

Vorsprung durch Wissen!

Am Beispiel SpitalBenchmark und OMI (SwissDRG-basierte Management-Informationen)

Schweizerische Gesellschaft für Medizincontrolling (SGfM)

Mittwoch, 02. Mai 2012
Hotel Bern

Thomas Holler
Leitung Qualitätsmanagement & Medizincontrolling
Kantonsspital Aarau AG

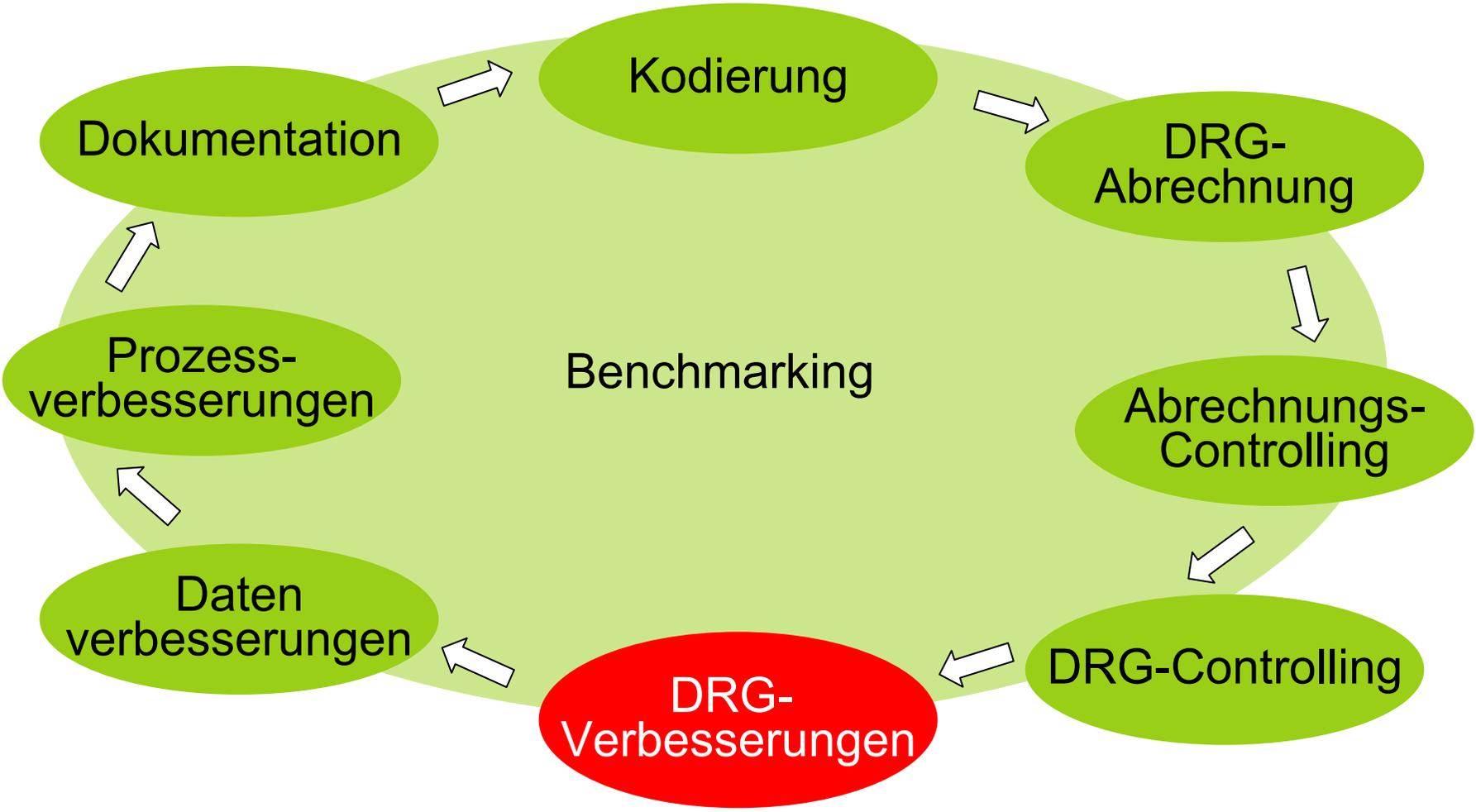


Grundsätze zu SwissDRG im KSA

- SwissDRG darf nicht dazu führen, dass Patienten Leistungen vorenthalten bekommen
- SwissDRGs sollten im Regelfall kostendeckend sein, wenn nicht müssen wir erkennen warum und geeignete Gegenmassnahmen ergreifen
- SwissDRG ist ein Fallpreispauschalensystem, d. h. Einzelfallbetrachtungen sind kein adäquates Mittel des Controllings



Medizincontrolling



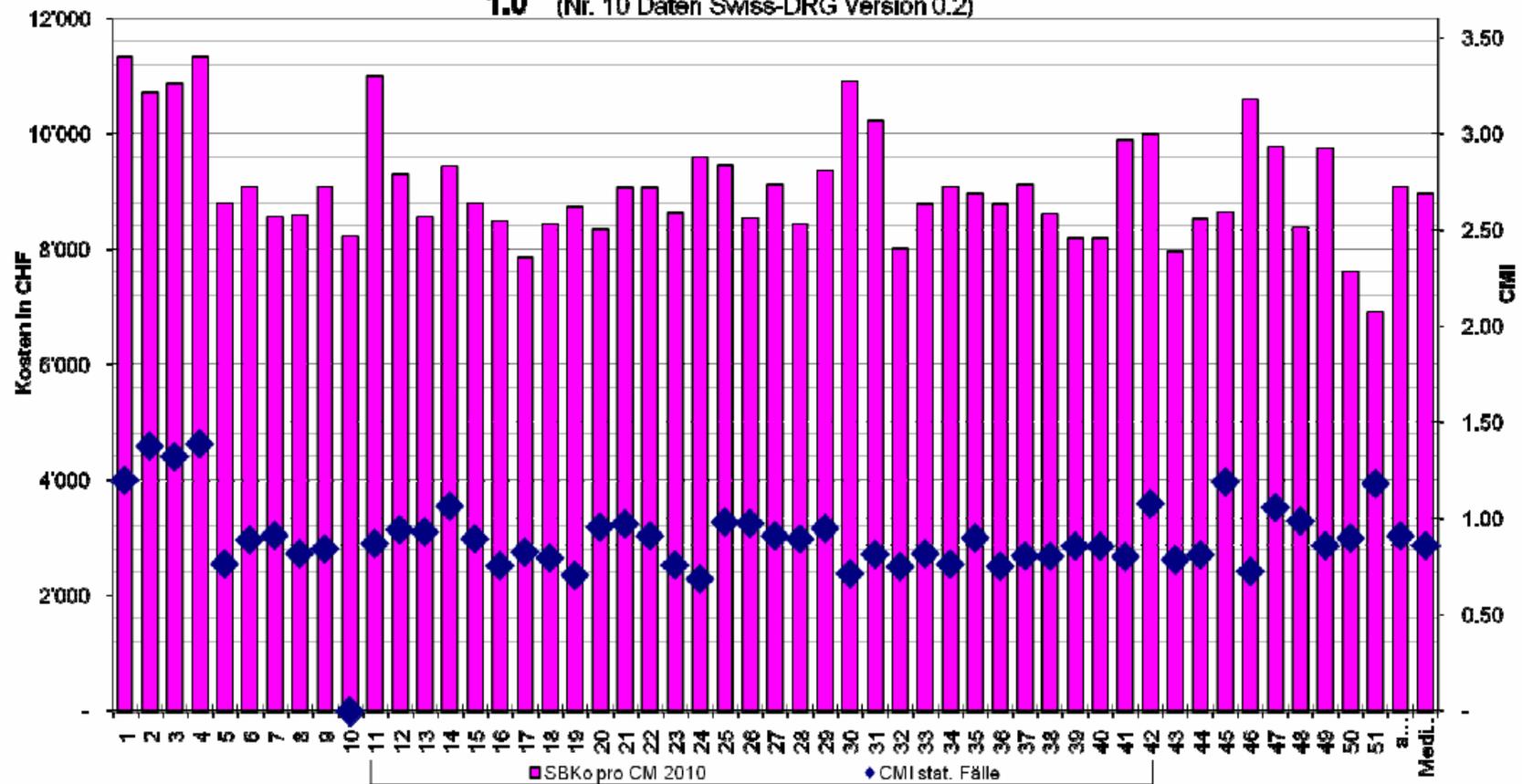


Verein Spitalbenchmark

- Grundsätzliche Aussagen zu Kosten, Effizienz und medizinischem Spektrum von Spitälern in der Schweiz
- Erklärung von objektiv begründbaren Abweichungen und allenfalls Konsequenzen daraus (z.B. Leistungsaufträge, weitere politische Entscheidungsanregungen).
- Ansätze für grundsätzliche Verbesserungswege – intern in den Spitälern und auch extern via die Rahmenbedingungen (integrales Gesundheitssystem Schweiz) und erfolgsversprechende Beispiele dazu.

