

Aspekte der Kodier- und Datenqualität

SGfM Bern, 2-Dez-2015

Olga Endrich und Marcus M. Werners

Inselspital Bern, Ärztliche Direktion und Direktion Dienste

Themen

- Was steckt drin
- Was geht schief
- Was kann man tun

Kodierung

- Inselspital - Datenlieferung an SwissDRG 2014
 - 41'762 Hauptdiagnosen
 - 229'609 Nebendiagnosen
 - 35'868 Hauptbehandlungen
 - 158'260 Nebenbehandlungen

Volumen

- 194'128 Behandlungen
- 15 % davon (ca. 30'000 Behandlungen) bilden das verwendete Material ab

Der Einstieg

- ExcelsiorXT27,Ref:XT275081,Lot:18139504
TrevoXPRetriever6/25,Ref:90186,Lot:37809
- „Vorbringen eines 8-French Merci- Ballonokklusionskatheters in die zervikale A. carotis interna rechts. Passieren des Verschlusses mit einem XT - 27- Mikrokatheter und einen Silverspeed-14 - Mikrodraht. Applizieren eines Trevo XP ProVue Retriever (6 x 25 mm) über dem Verschluss. Unter proximaler Ballonokklusion und Aspiration Rückzug des Trevo XP.“
- CHOP

39.77.62

Perkutane stentgestützte Thrombektomie an intrakraniellen(n) Gefäss(en)

Leo-Baby

Leo Baby Stent 2,5/12mm Ref:Lot:00244778

FRED,Ref:FRED5014,Lot:150313KC1

39.72.13 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen durch Stents als Flow-Diverter [L]

39.72.13↔

BORP, KORP, MKOR, VBOR

01 B02A, B02B, B02C, B02D

00.65.11↔

00.65.11 Perkutanes transluminales Einsetzen von intrakraniellen vaskulären Mikrostents [L]

04 E02A

05 F01A, F01C, F04Z, F05Z,
F07Z, F08Z, F14A, F14B,
F28A, F31Z, F33A, F33B,
F34A, F34B

06 G12A, G12B, G12C

07 H06Z

08 I28A, I28B

09 J11A

01 B02A, B02B, B02C, B02D

BORP, KORP, MKOR, VBOR

01 B02A, B02B, B02C, B02D,
B11Z, B20A, B20B, B39A,
B39B, B39C

03 D12A

04 E02A

05 F01A, F01C, F04Z, F14A,
F14B, F24A, F24B, F28A,
F54Z, F59A, F59B, F59C

06 G12A, G12B, G12C

07 H06Z

08 I28A, I28B

09 J03A, J03B, J04A, J04B,
J11A, J11B

ZE-2015-48.01

Z39.72.13

Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen durch Stents als Flow-Diverter

11 L09A, L09B

12 M06Z, M37Z

21A W02A, W02B

21B X06A, X06B, X06C

10 K03A, K03B

11 L09A, L09B

12 M06Z, M37Z

21A W02A, W02B

21B X06A, X06B, X06C, X33Z

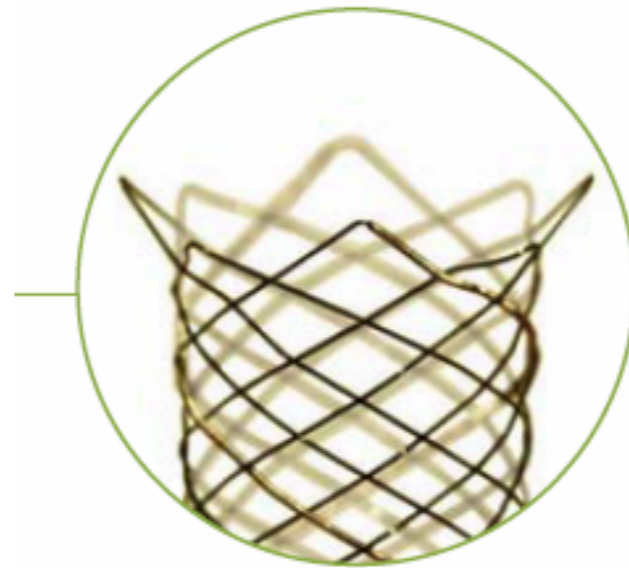
Unsere Strategie

- Regelmässige Analyse der Material-Liste
- Visualisierung der relevanten Leistungen im DRG-Arbeitsplatz (Filter)
- Regelmässiger Abgleich der erfassten Leistungen mit den CHOP Prozeduren -> Logische Prüfung

