

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement



Klaus Emmerich

Kommunalunternehmen „Krankenhäuser des Landkreises
Amberg-Sulzbach“

Leiter Rechnungswesen, Abrechnung, Controlling

St. Anna Krankenhaus Sulzbach-Rosenberg

4 medizinische Fachbereiche, 177 Betten

Wachkoma-Station, 17 Betten

St. Johannes Klinik Auerbach

Innere Medizin, 45 Betten

Geriatrische Rehabilitation, 35 Betten

Wachkoma-Pflegestation

17 Betten

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

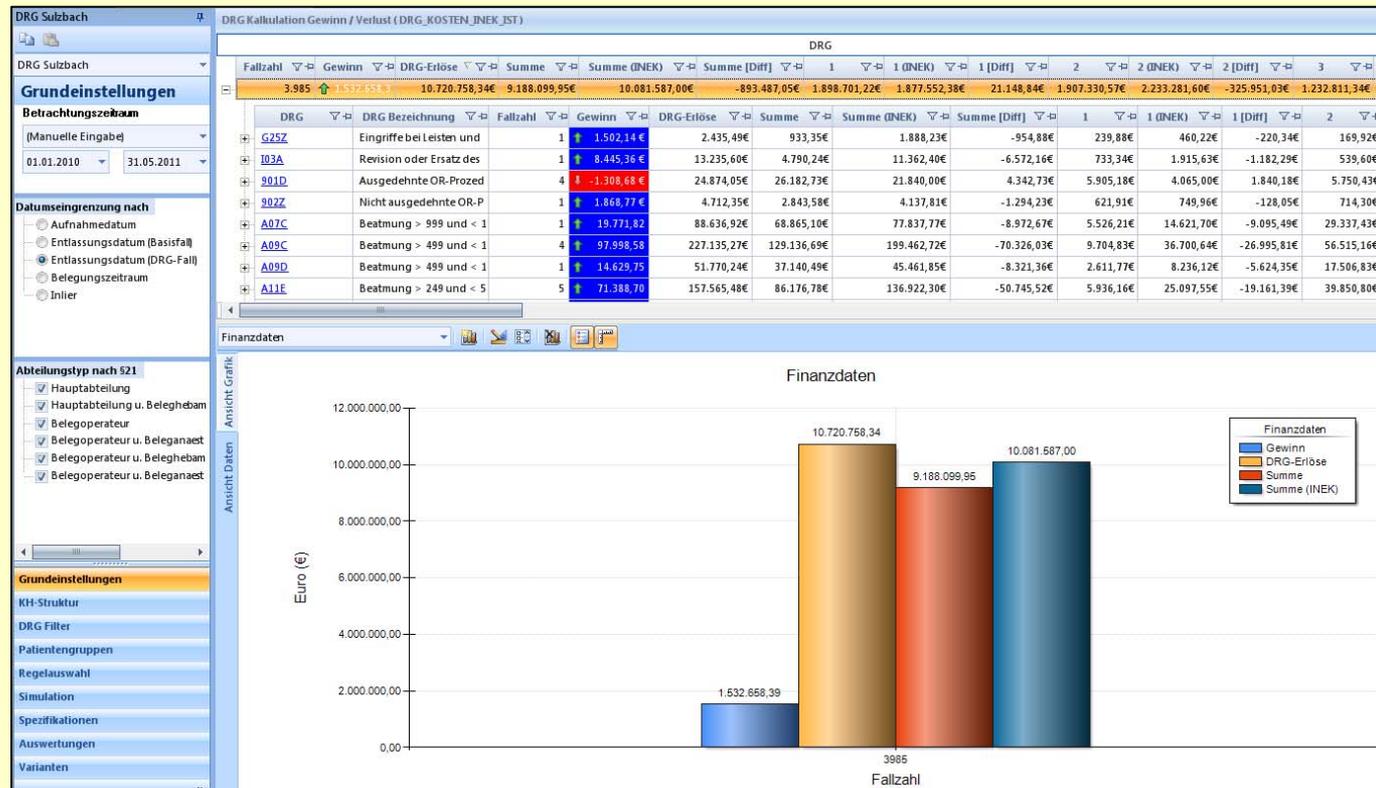
K | M | S

Sind Sie stolz, ein INEK-kalkulierendes Krankenhaus zu sein?



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

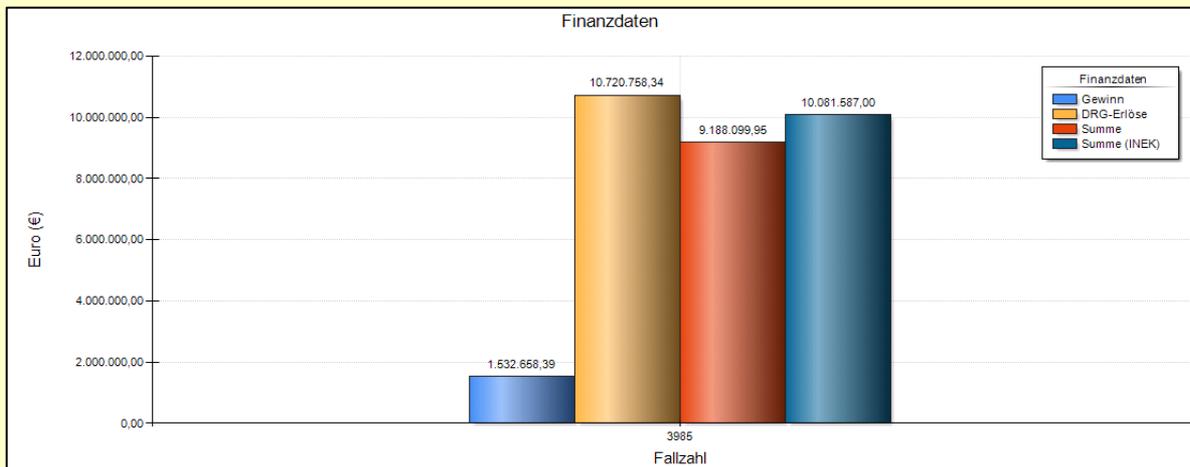
Was sagt Ihre Kostenübersicht aus?



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Was sagt der Vergleich Ihres Hauses mit INEK-Durchschnittswerten aus?

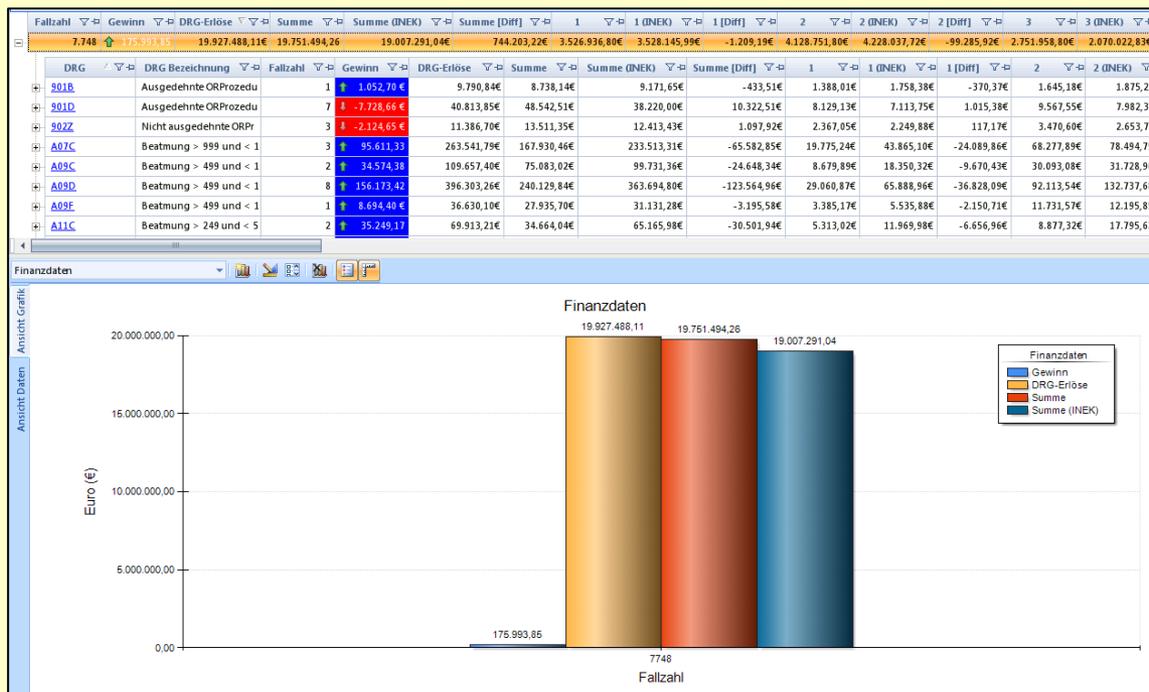
Fallzahl	Gewinn	DRG-Erlöse	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]
3.985	1.532.658,3	10.720.758,34€	9.188.099,95€	10.081.587,00€	-893.487,05€



1. Halbjahr 2010:
Ist-Kosten um
893 Tsd €
niedriger als
INEK-Kosten, ist das
wirtschaftlich?

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Welche Schlussfolgerungen ziehen Sie aus erfolgreichen und defizitären DRG? Unternehmen Sie etwas gegen defizitäre DRG?



Gewinn
der DRG 2009
in Höhe
von 175 Tsd. €.

Sind die
Möglichkeiten
erschöpft?

Klaus Emmerich:

Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

These:

**-Wer die DRG-Kostenträger nur für
INEK kalkuliert, macht etwas falsch!**

**-Der Aufwand deckt die Kosten der EDV und
der Personalbindung erst nach Jahren!**

Klaus Emmerich:

Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

These:

-Vergleiche mit den INEK-Kosten sind informativ, ermitteln jedoch keine Ursachen!

-Defizitäre DRG gefährden die Wirtschaftlichkeit: Sie brauchen deshalb Ursachen und damit Handlungsalternativen!

Klaus Emmerich:
Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Prozesse verändern die Welt.

Prozesse ändern Ihre Erlöse und Kosten.

Aufgabe der Krankenhäuser ist die:

Steuerung der Prozesse

Klaus Emmerich:
Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

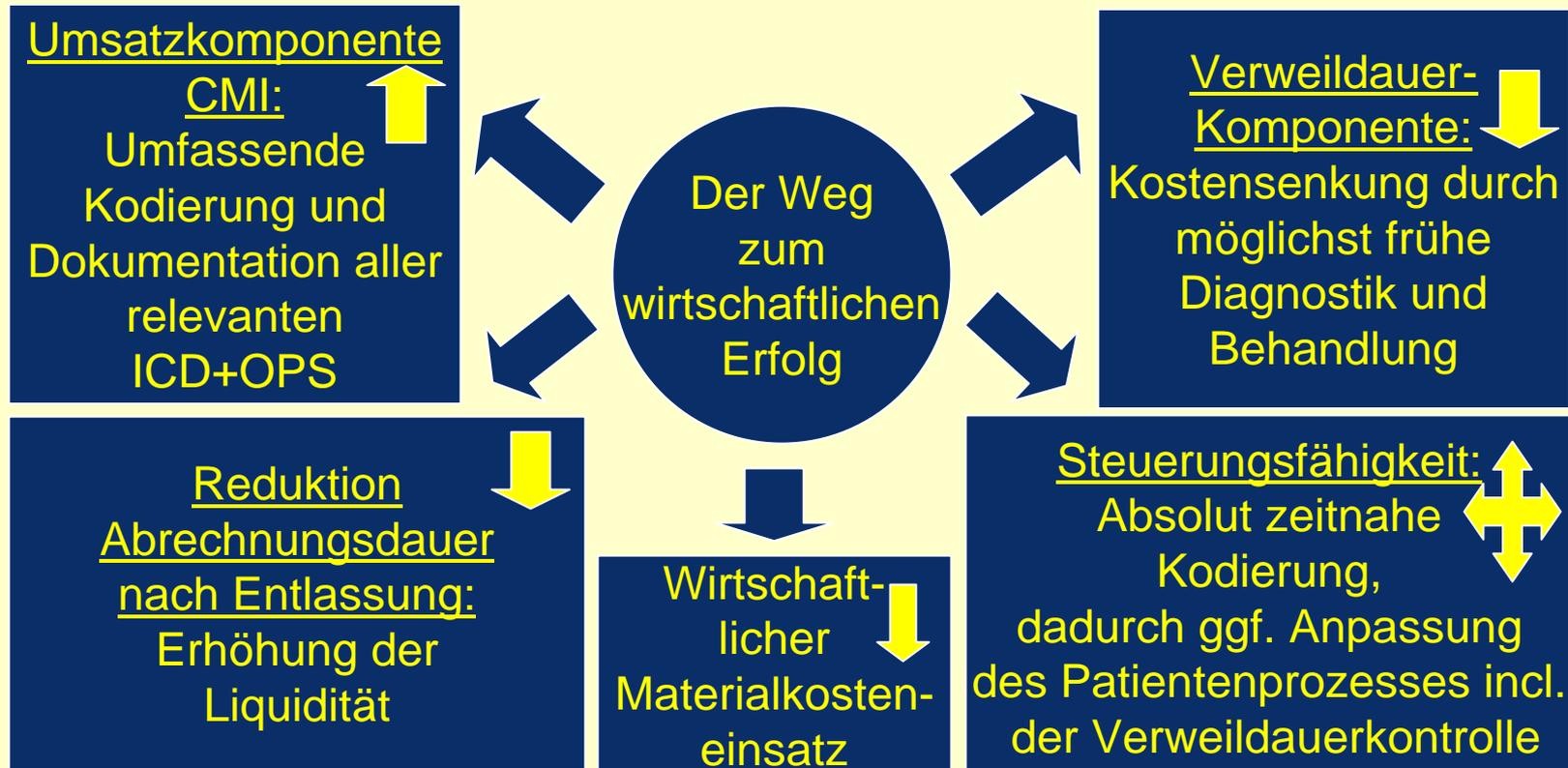
K | M | S

These:

**Nur wer die Prozesse im Griff hat
kann etwas zum Positiven verändern!**

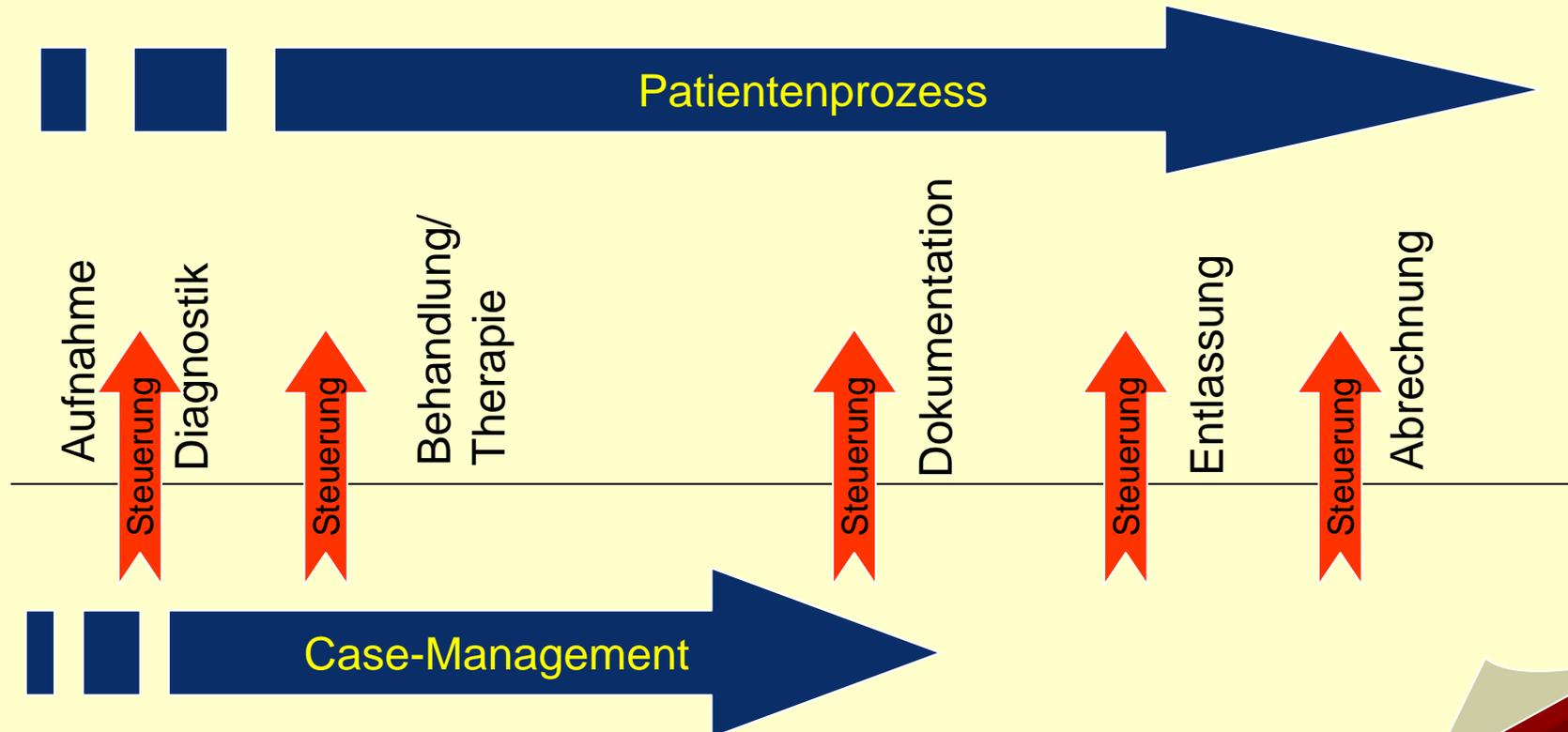
Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Wirtschaftliche Ziele des Patientenprozesses



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Prozesse steuern



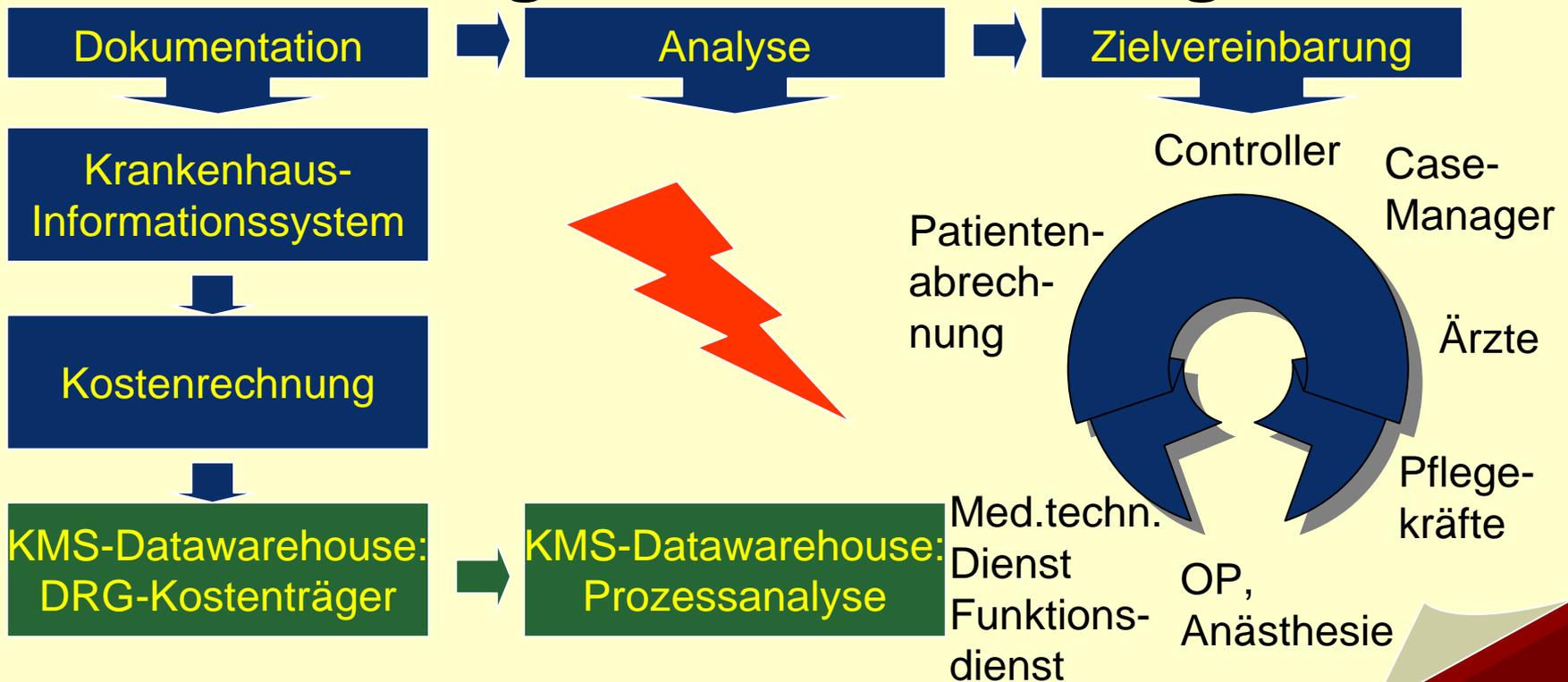


Ziele des Case-Managements:

- Prozesse umfassend dokumentieren**
 - Prozesse analysieren**
 - Prozesse verändern**

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Zusammenarbeit Case-Management, Controlling, EDV



Klaus Emmerich:

Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Prozessorientierte Kostenträgerrechnung ...

**... überprüft die Funktionsfähigkeit
der Prozesse**

**... unterstützt das betriebswirtschaftliche
Controlling und Case-Management**

**... stellt bei jedem Patient die kompletten
Prozessabläufe zur Verfügung**

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Ausgangspunkt Controlling: Ursachen für defizitäre DRG? Erlöse < Kosten? Istkosten > INEK-Kosten?

DRG	DRG Bezeichnung	Fallzahl	Gewinn	DRG-Erlöse	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]	1	1 (INEK)	1 [Diff]	2	2 (INEK)	2 [Diff]
H08B	Laparoskopische Cholezy	111	-31.917,75	299.697,44€	331.615,19€	262.641,54€	68.973,65€	69.594,62€	62.975,85€	6.618,77€	40.747,1		
Fallzahl	BereichNr	Bezeichnung	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]	1	1 (INEK)	1 [Diff]	2	2 (INEK)	2 [Diff]		
111	8	08. Endoskopie	4.015,29€	4.911,75€	-896,46€	841,01€	1.264,29€	-423,28€	0,00€	0,00€	0,00€		
111	11	11. Sonstige Bereic	13.667,21€	7.120,65€	6.546,56€	2.071,28€	2.111,22€	-39,94€	0,00€	147,63€	-147,63€		
111	4	04. OP-Bereich	98.447,09€	90.489,42€	7.957,67€	20.234,81€	23.503,14€	-3.268,33€	0,00€	0,00€	0,00€		
111	5	05. Anästhesie	51.018,58€	40.430,64€	10.587,94€	17.985,03€	17.088,45€	896,58€	0,00€	0,00€	0,00€		
111	9	09. Radiologie	5.344,87€	3.245,64€	2.099,23€	254,37€	718,17€	-463,80€	0,00€	0,00€	0,00€		
111	7	07. Kardiologie	0,00€	24,42€	-24,42€	0,00€	5,55€	-5,55€	0,00€	0,00€	0,00€		
111	1	01. Normalstation	137.435,18€	104.727,39€	32.707,79€	26.791,90€	17.413,68€	9.378,22€	37.242,11€	33.334,41€	3.907,70€		
111	2	02. Intensivstation	8.538,23€	1.914,75€	6.623,48€	1.299,43€	351,87€	947,56€	3.505,74€	767,01€	2.738,73€		
111	10	10. Laboratorien	13.148,74€	9.776,88€	3.371,86€	116,79€	519,48€	-402,69€	0,00€	0,00€	0,00€		
DRG	DRG Bezeichnung	Fallzahl	Gewinn	DRG-Erlöse	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]	1	1 (INEK)	1 [Diff]	2	2 (INEK)	2 [Diff]
H33Z	Mehrzeitige komplexe O	1	4.195,58 €	18.980,71€	14.785,13€	20.874,23€	-6.089,10€	2.059,85€	4.325,55€	-2.265,70€	4.163,		
H36Z	Intensivmedizinische Ko	1	5.932,24 €	27.072,17€	21.139,93€	23.475,09€	-2.335,16€	2.873,66€	4.222,99€	-1.349,33€	8.597,		
H40Z	Endoskopische Eingriffe	1	3.392,45 €	4.514,43€	1.121,98€	4.035,18€	-2.913,20€	267,85€	650,09€	-382,24€	120,		
H41A	Komplexe therapeutisch	7	3.433,47 €	39.603,30€	36.169,83€	37.112,88€	-943,05€	6.670,65€	6.350,33€	320,32€	8.397,		