Standardisierte betriebswirtschaftliche Fallkosten stationär bei Fallgewicht

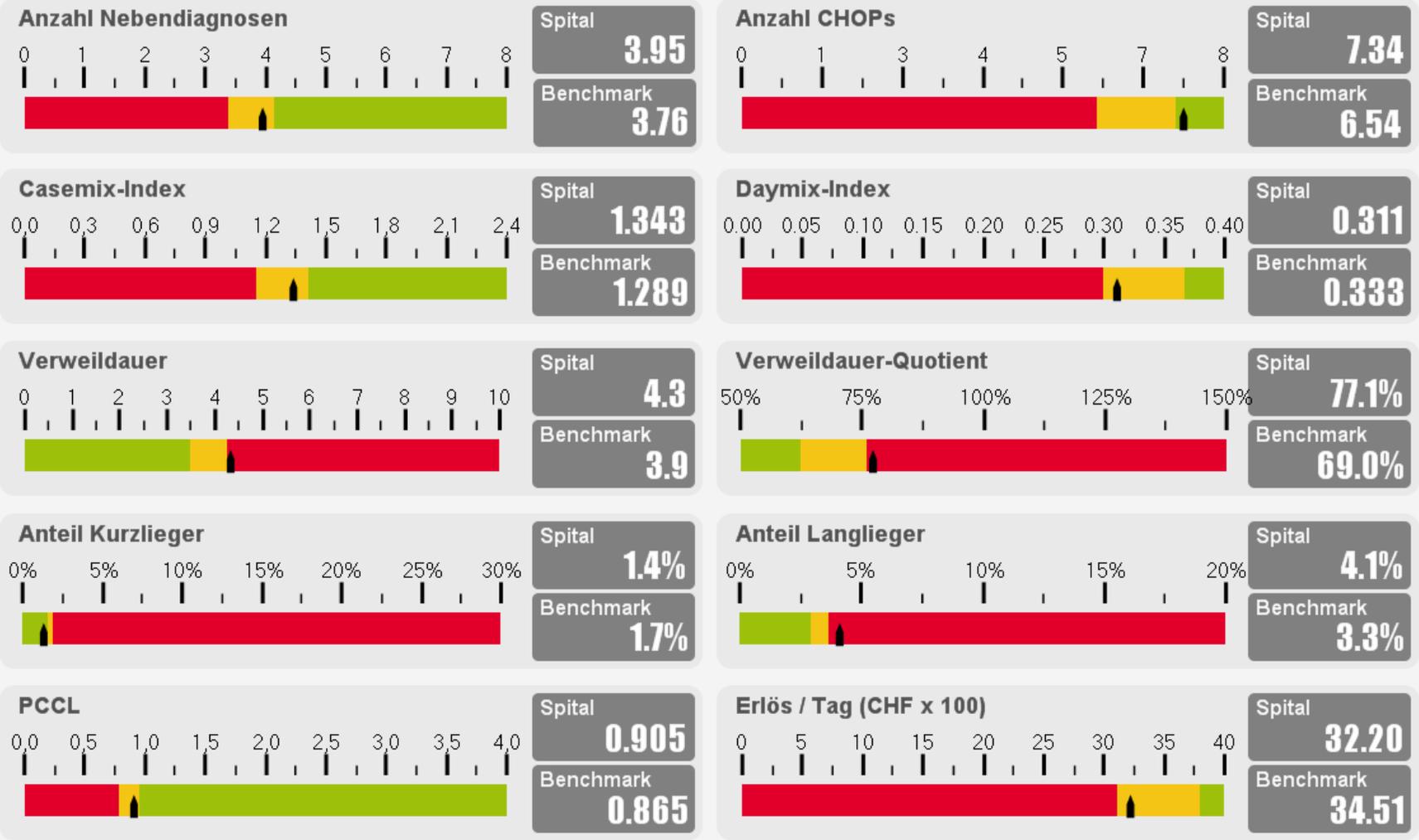
1.0 (Nr. 10 Daten Swiss-DRG Version 0.2)





DRG F52 B

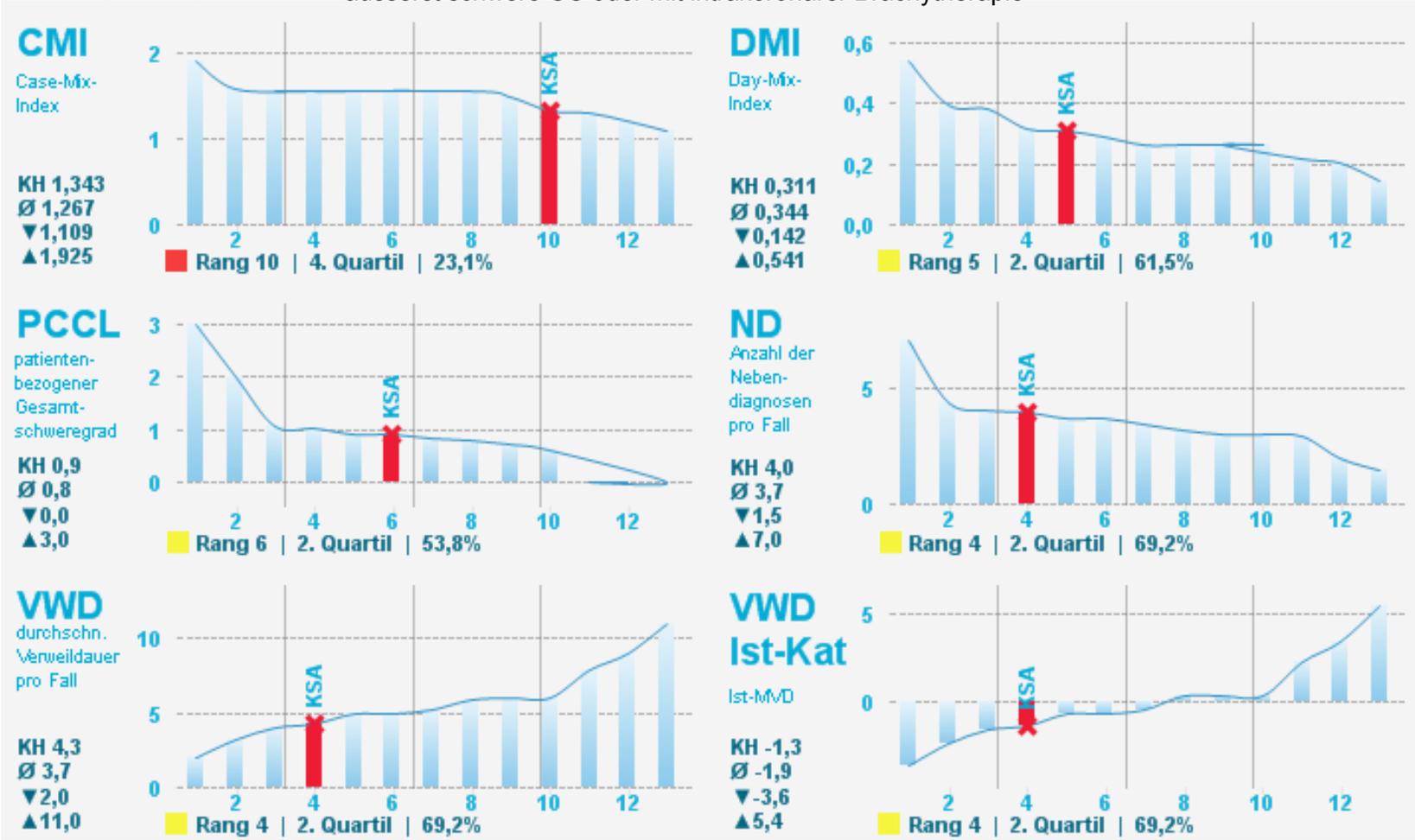
Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äusserst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie