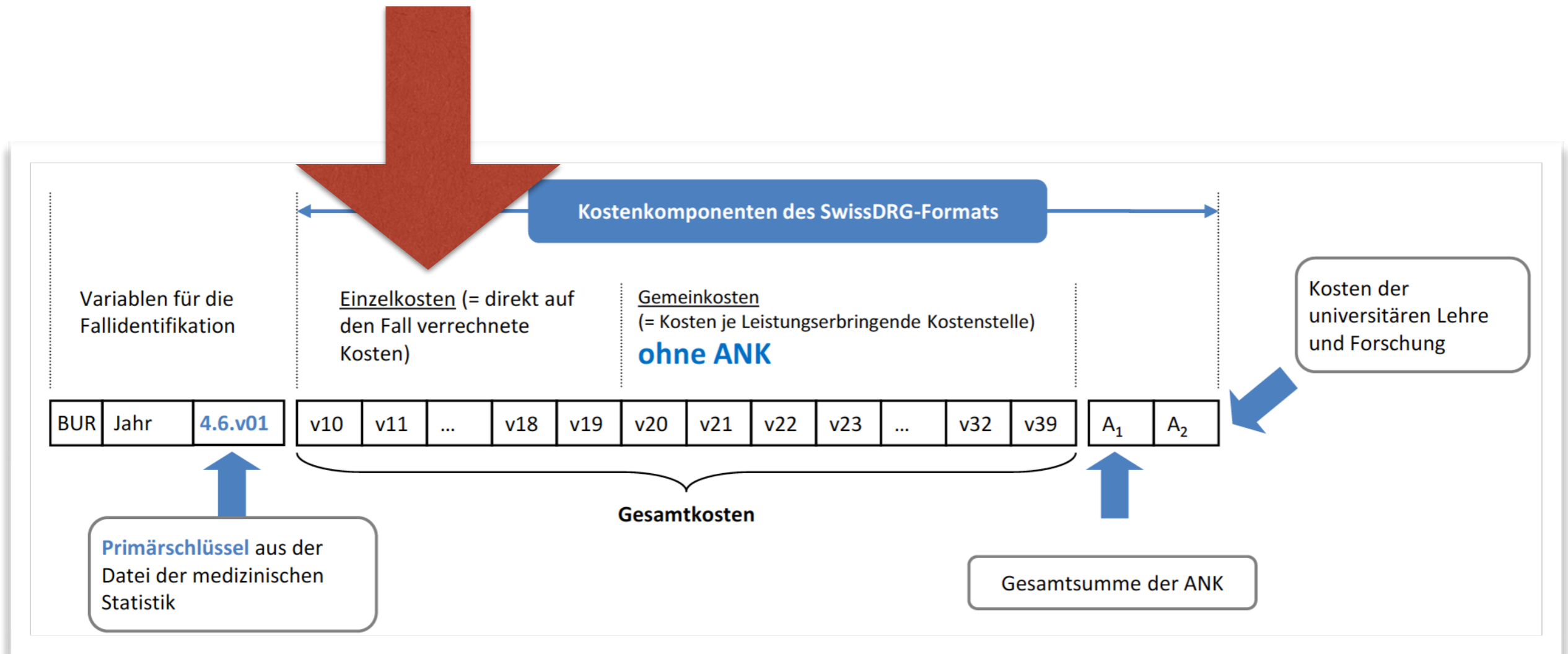
spezielle Leistungen			
CHOP Hinw.	Allg.Hinw.	Leistungsbezeichnung 1	Datum
84.51.--	Cage	Etum 12-09 Tit Lumbar Spacer	20.01
		Schnitt-Naht-Zeit 2 Chirurgen pro min	20.01
		VIPER SI Innie	20.01
		X-Tab Schraube 6*50 mm	20.01
		GraftonDBM Orthoblend Small Defect, 5cc	20.01
		VIPER 2 Stab Lord Ti 5.5*45mm	20.01

Einkauf & Logistik

- Wichtiger Partner der Kodierung



Kosten, das Material ist...