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

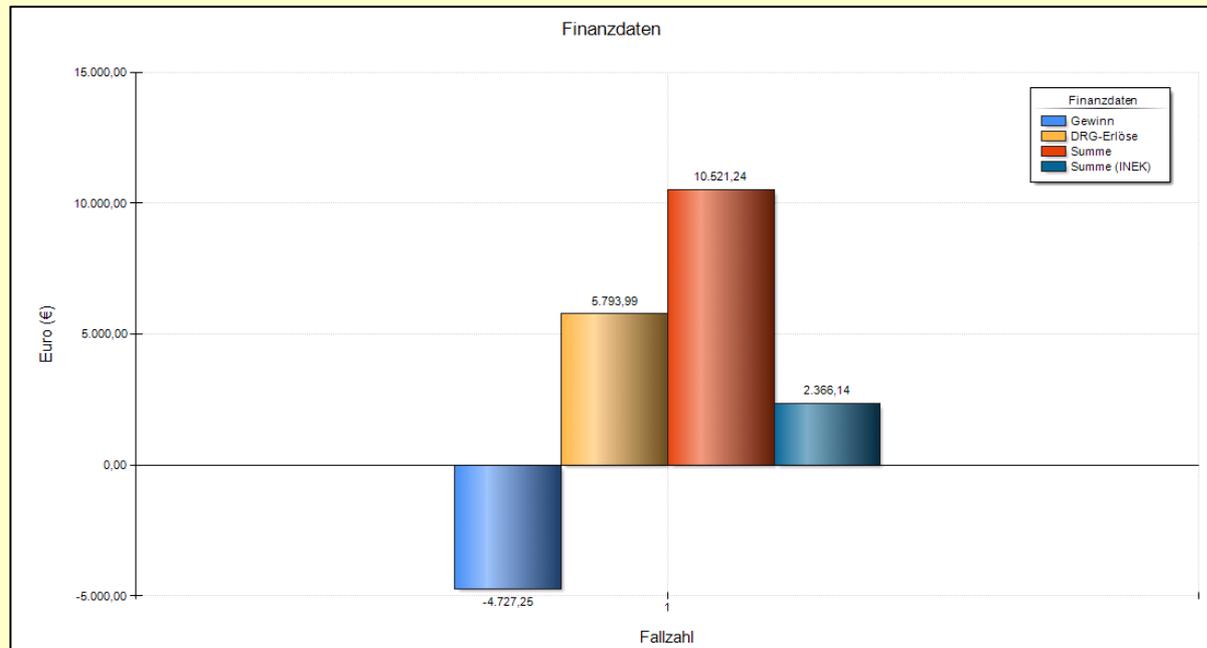
Analyse der defizitärsten Patientenprozesse der ausgewählten DRG:

Fallzahl	Gewinn	DRG-Erlöse	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]	CM eff.	abger. DRG-Gesamterlös	
111	-31.917,75€	299.697,44€	331.615,19€	262.641,54€	68.973,65€	104,227	308.260,22€	
IKMndt	Fallnummer	Name	DRG	Gewinn	DRG-Erlöse	Summe	Summe (INEK)	Summe [Diff]
Daten-Schutz!			H08B	-4.727,25 €	5.793,99€	10.521,24€	2.366,14€	8.155,10€
			H08B	-4.479,28 €	3.689,18€	8.168,46€	2.366,14€	5.802,32€
			H08B	-4.022,42 €	3.162,97€	7.185,39€	2.366,14€	4.819,25€
			H08B	-3.648,11 €	2.636,77€	6.284,88€	2.366,14€	3.918,74€
			H08B	-3.224,36 €	2.636,77€	5.861,13€	2.366,14€	3.494,99€
			H08B	-2.863,89 €	2.812,17€	5.676,06€	2.366,14€	3.309,92€
			H08B	-2.407,99 €	2.812,17€	5.220,16€	2.366,14€	2.854,02€
			H08B	-2.222,26 €	2.636,77€	4.859,03€	2.366,14€	2.492,89€
			H08B	-2.092,55 €	2.636,77€	4.729,32€	2.366,14€	2.363,18€
			H08B	-1.819,49 €	3.338,37€	5.157,86€	2.366,14€	2.791,72€
			H08B	-1.740,01 €	2.636,77€	4.376,78€	2.366,14€	2.010,64€
			H08B	-1.712,49 €	2.636,77€	4.349,26€	2.366,14€	1.983,12€
			H08B	-1.420,85 €	3.338,37€	4.759,22€	2.366,14€	2.393,08€
			H08B	-1.337,41 €	2.987,57€	4.324,98€	2.366,14€	1.958,84€
			H08B	-1.332,91 €	2.636,77€	3.969,68€	2.366,14€	1.603,54€
H08B	-1.210,68 €	2.636,77€	3.847,45€	2.366,14€	1.481,31€			
H08B	-1.207,28 €	2.636,77€	3.844,05€	2.366,14€	1.477,91€			
H08B	-1.177,25 €	2.636,77€	3.814,02€	2.366,14€	1.447,88€			
H08B	-1.119,50 €	2.636,77€	3.756,27€	2.366,14€	1.390,13€			
H08B	-1.101,52 €	2.636,77€	3.738,29€	2.366,14€	1.372,15€			
H08B	-1.035,04 €	2.636,77€	3.671,81€	2.366,14€	1.305,67€			

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

1. Fall: Grafische Darstellung des defizitärsten Patientenprozesses DRG H08B:

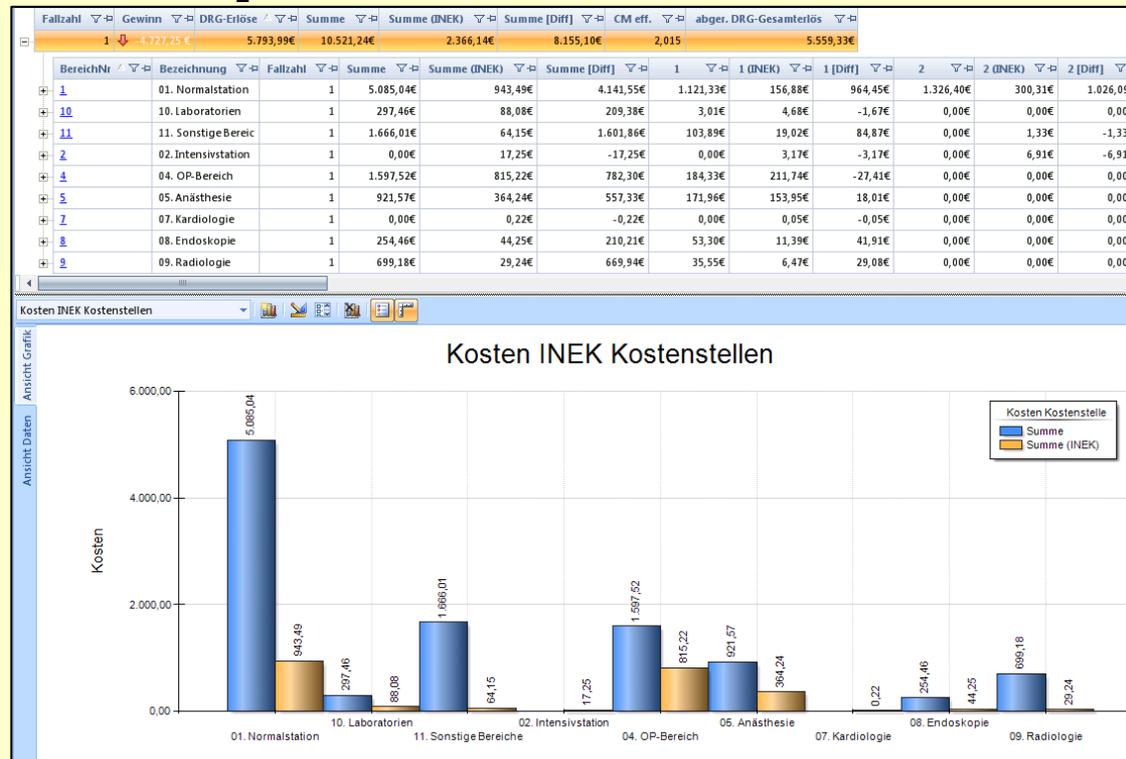
A) Übersicht Finanzdaten



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Grafische Darstellung des defizitärsten Patientenprozesses DRG H08B:

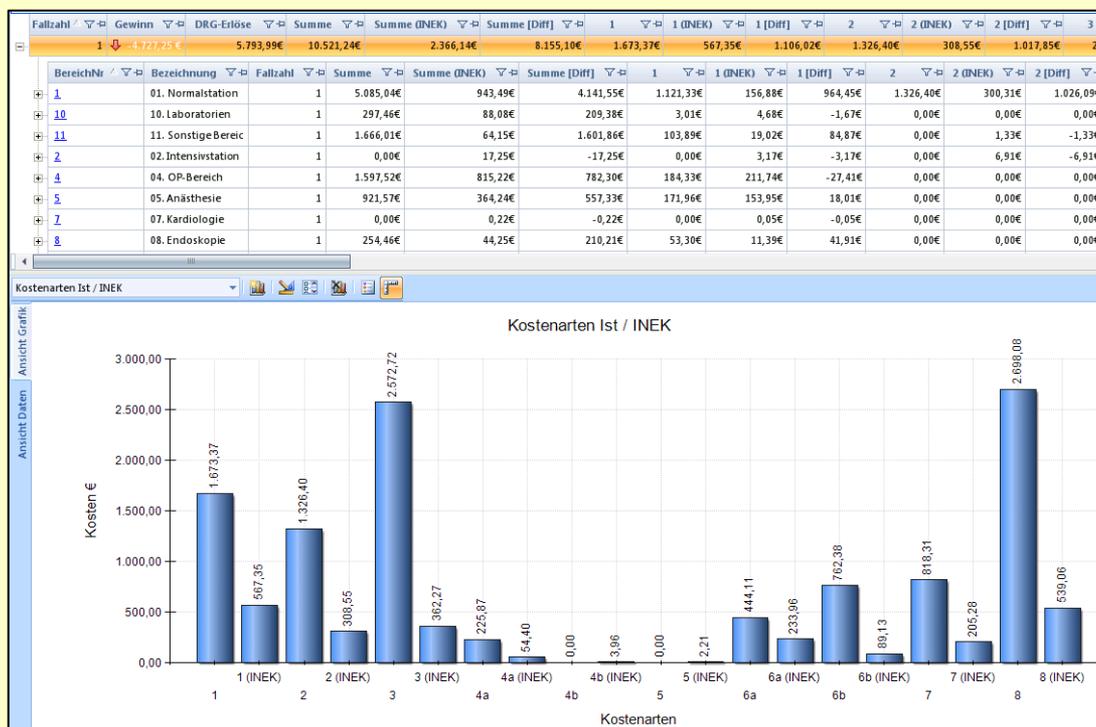
B) Vergleich Kostenstellen Ist / INEK



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Grafische Darstellung des defizitärsten Patientenprozesses DRG H08B:

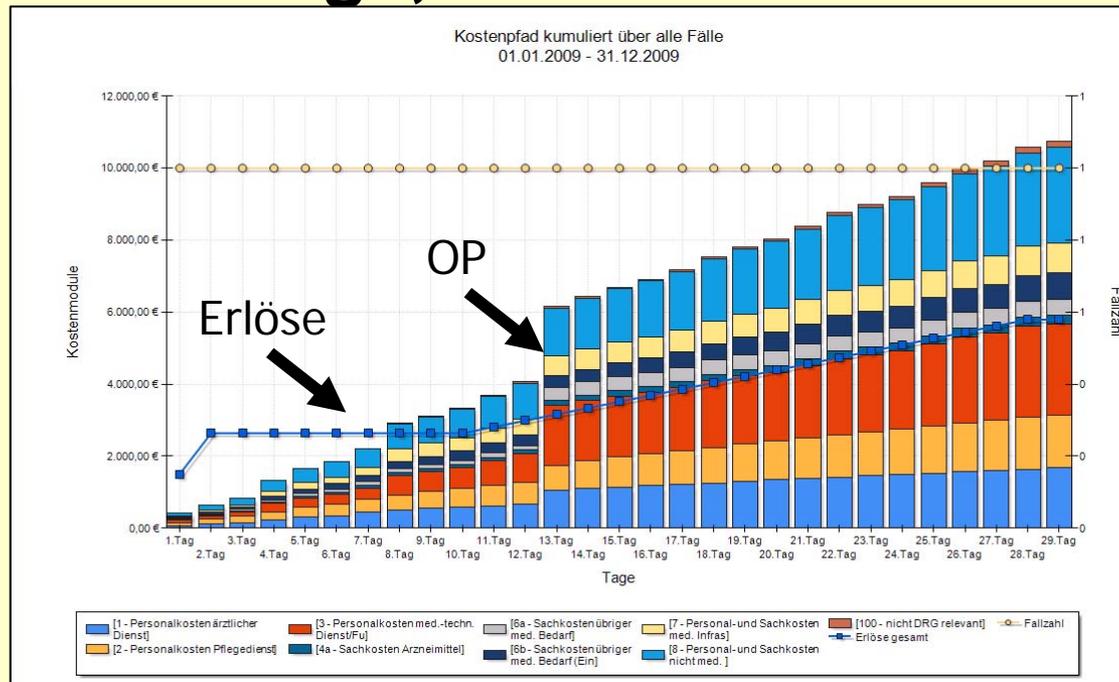
C) Vergleich Kostenarten Ist / INEK



ÄD PflD MTD/FD Arzneimittel Implant. Med.Bed. Med.Inf. N.med.Infr.

