

27. Deutscher Krankenhaustag

„DRGs : Schaltjahr 2005“ „Katalog und Klassifikation“

Düsseldorf, den 26. November 2004

Dr. Frank Heimig, Geschäftsführer InEK gGmbH

Agenda

- 1. Zusammenfassung**
2. Methodik
3. Schwerpunkte der klassifikatorischen Überarbeitung
4. Ergebnisse
5. To-Do-Liste

Kalkulationsbasis

➤ Anzahl Krankenhäuser	148
- davon „Erstübermittler“	42
➤ Fallzahl gesamt	3.087.853
➤ Fallzahl (ohne Begleitpersonen und vorstationäre Fälle)	2.949.207
➤ Fallzahl Kosten / Leistungsdaten	2.739.021
- Hauptabteilung	2.502.835

G-DRG-System 2005

➤ DRGs	878 (+54)
davon im FP-Katalog	845 (+39)
davon nicht bewertet (Anlage 3)	33 (+15)

Zusatzentgelte

- Zusatzentgelte mit Bewertung (Anlage 2) 35 (+34)
- Zusatzentgelte ohne Bewertung (Anlage 4) 36 (+11)

Vorschlagsverfahren

Übersicht

- 183 (+13) Vorschläge von Fachgesellschaften und Verbänden
- 74 (+14) Vorschläge anderer Einsender
- 923 „plus“ (+109) rechenbare Vorschläge
- Etwa 1/3 davon umgesetzt oder
„Problematik im Sinne des Vorschlags gelöst“

Neue Untersuchungs- / und Behandlungsformen - aktuell -

Übersicht

- Mehr als 2800 Anträge bis 31.10.2004
- Zu mehr als 800 verschiedenen Leistungen
- Aus etwa 350 Krankenhäusern
- Verfahrensabstimmung im SpiG 15.11.2004 teilweise erzielt
- Entscheidung in diesen Tagen

Neue Untersuchungs- / und Behandlungsformen - aktuell -

Bearbeitungsverfahren

- Beauftragung des InEK durch Partner der SV
- Vereinfachte Prüfung auf „Neuheit“
- Vereinfachte Prüfung auf „sachgerechte Vergütung“
- An-/Einbindung Vorschlagsverfahren
- Information nach § 6 KHEntgG der Antragsteller bis 31. Januar 2005

CMI-Analyse (§ 21-Daten)

Analyse-Basis: **14.765.568** Fälle aus **1.610** KH

(medizinisch plausibilisiert, Hauptabteilung):

- CMI nach G-DRG-System Version 2004: **1,0162**
- CMI nach G-DRG-System Version 2005: **1,0174**
(absolut: + 0,0012, relativ: + 0,12%)

Bezugsrelation

- Bezugsrelation G-DRG-System Version 2004:

2830,92 €

- Bezugsrelation G-DRG-System Version 2005:

2974,89 €

(absolut: + 143,97 €, relativ + 5,1%)

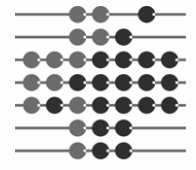
Auswirkung auf den Casemix

- Einer jeden DRG: - 4,84%
- Eines jeden Krankenhaus: - 4,84%
- Eines jeden Bundeslandes: - 4,84%
- Der Bundesrepublik: - 4,84%

Technische Änderung gemäß § 10 d) KHEntgG

Agenda

1. Zusammenfassung
- 2. Methodik**
3. Schwerpunkte der klassifikatorischen Überarbeitung
4. Ergebnisse
5. To-Do-Liste



Weiterentwicklung der Methodik

Übersicht



Zusatzentgelte

Kriterien und Voraussetzungen

- Tritt bei mehreren DRGs auf
- Definierbare Leistung
- Sporadisches Auftreten ohne feste Zuordnung zu DRGs
- Kosten von relevanter Höhe für Gesamtsystem
- „Schieflage“ des Risikos der Leistungserbringung

Berechnung der Zusatzentgelte

Lösungsansatz:

- Unterschiedsbetrachtung: Berücksichtigung des **MEHR**aufwands außerhalb der Streuung einer DRG
- Leistungsspezifische Berechnungsformel für operative und interventionelle Verfahren, Gabe von Medikamenten oder Blutprodukten, Dialysen und verwandte Verfahren

Zusatzentgelte

Ergebnisse

- Untersuchte spezielle u. aufwändige Leist. 119
- Bewertete ZE in Anlage 2 KFPV:
 - Dialysen und verwandte Verfahren 2
 - Operative und intervent. Verfahren 10
 - Medikamente und Blutprodukte 23
- Definierte ZE nach § 6 Abs. 1 KHEntgG 16
- Über die Klassifikation abgebildete Leistungen 24

