

[www.pwc.ch/gesundheitswesen](http://www.pwc.ch/gesundheitswesen)

# *SGfM - DRG-Analysen mit QlikView*



---

# Agenda

**14:00 – 14:30**

## **QlikView**

*Vorstellung PwC und QlikView –  
Florian Leiprecht, QlikView-Team, PwC*

## **DRG Analysen mit QlikView im Einsatz beim USB**

*Christian Abshagen,  
Finanzen Medizincontrolling, USB*

## **Fragen**

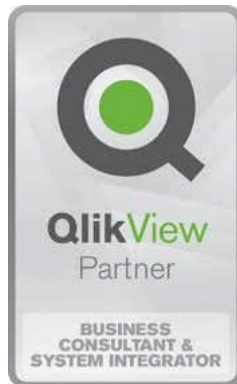
---

# *PwC Schweiz – ein Überblick*

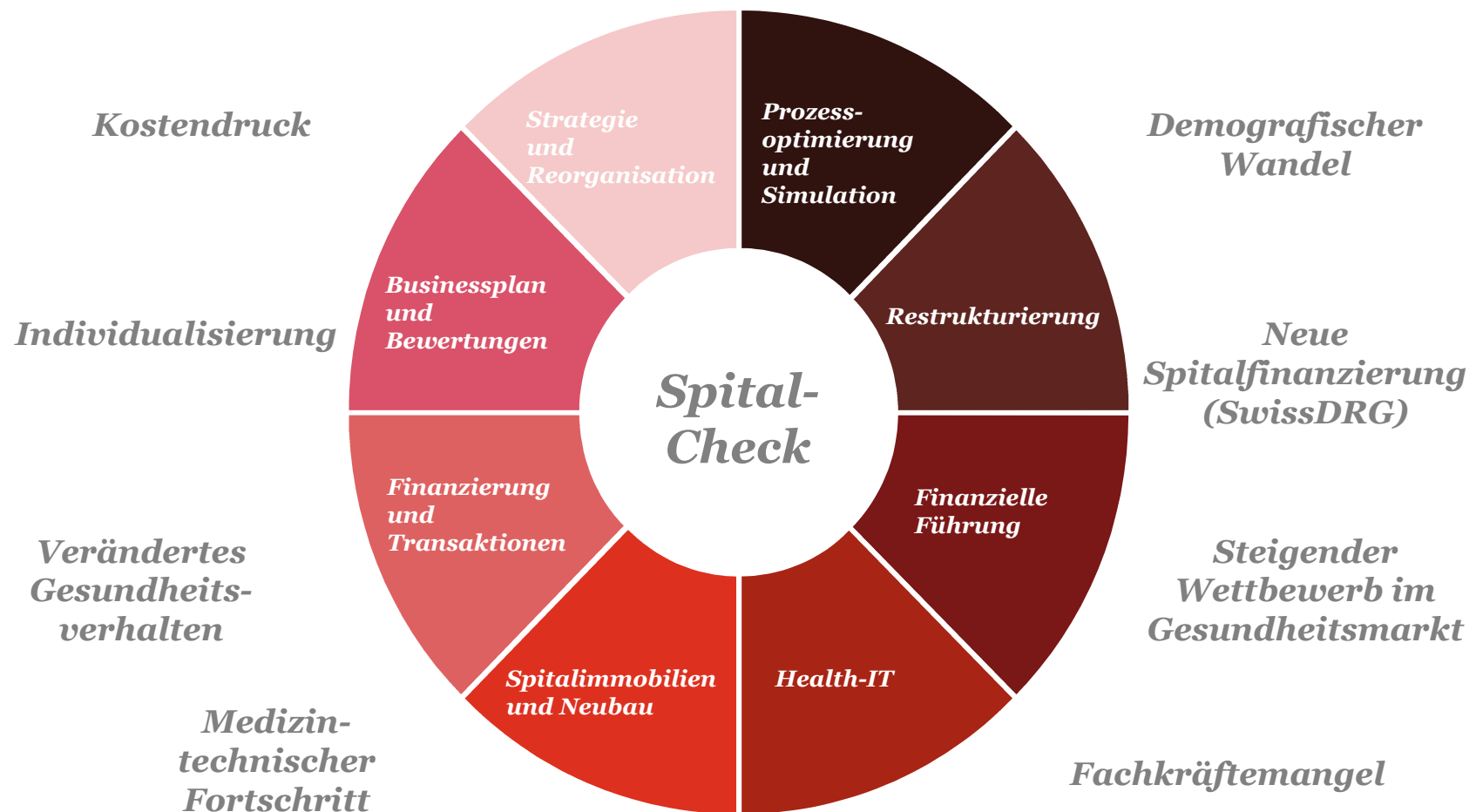
# *1*

## *PwC Schweiz in Zahlen*

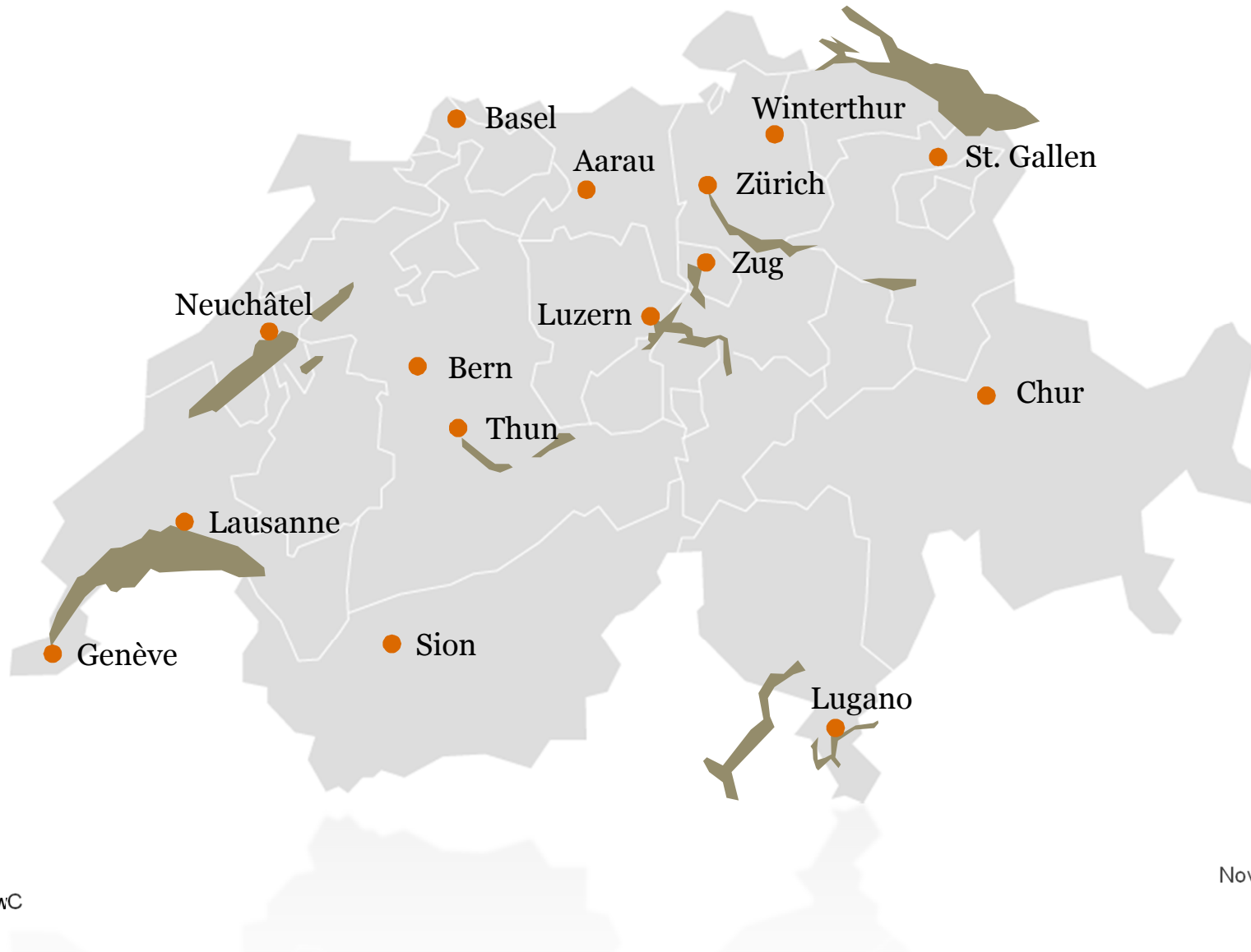
- 2'618 Personen (59% Männer / 41% Frauen)
- 61 Nationalitäten
- 9% des Bruttoumsatzes fließen in die Aus- und Weiterbildung der Mitarbeiter
  