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Die grafische Voranalyse: Break-Even-Point am 7. Tag, OP erst am 13. Tag Verweildauer 29 Tage, Verweildauer FP-Katalog 5,1



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Die Detailanalyse im Patienten-Cockpit: Auf einer Seite (in einer Excel-Tabelle) alle Patienteninformationen verfügbar!

Erlöse, Kosten, INEK-Kosten, Prozesse

L-Datum	T	Erbringende Kost	Meng	EINHEIT	Preis	Kosten	LEISTEXT	Katalog	Leistungskürzel	Bezeichnung	Anfordernde Kosten	Lst.Kostenstelle	Anfordernde Kostenstelle	Fachabteilung	
1	06.03.2009	1	Med 1 / Innere M	8,96	WERT	1,00€	8,96€				Med 1 / Innere Medi	931110	931110	94	
2	06.03.2009	1	Med 1 / Innere M	2,51	WERT	1,00€	2,51€				Med 1 / Innere Medi	931110	931110	94	
3	06.03.2009	1	Med 1 / Innere M	22,83	WERT	1,00€	22,83€				Med 1 / Innere Medi	931110	931110	94	
4	06.03.2009	1	Med 1 / Innere M	1,00	Tage	135,65€	135,65€				Med 1 / Innere Medi	931110	931110	94	
5	06.03.2009	1	Med 1 / Innere M	1,00	FALL	13,68€	13,68€				Med 1 / Innere Medi	931110	931110	94	
6	06.03.2009	1	Röntgen	80,00	Punkte	0,13€	10,17€		GOÄ	1	Beratung; auch te	Med 1 / Innere Medi	920000	931110	94
7	06.03.2009	1	Röntgen	80,00	Punkte	0,13€	10,17€		GOÄ	1	Beratung; auch te	Med 1 / Innere Medi	920000	931110	94
8	06.03.2009	1	Labor	100,00	Punkte	0,03€	2,50€		GOÄ	3524	CRP	Med 1 / Innere Medi	922000	931110	94
9	06.03.2009	1	Labor	60,00	Punkte	0,03€	1,50€		GOÄ	3550	Blutbild	Med 1 / Innere Medi	922000	931110	94

(KMS-
Einzel-
analyse)

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Herzstück im Patienten-Cockpit Chronologischer Patientenprozess mit allen Zeiten und Kosten!

Aufnahmedatum:
06.03.2009



OP-Datum:
18.03.2009



Prozesskosten															
L-Datu	Meng	Einheit	Preis	Kosten	LEISTEXT	Katalog	Leistungskürzel	Bezeichnung	Anfordende Kosten	Lst.Kostenstelle	Anfordende Kostenstele	Fachabteilung	Abteilung		
154	12	Chir 2 / Chirurgie I	1,00	Tage	139,91€	139,91€	vollstationäre Pfl			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500	
155	17.03.2009	12	Physiotherapie	1,00	Punkte	8,68€	147,49€	Leistungspunkte	Physiothe 60102	UWM - Unterwas	Med 1 / Innere Medi	926000	931110	94	0100
156	17.03.2009	12	Chir 2 / Chirurgie I	92,00	Minuten	0,60€	54,95€	Pflegeminuten			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
157	18.03.2009	13	Chir 2 / Chirurgie I	22,83	WERT	1,00€	22,83€	Sonstige Einzelko			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
158	18.03.2009	13	Chir 2 / Chirurgie I	2,51	WERT	1,00€	2,51€	Sonstige Einzelko			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
159	18.03.2009	13	Chir 2 / Chirurgie I	1,16	WERT	1,00€	1,16€	Restkosten zu de			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
160	18.03.2009	13	Chir 2 / Chirurgie I	1,00	Tage	139,91€	139,91€	vollstationäre Pfl			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
161	18.03.2009	13	Labor	60,00	Punkte	0,03€	1,76€	Leistungspunkte	GOÄ 3550	Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II A	922000	941140	122	1500
162	18.03.2009	13	Labor	60,00	Punkte	0,03€	1,76€	Leistungspunkte	GOÄ 3550	Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II A	922000	941140	122	1500
163	18.03.2009	13	Labor	30,00	Punkte	0,03€	0,88€	Leistungspunkte	GOÄ 3557	Kalium	Chir 2 / Chirurgie II A	922000	941140	122	1500
164	18.03.2009	13	Labor	30,00	Punkte	0,03€	0,88€	Leistungspunkte	GOÄ 3558	Natrium	Chir 2 / Chirurgie II A	922000	941140	122	1500
165	18.03.2009	13	Chir 2 / Chirurgie I	164,00	Minuten	0,60€	97,95€	Pflegeminuten			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
166	18.03.2009	13	OP	71,00	Minuten	7,01€	497,69€	501 Schnitt-Naht	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
167	18.03.2009	13	OP	107,00	Minuten	1,26€	135,35€	507 Anästhesie-P	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
168	18.03.2009	13	OP	78,00	Minuten	1,18€	92,16€	550 Operateur-Te	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
169	18.03.2009	13	OP	107,00	Minuten	1,61€	172,32€	551 Anästhesist-T	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
170	18.03.2009	13	OP	78,00	Minuten	1,18€	92,16€	552 Assistenz-Te	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
171	18.03.2009	13	OP	65,00	Minuten	9,43€	612,94€	553 Anästhesieoff	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
172	18.03.2009	13	OP	82,00	Minuten	0,60€	49,41€	554 Instrumentier	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
173	18.03.2009	13	OP	142,00	Minuten	0,60€	85,56€	554 Instrumentier	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
174	18.03.2009	13	OP	52,00	Minuten	0,60€	31,33€	555 Springer-Tea	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
175	18.03.2009	13	OP	95,00	Minuten	0,60€	57,24€	555 Springer-Tea	OPBUCH 61073		Chir 2 / Chirurgie II A	925200	941140	122	1500
176	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	22,83	WERT	1,00€	22,83€	Sonstige Einzelko			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
177	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	2,51	WERT	1,00€	2,51€	Sonstige Einzelko			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
178	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	1,16	WERT	1,00€	1,16€	Restkosten zu de			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
179	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	1,00	Tage	139,91€	139,91€	vollstationäre Pfl			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
180	19.03.2009	14	Sonographie	440,00	Punkte	0,04€	18,10€	Leistungspunkte	Ultraschal 410/3x420	Ultraschall v. 4 un	Chir 2 / Chirurgie II A	924010	941140	122	1500
181	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	138,00	Minuten	0,60€	82,42€	Pflegeminuten			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500
182	19.03.2009	14	Chir 2 / Chirurgie I	22,83	WERT	1,00€	22,83€	Sonstige Einzelko			Chir 2 / Chirurgie II A	941140	941140	122	1500

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Fragen des Controlling an das Case-Management:

Verlegung von der Inneren Medizin in die Chirurgie erst am 11. Tag berechtigt?

Belegung

Datum von	Datum bis	AnzTage	AnzMinuten	Zugang	Abgang	Versorgungsart	Abteilung	Fachabteilung	Station
06.03.2009 11:00	16.03.2009 18:00	10	14820	Aufnahme	AbVerlegung	S - Vollstationär	0100	INN_G	ST_MED1
16.03.2009 18:00	03.04.2009 12:35	18	25595	ZuVerlegung	Entlassung	S - Vollstationär	1500	CHI_A	ST_CHI2

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Fragen des Controlling an das Case-Management:

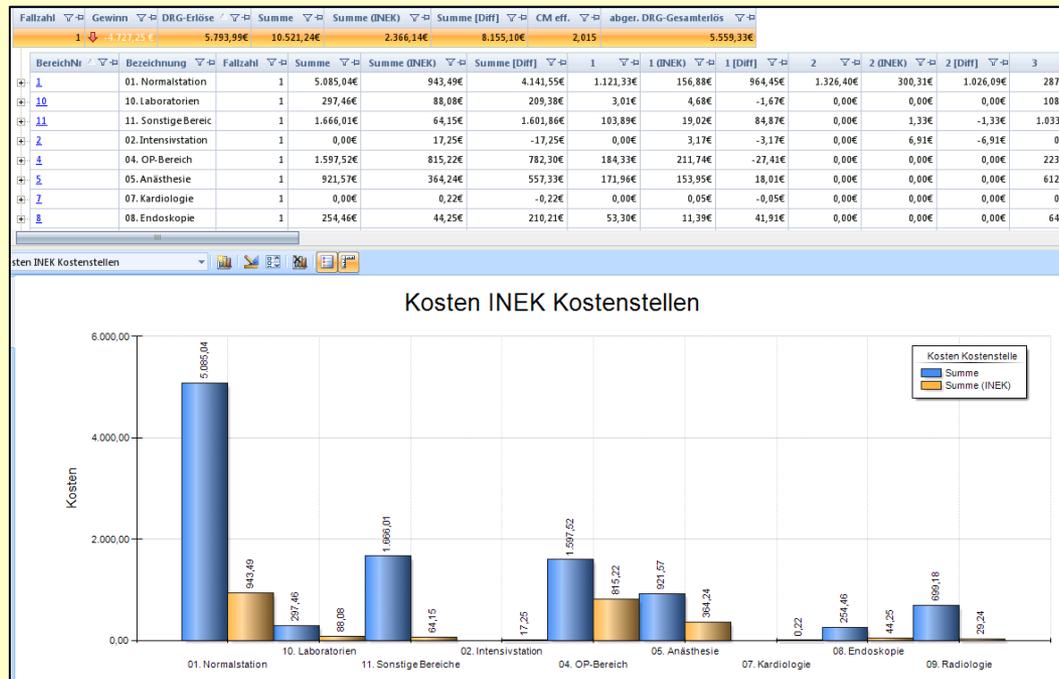
OP erst am 13. Tag berechtigt?

Alle OP Zeiten zum Fall

OP-Buch Nr.	OP-Saal	OP-Zeitart	VonDatum	Von-Zeitpunkt	BisDatum	Bis-Zeitpunkt	Dauer
61073	C-Saal (Gynäkologie) (C-Gyn)	Anästhesie Präsenz Beginn - Ende (OPZEITART1)	18.03.2009 12:43	12:43	18.03.2009 14:30	14:30	107
61073	C-Saal (Gynäkologie) (C-Gyn)	AN Beginn - Ende (OPZEITART2)	18.03.2009 12:48	12:48	18.03.2009 14:25	14:25	97
61073	C-Saal (Gynäkologie) (C-Gyn)	OP-Beginn/Schnitt - OP-Ende/Naht (OPZEITART3)	18.03.2009 13:04	13:04	18.03.2009 14:15	14:15	71
61073	C-Saal (Gynäkologie) (C-Gyn)	AWR Beginn - Ende (OPZEITART4)	18.03.2009 14:29	14:29	18.03.2009 17:41	17:41	192
61073	C-Saal (Gynäkologie) (C-Gyn)	OP-Maßnahme Beginn - Ende (OPZEITART5)	18.03.2009 12:58	12:58	18.03.2009 14:16	14:16	78

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Die Information des Controlling an das Case-Management: Kosten DRG H08B Ist: 10.521,24 / INEK: 2.366,14

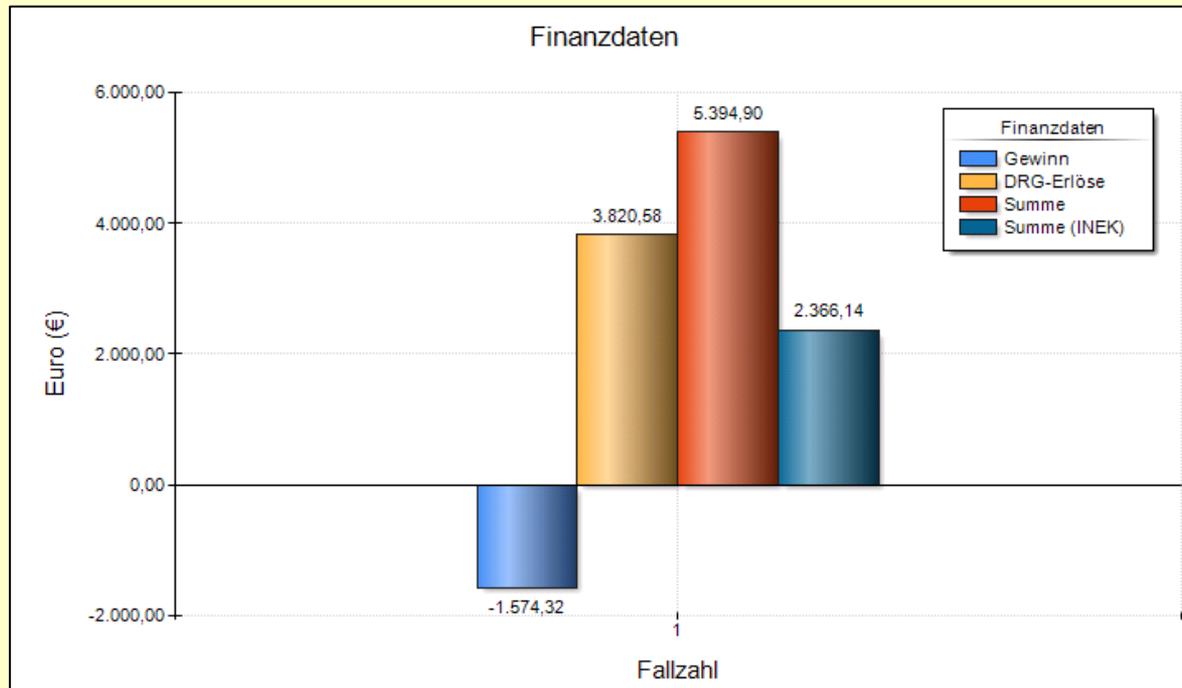


Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

2. Auffälliger Fall: Grafische Darstellung des Patientenprozesses DRG H08B:

A) Übersicht Finanzdaten

Patienten-
Defizit:
-1,5 Tsd.