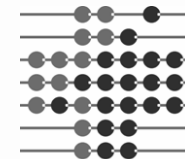
Zusatzentgelte

Ergebnisse, beispielhaft

Leistung	Mittlere Kosten
Caspofungin	6.593 €
Filgrastim	1.545 €
Polyvalente Immunglobuline	2.433 €
Paclitaxel (Taxol)	1.308 €
> 15 Erythrozytenkonzentrate	2.112 €
Apherese-Thrombozytenkonzentrate	3.975 €
Embolisation mit Coils	3.211 €

Zusatzentgelte

...
...
ZE09	Elektrisch betriebene, implantierbare Medikamentenpumpen	9.496,28 €
ZE10	Künstlicher Blasenschließmuskel	7.267,00 €
ZE11	Wirbelkörperersatz	4.823,70 €
ZE12	Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), intrakraniell	siehe Anlage 5
ZE13	Gabe von Alemtuzumab, parenteral	siehe Anlage 5
ZE14	Gabe von Caspofungin, parenteral	siehe Anlage 5
ZE15	Gabe von Docetaxel, parenteral	siehe Anlage 5
ZE16	Gabe von Filgrastim, parenteral	siehe Anlage 5
...
...

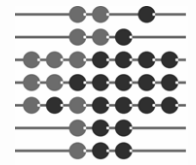


Zusatzentgelte

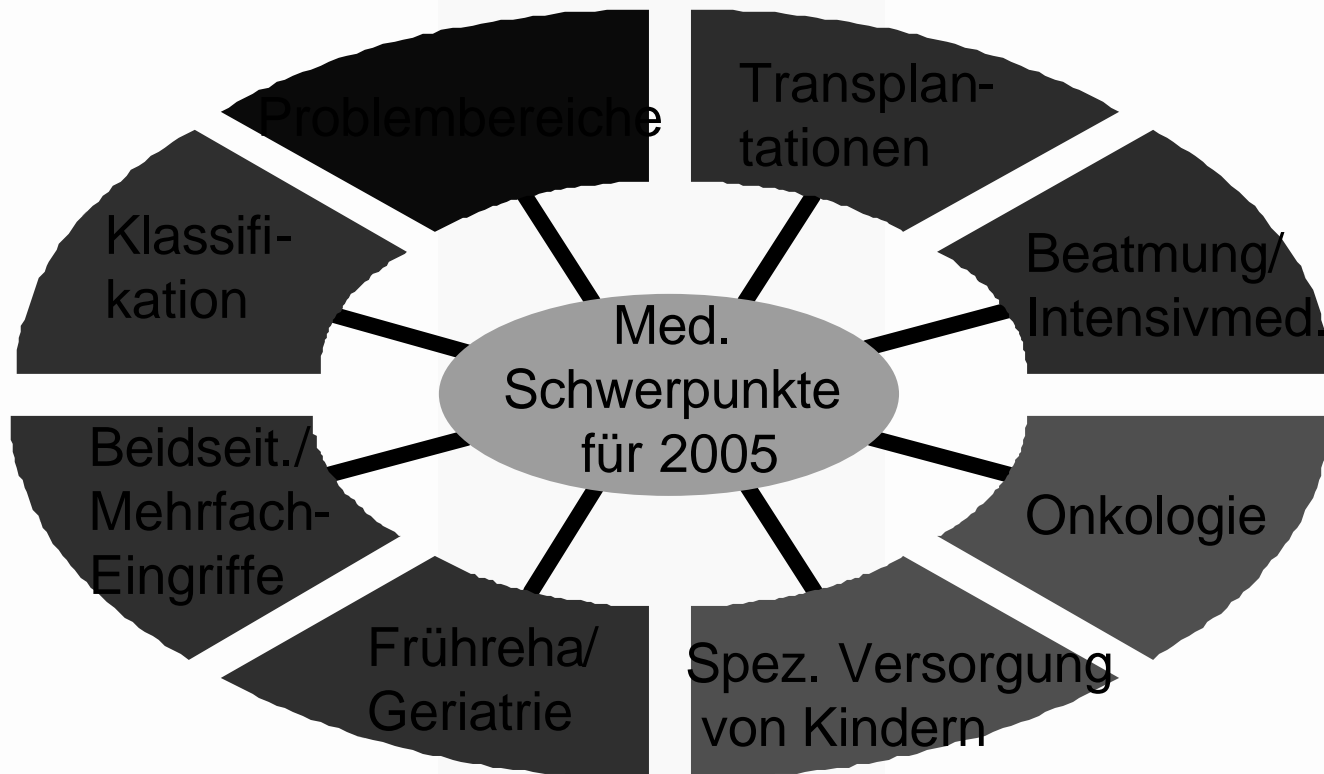
ZE13	Gabe von Alemtuzumab, parenteral			Applikation von Medikamenten Liste 1: Alemtuzumab, parenteral	
		ZE13.01	8-012.00	30 mg bis unter 60 mg	502,50 €
		ZE13.02	8-012.01	60 mg bis unter 90 mg	1.005,00 €
		ZE13.03	8-012.02	90 mg bis unter 120 mg	1.507,50 €
		ZE13.04	8-012.03	120 mg bis unter 150 mg	2.010,00 €
		ZE13.05	8-012.04	150 mg bis unter 180 mg	2.512,50 €
		ZE13.06	8-012.05	180 mg bis unter 210 mg	3.015,00 €
		ZE13.07	8-012.06	210 mg bis unter 240 mg	3.517,50 €
		ZE13.08	8-012.07	240 mg bis unter 270 mg	4.020,00 €
		ZE13.09	8-012.08	270 mg bis unter 300 mg	4.522,50 €
		ZE13.10	8-012.09	300 mg bis unter 330 mg	5.025,00 €
		ZE13.11	8-012.0a	330 mg und mehr	5.527,50 €