DRG F52 B

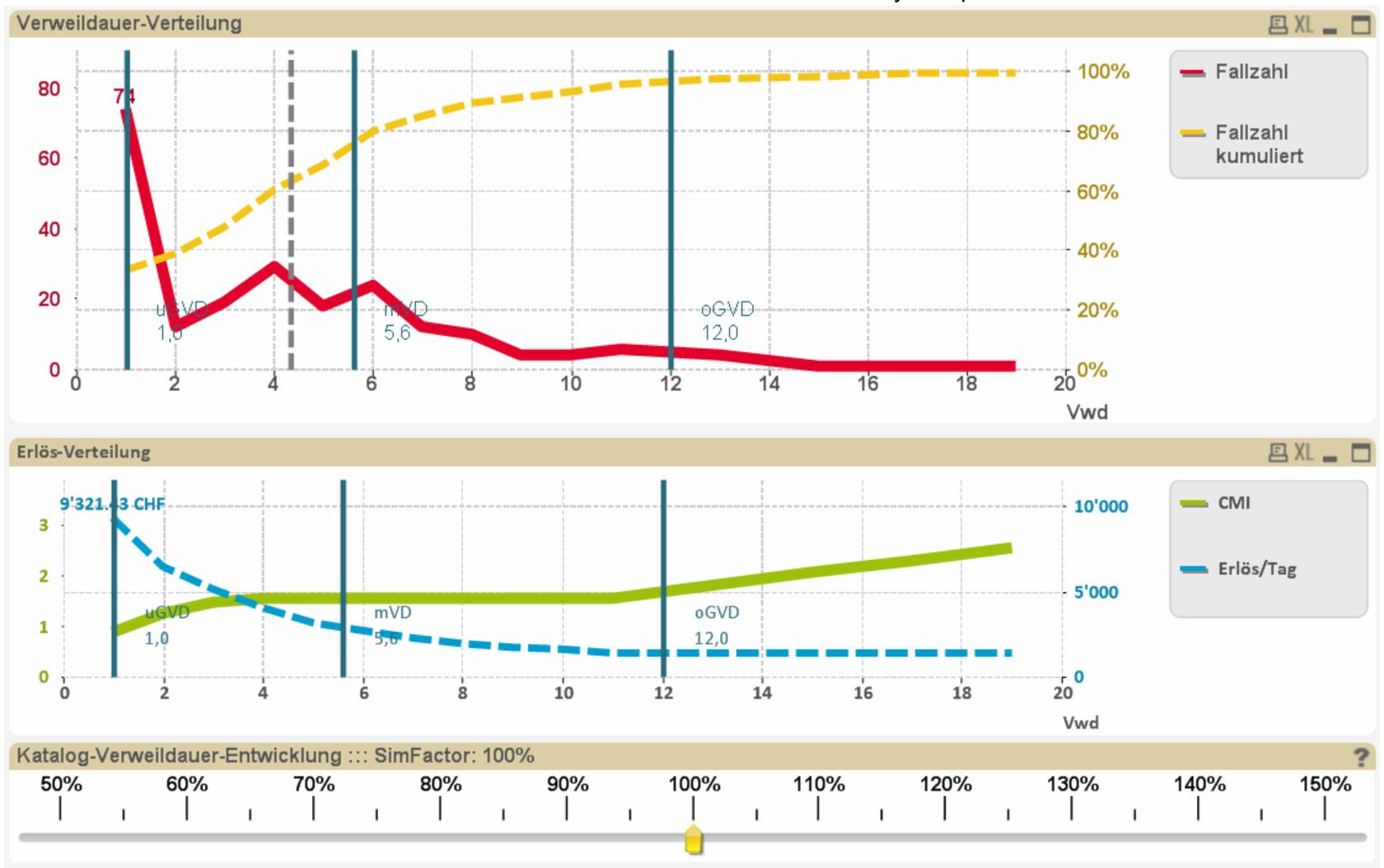
Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äusserst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie





DRG F52 B

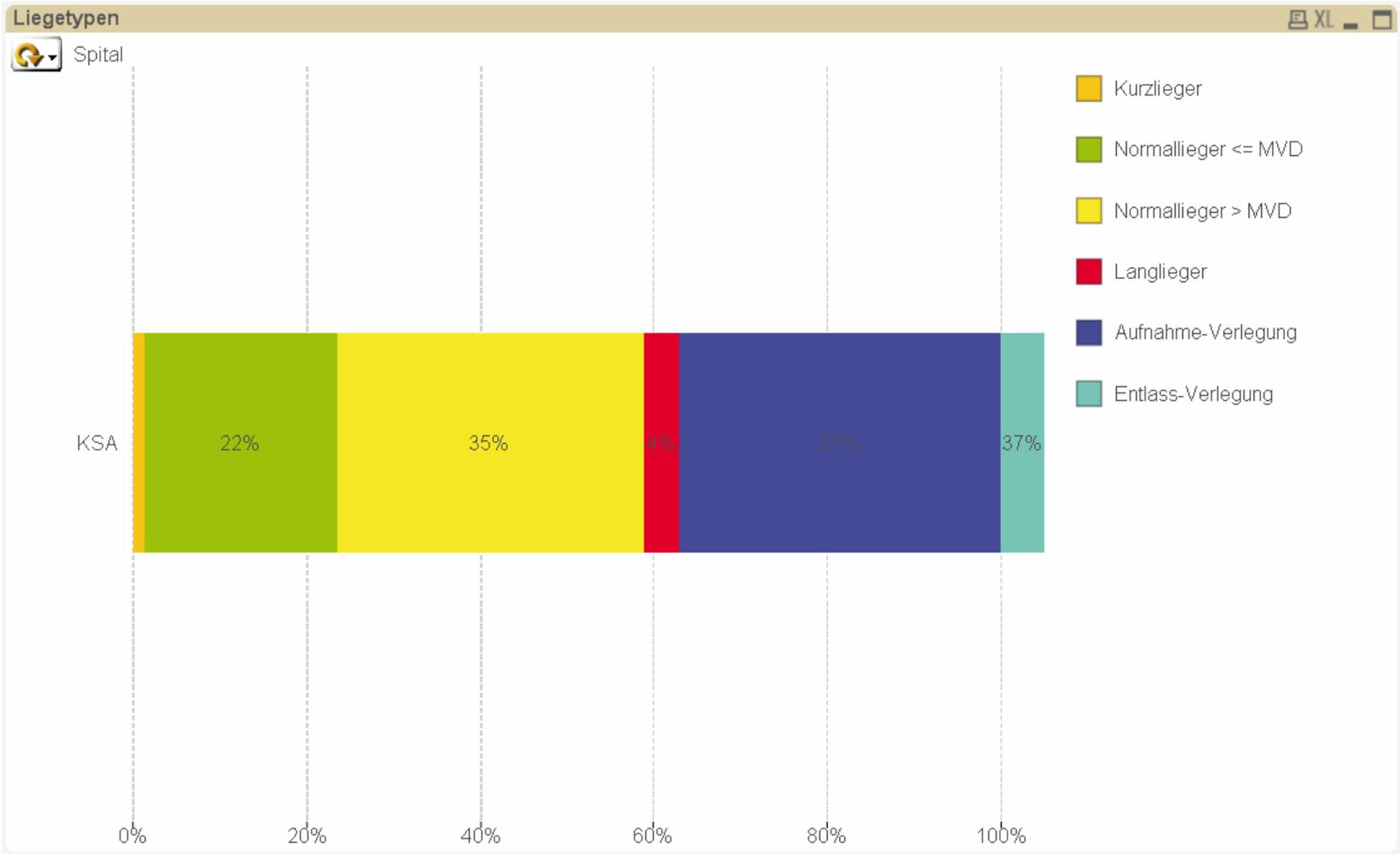
Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äusserst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie





DRG F52 B

Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äusserst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie





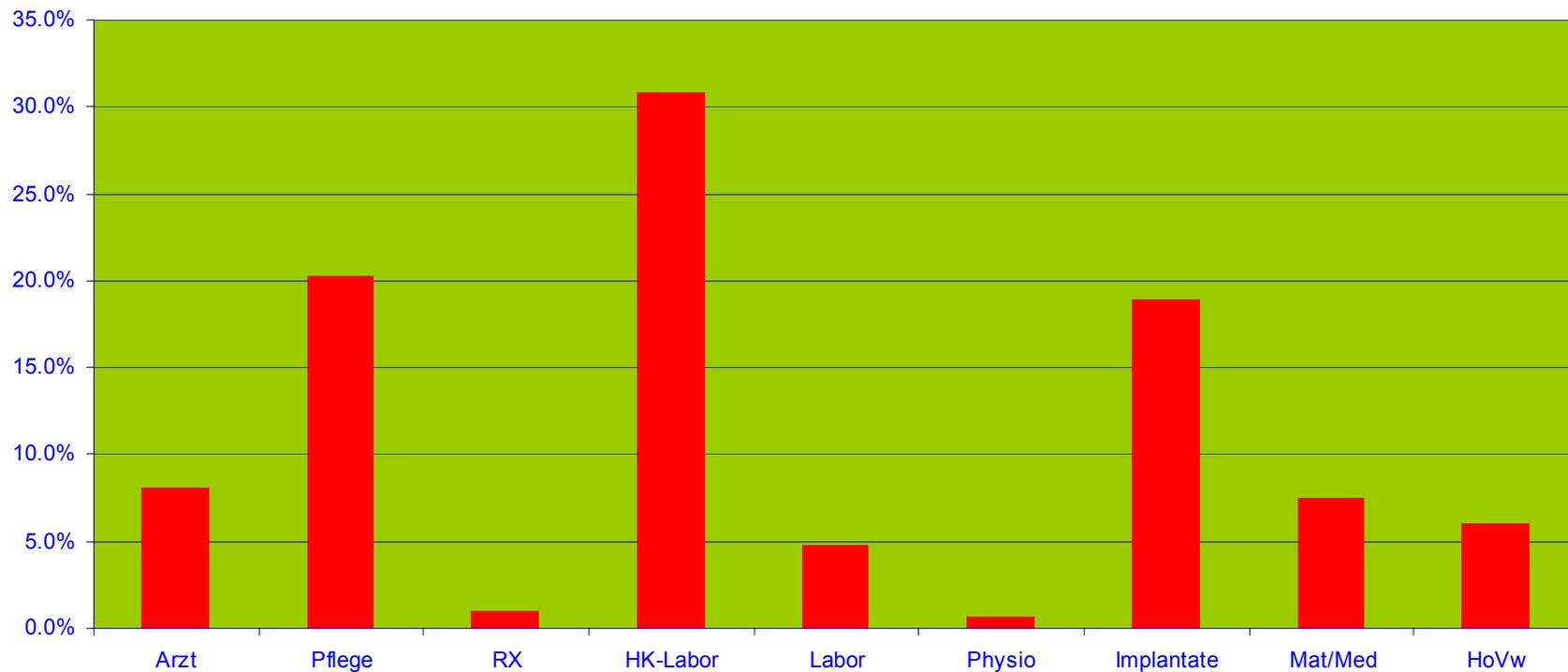
DRG Auswertung Medizin (Auszug)

DRG	Fallzahl	VWD	Katalog	Delta Vwd Tage	CMI	DRG-Ertrag CHF	DRG Kosten CHF	Δ Ertrag CHF	Δ in CHF
F52B - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äusserst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie	221	4.3	5.6	-1.3	1.34	12'701			
F49F - Invasive kardiologische Diagnostik ausser bei akutem Myokardinfarkt, ein Belegungstag	213	1.0	1.0	0.0	0.39	3'743			
F24B - Impl. Herzschrittm., Zwei-Kammersyst. ohne kompl. Eingr. oder PTCA mit kompl. Diagn. und hochkompl. Intervent. od. mit PTA, ohne äusserst schw. CC, Alter > 15 J.	194	4.5	5.3	-0.8	2.12	19'811			
E77E - Andere Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane ausser bei Zustand nach Organtransplantation, ohne angeborenes Fehlbildungssyndrom, ohne komplexe Diagnose, ohne äusserst schwere CC, Alter > 0 Jahre	178	6.5	7.1	-0.6	0.77	7'197			
F57B - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Intervention ohne äusserst schwere CC	160	1.7	2.8	-1.1	0.98	9'342			
F62C - Herzinsuffizienz und Schock ohne äusserst schwere CC	154	7.4	9.7	-2.3	0.84	7'777			
G67D - Ösophagitis, Gastroent. u. verschied. Erkrank. d. Verdauungsorg. ohne komplexe od. kompliz. Diagn., ohne Dialyse, Alter > 2 J., ohne äuss. schw. CC od. gastroint. Blutung od. Ulkuserkrank., ohne äuss. schw. od. schw. CC, ohne Para-/Tetrapl., Alter	138	4.4	4.3	0.1	0.48	4'420			



F52B Kostenverteilung

DRG	Einheit	Anzahl	Arzt	Pflege	RX	Intervention	Labor	Physio	Implantate	Mat/Med	HoVw
F52B	CHF	221									
F52B	%	221	8.0%	20.3%	0.9%	30.8%	4.8%	0.7%	18.9%	7.5%	6.1%





powered by QlikView™





DRG-Kodierbenchmark

+ neuer Ansatz: Vergleich mit Benchmark

+ Kodierqualität im zeitlichen Verlauf

+ vom Holding-Vergleich zum Einzelfall

+ Optimierung an der Kodier-Realität



CCL	Fallzahl im BM	Anteil im BM	Fallzahl KH	Anteil KH
3	422	9,8%	6	2,3%





Potenzial DRG F52B Perkutane Koronarangiographie

DRG-Aufteilung - DRG bezogene Aufteilung der Potentialdaten		SEL EFA		Kodier-Potential 351'227 CHF		Kodierung besser als Wettbewerb 0 CHF	
Arbeitsblatt ▾ DRG-Aufteilung							
Kodierbenchmark - Top 20 DRGs ohne ND							
DRG o.ND	CMI ohne ND	BM	max. CMI	CMI	besser	Potential	Fallzahl
	1.381	1.534	2.006	1.381	0.00 CHF	351'227.37 CHF	230
F52B - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ...	1.381	1.534	2.006	1.381	0.00 CHF	351'227.37 CHF	230
DRG-Einzelauswertung							
DRG	CMI BM	Ø CMI BM	Fallzahl im BM	Anteil im BM	Fallzahl KH	Anteil KH	
		1.534	15'720		230		
F52B - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äußerst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie	1.374	1.534	11'880	75.6%	230	100.0%	
F52A - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, mit äußerst schweren CC	1.977	1.534	3'840	24.4%	0	0.0%	



Potenzial DRG F52B Perkutane Koronarangiographie

DRG-Detailanalyse - Analyse zum Potential pro Fall oder DRG

Arbeitsblatt **DRG-Detailanalyse** SEL EFA

Kodier-Potential **351'227 CHF** Kodierung besser als Mitbewerb **0 CHF**

Fallnummer Bitte wählen Sie einen Fall, um den Vergleich betrachten zu können.

DRG Detailanalyse XL

DRG	CMI ohne ND	BM	max. CMI	CMI	besser	Potential
F52B - Perkutane Koronarangioplastie mit komplexer Diagnose, ohne äußerst schwere CC oder mit intrakoronarer Brachytherapie	1.381	1.534	2.006	1.381	0.00 CHF	359'333.96 CHF

BM Nebendiagnosen (205 davon 959 eigene) XL

ND	grp.rel.	C C	Fallzahl im BM	Anteil im BM	Fallzahl KH	Anteil KH	Vhd.
N18.3 - Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3	0,0%	4	1'584	10.1%	3	1.3%	●
J96.0 - Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	0,0%	4	747	4.8%	0	0.0%	
J91 - Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	0,0%	4	318	2.0%	0	0.0%	
R57.0 - Kardiogener Schock	0,0%	4	303	1.9%	0	0.0%	
N18.4 - Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4	0,0%	4	271	1.7%	1	0.4%	●
N18.5 - Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5	0,0%	4	227	1.4%	1	0.4%	●
J96.00 - Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]	0,0%	4	225	1.4%	2	0.9%	●
J96.09 - Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet	0,0%	4	48	0.3%	0	0.0%	
I50.14 - Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	0,0%	3	1'193	7.6%	1	0.4%	●
I50.13 - Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	0,0%	3	1'079	6.9%	6	2.6%	●
T81.0 - Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	0,0%	3	772	4.9%	9	3.9%	●