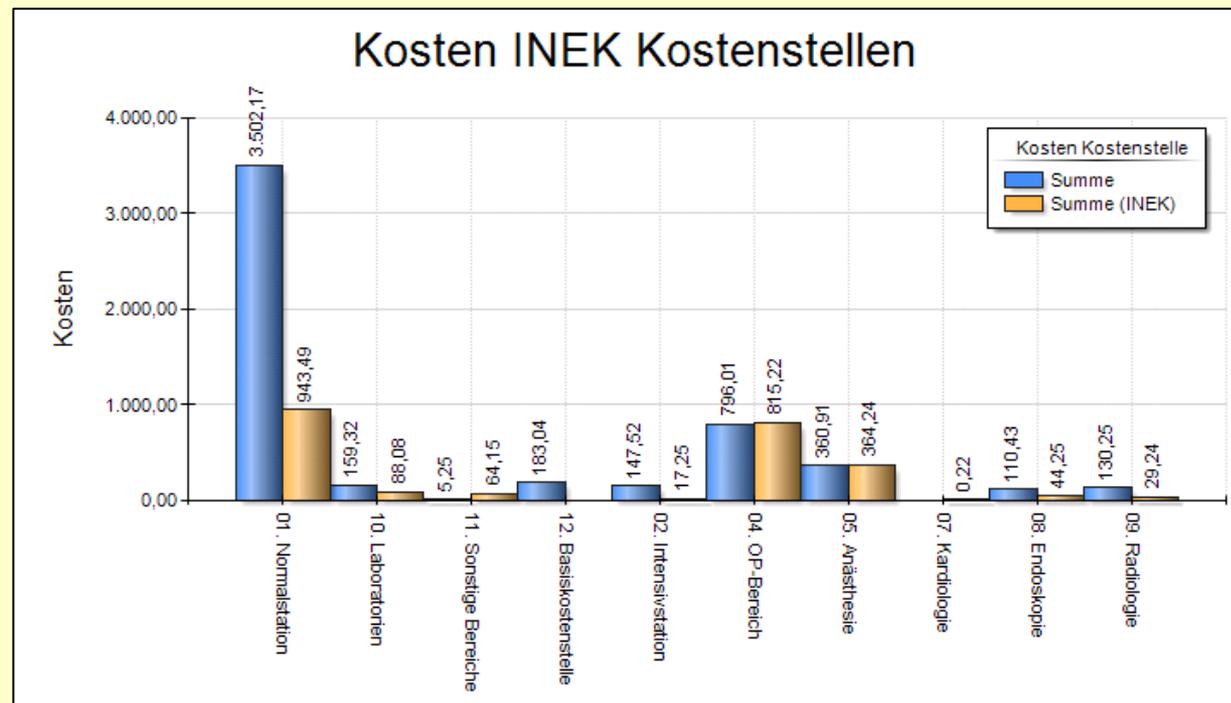


Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Grafische Darstellung des defizitärsten Patientenprozesses DRG H08B:

B) Vergleich Kostenstellen Ist / INEK

OP-Kosten
normal,
auffällig
hohe
Kosten
Normal-
station =
Verweil-
dauer?

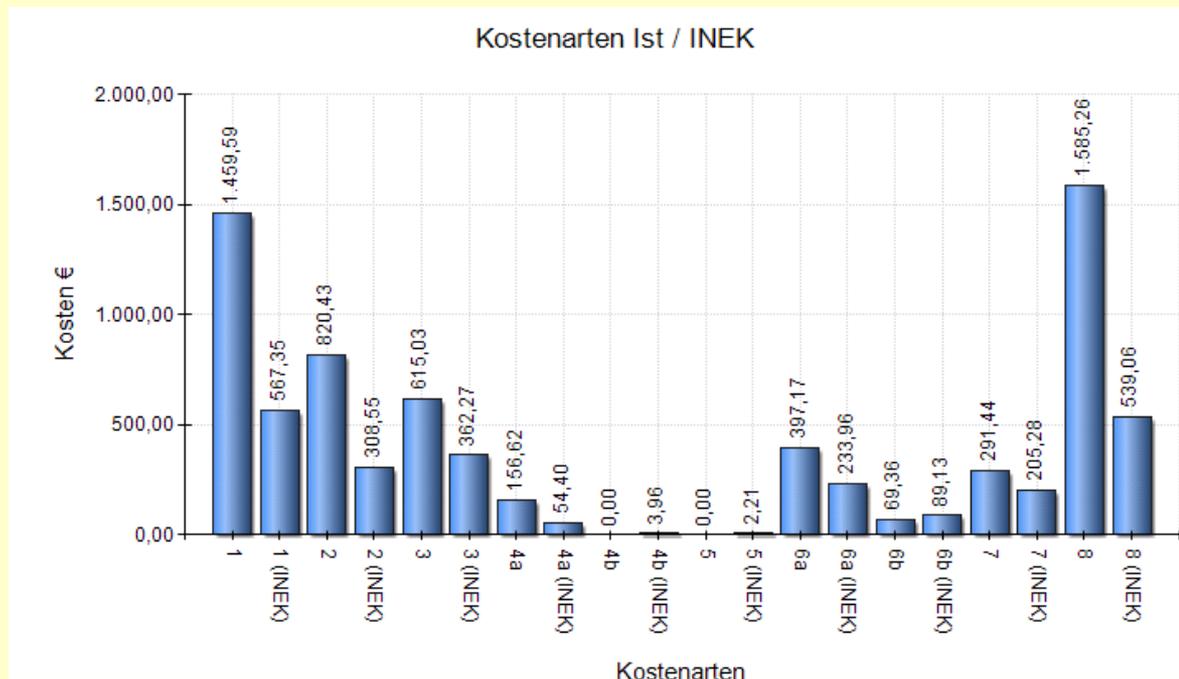


Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Grafische Darstellung des defizitärsten Patientenprozesses DRG H08B:

C) Vergleich Kostenarten Ist / INEK

Auffällig
hohe
Personal-
kosten
ÄD / Pfl. =
Verweil-
dauer?

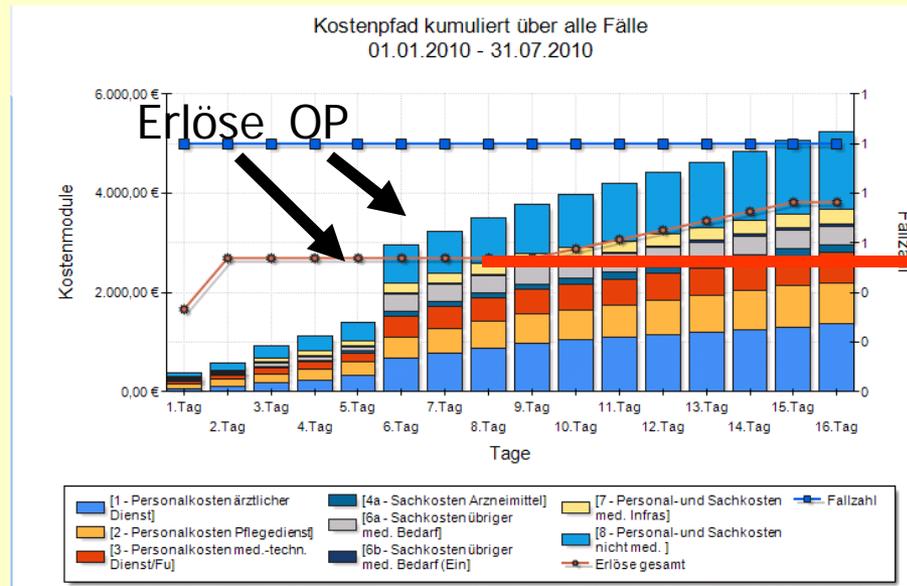


ÄD PflD MTD/FD Arzneimittel Implant. Med.Bed. Med.Inf. N.med.Infr.

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Die grafische Voranalyse: Break-Even-Point am 6. Tag, OP erst am 6. Tag Verweildauer 16 Tage, Verweildauer FP-Katalog 5,1

MDK-
Einwand,
Patient
zu lang
behandelt,
keine
Zuschläge
Obere
Grenz-
verweild.



Fragen des Controlling an das Case-Management:

1) Verlegung von der Inneren Medizin in die Chirurgie und zurück berechtigt?

Belegung

Zeitpunkt von	Zeitpunkt bis	AnzTage	AnzMinuten	Zugang	Abgang	Fachabteilung	Station
06.06.2010 11:45	06.06.2010 13:56	0	131	Aufnahme	AbVerlegung	INN_G	ST_ZPA
06.06.2010 13:56	10.06.2010 14:25	4	5789	ZuVerlegung	AbVerlegung	INN_G	ST_MED1
10.06.2010 14:25	11.06.2010 11:00	1	1235	ZuVerlegung	AbVerlegung	CHI_A	ST_CHI2
11.06.2010 11:00	11.06.2010 16:15	0	315	ZuVerlegung	AbVerlegung	CHI_A	ST_INT
11.06.2010 16:15	15.06.2010 10:50	4	5435	ZuVerlegung	AbVerlegung	CHI_A	ST_CHI2
15.06.2010 10:50	21.06.2010 17:25	6	9035	ZuVerlegung	Entlassung	INN_G	ST_CHI2

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Fragen des Controlling an das Case-Management: 2) Diagnose Gallenstein aber OP erst am 7. Tag?

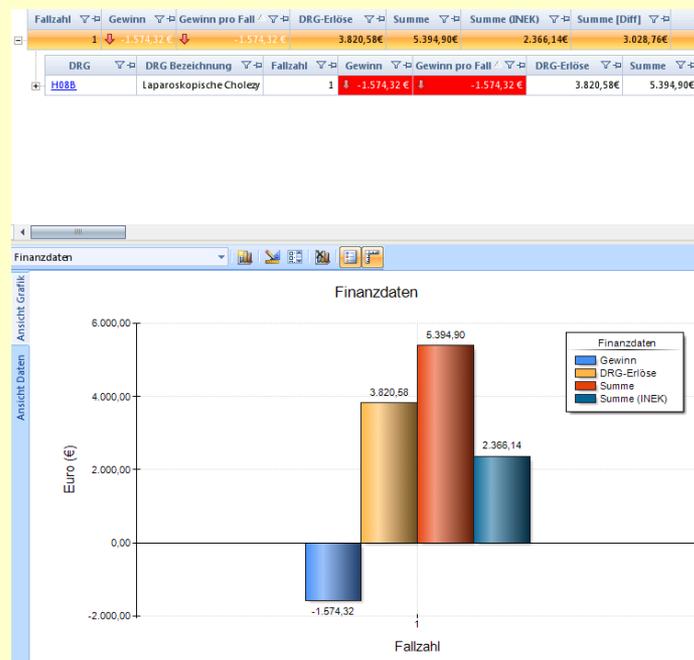
Diagnosen

Versorgungsart	Datum von	Datum bis	ICD-Version	ICD-Schlüssel	Bezeichnung
S	06.06.2010	06.06.2010	210	B95.2	Streptokokken, Gruppe D, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
S	06.06.2010	06.06.2010	210	B6.2	Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobakteriaceen als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kap
S	06.06.2010	06.06.2010	210	D8.0	Sarkoidose der Lunge
S	06.06.2010	06.06.2010	210	E11.91	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgle
S	06.06.2010	06.06.2010	210	E11.9	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist b
S	06.06.2010	06.06.2010	210	I10.00	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
S	06.06.2010	06.06.2010	210	K29.1	Sonstige akute Gastritis
S	06.06.2010	06.06.2010	210	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
S	06.06.2010	06.06.2010	210	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
S	06.06.2010	06.06.2010	210	N08.3	Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus
S	06.06.2010	06.06.2010	210	N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
S	06.06.2010	06.06.2010	210	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
S	06.06.2010	06.06.2010	210	R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
S	06.06.2010	06.06.2010	210	R11	Übelkeit und Erbrechen
S	10.06.2010	10.06.2010	210	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
S	10.06.2010	10.06.2010	210	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
S	15.06.2010	15.06.2010	210	E11.21	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgle
S	15.06.2010	15.06.2010	210	N08.3	Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Die Information des Controlling an das Case-Management: Kosten DRG H08B Ist: 5.394,90 / INEK: 2.366,14

Patienten-
Defizit:
-1,5 Tsd.



