

BIG DATA in den Budgetverhandlungen:

1996 LKA

2009 LKA + PsychPV
Übermittlung § 21 Daten

2014 LKA + PsychPV + AEB +
Bestätigungen
Übermittlung § 21 Daten

2017 LKA + PsychPV + AEB + Bestätigungen + PsychPV Nachweis
Übermittlung § 21 Daten

2019 LKA + PsychPV + AEB + Bestätigungen + PsychPV Nachweis +
Krankenhausvergleich
Übermittlung § 21 Daten

2020 **AEB plus + GBA Mindestvorgaben + Bestätigungen +
Personalnachweis plus + Krankenhausvergleich
Übermittlung § 21 Daten**

2020: Aus AEB und LKA wird „AEBplus“

LKA	AEB	ab 2020 AEB plus
V1 Vorblatt	E1 Erlöse	E1 Erlöse
V4 Erlöse	E2	E2
L1 / L3 Leistung	E3.1	E3.1
L2 Personal	E3.2	E3.2
K1 Kosten VJ	E3.3	E3.3
K2 Kosten Ford	B1	B1
K3 Kosten VB		Personal
K4 Med. Bedarf		Kosten
K5 Budget		
K6 Basispfleges.		
K7 Abt.pflegesatz		

Wo werden regionale und strukturelle Zuschläge eingetragen?

2020: Aus PsychPV Nachweis wird PsychPV Nachweis plus

2019: je Haus getrennt nach AP und KJP und Jahr

Anlage 1: Vereinbarte Stellenbesetzung in Vollkräften

Vereinbarungsjahr: _____ Krankenhaus (Name, Anschrift): _____ IK: _____

Einrichtung für Erwachsene Einrichtung für Kinder- und Jugendliche

Vereinbarte Berechnungstage!: _____ (Zahlweise nach LKA nach PEPPV)

Personalgruppen	Lfd. Nr.	Berufsgruppen der Psych-PV	Stellenbesetzung für eine vollständige Umsetzung der Psych-PV in VK	Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK	Durchschnittskosten je VK in Euro
	1		2	3	4
Arztlicher Dienst	1	Ärzte			
Pflegedienst	2	Pflegepersonal ²			
Medizinisch-technischer Dienst	3	Psychologen			
	4	Sozialarbeiter			
	5	Bewegungstherapeuten			
Funktionsdienst	6	Logopäden (nur KJP)			
	7	Ergotherapeuten			
	8	Gesamt			

2020: PsychPV-Nachweis je Station / monatlich / Tag- und Nachtdienst*

Anlage 1: Vereinbarte Stellenbesetzung in Vollkräften

Vereinbarungsjahr: _____ Krankenhaus (Name, Anschrift): _____ IK: _____

Einrichtung für Erwachsene Einrichtung für Kinder- und Jugendliche

Vereinbarte Berechnungstage!: _____ (Zahlweise nach LKA nach PEPPV)

Personalgruppen	Lfd. Nr.	Berufsgruppen der Psych-PV	Stellenbesetzung für eine vollständige Umsetzung der Psych-PV in VK	Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK	Durchschnittskosten je VK in Euro
	1		2	3	4
Arztlicher Dienst	1	Ärzte			
Pflegedienst	2	Pflegepersonal ²			
Medizinisch-technischer Dienst	3	Psychologen			
	4	Sozialarbeiter			
	5	Bewegungstherapeuten			
Funktionsdienst	6	Logopäden (nur KJP)			
	7	Ergotherapeuten			
	8	Gesamt			

* In Anlehnung an PPUG

Vereinbarung nach
§ 9 Absatz 1 Nummer 9 BPfIV
zu den näheren Einzelheiten des leistungsbezogenen Vergleichs
nach § 4 BPfIV
(Psych-Krankenhausvergleichs-Vereinbarung)

zwischen

dem GKV-Spitzenverband, Berlin,

dem Verband der Privaten Krankenversicherung, Köln,

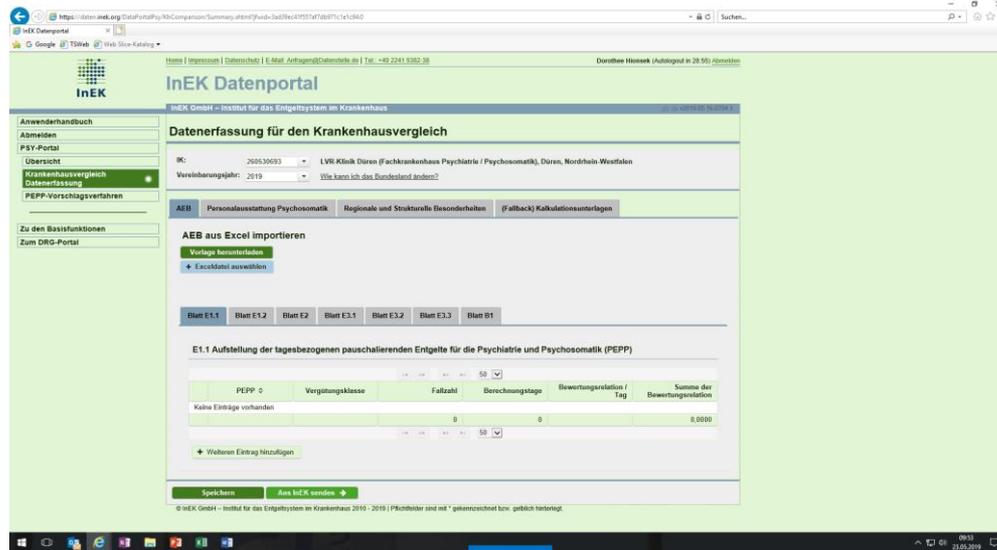
- gemeinsam -

und

der Deutschen Krankenhausgesellschaft, Berlin

2020: Der neue „leistungsbezogene Krankenhausvergleich nach § 4“

Ablauf des neuen Krankenhausvergleichs



Eingabe:

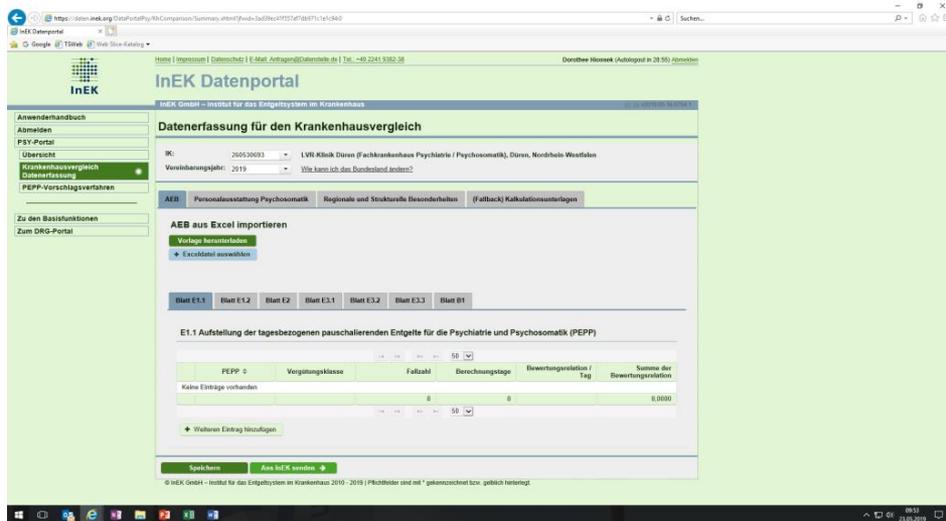
Im InEK Datenportal durch Krankenhaus und Krankenkasse



Leistungsbezogener Krankenhausvergleich gem. § 4 BPIV																	
Personalausstattung																	
Dienstleister: DXXX Dienstleistungsbereich: 0000 KIM-ID: 12345678901234567890 Auswertung mit Stand zum: 30.06.2019 Auswertungsbereich: Deutschland Vergleich zu KIM-Nummer: 00000000000000000000 Krankenhausgruppe: PSY / KJP / PSD / MischKH Krankenhauszugehörigkeit: Psychiatrie und PsychoG																	
1. Personalausstattung - vollständige Umsetzung																	
Stellenbezeichnung in VK, Angaben gem. Anlage 1 der Psych-Personalausstattungsverordnung (Spalte 2)	Angaben für die zu vergleichende KK (Erkrankungspsychiatrie)			Angaben für die zu vergleichende KK (Kinder- und Jugendpsychiatrie)			Angaben der Vergleichsgruppe PSY / KJP / PSD / MischKH										
	Anzahl	VK je 10.000 PT	variable durchschnittl. Kosten	Anzahl	VK je 10.000 PT	variable durchschnittl. Kosten	Anzahl	VK je 10.000 PT	Mittelwert Kosten	Mittelwert VK	Median	Minimum	Maximum	Standardabweichung	unteres Quartil	oberes Quartil	Schleife
Arzt	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Psychotherapeut (inkl. Einzelambulanz bei KJP)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Psychologin	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Sozialarbeiter	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Biographiefachpersonal	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Logopäden (nur KJP)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ergotherapeuten	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Sonstige	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Anzahl Einrichtungen mit Datenlieferung zur Personalausstattung gem. Psych-Personalausstattungsverordnung	10		10	10		10	10		10		10		10		10		10
2. Personalausstattung - budgetrelevante Umsetzung																	
Stellenbezeichnung in VK, Angaben gem. Anlage 1 der Psych-Personalausstattungsverordnung (Spalte 2)	Angaben für die zu vergleichende KK (Erkrankungspsychiatrie)			Angaben für die zu vergleichende KK (Kinder- und Jugendpsychiatrie)			Angaben der Vergleichsgruppe PSY / KJP / PSD / MischKH										
	Anzahl	VK je 10.000 PT	variable durchschnittl. Kosten	Anzahl	VK je 10.000 PT	variable durchschnittl. Kosten	Anzahl	VK je 10.000 PT	Mittelwert Kosten	Mittelwert VK	Median	Minimum	Maximum	Standardabweichung	unteres Quartil	oberes Quartil	Schleife
Arzt	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Psychotherapeut (inkl. Einzelambulanz bei KJP)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Psychologin	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Sozialarbeiter	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Biographiefachpersonal	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Logopäden (nur KJP)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ergotherapeuten	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Sonstige	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Anzahl Einrichtungen mit Datenlieferung zur Personalausstattung gem. Psych-Personalausstattungsverordnung	10		10	10		10	10		10		10		10		10		10

Ergebnis:

Excel-Liste mit allen Vergleichsdaten

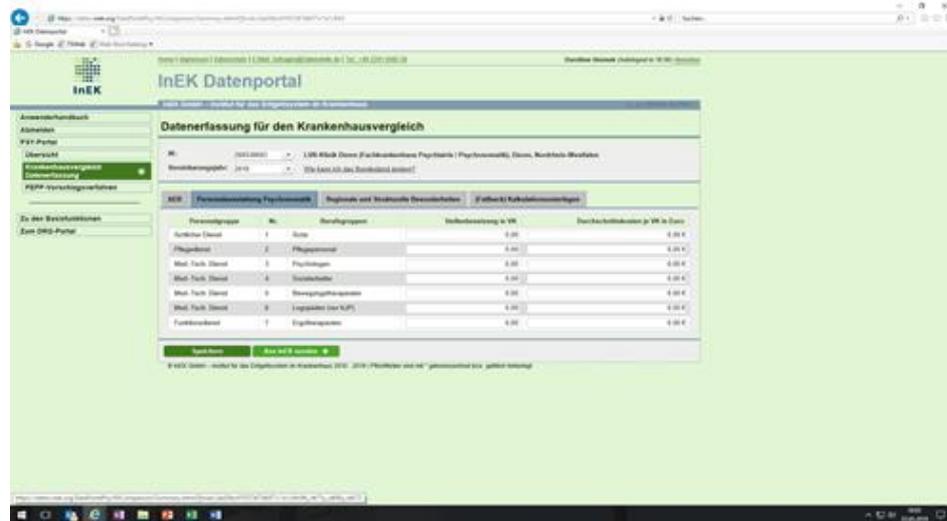


InEK Datenportal
 Datenerfassung für den Krankenhausvergleich

IK: 26053093 | LVR-Klinik Dieren (Fachkrankenhaus Psychiatrie / Psychosomatik), Dieren, Nordholl. Westfalen
 Vereinbarungsjahr: 2019

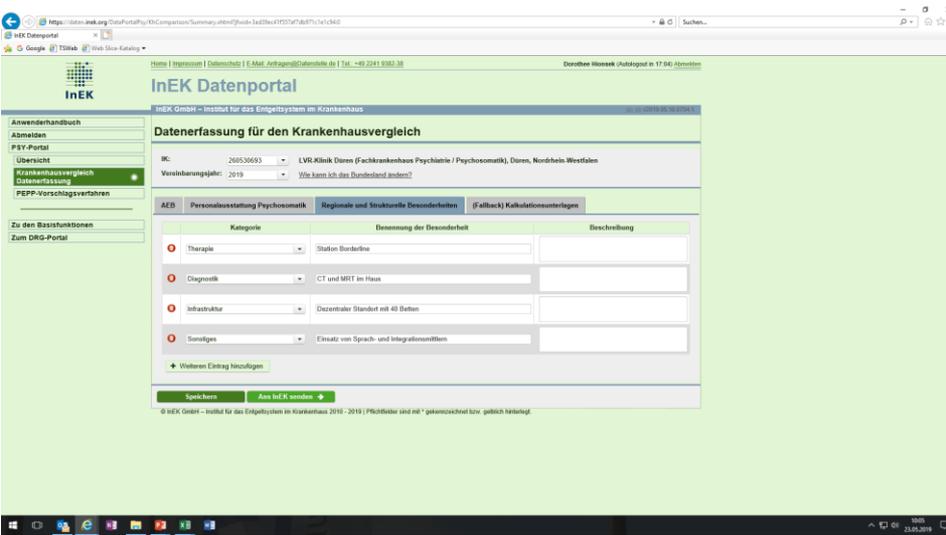
E1:1 Aufstellung der tagesbezogenen pauschalierenden Entgelte für die Psychiatrie und Psychosomatik (PEPF)

