

Finden Sie ihre Fehler, bevor es die SwissDRG AG tut...

M. Werners, O. Endrich



Lösungsansätze: **Prävention**

Einzelfall-Prüfung & Korrektur im Kodierprozess

Fokus:

alle Implantate

Teure Materialien

Alle Hochteure Medikamente / ZE

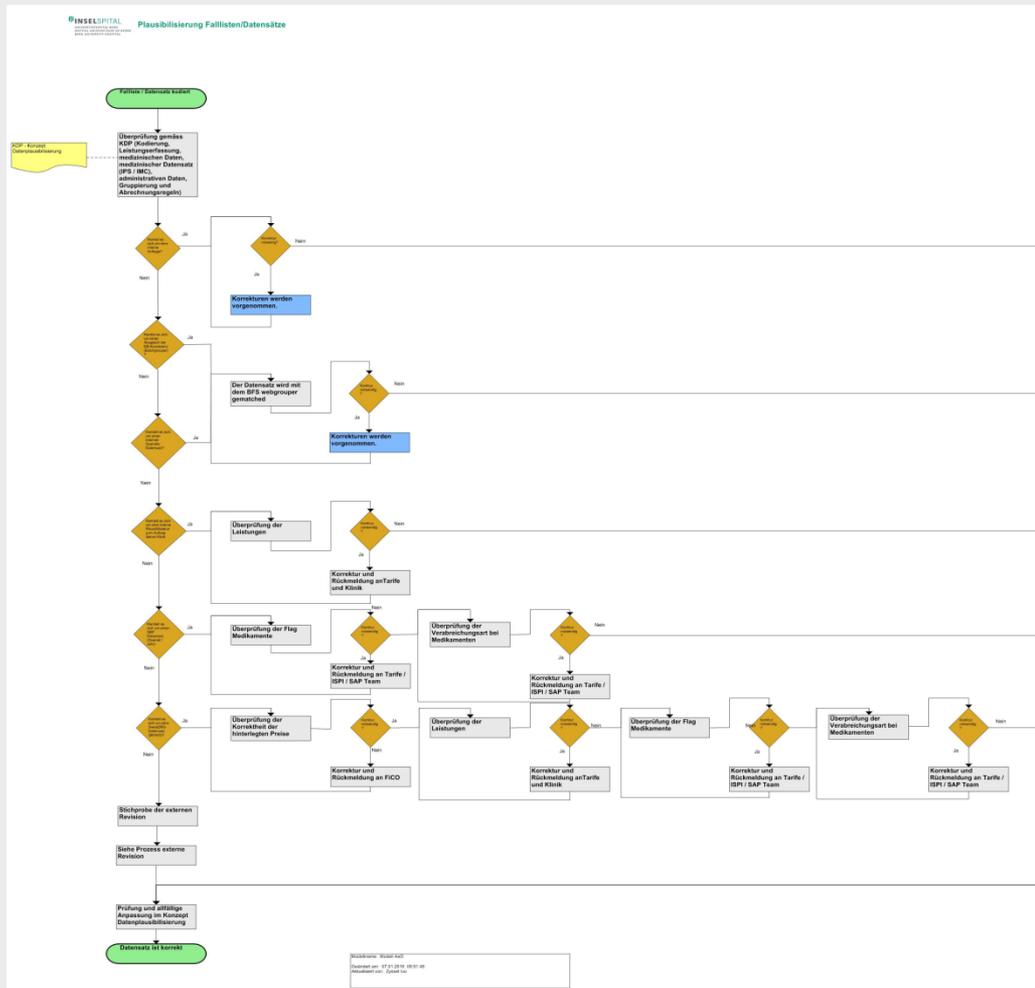
Alle Blutprodukte / Gerinnungsfaktoren

Alle Onkologika

Alle Handlungsleistungen ZE (ECMO, Dialyse)

Bestimmte Massnahmen (1:1 CHOP-Überleitung)