Klaus Emmerich:

Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Das Case-Management stellt fest:

**Zu langer Entscheidungsprozess
in der Inneren Medizin:**

Behandlung konservativ oder operativ?

-Gespräche mit den Chefärzten

Innere Medizin und Chirurgie

- Zielvereinbarung



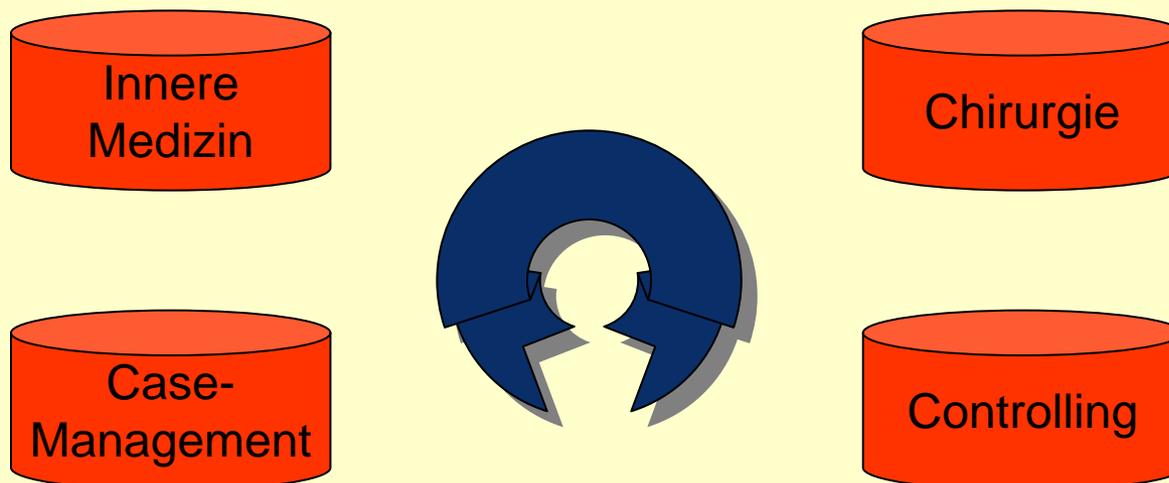
Das Case-Management stellt im 2. Fallbeispiel noch deutlicher fest:

- Innere Medizin entscheidet erst nach 4 Tagen eine Verlegung zwecks OP.**
- OP-Fachabteilung lässt Patienten weitere 6 Tage zwecks Regeneration liegen.**
 - Erst anschließend statt begleitend findet eine Zuckereinstellung in der Inneren Medizin statt.**

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Notwendige Entscheidung

Zielvereinbarung zwischen:



Klaus Emmerich:
Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Verweildauerrahmen H08B:
MVD 5 Tage, OGVD 10 Tage

1. Fall: elektive OP
VWD-Vorgabe: \leq MVD



Verweildauerrahmen H08B:
MVD 5 Tage, OGVD 10 Tage

2. Fall: Unklare Akutsymptomatik
Diagnostik und Entscheidung
konservativ /operativ bis Tag 2



Verweildauerrahmen H08B:
MVD 5 Tage, OGVD 10 Tage

**OP bis Tag 3, VWD \leq 9Tage
oder konservative Behandlung (H64Z) und
evtl. neuer stationärer Termin
zur elektiven OP,
Terminierung durch Case Management!**

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

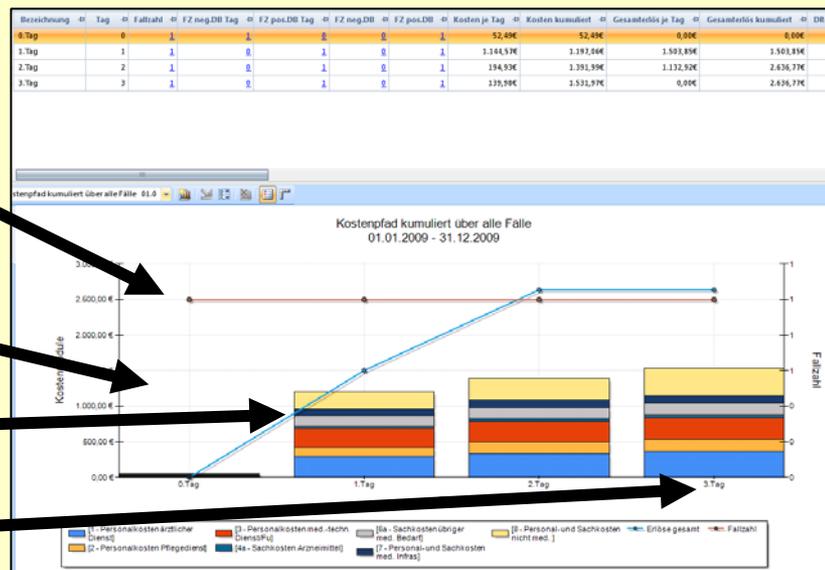
Es geht auch anders: Patientenprozess H08B nach der Zielvereinbarung

Erlöse > Kosten,
denn:

Vorstationäre
Untersuchung Tag 0

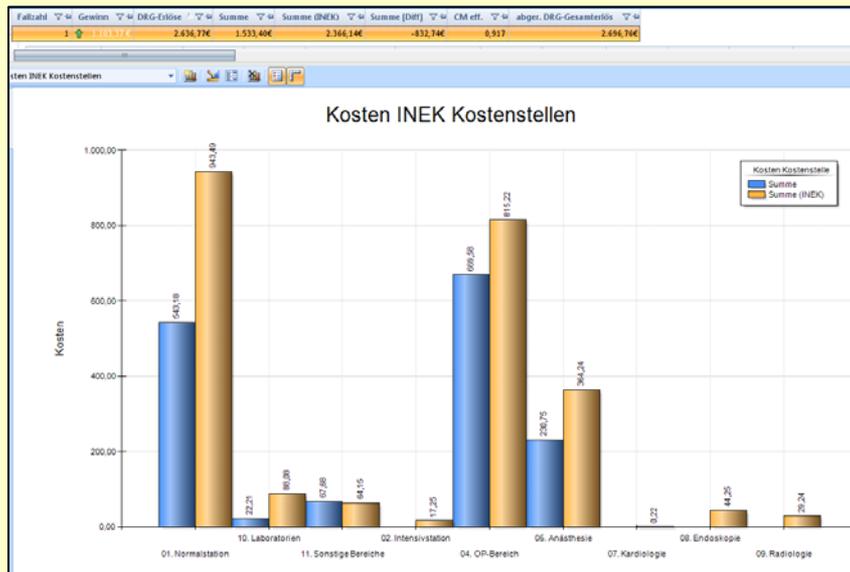
OP am 1. Tag

Entlassung am 3. Tag



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Der INEK-Vergleich lässt sich sehen: Kosten DRG H08B Ist: 1.533,40 / INEK: 2.366,14



ÄD PflD MTD/FD Arzneimittel Implant. Med.Bed. Med.Inf. N.med.Infr.

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Der Patientenprozess ist deutlich schlanker!

Vor-
stationäre
Diagnostik

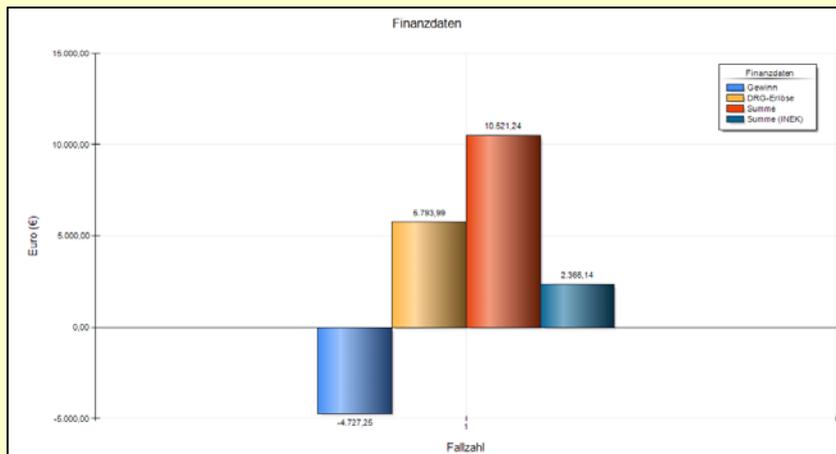
OP sofort,
kurze
stationäre
Liegezeit

L-Datum	Tag	erbringende Kostenstell	Menge	EINHEIT	Preis	Kosten	LEISTEXT	Katalog	Leistungskürzel	Bezeichnung	anfordernde Kostenstelle
17.11.2009	-5	Chir 2 / Chirurgie II Allg	6,695	WERT	1	6,695	Restkosten zu den kalkulierten Kosten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	100	Punkte	0,025007	2,5007	Leistungspunkte nach GOÄ	3524		CRP	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50042	Leistungspunkte nach GOÄ	3550		Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50042	Leistungspunkte nach GOÄ	3550		Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50042	Leistungspunkte nach GOÄ	3550		Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	30	Punkte	0,025007	0,75021	Leistungspunkte nach GOÄ	3557		Kalium	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	30	Punkte	0,025007	0,75021	Leistungspunkte nach GOÄ	3558		Natrium	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3560		Glukose	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3585H1		Kreatinin	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	50	Punkte	0,025007	1,25035	Leistungspunkte nach GOÄ	3605		PTT / aPTT, Einfachbe	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	50	Punkte	0,025007	1,25035	Leistungspunkte nach GOÄ	3607		TPZ, Einfachbestimmu	Chir 2 / Chirurgie II Allg
17.11.2009	-5	Labor	200	Punkte	0,025007	5,0014	Leistungspunkte nach GOÄ	4000		Kreuzprobe im NaCl-M	Chir 2 / Chirurgie II Allg
18.11.2009	-4	Labor	300	Punkte	0,025007	7,5021	Leistungspunkte nach GOÄ	3982		ABO + Isoagglutinine	Chir 2 / Chirurgie II Allg
18.11.2009	-4	Labor	500	Punkte	0,025007	12,5035	Leistungspunkte nach GOÄ	3983		ABO + Isoagglutinine	Chir 2 / Chirurgie II Allg
18.11.2009	-4	Labor	200	Punkte	0,025007	5,0014	Leistungspunkte nach GOÄ	3985		Blutgruppenmerkmale	Chir 2 / Chirurgie II Allg
18.11.2009	-4	Labor	200	Punkte	0,025007	5,0014	Leistungspunkte nach GOÄ	3988		AK-Suchtest, mehr als	Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	Chir 2 / Chirurgie II Allg	6,695	WERT	1	6,695	Restkosten zu den kalkulierten Kosten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	Chir 2 / Chirurgie II Allg	1	Tage	122,000335	122,000335	vollstationäre Pflegeetage Hauptabteilung				Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	Chir 2 / Chirurgie II Allg	1	FALL	13,683686	13,683686	vollstationäre Stationsfälle				Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	Chir 2 / Chirurgie II Allg	134	Minuten	0,82037	109,92958	Pflegeminuten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	45	Minuten	2,988156	134,46702	501 Schnitt-Naht-Zeit	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	85	Minuten	2,608703	221,739755	507 Anästhesie-Präse	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	52	Minuten	1,218909	63,383268	550 Operateur-Team-	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	85	Minuten	3,887165	330,409025	551 Anästhesist-Team-	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	52	Minuten	1,218909	63,383268	552 Assistent-Team-Z	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	111	Minuten	0,58347	64,76517	554 Instrumentierier-T	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	111	Minuten	0,58347	64,76517	554 Instrumentierier-T	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	111	Minuten	0,58347	64,76517	554 Instrumentierier-T	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
23.11.2009	1	OP	111	Minuten	0,58347	64,76517	555 Springer-Team-Z	OPBUCHNR	64182		Chir 2 / Chirurgie II Allg
24.11.2009	2	Chir 2 / Chirurgie II Allg	6,695	WERT	1	6,695	Restkosten zu den kalkulierten Kosten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
24.11.2009	2	Chir 2 / Chirurgie II Allg	1	Tage	122,000335	122,000335	vollstationäre Pflegeetage Hauptabteilung				Chir 2 / Chirurgie II Allg
24.11.2009	2	Chir 2 / Chirurgie II Allg	92	Minuten	0,82037	75,47404	Pflegeminuten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Chir 2 / Chirurgie II Allg	6,695	WERT	1	6,695	Restkosten zu den kalkulierten Kosten				Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Chir 2 / Chirurgie II Allg	1	Tage	122,000335	122,000335	vollstationäre Pflegeetage Hauptabteilung				Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	100	Punkte	0,025007	2,5007	Leistungspunkte nach GOÄ	3524		CRP	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50042	Leistungspunkte nach GOÄ	3550		Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50042	Leistungspunkte nach GOÄ	3550		Blutbild	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3581H1		Bilirubin, gesamt	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3587H1		Alkalische Phosphatas	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3592H1		Gamma-GT	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3594H1		GOT / ASAT / AST	Chir 2 / Chirurgie II Allg
25.11.2009	3	Labor	40	Punkte	0,025007	1,00028	Leistungspunkte nach GOÄ	3595H1		GPT / ALAT / ALT	Chir 2 / Chirurgie II Allg