PEPF	Vergütungskategorie	Fallzahl	Berechnungstage	Bewertungskriterien / Tag	Summe der Bewertungskriterien
Keine Einträge vorhanden		0	0		0,0000



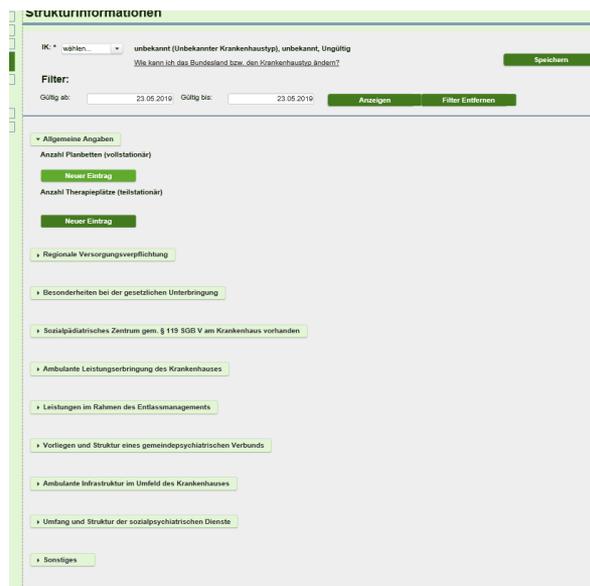
InEK Datenportal
 Strukturinformationen

Personalgruppe	Nr.	Berufsgruppe	Indikatorenkennung in VR	Durchschnittlicher je VR in Euro
Arbeitskräfte	1	Alle	0,00	0,00 €
Pflegepersonal	2	Pflegepersonal	0,00	0,00 €
Med. Fach. Personal	3	Psychologen	0,00	0,00 €
Med. Fach. Personal	4	Sozialarbeiter	0,00	0,00 €
Med. Fach. Personal	5	Bewegungstherapeuten	0,00	0,00 €
Med. Fach. Personal	6	Logopäden (nur KVP)	0,00	0,00 €
Funktionärpersonal	7	Ergebnisgruppen	0,00	0,00 €



InEK Datenportal
 Datenerfassung für den Krankenhausvergleich

Kategorie	Benennung der Besonderheit	Beschreibung
Therapie	Station Borderline	
Diagnostik	CT und MRT im Haus	
Infrastruktur	Dezentraler Standort mit 40 Betten	
Sonstiges	Einatz von Sprach- und Integrationsmitteln	



Strukturinformationen

IK: wählen... unbekannt (Unbekannter Krankentyp), unbekannt, Ungültig
 Wie kann ich das Bundesland bzw. den Krankenhausyp. ändern?

Filter:
 Gültig ab: 23.05.2019 Gültig bis: 23.05.2019

- Allgemeine Angaben
 - Anzahl Planbetten (vollstationär)
 - Anzahl Therapieplätze (teilstationär)
- Regionale Versorgungsverpflichtung
- Besonderheiten bei der gesetzlichen Unterbringung
 - Sozialpädiatrisches Zentrum gem. § 119 SGB V am Krankenhaus vorhanden
- Ambulante Leistungserbringung des Krankenhauses
- Leistungen im Rahmen des Entlassmanagements
- Vorliegen und Struktur eines gemeindepsychiatrischen Verbunds
- Ambulante Infrastruktur im Umfeld des Krankenhauses
- Umfang und Struktur der sozialpsychiatrischen Dienste
- Sonstiges

Ergebnis des neuen Krankenhausvergleichs

Leistungsbezogener Krankenhausvergleich gem. § 4 BPRIV										
Basistentgeltwert										
Datenjahr:	XXXX									
Datenjahübergreifend:	ja/nein									
KHV-ID:	12345678901234567890									
Auswertung mit Stand zum:	xx.xx.20xx									
Auswertungsebene:	Deutschland									
Vergleich zu IK-Nummer:	123456789									
Krankenhausrgruppe:	PSY / KJP / PSO / MischKH									
Krankenhaustyp:	Psy-FachKH / nur Psy-FAB									
Krankenhausindividueller Basistentgeltwert		Angaben für die zu vergleichende IK								
Basistentgeltwert der IK		m. €								
		Anzahl Einrichtungen	Mittelwert	Median	Minimum	Maximum	Standardabweichung	unteres Quartil	oberes Quartil	Schiefe
Vergleichsgruppe PSY / KJP / PSO / MischKH	BEW.ungewichtet*	n	n	n	n	n	n	n	n	n
	BEW.gewichtet*	n	n	n	n	n	n	n	n	n
alle Einrichtungen in Auswertungsebene	BEW.ungewichtet*	n	n	n	n	n	n	n	n	n
	BEW.gewichtet*	n	n	n	n	n	n	n	n	n
* Gewichtung erfolgt über alle Krankenhäuser in der Vergleichsgruppe										

