


**Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: SACHVERHALT UND INPUT**
**Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: PROZESS**
**Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: OUTPUT UND NUTZEN**

## SACHVERHALT

Der Leistungsbereich umfasst Eingriffsräume für diagnostische und interventionelle Maßnahmen der Kardiologie. Zu den erbrachten Leistungen gehören insbesondere Katheteruntersuchungen, perkutan-transluminale Gefäßinterventionen sowie die Implantation von Herzschrittmachern oder Defibrillatoren. Als Bezugsgröße zur Gemeinkostenverteilung kommen die dokumentierte Eingriffszeit oder eine Bepunktung der Leistung laut Katalog in Frage.

## INPUT DES KRANKENHAUSES

### a) Leistungsdaten:

- Fallnummer
- Leistungsdatum
- Beginn und Ende bzw. Dauer der Maßnahme in Minuten
- **oder** GOÄ-/DKG-NT-Ziffer und –Punktwert
- erbringende Kostenstelle

### b) Zusätzliche Informationen:

- Überführungsliste der Wiederkehrerfallnummer auf führende Fallnummer
- Überführungsliste von führender Fallnummer auf Krankenhaus-internes-Kennzeichen (falls verwendet)
- § 21 Datensatz gemäß KHEntgG

### Input: Leistungsdaten kardiologische Diagnostik und Therapie

Eingriffszeiten der Patienten in der Kardiologie

Fallnummer	Leistungsdatum	Beginn	Ende	Eingriffsdauer in Minuten	Erbringende Kostenstelle	Fehlerkategorie
61390411	13.08.2008	22:39	00:01	82	923002	
61406395	18.12.2008		00:35		923002	kein Beginn dokumentiert
61365339	07.02.2008	10:20	10:47	27	923002	
61394110	14.09.2008	10:20			923002	kein Ende dokumentiert
61395058	22.09.2008	08:09	09:10	61	923002	
61364413	31.01.2008	09:16	15:14	358	923002	Eingriffsdauer prüfen
61387697	23.07.2008	15:30	16:15	45	923002	
61373909	14.04.2008	00:35	02:15	100	923002	
61407247	28.12.2008	14:20	15:25	65	923002	
61368542	03.03.2008	10:57	11:00	3	923002	Eingriffsdauer prüfen
61366552	16.02.2008	13:00	13:34	34	923002	
61363390	24.01.2008	17:30	18:46	76	923002	
61384243	27.06.2008	00:08	01:55	107	923002	Eingriffsdauer prüfen
61380473	02.06.2008	01:30	02:05	35	923002	

Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: SACHVERHALT UND INPUT

Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: PROZESS

Plausibilisierung Leistungsbereich  
Kardiologie: OUTPUT UND NUTZEN

## PROZESS

Zur Schaffung einer validen Grundlage der Plausibilitätsprüfung erfolgt eine Überführung der Fallnummern der Wiederkehrer auf deren führende Fallnummer sowie eine Überprüfung der DRG-Relevanz der gelieferten Falldaten (Fall.csv bzw. Fallcode\_intern.csv) gefolgt von einer ersten Vollständigkeitsprüfung.

### Plausibilisierungsprozess bei Dokumentation der Eingriffsdauer:

Es erfolgt eine Kongruenzprüfung der aus der OPS.csv ermittelten, für diesen Leistungsbereich relevanten Fälle mit kardiologischen Maßnahmen und den übermittelten Eingriffszeiten. Jede Eingriffszeit wird zudem auf Plausibilität geprüft. Die Angaben dürfen plausible Erfahrungswerte der Eingriffsarten nicht über- bzw. unterschreiten.

Beim Fehlen einer individuellen Leistungsdokumentation eines Falles werden unter Einbezug des OPS-Codes (endstellig) hausindividuelle Eingriffszeiten generiert. Die Defizite werden durch Zuweisung der hausindividuellen Eingriffszeiten beseitigt. Ebenso erfolgt die Korrektur von Ausreißern in den Eingriffszeiten.