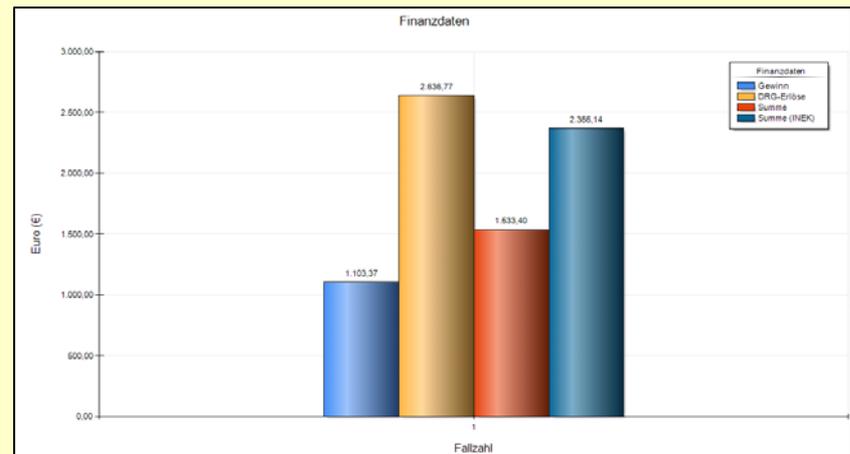
Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Und die Kalkulation kann sich sehen lassen!

Defizitärer Prozess



Gewinnträchtiger Prozess



Klaus Emmerich:
Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

**Glauben Sie Ihren eigenen
Kostendaten nicht!**

**Die Prozessorientierte
Kostenträgerrechnung spürt auch
Dokumentationsfehler im
Patientenprozess auf!**



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

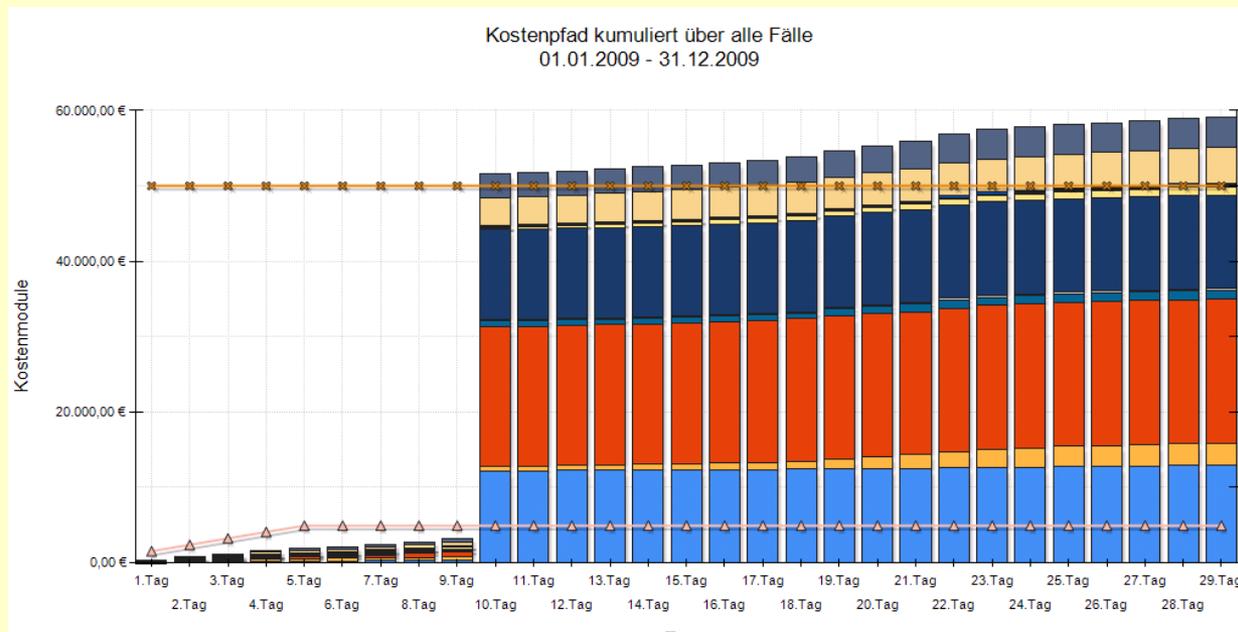
Schauen Sie sich Ihre defizitärsten Patienten an!

Fallnummer	Name	DRG	CM eff. Σ	CM rel. Σ	Gewinn $\Delta \Sigma$	abger. Gesamterlös Σ	Summe Kosten Σ
		F13B	1,718	1,718	-54.455,27 €	4.994,46€	59.455,25€
		I29Z	1,081	1,081	-40.574,75 €	3.040,20€	43.585,04€
		I13A	2,223	2,223	-14.556,07 €	6.185,34€	20.683,14€
		K01C	4,326	2,436	-14.459,75 €	12.480,51€	26.958,79€
		G23A	0,833	0,833	-13.192,07 €	2.454,12€	15.647,29€
		G16B	4,093	3,757	-11.510,83 €	11.811,77€	23.339,97€
		G12B	2,565	1,825	-10.952,98 €	8.274,59€	18.388,43€
		I68B	0,939	0,939	-10.740,72 €	2.649,12€	13.363,46€
		Q02A	2,461	2,461	-10.260,57 €	7.127,20€	17.396,99€
		G18B	3,225	2,541	-9.722,51 €	8.944,90€	18.584,25€
		G77Z	1,839	1,839	-9.722,13 €	5.127,77€	14.801,17€
		N06Z	1,941	1,270	-9.570,01 €	5.634,56€	15.211,20€
		I77Z	1,323	0,491	-8.537,22 €	3.706,67€	12.207,97€

Daten-
Schutz!

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

- ## Die grafische Prozessübersicht:
- Operation erst am 10. Tag?
 - OP-Kosten in schwindelnder Höhe?



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Ursachenanalyse:

**Hier lag eindeutig ein Dokumentationsfehler vor:
OP-Beginn bis OP-Ende > 4 Tage!**

Alle OP Zeiten zum Fall

OP-Buch Nr.	OP-Saal	OP-Zeitart	VonDatum	BisDatum	Dauer
61824	B-Saal (Chirurgie) (B-CHI)	Anästhesie Präsenz Beginn - Ende (OPZEITART1)	14.05.2009 18:46	18.05.2009 19:35	5809
61824	B-Saal (Chirurgie) (B-CHI)	AN Beginn - Ende (OPZEITART2)	14.05.2009 18:49	18.05.2009 19:30	5801
61824	B-Saal (Chirurgie) (B-CHI)	OP-Beginn/Schnitt - OP-Ende/Naht (OPZEITART3)	18.05.2009 19:01	18.05.2009 19:20	19
61824	B-Saal (Chirurgie) (B-CHI)	OP-Maßnahme Beginn - Ende (OPZEITART5)	18.05.2009 18:58	18.05.2009 19:27	29

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

**Wer falsch dokumentiert, hat die Kosten
nicht im Griff!**

Erforderlich: Gespräch mit dem OP-Personal

Prozesskosten

L-Datum	Tag	erbringende Kostenstelle	Menge	EINHEIT	Preis	Kosten	LEISTTEXT
14.05.2009	10	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	40,1413793	WERT	1	40,14	Sonstige Einzelkosten
14.05.2009	10	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	9,05551724	WERT	1	9,06	Restkosten zu den kalkulierten Kosten
14.05.2009	10	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	2,71793103	WERT	1	2,72	Sonstige Einzelkosten
14.05.2009	10	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	1	Tage	122,000335	122,00	vollstationäre Pflegeetage Hauptabteilung
14.05.2009	10	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	134	Minuten	0,82037	109,93	Pflegeminuten
14.05.2009	10	Externe Operateure	19	Minuten	2,988156	56,77	507 Schnitt-Naht-Zeit
14.05.2009	10	Externe Operateure	5809	Minuten	2,608703	15.153,96	507 Anästhesie-Präsenz
14.05.2009	10	Externe Operateure	5809	Minuten	3,887165	22.580,54	551 Anästhesist-Team-Zeit
14.05.2009	10	Externe Operateure	5830	Minuten	0,58347	3.401,63	554 Instrumentierer-Team-Zeit
14.05.2009	10	Externe Operateure	5830	Minuten	0,58347	3.401,63	554 Instrumentierer-Team-Zeit
14.05.2009	10	Externe Operateure	5830	Minuten	0,58347	3.401,63	555 Springer-Team-Zeit
15.05.2009	11	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	9,05551724	WERT	1	9,06	Restkosten zu den kalkulierten Kosten
15.05.2009	11	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	2,71793103	WERT	1	2,72	Sonstige Einzelkosten
15.05.2009	11	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	40,1413793	WERT	1	40,14	Sonstige Einzelkosten
15.05.2009	11	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	1	Tage	122,000335	122,00	vollstationäre Pflegeetage Hauptabteilung
15.05.2009	11	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50	Leistungspunkte nach - GOÄ
15.05.2009	11	Labor	60	Punkte	0,025007	1,50	Leistungspunkte nach - GOÄ
15.05.2009	11	Chir 2 / Chirurgie II Allgemein/Viszeral	62	Minuten	0,82037	50,86	Pflegeminuten

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Welche sonstigen Aufzeichnungsfehler sind vorstellbar?

Fehlende ppr-Minuten, Fehlende Kreißsaalminuten, Minus-OPzeiten,
Mehrtages-OP-Zeiten

Suchbegriff eingeben

Analysen suchen

(kein Filterprofil zugeordnet)

EXTRAS --> Datenqualitäts-Manager (DQMAnalyse)

Suchbegriff eingeben

DRG
BASIS
FINANZ
KTR
MARKETING
OP
LEISTUNG
PPR
ADMINISTRATION
EXTRAS

Variantenma
Suchmanag
Datenqualitäts-Manager
RegelManager
eisTK(j) Transformation Server

Auswertungen

Gruppierung nach

STAMMDATEN
BELEGUNG
CONTROLLING
LEISTUNGEN
REGELMANAGER
OPMODUL
PPR
FINANZ
HR
KONTEN
KOSTENARTEN
Kostenstellen
L&C

PPR_Daten

ANZERR	DQMERRCLASS_BEZ	DQMERRCLASS_DESC	ANZERR	ANZRECORDS	DQMERROR_KEY	DQMERROR_BEZ	DQMERROR_DESC			
3	PPR-Daten < A_DAT	oder Die PPR-Daten liegen außer	3	3	DQMPPRDAT	PPR-Daten < A_DAT	Die PPR-Daten liegen au			
90	fehlende PPR Bestimmung	fehlende PPR Bestimmung	90	90	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmu	fehlende PPR Bestimmun			
ANZERR	ANZRECORDS	TABLENAME	ANZRECORDS	DQMERRCLASSKEY	DQMERRCLASS_BEZ	DQMERRCLASS_DESC	DQMERROR_KEY	DQMERROR_BEZ	DQMERROR_DESC	TABLENAME
1	1	DQMPPRF	1	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmung	fehlende PPR Bestimmung	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmu	fehlende PPR Bestimmun	fac_Patient_PPR
1	1	DQMPPRF	1	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmung	fehlende PPR Bestimmung	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmu	fehlende PPR Bestimmun	fac_Patient_PPR
1	1	DQMPPRF	1	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmung	fehlende PPR Bestimmung	DQMPPRF	fehlende PPR Bestimmu	fehlende PPR Bestimmun	fac_Patient_PPR

Klaus Emmerich:
Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Glauben Sie deshalb Ihren Aufzeichnungen nicht!