- QlikView-Team: 15 Berater/innen
- Über 100 QV Projekte
- Seit 2006 QlikView-Partner



# ***Wir kennen die Herausforderungen im Spitalwesen und können Sie bedürfnisgerecht unterstützen***



# *PwC Schweiz in Ihrer Nähe*



---

## *Ihre Herausforderungen*

- 1 Einführung Fallpauschale Januar 2012 & freien Spitalwahl  
→ Schweizer Gesundheitssystem wettbewerbsintensiver
- 2 Steigende Anforderungen an das Klinik-Reporting
- 3 Sie wollen mit einem modernen, effektiven und aktuellen Controlling Ihren Spitalbetrieb erfolgreich führen.  
→ QlikView

---

*QlikView*

3



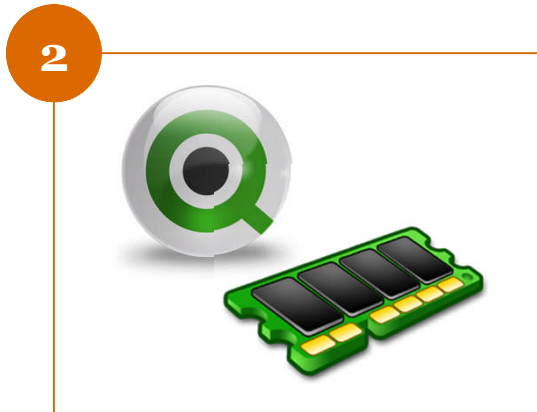
# Funktionsweise QlikView

1. Konsolidiert Daten aus verschiedensten Quellen
2. Lädt alle Daten in den Speicher
3. Ermöglicht die assoziative Suche und Analyse in Echtzeit

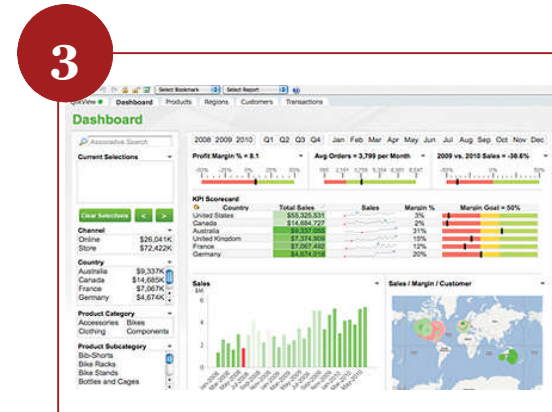
1



2



3



# DRG - QlikView Template

## Patientenübersicht: 0050987844 - Xkgjmcqo Joaarärdt (1 Fall)

Suche Patient oder Fall suchen

Patient	0050987844 - Xkgjmcqo Joaarärdt
Fall	0011491967
Geburtsdatum	13.06.1966
Alter	0
Wohnort	Fczz ZZ
Land	CH
Kanton	Kanton Luzern

Fachliche OE	L3GEBFA
Fachliche OE Name	Geburtshilfe L
Patientenklasse	Allgemein
Aufnahmedatum	24.01.2013
Entlassungsdatum	29.01.2013
DRG Code	P67D
DRG Bezeichnung	Neugeborener Einling, Aufnahme-gewicht >2499 g ohne OR-Prozedur, ohne