Leistungsbezogener Krankenhausvergleich gem. § 4 BPRIV										
Leistungen PEPP bewertet - Berechnungstage, Fallzahl, mittlere Anzahl Berechnungstage										
Datenjahr:	XXXX									
Datenjahübergreifend:	ja/nein									
KHV-ID:	12345678901234567890									
Auswertung mit Stand zum:	xx.xx.20xx									
Auswertungsebene:	Deutschland									
Vergleich zu IK-Nummer:	123456789									
Krankenhausrgruppe:	PSY / KJP / PSO / MischKH									
Krankenhaustyp:	Psy-FachKH / nur Psy-FAB									
1. Berechnungstage je PEPP										
PEPP	Text	Angaben für die zu vergleichende IK		Angaben der Vergleichsgruppe PSY / KJP / PSO / MischKH		n	Einrichtungen	Minimum	Median	Mittelwert
		Anzahl Berechnungstage	Anteil Berechnungstage	Anzahl Berechnungstage	Anteil Berechnungstage					
P002Z	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Kindern und Jugendlichen, Einzelbetreuung mit hohem Aufwand	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P003A	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1.1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit äußerst hohem Aufwand	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P003B	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1.1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit sehr hohem Aufwand	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P003C	Erhöhter Betreuungsaufwand bei Erwachsenen, 1.1-Betreuung, Krisenintervention und komplexer Entlassaufwand mit deutlich erhöhtem Aufwand	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P001A	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, mit komplizierender Konstellation	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P001B	Intelligenzstörungen, tief greifende Entwicklungsstörungen, Ticstörungen und andere Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend, ohne komplizierende Konstellation	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P002A	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit Heroinkonsum oder intravenösem Gebrauch sonstiger Substanzen oder mit schwerer Begleiterkrankung bei Opiatabhängigkeit oder mit schwerer oder schwerster Pflegebedürftigkeit	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P002B	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch bei Opiat- oder Kokainkonsum oder mit hoher Therapienotwendigkeit oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P002C	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter > 64 Jahre oder mit qualifiziertem Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen oder mit komplizierender Konstellation oder mit multiplem Substanzmissbrauch außer bei Opiat- und Kokainkonsum	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P002D	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation, ohne Heroinkonsum oder intravenösen Gebrauch sonstiger Substanzen, ohne qualifizierten Entzug ab mehr als 14 Behandlungstagen	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P003A	Schizophrenie, schizoforme und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapienotwendigkeit oder mit Mutter/Vater-Kind-Setting	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P003B	Schizophrenie, schizoforme und wahnhafte Störungen oder andere psychotische Störungen, Alter < 65 Jahre, ohne komplizierende Konstellation	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n
P004A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit	m	m%	n	n%	n	n	n	n	n

Leistungsbezogener Krankenhausvergleich gem. § 4 BPRIV		
Besonderheiten für IK		
Datenjahr:	XXXX	
Datenjahübergreifend:	ja/nein	
KHV-ID:	12345678901234567890	
Auswertung mit Stand zum:	xx.xx.20xx	
Auswertungsebene:	Deutschland	
Vergleich zu IK-Nummer:	123456789	
Krankenhausrgruppe:	PSY / KJP / PSO / MischKH	
Krankenhaustyp:	Psy-FachKH / nur Psy-FAB	
Zusätzliche Informationen		
1. zu regionalen und strukturellen Besonderheiten in der Leistungserbringung für die ausgewählte IK-Nummer		
Kategorie	Benennung	Beschreibung
2. zu weiteren Strukturinformationen (alle Gültigkeiten im Datenjahr)		
2.1 Planbetten	Gültig ab	Anzahl
2.2 Anzahl teilstationäre Therapieplätze	Gültig ab	Anzahl
2.3 Regionale Versorgungsverpflichtung	Gültig ab	Beschreibung
2.4 Besonderheiten bei der gesetzlichen Unterbringung	Gültig ab	Beschreibung

Leistungsbezogener Krankenhausvergleich gem. § 4 BPRIV											
Liste der in diesen Krankenhausvergleich einbezogenen Krankenhäuser											
Datenjahr:	XXXX										
Datenjahübergreifend:	ja/nein										
KHV-ID:	12345678901234567890										
Auswertung mit Stand zum:	xx.xx.20xx										
Institutionskennzeichen	Name des Krankenhauses	PLZ	Ort	Budget-jahr	Krankenhausgruppe (PSY/KJP/PSO /MischKH)	Krankenhaustyp (FachKH /FAB)	Anzahl Betten vollstationär	Betten-größenklasse	Tage-s/ Nacht/kl	Anzahl Therapieplätze teilstationär	Basistentgeltwert
n	NAME	11111	Musterstadt	m							
...											

Beachte den Unterschied!

Vereinbarung nach
§ 9 Absatz 1 Nummer 9 BPFIV
zu den näheren Einzelheiten des leistungsbezogenen Vergleichs
nach § 4 BPFIV
(Psych-Krankenhausvergleichs-Vereinbarung)
zwischen
dem GKV-Spitzenverband, Berlin,
dem Verband der Privaten Krankenversicherung, Köln,
- gemeinsam -
und
der Deutschen Krankenhausgesellschaft, Berlin

Informationswert unterschiedlicher Vergleichsarten
Vereinbarung nach § 5 BPFIV zum Krankenhausvergleich
zwischen
dem AOK-Bundesverband, Bonn
dem BKK-Bundesverband, Bonn
dem IKK-Bundesverband, Bonn
dem Bundesverband der Deutschen Krankenkassen, Bonn
der Bundesvereinigung der Arbeitgeberverbände, Köln
dem Verband der Krankenkassen der Bundesrepublik Deutschland, Bonn
dem AEFV, Bonn
- im folgenden
und
der Deutschen Krankenhausgesellschaft, Berlin
Präambel
Die Spitze vereinbart eine Vereinbarung einer Arbeitsgemeinschaft gem. § 5 BPFIV.

§ 1 Zielsetzung der Vereinbarung
Der Krankenhausvergleich soll die Vertragsparteien der Pflegesatzvereinbarung bei der Ermittlung vergleichbarer Krankenhäuser und bei der Bemessung von leistungsgerechten Budgets und tagessgleichen Pflegesätzen unterstützen. Er soll Orientierungsmaßstäbe zur Verfügung stellen, die von den Vertragsparteien der Pflegesatzvereinbarung angemessen zu berücksichtigen sind.

§ 2 Gegenstand des Krankenhausvergleichs
Der Krankenhausvergleich stellt nach den Grundsätzen dieser Vereinbarung die Daten zur Verfügung, mit denen ein Vergleich eines bestimmten Krankenhauses mit anderen Krankenhäusern auf der Ebene der Pflegesätze ermöglicht werden soll. Als Daten für den Vergleich werden insbesondere die Leistungen, die der Leistungserbringer zugrunde liegenden Beträge und die Pflegesätze einbezogen, die sich aus diesen Daten vorwiegend auf Abteilungsebene ergibt.