Statistische Leistungen als Marker



Prozess Einzelfallprüfung inkl Korrekturschleife

Anzeige der Leistung auf dem Fall

spezielle Leistungen				
Id	Leistung	CHOP Hinw.	Allg. Hinweis	Leistungsbezeichnung 1
99.625100				Icotec AG Altstätten Rg 40
99.625100				Johnson&Johnson AG Rg 92
10035799			Knochenersatz	DBX Putty,10cc
10046066				NobelActive InternalRP4.3*

78.49.86	Verwendung von humaner, demineralisierter Knochenmatrix an der Wirbelsäule, ohne Anreiche			
----------	---	--	--	--

Operation

Implantatentfernung Dynesis, Re-Dekompression LWK2/3 via Laminektomie und Facettektomie, interkorporelle Spondylodese LWK2/3 mit E-Turn Cage und **DBX**, Verlängerung der dorsalen Stabilisierung Th 12 bis Becken und dorsolaterale Spondylodese, Vertebroplastik Th11 und Th12 am

Die einfachste Logik: 1:1 Beziehung zwischen dem CHOP-Kode und einer Leistung

Was braucht es dafür *1: konsequente Pflege der Materialliste

MC-Artikel-Nr.	Latex J/N	MePV Zentr	Materialkurztext	Materialkurztext
SYT 710.000S	N		chronOS-Granulat,steril,0,5-0,7mm,0,5cc	CHRONOS-GRANULAT,STERIL,0,5-0,7MM,0,5CC
SYT 710.002S	N		chronOS-Granulat,steril,0,7-1,4mm,1cc	CHRONOS-GRANULAT,STERIL,0,7-1,4MM,1CC
SYT 710.014S	N		chronOS-Granulat,1,4-2,8,5cc,710.014S	CHRONOS-GRANULAT,1,4-2,8,5CC,710.014S
SYT 710.019S	N		chronOS-Granulat,1,4-2,8,10cc,710.019S	CHRONOS-GRANULAT,1,4-2,8,10CC,710.019S
SYT 710.021S	N		chronOS-Granulat,steril,1,4-2,8mm,20cc	CHRONOS-GRANULAT,STERIL,1,4-2,8MM,20CC
SYT 710.025S	N		chronOS-Granulat,ster.,2,8-5,6mm,5cc	CHRONOS-GRANULAT,STER.,2,8-5,6MM,5CC
SYT 710.026S	N		chronOS-Granulat,steril,2,8-5,6mm,10cc	CHRONOS-GRANULAT,STERIL,2,8-5,6MM,10CC
TUT 68177	N		Tutoplast Rippenknorpel, mittel 4cm	TUTOPLAST RIPPENKNORPEL, MITTEL 4CM
GBT 30802.6	N		Bio-Gide Bilayer-Membran, 25mm*25mm	BIO-GIDE BILAYER-MEMBRAN, 25MM*25MM
GBT 30803.4	N		Bio-Gide Bilayer-Membran, 30mm*40mm	BIO-GIDE BILAYER-MEMBRAN, 30MM*40MM
KDE 1100140	N		Bio-Oss Spongiosa Granulat,0.5g,0,25-1mm	BIO-OSS SPONGIOSA GRANULAT,0.5G,0,25-1MM
KDE 5400628	N		Bio-Oss Spongiosa Granulat,0.5g,1-2mm	BIO-OSS SPONGIOSA GRANULAT,0.5G,1-2MM
KDE 6045188	N		Bio-Gide Membran, 30mm*40mm	BIO-GIDE MEMBRAN, 30MM*40MM
			Chondro-Gide (Knorpelers.Matrix)20*30	CHONDRO-GIDE (KNORPELERS.MATRIX)20*30
			Chondro-Gide (Knorpeler. Matrix)30*40	CHONDRO-GIDE (KNORPELER. MATRIX)30*40
SYT 710.066S	N		ChronOs,synth.resorb.Knochenersatz,5ml	CHRONOS,SYNTH.RESORB.KNOCHENERSATZ,5ML
SYT 710.067S	N		ChronOs,synth.resorb.Knochenersatz,10ml	CHRONOS,SYNTH.RESORB.KNOCHENERSATZ,10ML
SYT DBX-038010	N		DBX Putty,1cc	DBX PUTTY,1CC
SYT DBX-038025	N		DBX Putty,2,5cc	DBX PUTTY,2,5CC
SYT DBX-038050	N		DBX Putty,5cc	DBX PUTTY,5CC
SYT FSP-10-01	N		NorianCRS FSP,10ml	NORIANCRS FSP,10ML
SYT FSP-15-01	N		NorianCRS FSP,15ml	NORIANCRS FSP,15ML
			ChronOs Block 5*5*10mm steril	CHRONOS BLOCK 5*5*10MM STERIL
			ChronOs Block 12.5*12.5*10mm steril	CHRONOS BLOCK 12.5*12.5*10MM STERIL
			Tutoplast Spongiosa-Chips, 1-2mm, 0.5	TUTOPLAST SPONGIOSA-CHIPS, 1-2MM, 0.5