Wiederkehrer DRG	
Wiederkehrer MDC	
Führender Fall?	
Wiederkehrer?	0
Fallart	stationär
MDC	15
MDC Bezeichnung	Neugeborene

Urlaub (Stunden): 0.00  
 Beatmungszeit (Stunden): 0.00  
 Istwiederkehrer? Nein

[>> Einzelfallsicht <<](#)

### Diagnosen

Fall	Diagnose	DiagnoseText	Hauptdiag.
0011491967	Z38.0	Einling Geburt im Krankenhaus (Betreuung Neugeborenes)	X

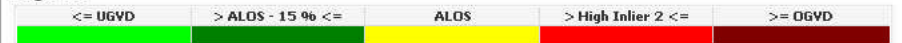
### Prozeduren

Fall	Prozedur	Prozedur Text	
0011491967	95.47	95.47 - Gehöruntersuchung, n.n.bez.	1

### Fallbewegungen

Fall	Datum	Typ	Art	Fachliche OE	Pflegerische OE	1
0011491967	2013-01-24	Amb. Besuch	Muttersch./Geb.	L3GEBFA	L3GEBAM	
		Aufnahme	Muttersch./Geb.	L3GEBFA	L3SÄUGL	
	2013-01-29	Entlassung	Initiat.d.Beh.	L3GEBFA	L3SÄUGL	

### Legende:



### Verweildauer Einzelfälle des Patienten

Fall	Führend?	DRG	UGVD	Verweildauer (eff.)	Zielverweildauer	Mittlere Verweildauer	OGVD	PCCL
0011491967	-	P67D	1	5.00	3.44	4.05	7	0

### Kostengewichte Einzelfälle des Patienten

Fall	Führend?	DRG	UGVD CW	CW (eff.)	Basis CW	OGVD CW	PCCL
0011491967	-	P67D	0.085	0.204	0.178	0.030	0

---

***Wir freuen uns, wenn wir für Sie tätig sein dürfen.***

***Florian Leiprecht***

PwC | Manager Business Software Integration (BSI)

Office: +41 58 792 47 53 | Mobile: +41 79 377 25 16

Email: [florian.leiprecht@ch.pwc.com](mailto:florian.leiprecht@ch.pwc.com)

PricewaterhouseCoopers AG

Birchstrasse 160, 8050 Zürich

[www.pwc.ch/bsi](http://www.pwc.ch/bsi)

[www.pwc.ch/gesundheitswesen](http://www.pwc.ch/gesundheitswesen)

This publication has been prepared for general guidance on matters of interest only, and does not constitute professional advice. You should not act upon the information contained in this publication without obtaining specific professional advice. No representation or warranty (express or implied) is given as to the accuracy or completeness of the information contained in this publication, and, to the extent permitted by law, PricewaterhouseCoopers AG, its members, employees and agents do not accept or assume any liability, responsibility or duty of CARE for any consequences of you or anyone else acting, or refraining to act, in reliance on the information contained in this publication or for any decision based on it.

© 2013 PwC. All rights reserved. In this document, "PwC" refers to PricewaterhouseCoopers AG which is a member firm of PricewaterhouseCoopers International Limited, each member firm of which is a separate legal entity.

# DRG-Klinik-Cockpit

---

Dr. med. Christian Abshagen, MBA  
SGfM Herbsttagung

Bern, den 27. November 2013

# Agenda

1. DRG-Reporting 2010-2012
2. DRG-Klinik-Cockpit 2013  
*Ziele, Nutzerkreis, Architektur, Support*
3. Live Demo

# Agenda


1. DRG-Reporting 2010-2012

2. DRG-Klinik-Cockpit 2013

*Ziele, Nutzerkreis, Architektur, Support*

3. Live Demo

# Die Schaffung eines «DRG-Klinik-Cockpit» wurde im März 2010 als Handlungsfeld identifiziert.

 <b>Universitätsspital Basel</b>	Datum:	15.03.2010
	Experteninput:	P. Lessing
	Seite:	1
	Version:	1.2 / 18.02.2010
	Datei:	013_Steckbrief_HF_014_DRG-Klinik-Cockpit - Version 1.2.doc
	Dokumentenstatus:	Zur Freigabe
<b>DRG@USB -- Handlungsfeldsteckbrief --</b>		
<b>014 DRG-Klinik-Cockpit (Priorität 2)</b>		