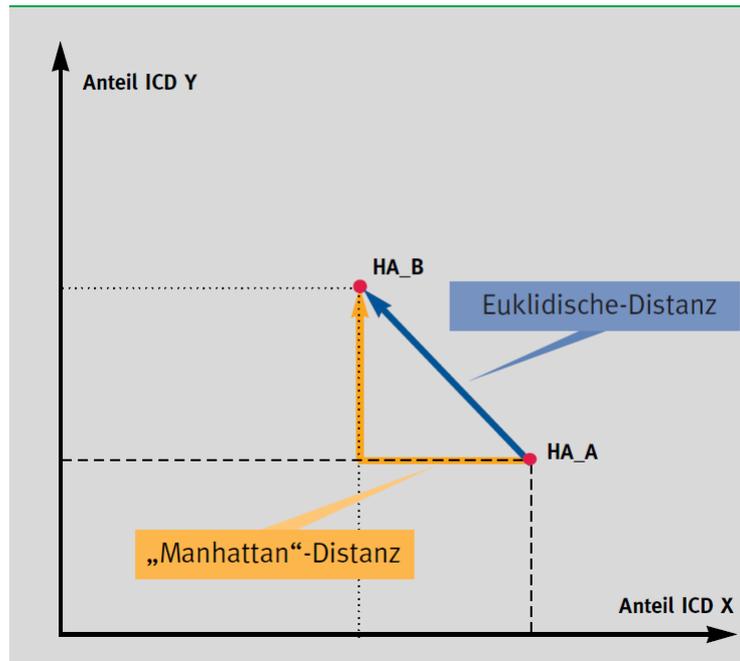
§ 3 Grundsätze für den Vergleich
Die Spitzenverbände der Krankenkassen und die Deutsche Krankenhausgesellschaft sind sich einig, daß der Vergleich nach folgenden Grundsätzen gemeinsam entwickelt und durchgeführt wird:
1. Der Vergleich dient der Unterstützung der Vertragsparteien für die Pflegeleistungen.
2. Der Vergleich muß unter Wahrung der Anonymisierung der Pflegesatzvereinbarung seine Methodik und Durchführung so offengelegt sein, daß ihnen eine eigenständige Beurteilung der Aussagekraft und Bedeutung des Vergleichs und einzelner Ergebnisse möglich ist.
3. Die Daten des Vergleichs müssen sachlich und rechnerisch richtig sein, sie dürfen nach Übermittlung durch die Krankenhäuser nur mit deren Zustimmung abgeändert werden.
4. Der Vergleich wird in seiner Methodik und Durchführung einer gemeinsamen Bewertung durch die Arbeitsgemeinschaft unterzogen. Die Ergebnisse werden den Vertragsparteien ohne inhaltliche Bewertung bekanntgegeben, sie bilden die Grundlage für die Weiterentwicklung des Vergleichs.

§ 4 Maßstäbe für den Vergleich
Der Vergleich soll anhand der Daten für den Vergleich mit anerkannten statistischen Methoden und Auswahlverfahren zur Bildung von Vergleichsgruppen und für diese zu Vergleichsmaßstäben führen, die eine sachgerechte Einordnung und Beurteilung eines Krankenhauses unter Berücksichtigung von strukturellen und leistungsbezogenen Merkmalen entsprechend Anhang 1 ermöglichen.
Als Vergleichsmaßstäbe werden insbesondere die für die jeweilige Vergleichsgruppe ermittelten tagessgleichen Verteilungsmaße herangezogen. Die Einzelheiten sind in Anhang 2 geregelt.

§ 5 Arbeitsgemeinschaft
Zur Durchführung des Vergleichs bilden die Spitzenverbände der Krankenkassen und die Deutsche Krankenhausgesellschaft eine Arbeitsgemeinschaft gem. § 5 BPFIV. Die Arbeitsgemeinschaft besteht aus je 8 Vertretern der Spitzenverbände der Krankenkassen und der Deutschen Krankenhausgesellschaft für jeden Vertrag.

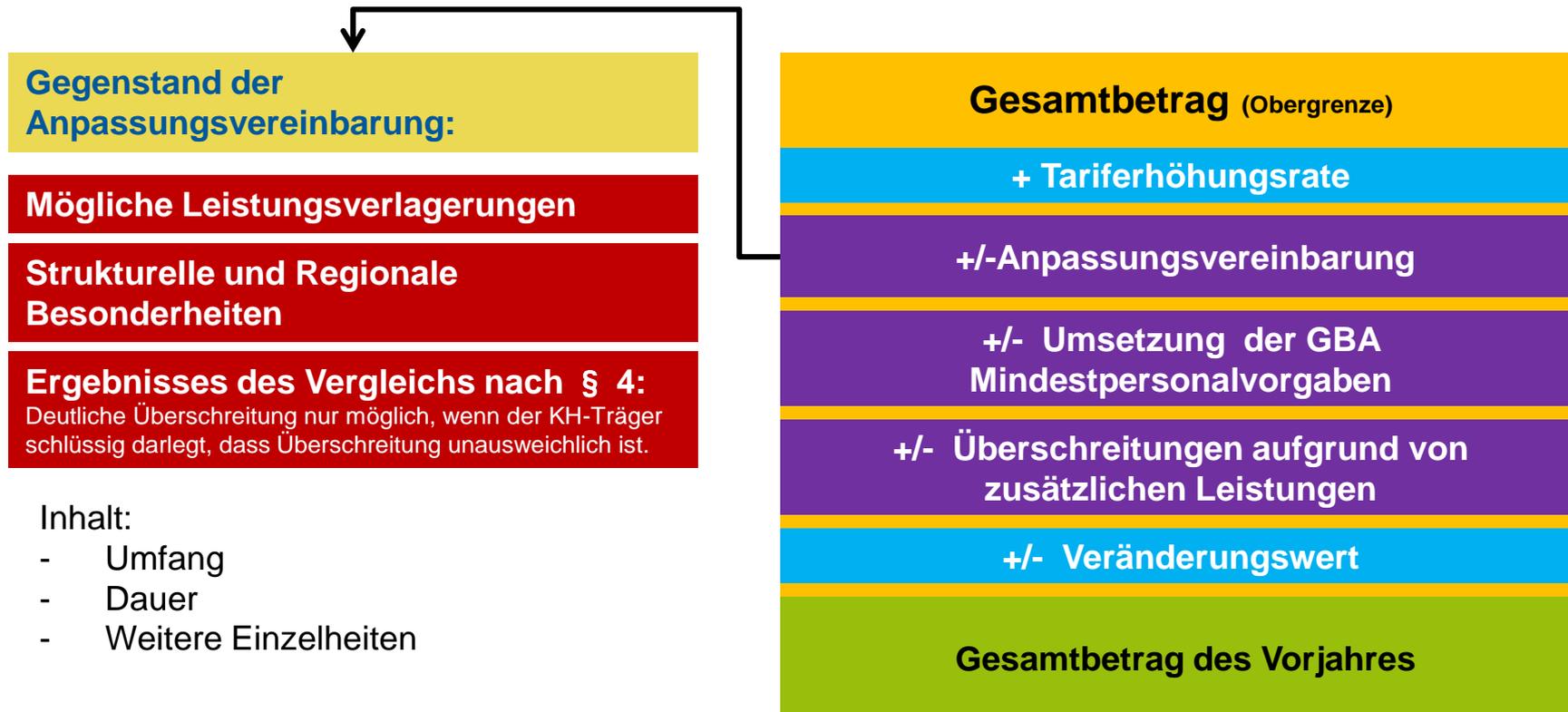
Grundsätzliches Vorgehen § 5 Betriebsvergleich