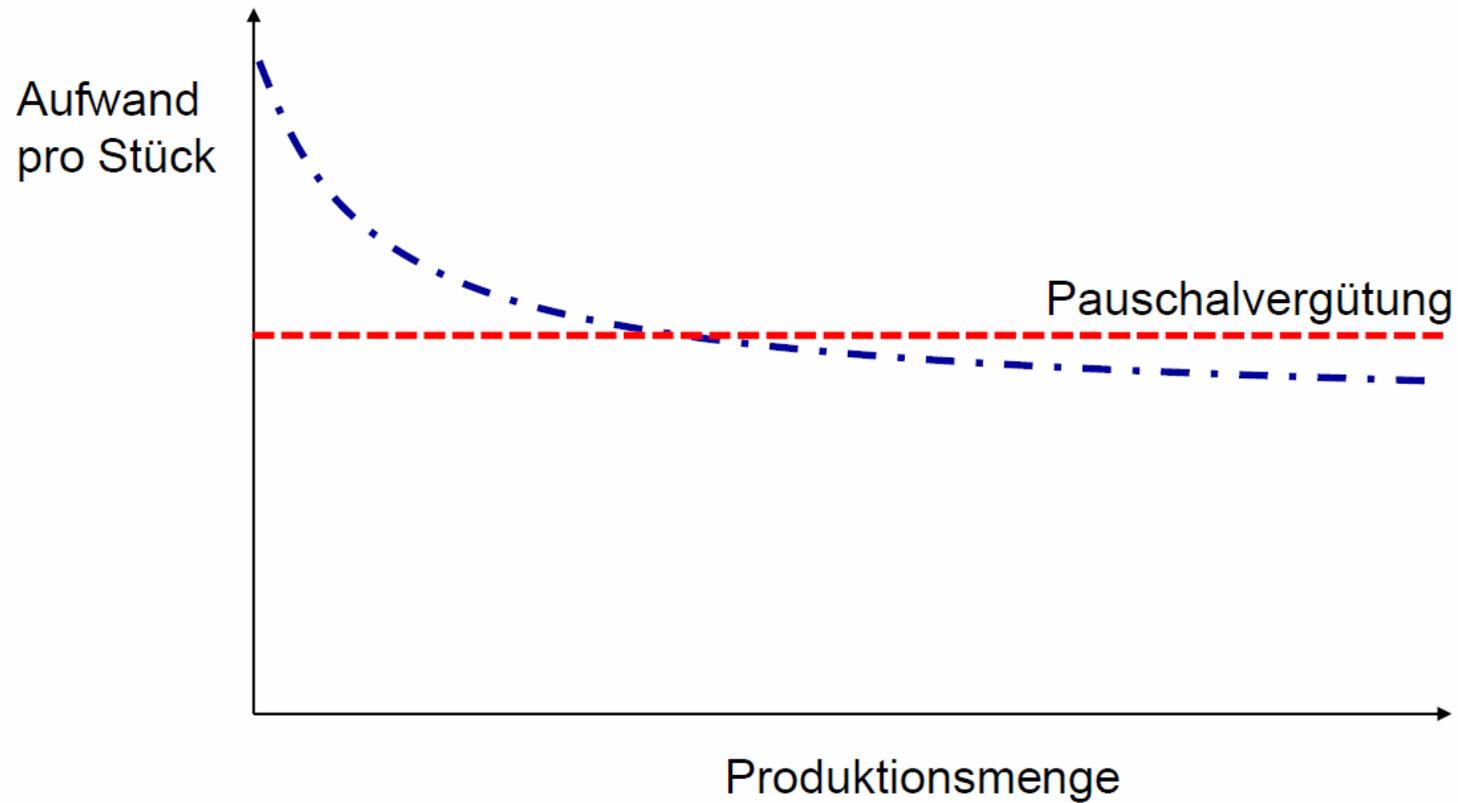


Verbesserung SwissDRG Erfolg

- Vollständige Dokumentation der erbrachten Leistungen im Austrittsbericht und im Verlauf
- Korrekte Kodierung
- Steuerung der Aufenthaltsdauer (Verlegungsmanagement)
- Schlanke Prozesse, z.B. «same day surgery»
- Verbesserung der Kostendaten für SwissDRG (Medikamenten- und Implantat-Erfassung)
- Prozessbeherrschung (Erhöhung der Fallzahlen)



Erfahrungskurven & Kostenstrukturen im DRG-System

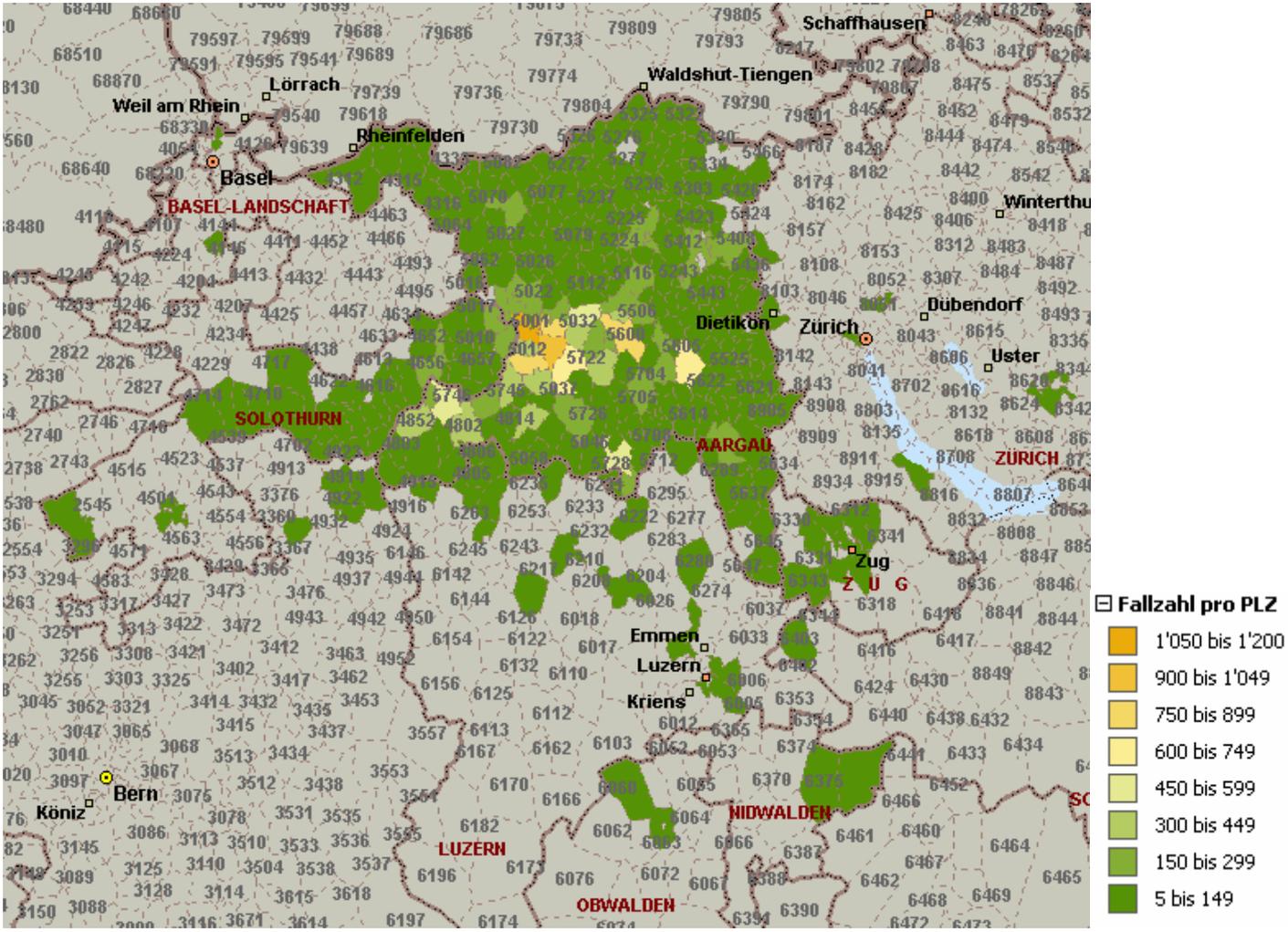




GEOlize!