Ist-Zustand im Oktober 2009 → → Projektbefähiger → → Zukunft bis 2012

Problemstellung / Ausgangslage	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unter einem DRG-Klinik-Cockpit wird ein Kennzahlenset verstanden, über welches die medizinischen Entscheidungsträger zeitnah über die ökonomischen und tariflichen Wirkungen ihrer Behandlungs- und Dokumentationstätigkeit informiert werden.</li> <li>▪ Die medizinischen Entscheidungsträger müssen über ein Cockpit befähigt werden, die Datenlage zu ihren wichtigsten DRG (Top 20) zu kennen und daraus adäquate Handlungen abzuleiten.</li> <li>▪ Medizincontrolling, operatives Controlling und Qualitätsmanagement liefern die Inhalte des DRG-Cockpits.</li> </ul>
--------------------------------	---

# Die Rahmenbedingungen wurden durch eine Weisung der Spitalleitung gesetzt.



**Spitalleitung**

**Dokumentation, Codierung, Steuerung/Feedback  
unter SwissDRG**

Datum: **06.09.2010**

ErstellerIn: Programmleitung DRG@USB

Seite: 1 von 7

Version: V1

Datei: DRG\_Grundsatzregelwerk.doc

**Weisung**

**Grundsatz 20 – Standardisierte DRG-Berichte werden bis auf Weiteres nicht häufiger als einmal pro Quartal generiert.**

**Grundsatz 21 – Alle Adressaten können alles sehen.**



# In 2011 wurden statische, abteilungsbezogene DRG-Berichte auf Basis QlikView generiert.

Itd. Nr.	Part.	Selektion: Wirbelsäule als ausstufende FachOE Betrachtungszeitraum: Gesamtjahr 2010 System: SwissDRG Version 1.0 Anzeige: DRG Top 35% nach CM	Casemix effektiv			Fallzahl absolut		davon Outlier absolut	davon Verlegte absolut	CMI effektiv	DRG-Behandlungsintensität	Verweildaueranteil 2010				Katalog-verweildauer		
			kum% 2010	2009	2010	2009	2010	2010	2010	2010	2010	Low Outlier	Inlier <ALOS	High Outlier	Verlag-abechlag	UGVD	ALOS	OGVD
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
		ZIEL									> 100%		>65%	<5%				
		IST für alle Fälle	100.0%	-	1'163.468	-	703	67	298	1.66	88.9%	1.6%	45.4%	8.0%	10.0%	-	-	-
1		I53Z - Andere Eingriffe an der Wirbelsäule ohne äusserst schwere CC, mit komplexem Eingriff oder Halotraktion	23.2%	-	270.193	-	247	20	103	1.09	75.4%	0.4%	27.9%	7.7%	6.1%	2	7.1	14
2		I09D - Wirbelkörperfusion ohne äusserst schwere oder schwere CC, ohne komplexe Wirbelsäulenosteosynthese	45.8%	-	262.962	-	139	8	51	1.89	100.6%	0.0%	66.2%	5.8%	0.0%	3	10.2	18
3		I06B - Komplexe Wirbelkörperfusion mit äusserst schweren CC oder mit Korrektur einer Thoraxdeformität oder mit sehr komplexem Eingriff, Alter > 15 Jahre oder ohne äusserst schwere CC oder hochkomplexen Eingriff	58.5%	-	147.399	-	34	3	19	4.34	92.9%	0.0%	61.8%	8.8%	26.5%	5	15.9	30
4		I19B - Komplexe Wirbelkörperfusion ohne äusserst schwere CC, Alter > 15 Jahre	69.7%	-	130.612	-	49	3	28	2.67	96.9%	0.0%	61.2%	6.1%	22.4%	3	10.5	18