Was brauch es dafür *2: Pflege der Supportdokumentation für die Kodierung

Als Scallops bei Prothesen bezeichnet man die Aussparungen für Gefäße
Sie soll laut Klinik als fenestrierte Prothesen kodiert werden (Dr. Makaloski 10.10.2016)

Hier das Beispiel eines Scallops für den Truncus brachiocephalicus und die A. carotis

Op-Zeichnung:



Was brauch es dafür *3: Pflege der Supportdokumentation & Materialliste für die Kodierung

Hersteller	Produkt	Einsatzart	Material	Stenttyp	System	Bemerkung
39.90.10	Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, bare Stents					
	Kodierung je nach Grösse					
39.90.31	Einsetzen von überlangen bare Stent(s) (>10 cm) in nicht-kardiale Gefässe					
	Überlange Stents grösser als 100 mm					
39.90.13	Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, grosslumige Stents ungecovered					
	Grosslumige Stents beginnen ab einem Durchmesser von mehr als 16 mm					
Terumo	Misago	Iliacal, femoro-poplietal	Nitinol	SE	RX	
Terumo	Tsunami		Edelstahl	BE	RX	
Optimed	Sinus obliquus	V. iliaca,	Nitinol			Abgeschrägter Bifurkationsstent
Veniti	Vici Venous	V. iliaca,	Nitinol	SE	OTW	
Biotronik	Dynamic Renal	Renal	CoCr	BE	RX	ProBio
Abbott	Absolute Pro	Iliacal, femoro-poplietal	Nickel Titan	SE	OTW	
Biotronik	Astron Pulsar	Femoro-poplietal	Nitinol	SE	OTW	
CID	Easy Flype	Iliacal, femoro-poplietal	Nitinol	SE	OTW	Carbofilm
CID	Hiflype	Iliacal, femoro-poplietal	Nitinol	SE	OTW	Carbofilm
Medtronic	Complete SE	Iliacal	Nitinol	SE	OTW	
Abbott	Omnilink Elite	Iliacal	CoCr	BE	OTW	

Korrektur-Zyklus im Kodierprozess

Übersicht untergeordnete Fallstatus				
	Unterstatus	Kurzbez. Ustat	Angelegt am	Angeleg
<input type="checkbox"/>	20140	ECMO nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20141	ECMO unplausibel		
<input type="checkbox"/>	20150	Histologie fehlt		
<input type="checkbox"/>	20160	Komplex.Form fehlt		
<input type="checkbox"/>	20161	ERB Angabe fehlt		
<input type="checkbox"/>	20162	MRE Angabe fehlt		
<input type="checkbox"/>	20170	Komplex.Form unvollst.		
<input type="checkbox"/>	20180	Vak. Anzahl fehlt		
<input type="checkbox"/>	20190	Vak. Dauer Beh. Fehlt		
<input type="checkbox"/>	20200	Medi nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20210	Blutprod. nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20220	Implantat nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20230	Dialyse nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20240	Plasmaph. nicht erfasst		
<input type="checkbox"/>	20250	Medi unplausibel		
<input type="checkbox"/>	20260	Blutprod. unplausibel		
<input type="checkbox"/>	20270	Implantat unplausibel		
<input type="checkbox"/>	20280	Dialyse unplausibel		
<input type="checkbox"/>	20290	Plasmaph. unplausibel		