- Vergleich auf Fachabteilungsebene
- Clustering auf Basis der L4 / L5 Statistiken (Diagnosen und Prozeduren)
- Vergleich über Ähnlichkeitsmaße / Distanzmaße

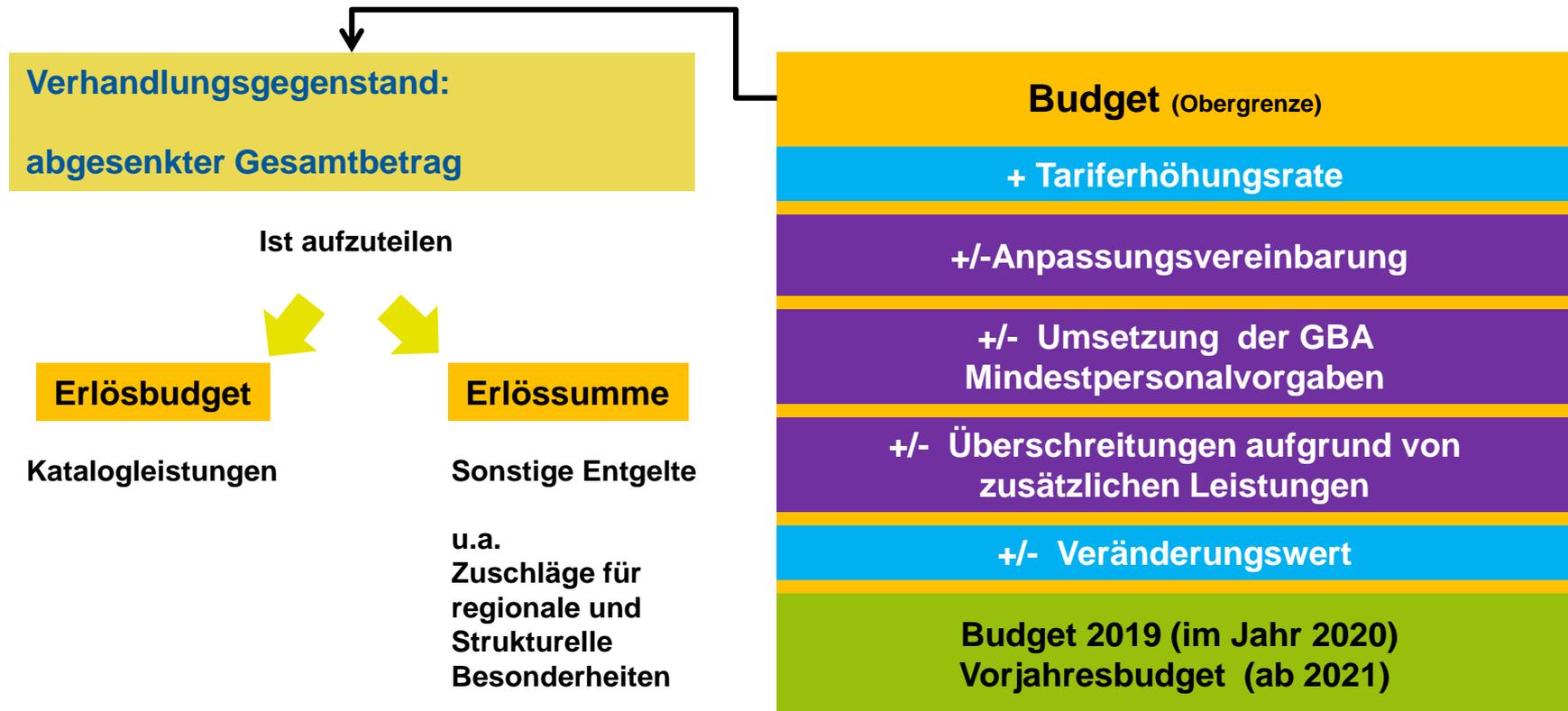


- individuelle Veröffentlichung anhand einer anonymisierten Strukturliste