5		I09B - Wirbelkörperfusion mit schweren CC	77.5%	-	90.607	-	36	4	26	2.52	85.1%	2.8%	38.9%	8.3%	0.0%	4	11.1	21
6		I10Z - Andere Eingriffe an der Wirbelsäule mit äusserst schweren CC	80.1%	-	30.483	-	15	0	12	2.03	102.8%	0.0%	66.7%	0.0%	60.0%	5	15.5	30
7		A13A - Beatmung > 95 und < 250 Stunden mit hochkomplexem Eingriff oder intensivmed. Komplexbehandlung > 1656 Punkte oder > 1104 Punkte mit komplexer OR-Prozedur oder kompliz. Prozeduren und bestimmter OR-Prozedur und Alter < 16 J. oder bei Lymphom und Leukämie	82.6%	-	28.494	-	1	1	1	28.49	63.3%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	8	24.8	42
8		I09A - Wirbelkörperfusion mit äusserst schweren CC	84.4%	-	21.312	-	6	0	5	3.55	125.8%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	5	15.1	28
9		I23B - Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial ausser an Hüftgelenk und Femur ohne komplexe Entfernung von Osteosynthesematerial, Alter > 9 Jahre	86.2%	-	20.409	-	33	10	2	0.62	56.7%	0.0%	6.1%	30.3%	0.0%	2	2.8	5
10		I68C - Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich, mehr als ein Belegungstag, Alter > 55 Jahre oder äusserst schwere oder schwere CC, ohne komplexe Diagnose oder andere Frakturen am Femur	87.9%	-	19.975	-	28	5	5	0.71	139.5%	17.9%	64.3%	0.0%	7.1%	3	10.2	21
11		I68B - Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich, mehr als ein Belegungstag, Alter > 55 Jahre oder äusserst schwere oder schwere CC, mit komplexer Diagnose, ohne Diszitis, ohne infektiöse Spondylopathie	89.5%	-	18.597	-	24	1	16	0.77	91.8%	0.0%	54.2%	4.2%	33.3%	3	9.2	19
12		B61Z - Akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ausser bei Transplantation	90.6%	-	13.040	-	4	0	3	3.26	91.2%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	4	13.0	27
13		A93Z - Strahlentherapie, mehr als 8 Bestrahlungen, ausser bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	91.7%	-	12.363	-	3	2	2	4.12	63.2%	0.0%	0.0%	66.7%	0.0%	9	28.0	45
14		A09F - Beatmung > 499 und < 1000 Stunden ohne komplexe OR-Prozedur, ohne Polytrauma, ohne angeborene Fehlbildung oder Tumorerkrankung oder Alter > 2 Jahre, ohne komplizierende Prozeduren, Alter > 15 Jahre, ohne Intensivmed. Komplexbehandlung > 1380 Punkte	92.6%	-	10.717	-	1	0	1	10.72	68.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	-	35.6	53
15		I25Z - Diagnostische Eingriffe an Knochen und Gelenken einschliesslich Biopsie	93.5%	-	10.453	-	9	2	5	1.16	53.7%	0.0%	44.4%	22.2%	33.3%	3	9.6	22
16		I45B - Implantation und Ersatz einer Bandscheibenendoprothese, weniger als 2 Segmente	94.3%	-	9.660	-	5	0	1	1.93	103.4%	0.0%	80.0%	0.0%	0.0%	3	9.1	15
17		I09C - Andere Eingriffe an Hüftgelenk und Femur mit Mehrfacheingriff, komplexer Prozedur, komplexer Diagnose oder bestimmter Eingriff oder äusserst schwere CC	95.0%	-	8.100	-	4	0	2	2.03	98.7%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	4	11.1	22