Einzugsgebiet 2011 – KSA gesamt





Fallzahl-Differenz 2011/2010

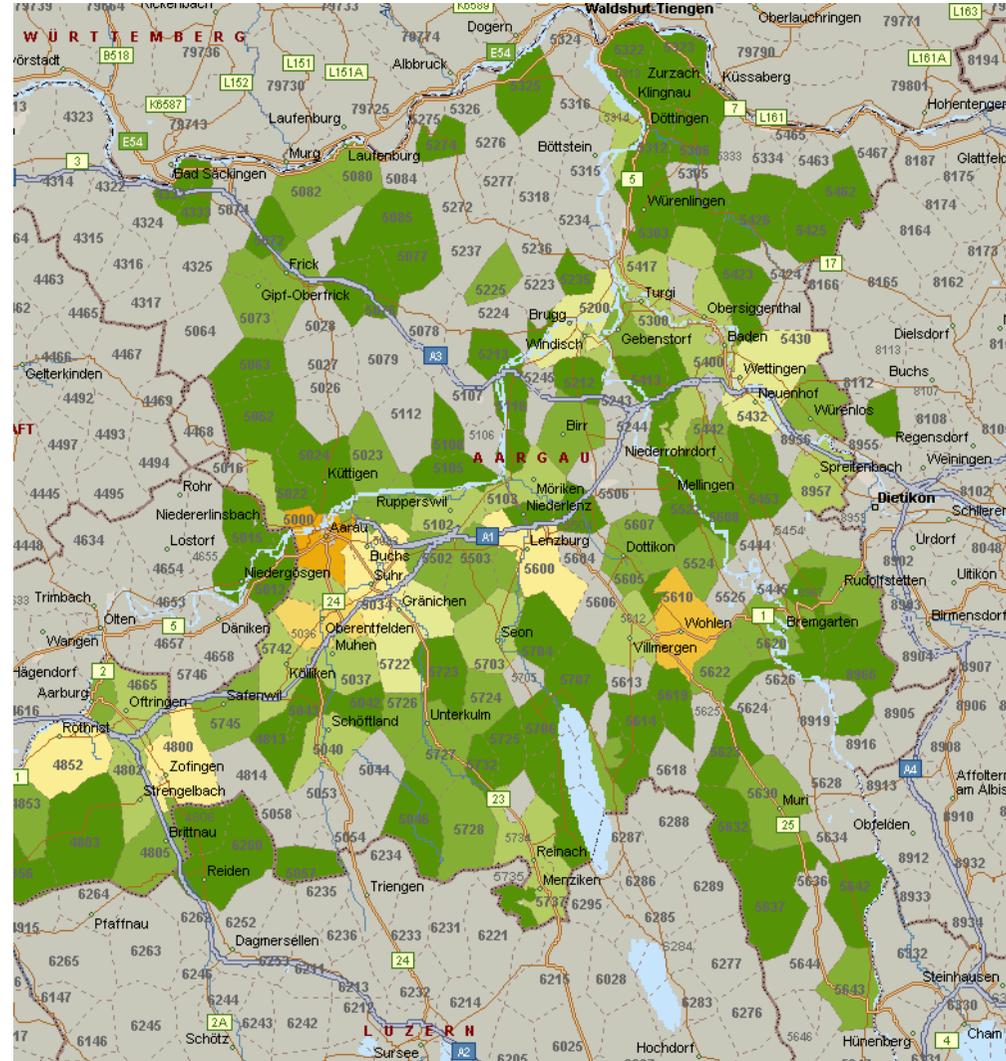
Jahresvergleich												
PLZ_ORT	Fälle 2011	Fälle 2010	Δ Fälle	Fälle %	CM 2011	CM 2010	Δ CM	CM %	CMI 2011	CMI 2010	Δ CMI	CMI %
Gesamt	26'607	25'934	673		28'938	27'893	1'045		1.088	1.076	0.012	
Aarau	1'515	1'441	74		1'426	1'409	16		0.941	0.978	-0.037	
Suhr	949	975	-26		854	960	-106		0.900	0.985	-0.084	
Ammerswil	810	794	16		815	764	52		1.007	0.962	0.045	
Buchs AG	795	817	-22		756	733	23		0.951	0.897	0.054	
Oberentfelden	785	794	-9		764	811	-47		0.973	1.021	-0.048	
Gränichen	688	673	15		713	676	37		1.036	1.004	0.032	
Dintikon LCD	575	614	-39		627	613	14		1.090	0.998	0.091	
Oftringen	505	476	29		570	502	68		1.129	1.055	0.074	
Rupperswil	478	455	23		451	375	76		0.944	0.824	0.120	
Reinach AG	441	481	-40		505	540	-35		1.144	1.122	0.022	
Seon	432	444	-12		472	433	39		1.092	0.974	0.117	