Agenda

1. Zusammenfassung
2. Methodik
- 3. Schwerpunkte der klassifikatorischen Überarbeitung**
4. Ergebnisse
5. To-Do-Liste



Medizinische Schwerpunkte der Überarbeitung



Onkologie

Übersicht

- Umfassende Überarbeitung der Abbildung der Strahlentherapie
- 9 neue Splits operativer DRGs anhand „Bösartige Neubildung“
- Differenzierte Abbildung der Hämatologie
- Detaillierte Analyse der Knochenmark- / Stammzelltransplantation
- Zusatzentgelte

Mehrfacheingriffe/Fallzahlsteigerung

Beispiele: Schaffung neuer DRGs

- Strahlentherapie und operativer Eingriff
- Eingriffe an mehreren Herzklappen
- Bypassoperation mit Karotiseingriff
- Implantation AICD und andere Herzoperation
- Mehretageneingriff in der Gefäßchirurgie
- Eingriffe an mehreren Augenmuskeln
-

Schwerpunkte 2006

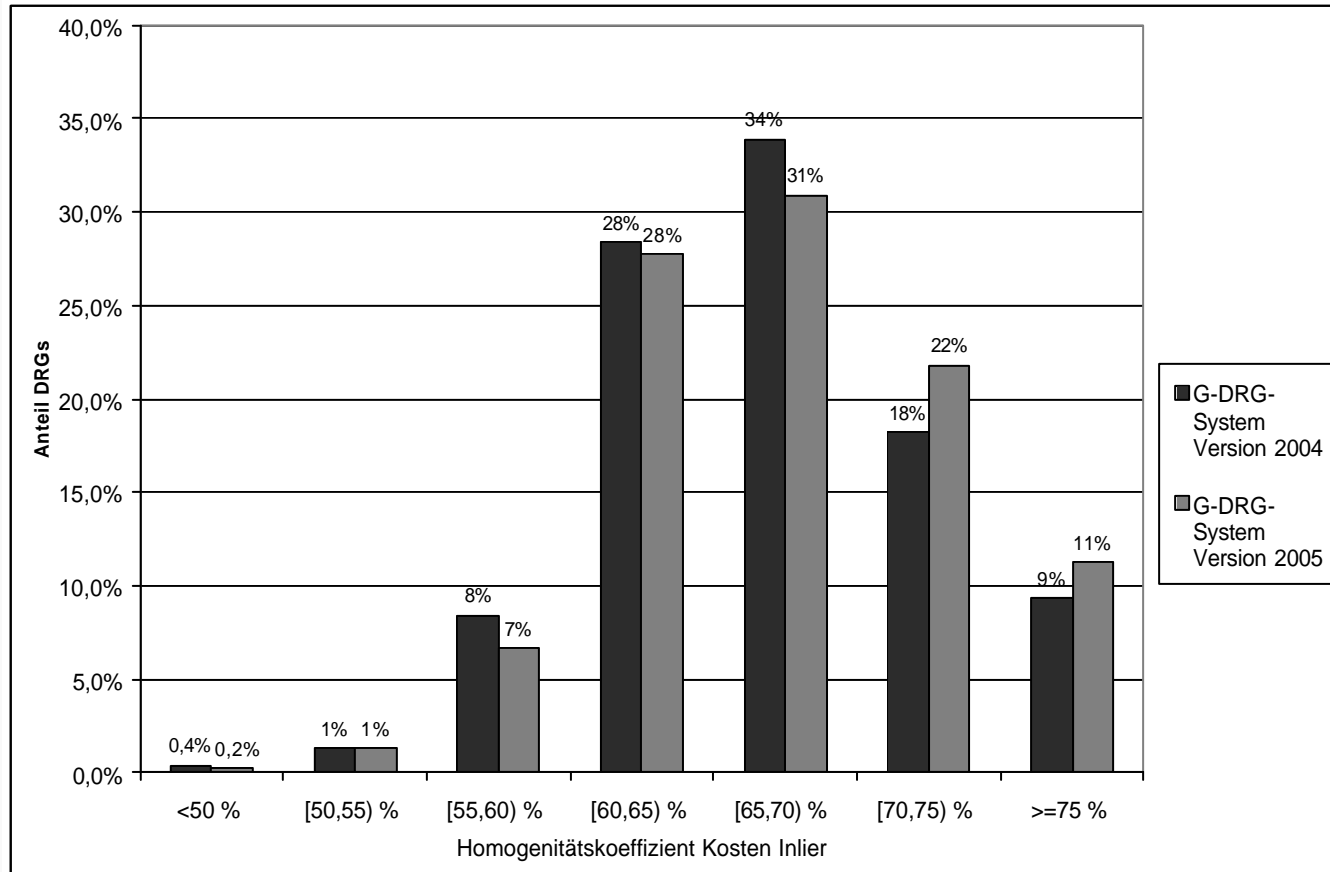
Ausblick

- Intensivtherapie
- Schlaganfallbehandlung / Stroke Unit
- „Andere DRGs“
- Zusatzentgelte
-

Agenda

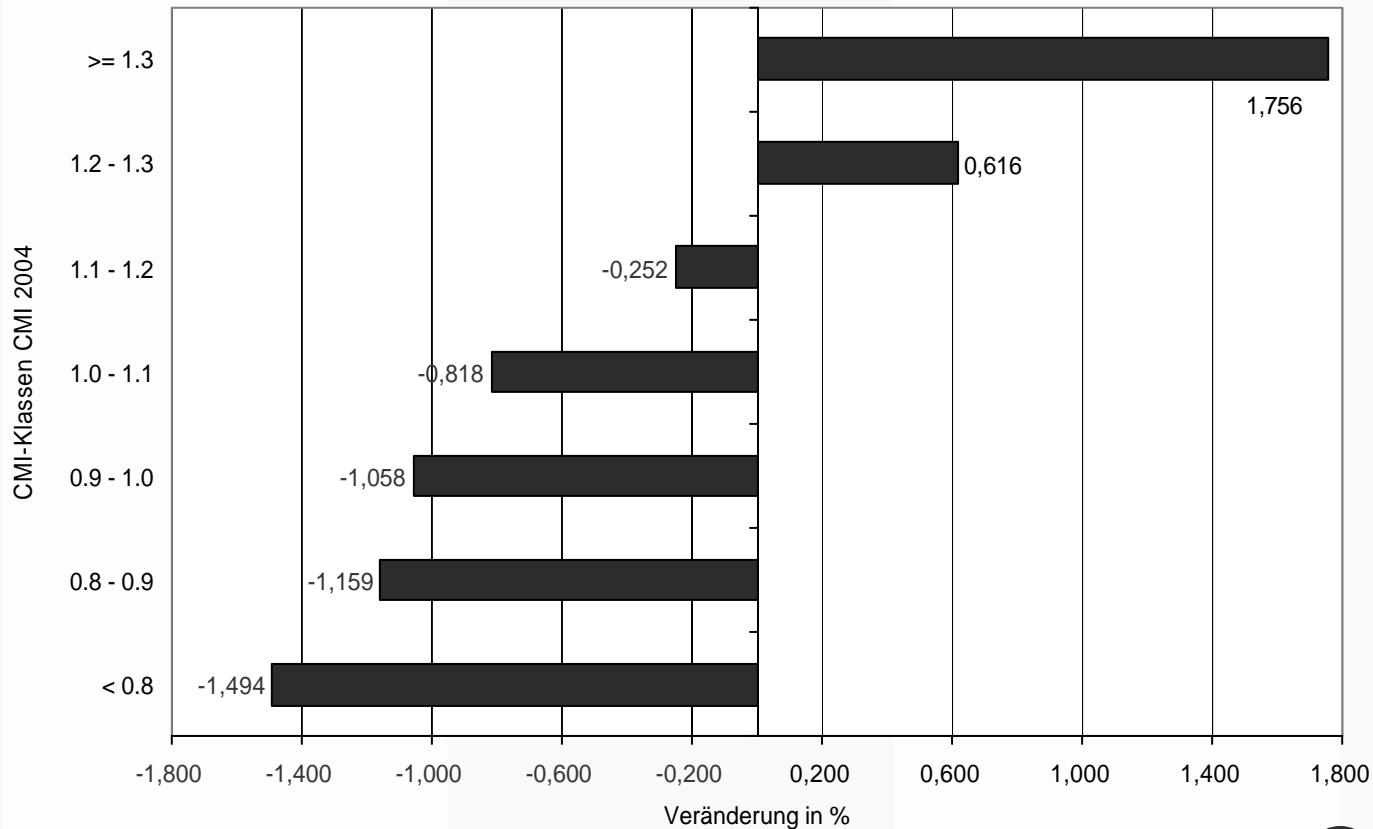
1. Zusammenfassung
2. Methodik
3. Schwerpunkte der klassifikatorischen Überarbeitung
- 4. Ergebnisse**
5. To-Do-Liste