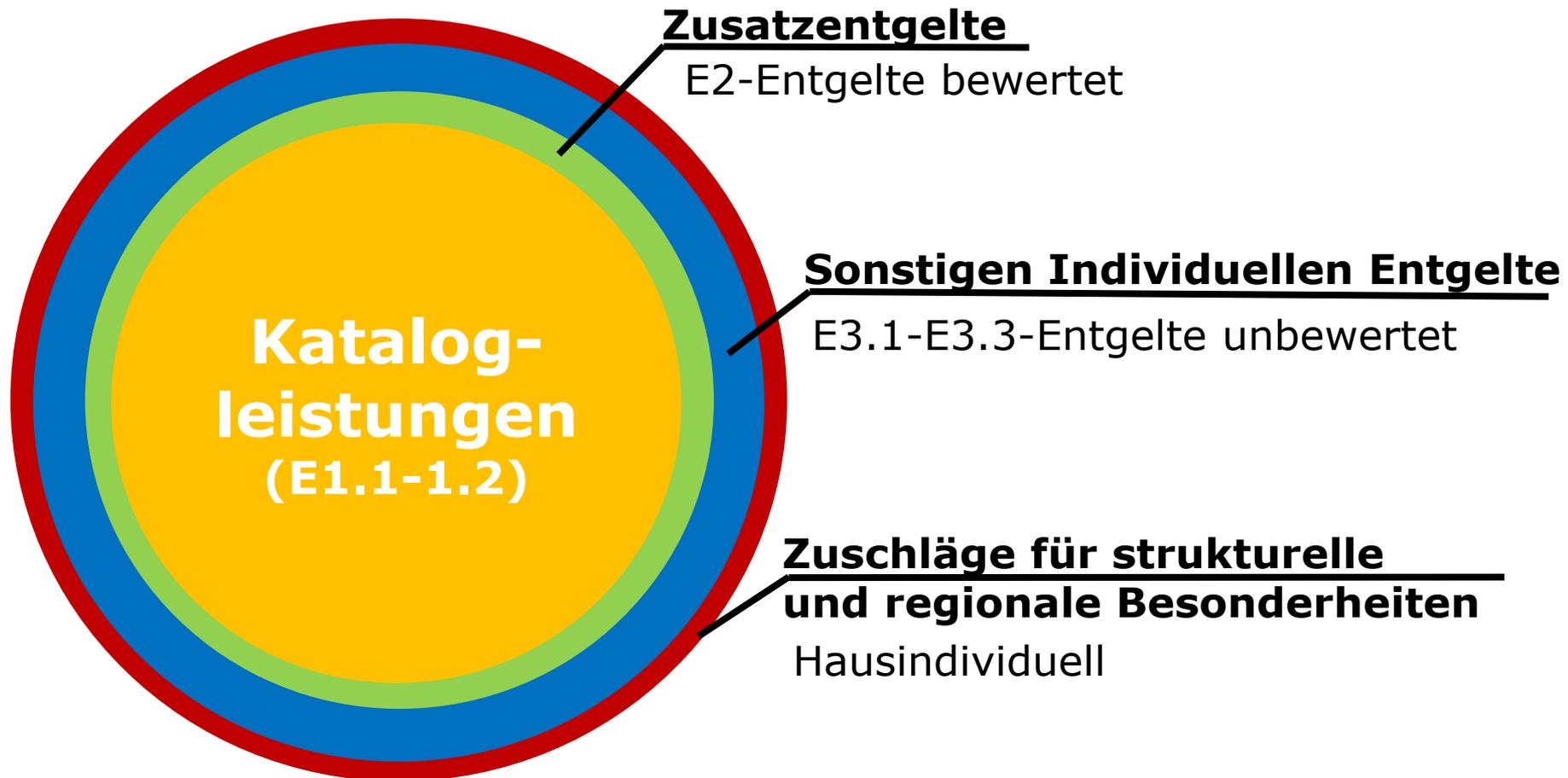
Grundsätzliches Vorgehen § 4 Vergleich



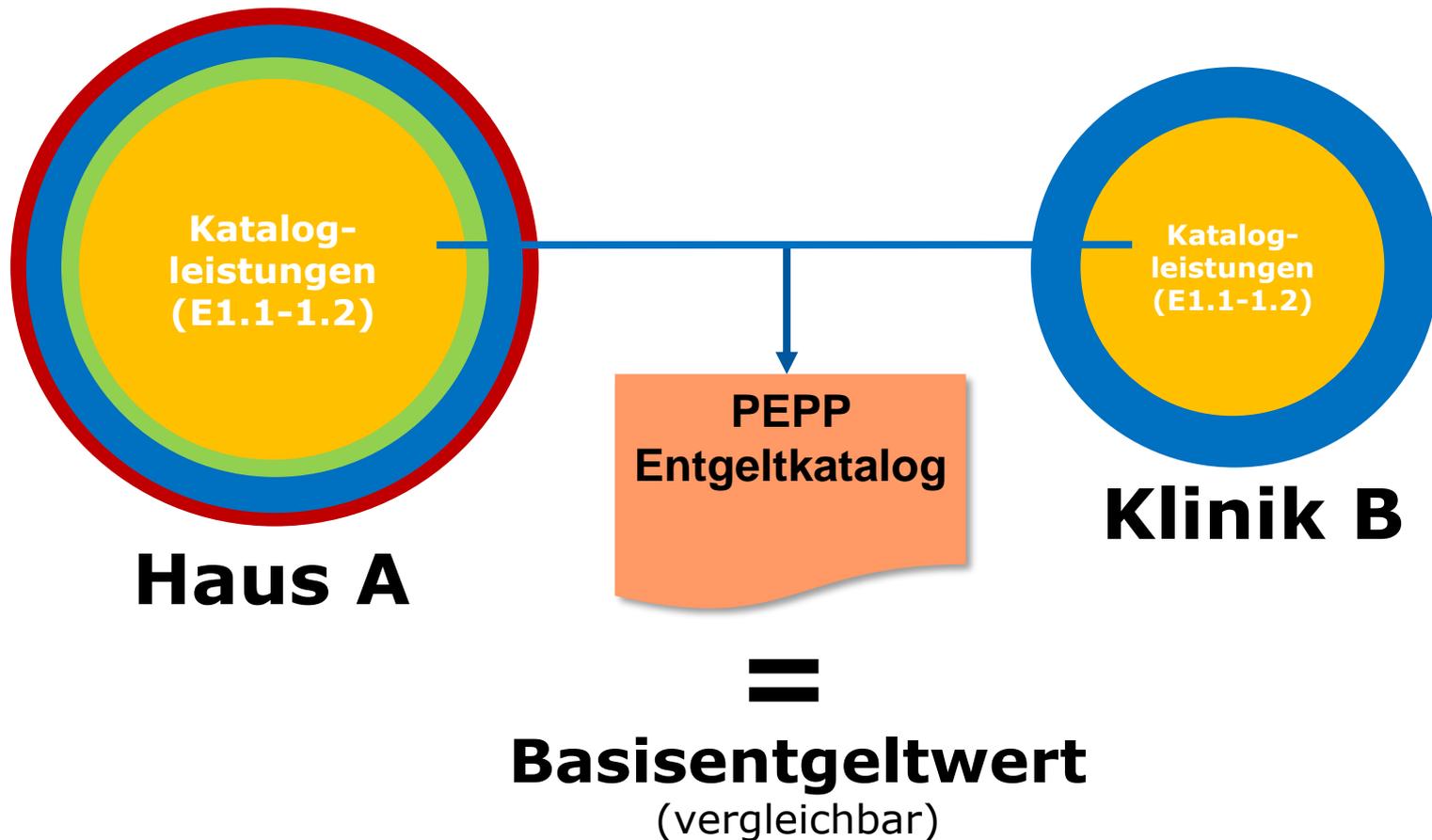
Grundsätzliches Vorgehen § 4 Vergleich



Grundsätzliches Vorgehen § 4 Vergleich (Das „Zwiebelprinzip“)



Grundsätzliches Vorgehen § 4 Vergleich (Das „Zwiebelprinzip“)