**Auswertungen mit KMS
Fehleranalyse
Zielvereinbarungen
Regelmäßige Kontrolle**

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Durch Datenvalidierung wurden Patientendefizite 2009 und 2010 verringert und der Genauigkeitsgrad der Ermittlung erhöht:

Defizitpatienten > 5.000, extrem hohe Verluste

März

Fallnummer	Name	DRG	CM eff.	CM rel.	Gewinn
Daten-Schutz!		F13B	1,718	1,718	-5485,27
		I29Z	1,081	1,081	-40574,75
		I13A	2,223	2,223	-14556,07
		K01C	4,326	2,436	-14459,75
		G23A	0,833	0,833	-13192,07
		G16B	4,093	3,757	-11510,83
		G12B	2,565	1,825	-10952,98
		I68B	0,939	0,939	-10740,72
		Q02A	2,461	2,461	-10260,57
		G18B	3,225	2,541	-9722,57



Defizitpatienten > 5.000, verringerte Verluste

Mai

Fallnummer	Name	DRG	CM eff.	CM rel.	Gewinn
Daten-Schutz!		K01C	4,389	2,436	-15628,21
		G16B	4,093	3,757	-14621,56
		I68B	0,939	0,939	-13548,85
		Q02A	2,461	2,461	-12777,28
		I98Z	7,118	7,118	-12721,62
		G12B	2,565	1,825	-11840,7
		G18B	3,225	2,541	-11646,98
		G77Z	1,839	1,839	-11596,92
		G02Z	4,198	3,486	-10781,05
		G33Z	7,805	7,805	-9359,97

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

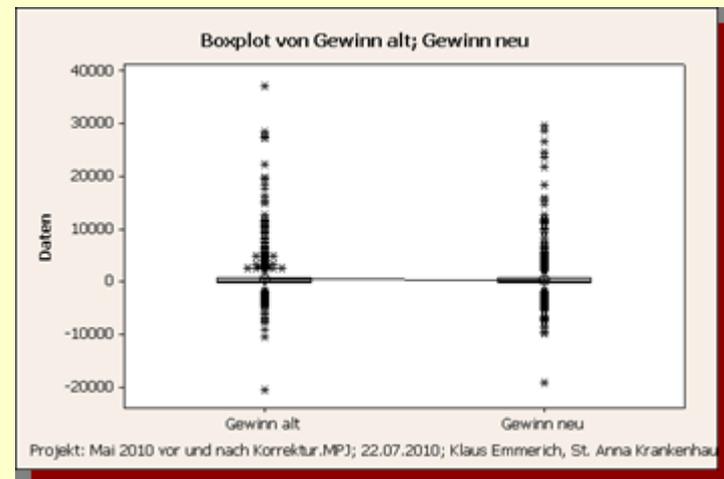
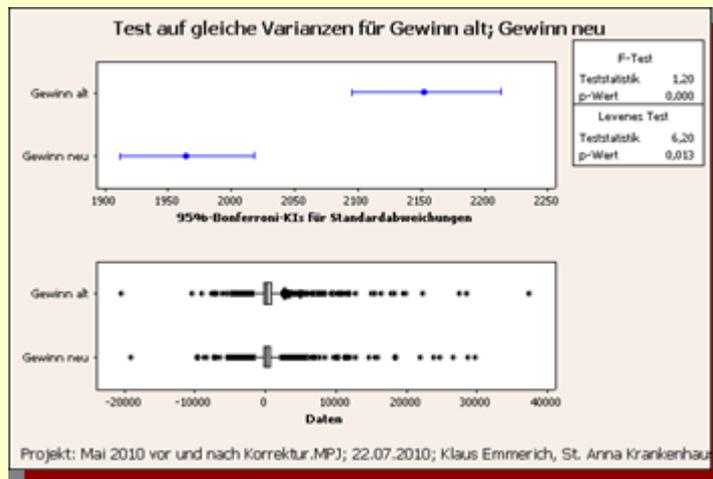
Die Datengenauigkeit ist zertifiziertes Ergebnis eines statistischen Projektes des European SixSigma Club Deutschland e.V.



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Das Ergebnis des SixSigma-Projektes:

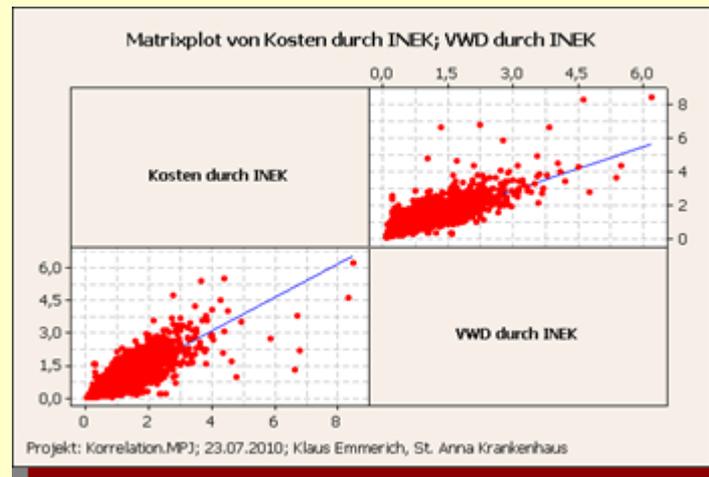
Die durchschnittlichen kalkulierten Patientengewinne/-verluste haben sich durch Datenvalidierung entscheidend verändert, deren Schwankungsbandbreite signifikant verringert.



Weitere Erkenntnisse des SixSigma-Projektes

Es gibt einen statistisch nachweisbaren Zusammenhang (Korrelation)
bei den Patienten des St. Anna Krankenhauses zwischen folgenden Formeln:

$$\frac{\text{Istkosten / INEK-Kosten}}{\text{INEK-Kosten}} \longleftrightarrow \frac{\text{Ist-Verweildauer / INEK-Verweildauer}}{\text{INEK-Verweildauer}}$$



Weitere Erkenntnisse des SixSigma-Projektes

Im Mittel lautet die Formel:

$$\frac{\text{Ist-Verweildauer}}{\text{INEK-Verweildauer}} = 94,8\% * \frac{\text{Istkosten}}{\text{INEK-Kosten}}$$

Folgen:

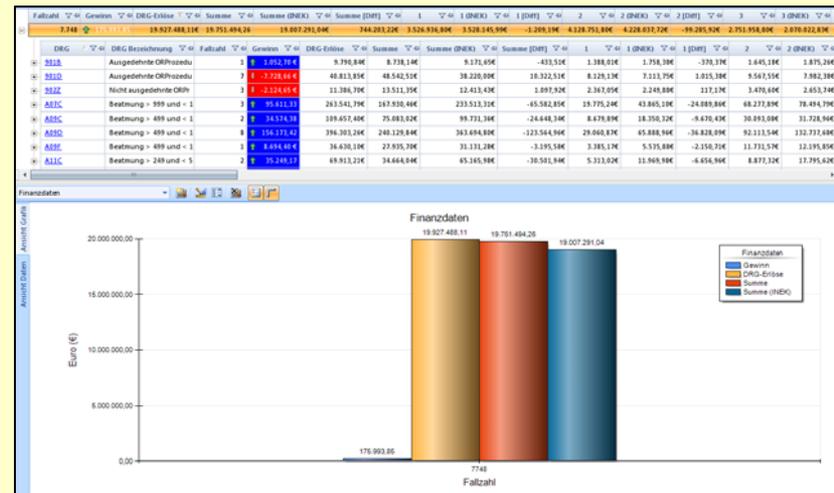
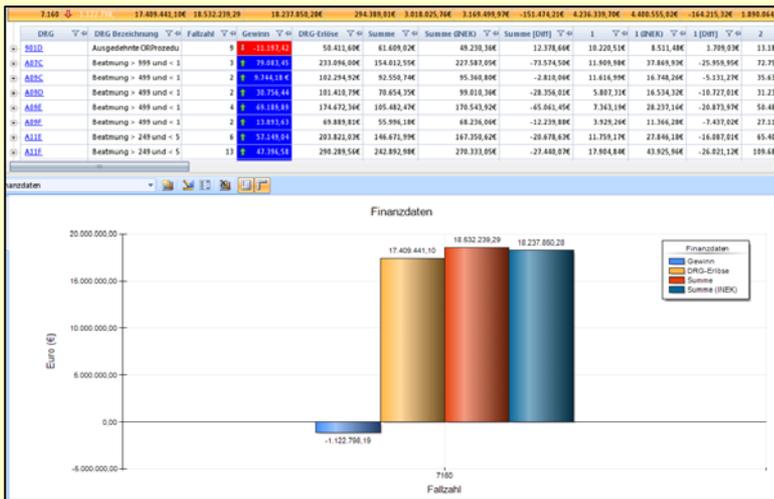
- 1) Trotz aller Differenziertheit der INEK-Kostenträger bleibt als entscheidender Einfluss zur Verbesserung der Prozesse die Verweildauer des Patienten.
- 2) Ziel bei der Untersuchung der Patientenprozesse ist überwiegend eine **intelligente Untersuchungs- und Behandlungsfolge** mit dem Ziel einer **minimalen Verweildauer**.

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Prozessorientierte Kostenträgerrechnung: Wir haben unser Ziel erreicht!

DRG-Verlust 2008: -1,1 Mio €

DRG-Gewinn 2009: +175 Tsd €



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

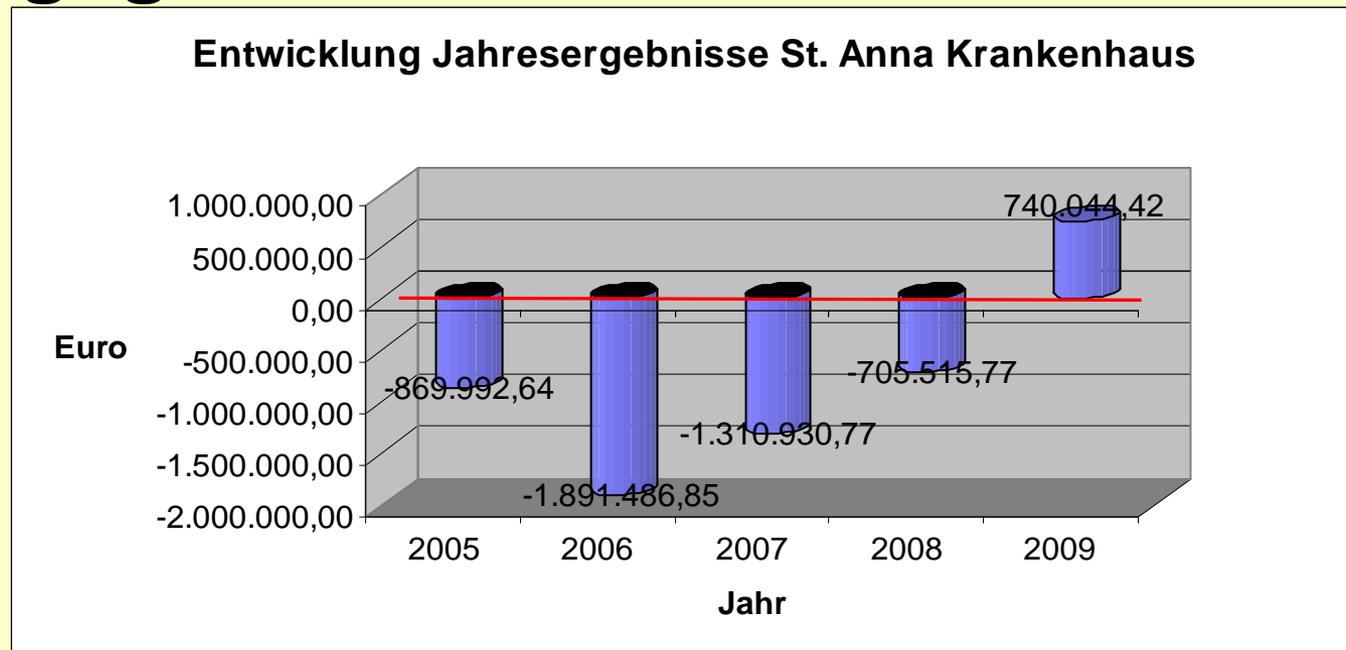
St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Prozessorientierte Kostenträgerrechnung: Ein wichtiger Baustein der Erfolgsgeschichte St. Anna Krankenhaus!



Klaus Emmerich:

Die Kostenträgerrechnung als Instrument
des Prozessmanagement

St. Anna Krankenhaus
Sulzbach-Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

K | M | S

Prozessorientierte Kostenträgerrechnung:

- Mittel zur Steuerung der Prozesse
- Chance zur Verbesserung der
Wirtschaftlichkeit
- Prozesse verändern die Welt!



Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit Klaus Emmerich



St. Anna Krankenhaus
Sulzbach- Rosenberg



St. Johannes Klinik
Auerbach

Klaus Emmerich: Die Kostenträgerrechnung als Instrument des Prozessmanagement