# In 2012 wurden diese DRG-Berichte über SAP BW im SAP Business Explorer abgebildet.

SwissDRG: MedCo DRG-Report

Autor BAUMACHI Aktualität der Daten 13.11.2013 03:02:15

Filter Information

Table

Entlassende fachl.OE	SDRG Code	SDRG Basis Code	SDRG Partition	Casemix effektiv kumz%	Casemix effektiv	Casemix Index effektiv	Anzahl codierte Fälle	DRG Behandlungsintensität in %	Low Outlier %	Inlier < ALOS %	Inlier > ALOS %	Hight Outlier %	
Gesamtergebnis				100.0	2'284.90	1.542	1'482	98.6 %	9.4 %	49.7 %	29.5 %	7.3 %	
Allg.Chivis	G04B	SDRG2012/G04B	Adhäsionlyse am Peritoneum, Eingr an Dünn- u Dickdarm schw	0	8.2	186.77	2.747	68	99.7 %	4.4 %	48.5 %	30.9 %	7.4 %
Allg.Chivis	G35Z	SDRG2012/G35Z	Komplexe Vakuumbehandlung b KH der Verdauungsorgane	0	12.8	105.16	7.512	14	96.7 %		42.9 %	7.1 %	21.4 %
Allg.Chivis	H08B	SDRG2012/H08B	Laparoskopische Cholezystektomie	0	17.1	98.05	0.838	117	89.3 %		59.8 %	24.8 %	12.0 %
Allg.Chivis	G18B	SDRG2012/G18B	Eingriffe an Verdauungsorganen ohne kompl prozedu	0	21.2	94.43	1.927	49	97.4 %	2.0 %	53.1 %	36.7 %	6.1 %
Allg.Chivis	A06A	SDRG2012/A06A	Beatmung > 1799 h m kompl OP-Proz od Polytraum	0	24.9	84.84	84.838	1	88.3 %				100.0 %
Allg.Chivis	H01Z	SDRG2012/H01Z	OP von Pankreas u Leber u portosyste ShuntOP od Strahlenth	0	28.5	82.98	4.367	19	98.5 %		63.2 %	31.6 %	5.3 %
Allg.Chivis	G24Z	SDRG2012/G24Z	versch Herinen-OP	0	31.7	72.95	0.640	114	94.2 %		51.8 %	30.7 %	7.0 %
Allg.Chivis	G02Z	SDRG2012/G02Z	div Eingriffe an Verdauungsorganen mit kompl Diag	0	34.9	71.53	3.406	21	98.5 %		52.4 %	28.6 %	4.8 %
Allg.Chivis	G23C	SDRG2012/G23C	Appendektomie außer bei Peritonitis, ohne schwe CC	0	37.6	61.92	0.625	99	104.0 %	4.0 %	53.5 %	38.4 %	4.0 %
Allg.Chivis	A36B	SDRG2012/A36B	Intensivmedi. Komplexbehandlung > 552 Aufwandspunkte	0	40.0	54.81	18.271	3	60.9 %				100.0 %
Allg.Chivis	H09A	SDRG2012/H09A	kleinere OP Pankreas,Leber,porto Shuntop, oh Strahlenth	0	42.3	53.27	4.439	12	90.2 %		58.3 %	8.3 %	16.7 %
Allg.Chivis	G17Z	SDRG2012/G17Z	Andere Rektumresektion	0	44.2	43.27	2.277	19	89.0 %		47.4 %	36.8 %	10.5 %
Allg.Chivis	G22C	SDRG2012/G22C	Appendektomie bei Peritonitis od mit schwere CC	0	45.9	38.07	0.928	41	93.3 %	2.4 %	43.9 %	43.9 %	9.8 %
Allg.Chivis	G08B	SDRG2012/G08B	Komplexe Rekonstruktion der Bauchwand, Alter > 0 Jahre	0	47.4	34.27	1.071	32	116.0 %		59.4 %	37.5 %	3.1 %
Allg.Chivis	G67B	SDRG2012/G67B	Ösophagitis, Gastroenteritis u div KH der Verdauungsorgane	M	48.8	33.83	0.583	58	107.4 %	1.7 %	70.7 %	20.7 %	5.2 %
Allg.Chivis	A09B	SDRG2012/A09B	Beatmung > 499 und < 1000 Stunden	0	50.2	31.89	31.887	1	75.4 %				100.0 %
Allg.Chivis	A11A	SDRG2012/A11A	Beatmung > 249 und < 500 Stunden	0	51.6	31.80	31.795	1	71.6 %				100.0 %
Allg.Chivis	G16B	SDRG2012/G16B	Komplexe Rektumresektion	0	53.0	31.18	3.118	10	83.1 %		30.0 %	50.0 %	10.0 %
Allg.Chivis	G26Z	SDRG2012/G26Z	Andere Eingriffe am Anus	0	54.3	29.98	0.400	75	131.6 %	57.3 %	30.7 %	6.7 %	4.0 %
Allg.Chivis	G21B	SDRG2012/G21B	Adhäsionlyse am Peritoneum, age> 3, od OP Darm o Enterostoma	0	55.6	29.18	0.748	39	110.1 %	7.7 %	64.1 %	20.5 %	7.7 %
Allg.Chivis	K12Z	SDRG2012/K12Z	OP Schildd,N'schi,Ductus T, oh BNB, m Paratr'ekt od schw c	0	56.8	26.79	0.924	29	105.7 %		55.2 %	41.4 %	