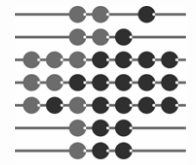
Analyse des Homogenitätskoeffizienten



CMI-Analyse: „Gewinner und Verlierer“

Veränderung CMI 2004 vs 2005



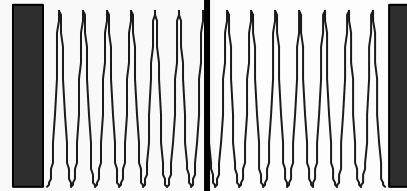


Dekomprimierung

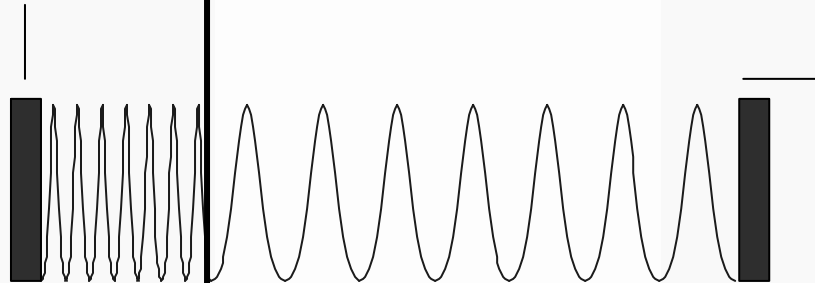
niedrige Kosten

hohe Kosten

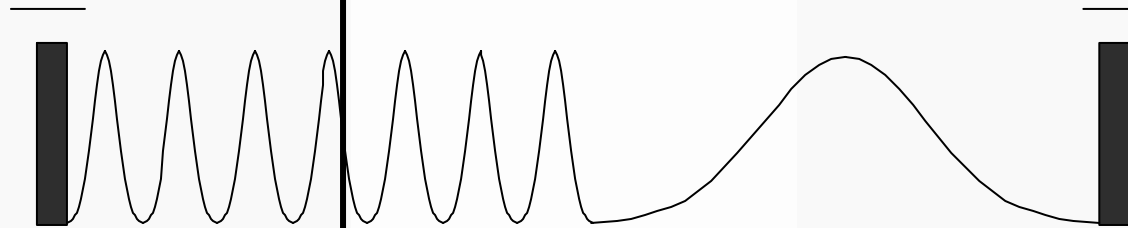
V. 2003 Komprimiertes System



V. 2004 Dekomprimiertes System



V. 2005 Dekomprimiertes System



Agenda

1. Zusammenfassung
2. Methodik
3. Schwerpunkte der klassifikatorischen Überarbeitung
4. Ergebnisse
- 5. To-Do-Liste**

5. To-Do-Liste

- Zertifizierung Grouper 2003/2005 (17.09.2004)
- Handbuch 2003/2005 (17.09.2004)
- „Waschzettel“ Umstieg 2003/2004/2005 (29.9.04)
- Grouper und Handbuch 2004/2005 (12.10.04)
- Grouper und Handbuch 2005 (18.11.2004)
- Abschlussbericht, Kalkulationsbrowser (20.12.2004)

**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!**