Mahnung >
Erfassung oder Korrektur der Leistung >
Fallabschluss

Lösungsansätze: **Fehlersuche**

Einzelfallprüfung:

z.B. teure Implantate, kleinere Fallzahlen (z.B. Kunstherzen):
Abgleich der Listen mit der Klinik

Systematische Prüfung laufend:

Logische Abfragen: 1 Leistung : 1 CHOP-Kode (z.B. Dialyse)

Logische Abfragen: Diagnosen-Kombination, z.B. Sepsis + SIRS

Logische Abfragen: z.B. CHOP-Kodes mit den Altersgrenzen

DRG-Cockpit SAP

SAP DRG-Cockpit Inselspital



The dashboard features a central 'SwissDRG' title and a grid of colored buttons for various functions. On the left, there are two sections labeled 'NPDRG1' (with a binoculars icon) and 'NPDRG2' (with a pencil icon). The grid includes buttons for 'Unspezifische Hauptdiagnosen', 'Kodierstand', 'Mehrfachcodierung', 'Unspezifische Nebendiagnosen', 'Auswertung XXL', 'Leistungen & Kodierungen', 'Komplex-Behandlungen', 'Aufnahmegewicht bei > 1-Jährigen', 'LOG-Abfrage', 'Zusatzentgelte', and 'Überlieger'.

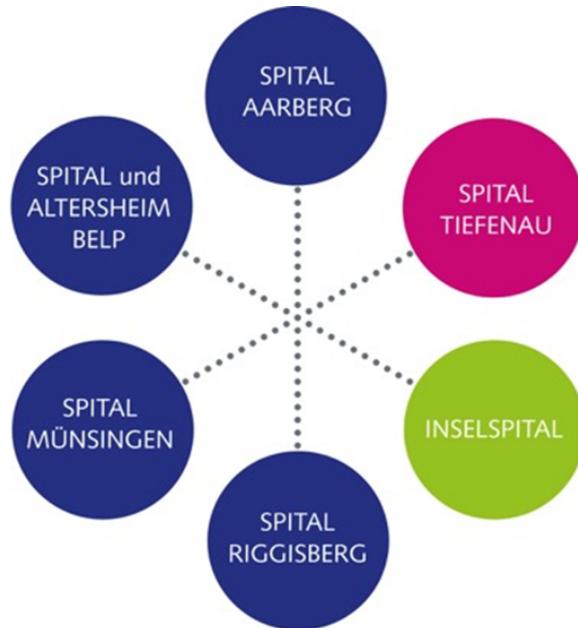
ProCod Auswertung Leistungen/Kodierungen



Hauptselektionsdaten

Einrichtung	<input type="text" value="1"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Fall	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Fallart	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Patient	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Bewegungstyp	<input type="text" value="2"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Fachliche Zuweisung	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Pflegerische Zuweisung	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Leistung	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Datum	<input checked="" type="text" value=""/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>
Operationscode (CHOP)	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="button" value="→"/>

Organisation



6
rund 500 000
davon 59 360
über 10 000

Standorte
Patienten
stationäre Patienten
Mitarbeitende

unzählige erfasste
Leistungen, Kostenarten, Einheiten,
Regelwerke der Kostenzuordnung

Abgestuftes Versorgungsmodell: die optimale Behandlung – am jeweils besten Standort

- Landspitäler (wohnortsnahe Grundversorgung)
- Stadtspital (umfassende Grundversorgung und erweiterte Versorgung)
- Universitätsspital (hoch spezialisierte Versorgung, alle Fachdisziplinen verteilt auf 38 Kliniken/Institute)

Quelle: «Wir über uns_Insel Gruppe, Kennzahlen 2015»