Ad Fontes: Ein Fall aus der DRG A13A

KKGruppe	KKID	Kennzahl	Vollkosten
Gesamt			124'819
01 EK	Gesamt		19'853
01 EK	KK01	Medikamente und Blutprodukte [v10 + v11]	5'633
01 EK	KK02	Implantante und medizinisches Material [v12 + v13]	12'974
01 EK	KK03	Arzthonorare [v14 + v15 + v16 + v17]	0
01 EK	KK04	Andere Einzelkosten [v19]	1'246
02 GK	Gesamt		96'324
02 GK	KK05	OP Säle [v20]	14'140
02 GK	KK06	IPS und Intermediate Care (IC) [v21]	44'130
02 GK	KK07	Notfall [v22]	0
02 GK	KK08	Bildgebende Verfahren und Nuklearmedizin [v23]	1'499
02 GK	KK09	Internes Labor (inkl. Blutspende) [v24]	1'478
02 GK	KK10	Hämodialyse [v25]	2'618
02 GK	KK11	Ärzteschaften [v26]	7'780
02 GK	KK12	Nicht-medizinische Therapien und Beratung (Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung, Aktivierungstherapie) [v27]	1'109
02 GK	KK13	Medizinische und therapeutische Diagnostik [v28]	1'565
02 GK	KK14	Pflege [v29]	13'789
02 GK	KK15	Hotellerie [v30]	1'599
02 GK	KK16	Gebärsaal [v31]	0
02 GK	KK17	Anästhesie [v32]	6'347
02 GK	KK18	Übrige Leistungserbringer [v39]	271
03 ANK	Gesamt		8'641
03 ANK	KK19	Anlagenutzungskosten [A1]	8'641

Kostenträgerrechnung

- In diesem Fall stecken
 - 27 Buchungen für Einzelkosten
 - 580 Buchungen für Gemeinkosten
 - 347 Buchungen für Anlagenutzungskosten

Typische Fehlerquellen

- Einzelkosten
 - Gar nicht erfasst...
 - Packung statt Tablette
 - Retouren bei Blutprodukten
- Gemeinkosten
 - Kostenstelle in falscher REKOLE Kategorie
 - Leistungserfassung (Gar nicht, falscher Patient, falsche Menge)

Welche Leistung?

Leistung	LstBez.
• 10028145	SYMBICORT 100/6 Turbuhaler 60 Dos
• 10028146	SYMBICORT 100/6 Turbuhaler 120 Dos
• 10028147	SYMBICORT 200/6 Turbuhaler 60 Dos
• 10028148	SYMBICORT 200/6 Turbuhaler 120 Dos
• 10029053	SYMBICORT 400/12 Turbuhaler 60 Dos
• 03.0000.05	SYMBICORT 100/6 Turbuhaler 60 Dos, OP
• 03.0000.06	SYMBICORT 200/6 Turbuhaler 60 Dos, pro Dos
• 03.0002.04	SYMBICORT 200/6 Turbuhaler 120 Dos, OP
• 03.0002.17	SYMBICORT Turbuhaler 120 Dosen 100/6mcg pro dosi

Wirkungen und Ursachen

pc34a*	Anzahl Fälle mit Implantat oder medizinischem Material und zu niedrigen Kosten < 200 CHF :	167
pc34ab*	Anzahl Fälle mit Implantat oder medizinischem Material und zu niedrigen Kosten < 4000 CHF :	15
pc35*	Anzahl Fälle mit Angabe von Beatmungstunden ohne Kosten für Intensivstation:	3
pc36*	Anzahl Fälle mit Kosten Intensivstation je Beatmungsstunde < 30 CHF:	2
pc37a*	Anzahl Fälle mit OR-Prozedur und niedrige OP-Kosten (< 50 CHF):	0
pc41*	Anzahl Fälle mit Strahlentherapie ohne entsprechende Kosten:	0
pc43*	Anzahl Fälle mit CHOP-Code für Transfusionen ohne entsprechende Kosten (v10 + v11):	0
pc46*	Anzahl Fälle mit CHOP-Kode für Endoskopie und Kosten für medizinische und therapeutische Diagnostik < 50 CHF (v28):	249
pc47*	Anzahl Entbindungen mit zu niedrigen Kosten für den Gebärsaal v31	1
pc48*	Anzahl Entbindungen mit zu hohen Kosten für den Gebärsaal :	153

- Was war die Ursache?
- Was hätte man früher finden (und beheben) können?

Abhilfe

- Bezugsgrößen
 - So viel automatisch abgeleitet wie möglich!
- Plausibilität zeitnah
 - Fälle ohne Leistungen
 - Aufenthalt auf Einheit, aber keine Leistungen Pflege/Arztdienst
 - Ausreisser bei den Einzelkosten
 - Widerspruch Prozeduren und Kosten
 - Input aus Webfeedback der SwissDRG AG unterjährig verwenden!
- Feedback an Ärzte, Pflegende
 - Kostenausreisser
 - Fehlende Leistungen - Probleme im Prozess
- Flexiblere IT Systeme
 - Ad hoc Auswertungen zur Plausibilitätsprüfung

Zum Schluss

- „Vor allem muss man zu den Quellen selbst eilen...“
 - Erasmus von Rotterdam im Jahr 1511
- Danke für Ihre Aufmerksamkeit!
- Fragen?