- + Transparent
- + Stabil / plausibilisiert
- + Automatisch generiert

- Statisch, eindimensional
- Nicht intuitiv (z.B. keine Langtexte)
- Nicht Arbeitsgerät der Kliniker

# Agenda

1. DRG-Reporting 2010-2012

2. DRG-Klinik-Cockpit 2013  
*Ziele, Nutzerkreis, Architektur, Support*

3. Live Demo

# Ziele

- Prägen der Unternehmenskultur  
*Alle sehen alles - Wir schaffen Transparenz*
- Zugänglichmachen von belastbaren, korrekten Daten  
*Aus einer Quelle, an einem Ort*
- Erreichen der Hauptadressaten Chefärzte und DRG-Beauftragte  
*Übersetzungshilfe zwischen klinischer und ökonomischer Sprache*  
*Spielerisch intuitiver Zugang zu einem DRG-Verständnis*  
*Interaktives Dialogwerkzeug*
- Schaffen eines Profiwerkzeugs für integriertes Unternehmenscontrolling  
*Analyse, Simulation, Budgetierung, Systementwicklung, ...*

„...das DRG-Cockpit ist aus meiner Sicht nach nur wenigen Minuten ohne grössere Hilfe intuitiv anwendbar und liefert umfangreiche Informationen über die Leistungen des gesamten USB.“

„...ich hatte einen sehr guten ersten Eindruck...“

„...das Tool ist gut...“

# Nutzerkreis

Berufsgruppe	Anzahl User	Anzahl Zugriffe*
Ärzeschaft	84	>200
Medizincontrolling	16	>800
Controlling & Tarife, BI-Team	12	~300
Spitalleitung	7	~60
Direktionsstab	4	~40
Dezentrale Betriebswirtschaftler & -controller	13	> 250
<b>GESAMT</b>	<b>152</b>	<b>&gt;1'700</b>

\*seit Launch im Mai 2013; bislang 3 Releases (Q1-3 2013)

# Architektur / Infrastruktur / Support

- Datenfluss: SAP ISH → SAP BW → QlikView
- QlikView Enterprise Server auf virtuellen Windows Server
- Internet Explorer Plugin → Performanceverbesserung
- Berechtigungen über AD-Gruppen → Single Sign on  
Pflege der Berechtigungsgruppen über mail-enabled Outlook-Email-Verteiler
- Inhaltliche Entwicklung in den Schwesterabteilungen «Controlling & Tarife» und «Medizincontrolling»; Technischer Support im SAP BI Team
- PwC
  - ✓ Serverinstallation
  - ✓ Einführung der internen Mitarbeiter
  - ✓ Kontinuierlicher Know-How-Transfer an interne Mitarbeiter
  - ✓ Unterstützung bei neuauftretenden Fragen (Schnittstelle SAP BW – QV)
  - ✓ Mitarbeit bei Design

# Agenda

1. DRG-Reporting im USB von 2010-2012
2. DRG-Klinik-Cockpit 2013  
*Ziele, Nutzerkreis, Architektur, Support*

3. Live Demo



# Live Demo