Auffällig auf der Ebene Fall

10025394	ASPIRIN CARDIO 100 mg 90 Filmtblt	1	23.02.2010	71AIMS	710S2L	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	CALCIPARINE 5000 E/0.2 ml 10 Fspr 0.2 ml	1	25.02.2016	71AIMS	710S2L	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	CALCIPARINE 5000 E/0.2 ml 10 Fspr 0.2 ml	5000	24.02.2016	71NOTM	710S2L	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Verwechslung Menge Wirkstoff / Menge Stück (Ampulle, Tablette, Fertigspritze)

The screenshot shows a software interface with several tabs: Übersicht, DRG-Daten, Diagnosen, Prozeduren, Falldaten, Verweildauer, and Inselspital. The 'Verweildauer' tab is active. Below the tabs are three main panels: 'IPS/IMC', 'spez. Leistungen', and 'spez. Medikamente'. The 'spez. Leistungen' panel contains a table with the following data:

Id	CHOP	Hinw.	Σ	Meng	Leistungsbezeichnung 1
				1	Serres-Absaugtbl. 3L Winkel+Gellermittel
				7777	SteriDrape Schütztuch-Set
				3	Augenschutz Clear Choice Bügel + Schilde
				1	Gesichtsmaske Full Face Shield
				1	Handy-Vac ATS OP-Set Universal

Vertipper

Auffällig auf Ebene Klinik

Leistung	LeistBez.	Me...	Datum von	Datum bis	Erbr.OE	Anf.OE f.	Anf.OE p.	B...	C...	BegZeit	EndZeit	VergSatz	Preis	L..	AbrLeistung	S..	Begründung
04.3204.91	MO, mit Oxygenator, extra...	195	05						<input checked="" type="checkbox"/>	21:41:00	21:41:00	1.000	0.00				

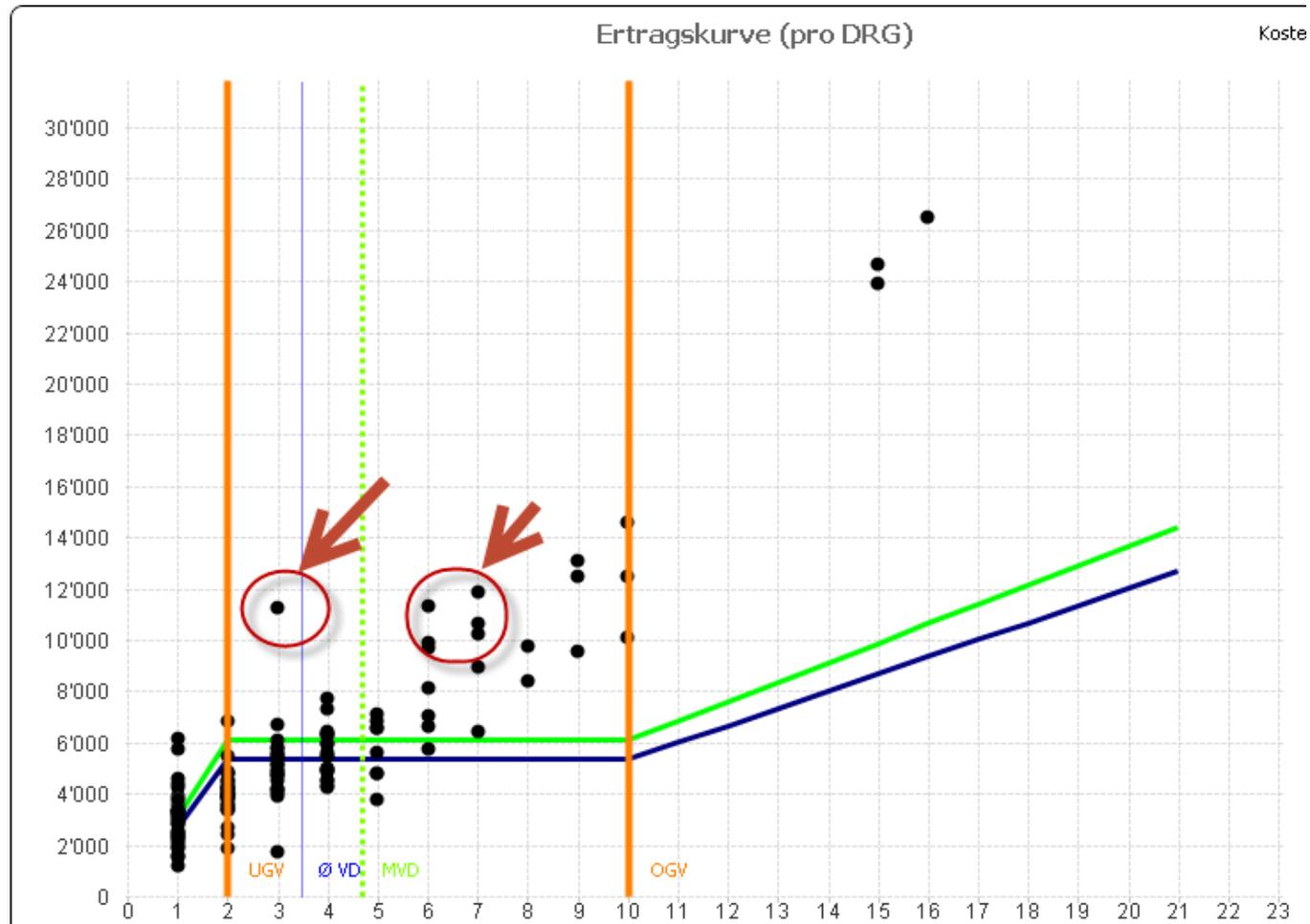
Erfassung der Menge: anstatt der Menge «ein ECMO» wurde die Menge «195 x ECMO» erfasst (entsprechend der Dauer in Minuten)