Hauptdiagnose
Herzinfarkt

Alle Patienten

Mortalität 5.6 %

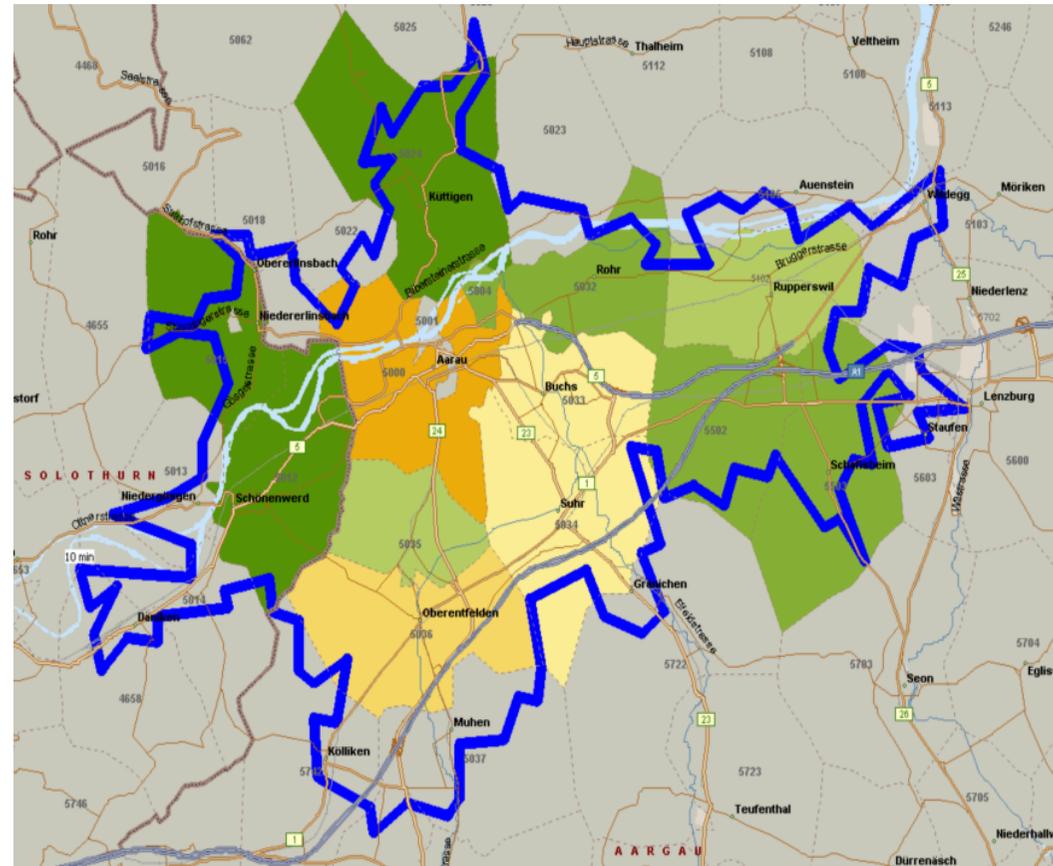




Hauptdiagnose
Herzinfarkt

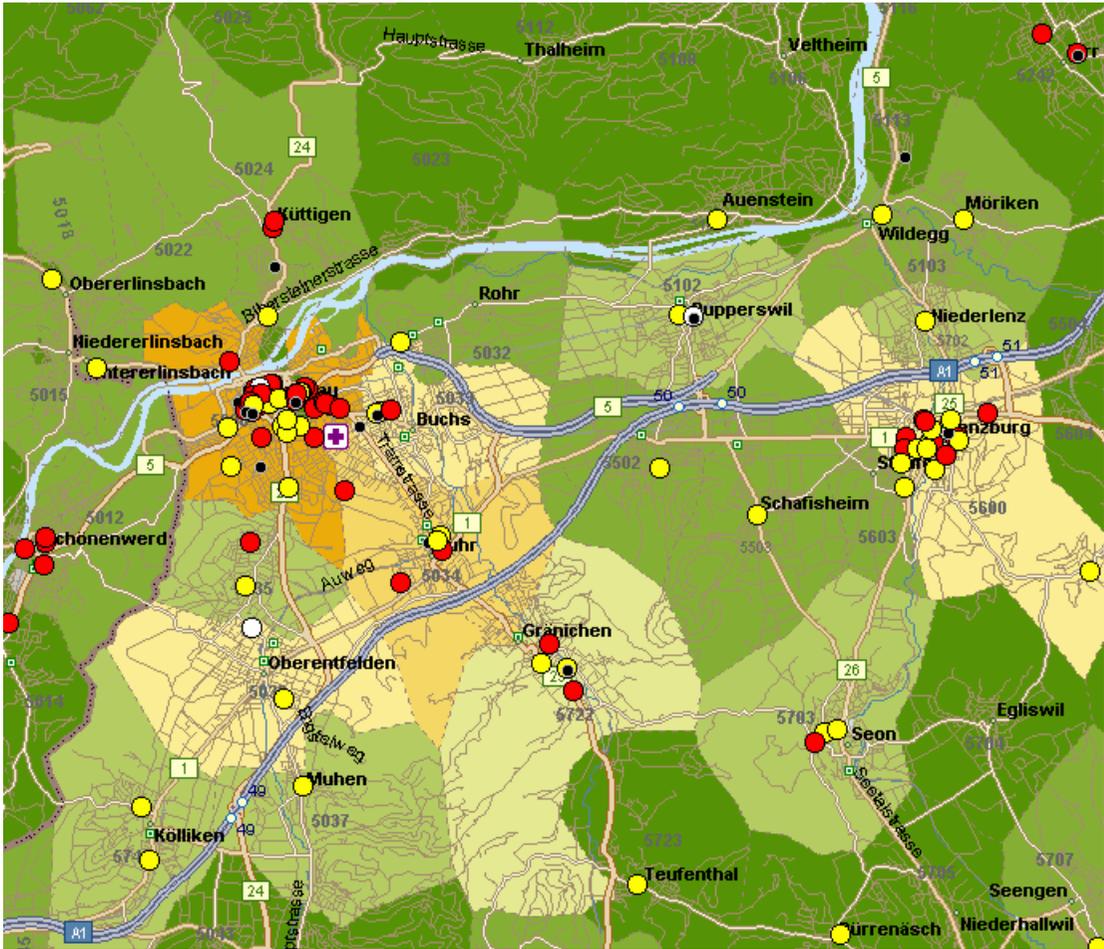
Fahrzeit 10 Minuten

Mortalität 7.4 %





Einweiseranalyse 2011 – KSA gesamt



Einweisungen pro Arzt

- über 50 Einweisungen
- 11-50 Einweisungen
- 1-10 Einweisungen
- keine Einweisungen

Fallzahl pro PLZ

- 875 bis 1.000
- 750 bis 874
- 625 bis 749
- 500 bis 624
- 375 bis 499
- 250 bis 374
- 125 bis 249
- 0 bis 124

Standorte

- Standorte



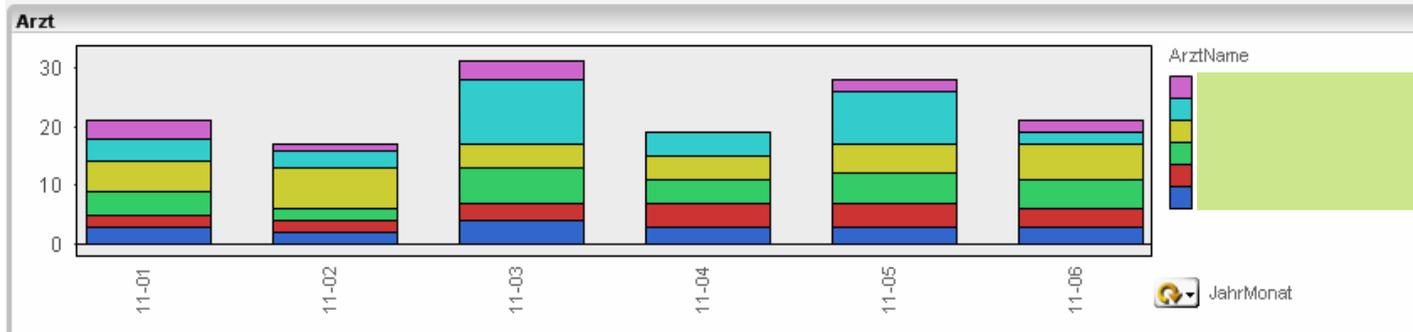
Einweiseranalyse 2011 – Top 10

Top 10 Einweiser							
ArztNr	Name	Ort	Fachrichtung	Fallzahl	Fallzahl-Trend	CMI	CMI-Trend
		Aarau	Gynäkologie und...	71		0,710	
		Aarau	Gynäkologie und...	71		0,696	
		Oberentfelden	Innere Medizin	60		1,043	↗
		Othmarsingen	Innere Medizin	57		1,274	
		Schöffland	Allgemeinmedizin	56		0,922	
		Othmarsingen	Allgemeinmedizin	52		1,229	↗
		Schöffland	Allgemeinmedizin	52		1,004	↗
		Ruppertswil	Innere Medizin	51		1,035	
		Buchs AG	Allgemeinmedizin	49		0,826	
		Aarau	Gynäkologie und...	49		1,090	↗



alle Ärzte in der Praxis ? -

LANR	Name	Fallzahl	CMI	Ø Alter	Ø Vwd.	PCCL
XX99018553000	Dr.med.	33	1,205	52,5	6,5	0,9
XX99018550000	Dr.med.	31	0,943	70,4	6,3	1,0
XX99018551000	Dr.med.	26	1,010	60,6	6,2	1,2
XX99018552000	Dr.med.	18	0,955	58,2	7,3	1,7
XX99034858000	Dr.med.	18	0,850	67,3	7,2	1,6
XX99021323000	Dr.med.	11	0,915	69,3	7,5	1,3



Top 10 nach Anzahl XI

Basis DRG	Σ Fälle - Arzt	Σ Fälle - Praxis
I43 - Prothesenwechsel oder Implantation einer Scharnierprothese oder Sonderprothese am Kniegelenk	2	2
K60 - Diabetes mellitus	2	3
I53 - Andere Eingriffe an der Wirbelsäule ohne äußerst schwere CC, mit komplexem Eingriff	2	3
G23 - Appendektomie außer bei Peritonitis, ohne äußerst schwere oder schwere CC	2	3
M02 - Transurethrale Prostataresektion	2	4
J11 - Andere Eingriffe an Haut, Unterhaut und Mamma	2	5
G50 - Gastroskopie ohne wenig komplexe Gastroskopie bei nicht schweren Krankheiten der Verdauungsorgane, mit äußerst schweren oder schweren CC, Alter > 14 Jahre	1	1
H07 - Cholezystektomie	1	1
T36 - Intensivmedizinische Komplexbehandlung > 552 Aufwandspunkte bei infektiösen und parasitären Krankheiten	1	1
G26 - Andere Eingriffe am Anus	1	1



Einweiseranalyse 2011 – Top 10

Berichtsblatt kompakt							
Liegeklasse	Fälle	CM Kat	CMI eff	PCCL	Alter	Vwd.	verstorben %
Gesamt	137	140.434	1.006	1.2	62.1	6.7	2.2%
privat	6	6.697	1.116	1.5	76.7	9.5	0.0%
halbprivat	18	16.254	0.907	1.2	65.8	7.2	0.0%
allgemein	113	117.483	1.016	1.2	60.8	6.4	2.7%



