB, để các cơ sở khác kịp thời tra cứu thông tin về lịch sử KCB thì chi phí KCB của cơ sở

KCB sau trùng với cơ sở trước, Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai sẽ từ chối thanh toán chi phí KCB của cơ sở KCB trước;


- Nếu cơ sở KCB sau không tra cứu lịch sử KCB để loại trừ KCB trùng lặp, Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai sẽ từ chối chi phí KCB của cơ sở KCB sau.

3. Xây dựng mã hóa danh mục đã phiên tương đương đợt 6 của Bộ Y tế, ánh xạ và gửi lên công giám định Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai. Các danh mục dịch vụ kỹ thuật chưa phiên tương đương đề nghị các cơ sở KCB phối hợp với Sở Y tế xây dựng và mã hóa danh mục.

4. Các cơ sở khám chữa bệnh thực hiện việc kê khai cơ sở vật chất, nhân lực, bàn khám, số giường bệnh... vào phần mềm công tiếp nhận dữ liệu giám định BHYT tại cơ sở theo Phụ lục 2 Công văn 2507/BHXH- CSYT ngày 20/6/2017 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam (đính kèm) trước ngày 15/7/2017.

Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai đề nghị các cơ sở khám chữa bệnh; Bảo hiểm xã hội các huyện, thị xã Long Khánh phối hợp thực hiện nội dung trên. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc phản ánh về Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai (Phòng GĐBHYT - ĐT: 0251.2220946 gặp Phương Anh hoặc Phòng CNTT - ĐT 0251.2220972 gặp A.Duy)./ 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (phối hợp thực hiện);
- Giám đốc, các Phó Giám đốc;
- Website BHXH tỉnh Đồng Nai;
- Lưu: VT, CNTT, GĐBHYT 

GIÁM ĐỐC



Phạm Văn Mến