### Plausibilisierungsprozess bei Dokumentation von Leistungspunkten:

An dieser Stelle erfolgt eine Kongruenzprüfung der aus der OPS.csv ermittelten, für diesen Leistungsbereich relevanten Fälle mit kardiologischen Maßnahmen und den übermittelten Leistungspunkten.

Anhand einer Überführungsliste von OPS-Code zu GOÄ-Ziffer wird die Validität und Richtigkeit der übermittelten Leistungsdaten zusätzlich geprüft und die Leistungsdaten ggf. korrigiert. Eine Nachbewertung von nicht erfassten Leistungsdaten erfolgt ebenfalls anhand der Überführungsliste von OPS-Code zu GOÄ-Ziffer.

## OUTPUT FÜR DAS KRANKENHAUS

Die bearbeiteten Leistungsdaten enthalten nur noch plausible und valide Eingriffszeiten bzw. GOÄ-Punktwerte DRG-relevanter Fälle bezüglich der erforderlichen Informationen. Fehlende Leistungsdaten wurden anhand hausindividueller Leistungsdaten oder -kataloge nachbewertet. Es entsteht eine qualitativ hochwertige und valide Grundlage für eine differenzierte Kostenverrechnung im Rahmen der Kostenträgerrechnung.

Es erfolgt eine Übermittlung der relevanten Fälle, inklusive der ermittelten Defizite, wodurch intern die Möglichkeit zur nachträglichen Dokumentation oder Korrektur der Leistungsdaten besteht und Ansatzpunkte aufgezeigt werden, die Dokumentationsqualität zu steigern.

### Output: Leistungsdaten kardiologische Diagnostik und Therapie

plausibilisierte, nachbewertete und ggf. korrigierte Eingriffszeiten der Patienten in der Kardiologie

KH-internes Kennzeichen	Leistungsdatum	Beginn	Ende	Eingriffsdauer in Minuten	Erbringende Kostenstelle	OPS-Kode	Korrektur
61390411	13.08.2008	22:39	00:01	82	923002	1-273.x	82
61406395	18.12.2008		00:35		923002	1-275.0	60
61365339	07.02.2008	10:20	10:47	27	923002	1-275.2	27
61394110	14.09.2008	10:20			923002	5-377.1	50
61395058	22.09.2008	08:09	09:10	61	923002	1-275.0	61
61364413	31.01.2008	09:16	15:14	358	923002	5-351.01	OP-Fall
61387697	23.07.2008	15:30	16:15	45	923002	5-377.30	45
61373909	14.04.2008	00:35	02:15	100	923002	1-275.0	100
61407247	28.12.2008	14:20	15:25	65	923002	1-275.0	65
61368542	03.03.2008	10:57	11:00	3	923002	1-273.1	60
61366552	16.02.2008	13:00	13:34	34	923002	1-275.2	34
61363390	24.01.2008	17:30	18:46	76	923002	1-275.0	76
61384243	27.06.2008	00:08	01:55	107	923002	1-275.2	58
61380473	02.06.2008	01:30	02:05	35	923002	5-377.30	35

## NUTZEN FÜR DAS KRANKENHAUS

- Kongruenzprüfung der dokumentierten Eingriffszeiten mit den dokumentierten OPS-Codes und Prüfung der Fälle auf Vollständigkeit und Validität
- Steigerung der Erfassungs- und Dokumentationsqualität für die Zukunft durch die Identifizierung von Schwachstellen
- Verbesserung der Datenqualität im Rahmen der Teilnahme an der InEK-Kalkulation ohne zusätzlichen Personalaufwand bei der zeitintensiven Ermittlung des Fallspektrums, der Kongruenzprüfung sowie ggf. der Korrektur oder Nacherfassung der Leistungsdaten