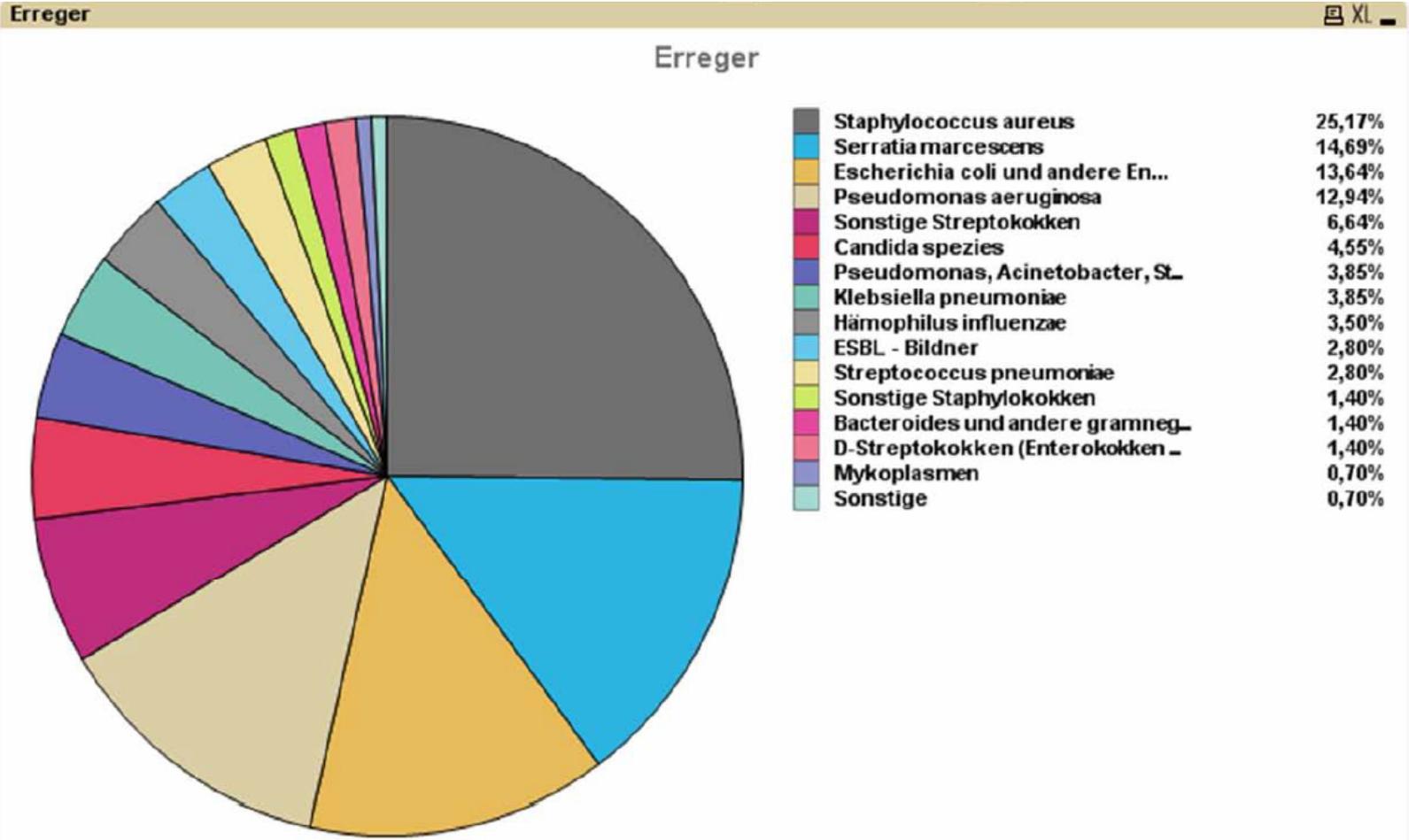
Infektionsmanagement mit OMI - Infektion





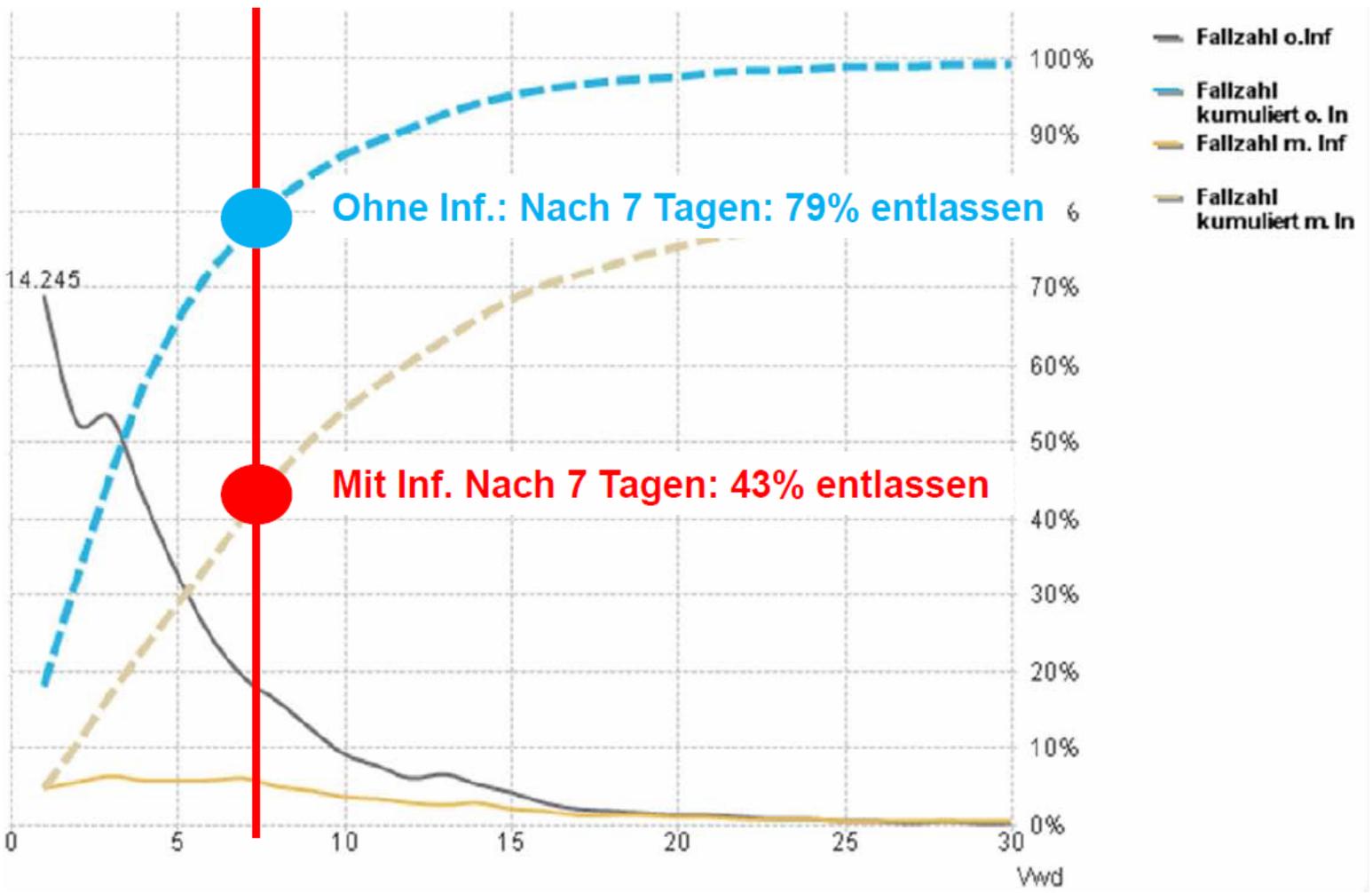
Anteil kodierter Infektionen in %

Infektion	Anteil	ambulant	pot. nosok.	wahrsch. nosok.	Erreger vorhanden	MRE
Atemwegsinfektionen	22,9%				25%	4,4%
Nieren- und Harnwegsinfektionen	21,8%				56%	6,6%
Intraabdominelle Infektionen	16,5%				20%	1,9%
Haut-Weichteilinfektionen	15,8%				34%	6,4%
Sonstige	6,0%				27%	11,2%
Sepsis	4,7%				75%	3,4%
postoperative Infektionen	4,2%				51%	9,2%
Mykosen	3,7%				94%	0,0%
Virusinfektionen	2,7%				14%	0,0%
Katheter assoziierte Infektionen	1,5%				65%	4,3%
Tuberkulose	0,2%				64%	0,0%





Einfluss von Infektionen auf die Verweildauer





**Händehygiene hat viele Gesichter!
Auch Deines?**



Das jährliche Monitoring der Händehygiene zeigte eine sehr gute Compliance von 73 % bei besserem Abschneiden der Pflege als der Ärzteschaft.

Dieser Wert soll mit einer erneuten Hygienekampagne mit Postern und Vorträgen weiter verbessert werden.