Eine aus der Leistung automatisch generierte CHOP-Prozedur > in diesem Fall wurde das ECMO x 195 erfasst > 195 CHOPs generiert > **viel ZE!**

Auffällig:

Die finanzielle Situation der betroffenen Klinik hat sich über Nacht ganz erfreulich verbessert

Systematische DRG- und Fallanalyse: Kodierung? Leistungserfassung?



Systematische Analyse der Kostenblöcke

Zusammenarbeit mit Kliniken, Fachteams, Logistik & Einkauf,
Tarifen

Anpassung der Logik bei der Zuordnung REKOLE
Neuzuordnung der Leistungen (z.B. Material und Implantat)
Eröffnung neuer Leistungen
Preis-Bereinigung
CHOP-Antragsverfahren

Feedback 2015

	Anzahl	Anteil [%]
Gesamt gelieferte Fälle:	41311	100
- verwendete Fälle	39819	96.4
- nicht verwendete Fälle	1492	3.6
Nicht verwendete Fälle gesamt:		
- Fälle ausserhalb Anwendungsbereich	183	12.3
- Private/halbprivate Fälle, welche nicht bereinigt werden konnten	0	0
- Fälle ohne Vollkosten	0	0
- Fälle durch Plausibilitätsprüfung ausgeschlossen	857	57.4
- Fälle durch inkonsistente Angaben bei den Zusatzentgelten ausgeschlossen	52	3.5
- Fälle durch Einzelfallprüfung ausgeschlossene	400	26.8

Marcus Werners zur Kostendaten >>>>

Kostendaten

Disclaimer:

- Seit dem 1.7.2016 im Spitalzentrum Biel
- Was hier gezeigt wird ist aber noch aus der „Insel-Zeit“

Machen Sie mit?

SwissDRG AG
Haslerstrasse 21
CH-3008 Bern
Tel. ++41 31 310 05 50
Fax ++41 31 310 05 57
E-Mail info@swissdrg.org



[Seite drucken](#)

Unterjährige Datenprüfung 2016 (Daten 2016)

Unterlagen:

[Dokumentation zur unterjährigen Datenprüfung 2016](#)

Stand: 01.11.2016

Fragen

- Warum Kosten prüfen?
- Wann und wie oft prüfen?
- Wie prüfen?

Warum?

- Teures teuer, Billiges billig
- Fallzahlen und Plausibilität
- Innerbetriebliche Gerechtigkeit...
- Strategische (Fehl-) Entscheidungen

Wann?

- Unmittelbar nach Datenlieferung?
 - Vorteil: Prüfung durch SwissDRG
 - Nachteile: Kaum Korrekturzeit, kein Lerneffekt

- Jetzt?
 - Vorteil: Prüfung durch SwissDRG
 - Nachteile: Bei systematischen Fehlern...

- Kontinuierlich?
 - Vorteil: Ursachen finden
 - Nachteil: Je nach Automatisierung arbeitsaufwendig

Wie – Inhalte?

- Prüfungen der SwissDRG übernehmen
- Eigene Prüfungen
- Korrekturen an den Originaldaten

Beschreibung	Typ
Anzahl Entbindungen mit zu hohen Kosten für den Gebärsaal (v31):	Fehler
Anzahl Neugeborene in der DRG P66 und P67 mit zu hohen Kosten für den Gebärsaal (v31):	Fehler
Anzahl Sectio caesarea mit zu niedrigen Kosten für den OP-Saal (v20) :	Fehler
Anzahl Sectio caesarea mit zu hohen Kosten für den OP-Saal (v20):	Fehler
Anzahl Fälle mit unplausiblen Kosten Gebärsaal (v31) :	Fehler
Anzahl Fälle mit Aufenthalt in einer Intensivstation (1.3.V03) ohne Kosten oder Kosten pro Intensivstunde < 30 CHF (v21):	Fehler
Anzahl Fälle mit Beatmungstunden (4.4.V01) ohne Kosten oder Kosten pro Beatmungstunde < 30 CHF (v21):	Fehler
Anzahl Fälle mit Code für intensivmedizinische Komplexbehandlung ohne Kosten für Intensivstation (v21):	Fehler
Anzahl Fälle mit CHOP-Code für SIRT (92.28.32) mit Kosten (v12 + v13) < 5'000 CHF (bei extern erbrachten Behandlungen zusätzliche Berücksichtigung von v19):	Fehler
Anzahl Fälle mit CHOP-Code für Bestrahlung ohne entsprechende Kosten (v23, bei extern erbrachten Behandlungen zusätzliche Berücksichtigung von v19):	Fehler
Anzahl Fälle mit CHOP-Code(s) für Nuklearmedizin ohne entsprechende Kosten (v23, bei extern erbrachten Behandlungen zusätzliche Berücksichtigung von v19):	Fehler
Anzahl Fälle mit Dialyse-/Apheresekosten (v25) ohne entsprechende CHOP-Code(s):	Fehler
Anzahl Fälle mit Implantat oder medizinischem Material und Kosten (v12 + v13) < 200 CHF (bei extern erbrachten Behandlungen zusätzliche Berücksichtigung von v19):	Fehler
Anzahl Fälle mit Implantat oder medizinischem Material und Kosten (v12 + 13) < 4'000 CHF (bei extern erbrachten Behandlungen zusätzliche Berücksichtigung von v19):	Fehler
Anzahl Fälle mit OR-Prozedur und Kosten (v20) < 50 CHF:	Fehler
Anzahl Fälle mit OR-Prozedur inkl. Herzkatheter-Labor und Kosten (v20 + v28) < 50 CHF:	Fehler

Wie – Technik?

- Rohdaten: SwissDRG Datensatz
- Logik: Im eigenen Analysetool
- Rückmeldung zur Korrektur an Leistungserbringer!

Zum Schluss

„Uncontrolled variation is the enemy of quality.“

- Attributed to Edward Deming (1980) in: Chang W. Kang, Paul H. Kvam (2012) *Basic Statistical Tools for Improving Quality*. p. 19

- Ihre Fragen?
- Danke für Ihre Aufmerksamkeit!