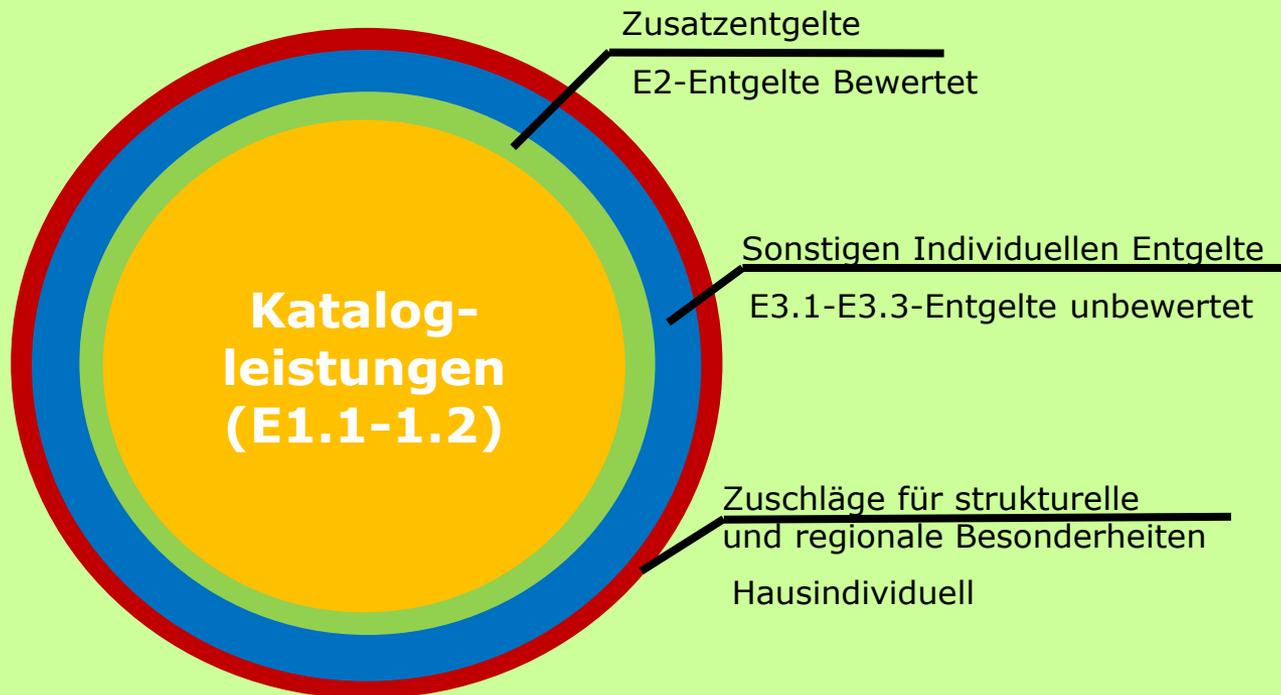


§ 7 Abs. 2 Datenübermittlung

Die **Krankenkassen** haben die **Angaben zur Art und Höhe der gemäß § 6 Absatz 2 BPfIV vereinbarten Entgelte für regionale oder strukturelle Besonderheiten** in der Leistungserbringung einschließlich der zusätzlichen Darlegung des Krankenhauses zu den Details der regionalen oder strukturellen Besonderheit, der Kalkulationsunterlagen und der Kategorisierung **über das Datenportal an das InEK zu übermitteln.**

Die Verpflichtung der Krankenkassen umfasst die Übermittlung der Daten **ab dem Vereinbarungszeitraum 2020**. Die Daten sind von der bei der Vereinbarung nach § 11 Absatz 1 Satz 1 BPfIV für das jeweilige Krankenhaus federführenden Krankenkasse baldmöglichst, spätestens innerhalb von 21 Tagen nach Vorliegen der Genehmigung nach § 14 BPfIV in das InEK-Datenportal hochzuladen oder einzugeben und zur Übermittlung an das InEK freizugeben.

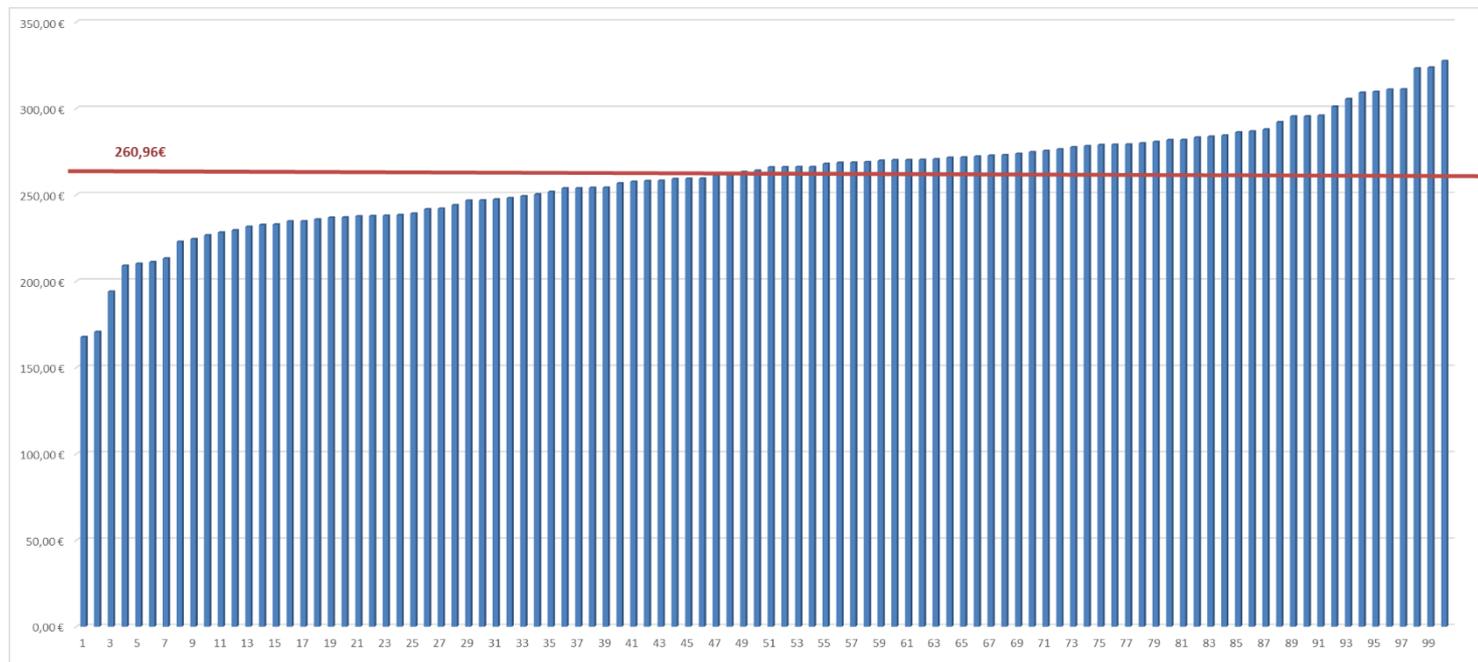
Grundsätzliches Vorgehen § 4 Vergleich (Das „Zwiebelprinzip“)



Strukturinformationen

Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

Auch wenn der Vergleich als leistungsbezogener Vergleich ausgelegt ist, wird Hauptgegenstand des Vergleichs der **Basisentgeltwert** sein!



Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

1. „Richtiger Basisentgeltwert durch „Rightcoding“

Ermittlung des Basisentgeltwerts:			
Erlösbudget aus lfd. Nr. 13	38.226.799 €	41.248.298 €	41.248.298 €
./. Erlöse aus bewerteten Zusatzentgelten	0 €	0 €	0 €
= Summe mit Bewertungsrelationen bewertete Entgelte einschl. lfd. Nr. 9	38.226.799 €	41.248.298 €	41.248.298 €
: Summe der effektiven Bewertungsrelationen (Anlage E1)	115.787,8040	117.315,2191	117.315,2191
= Krankenhausindividueller Basisentgeltwert mit Ausgleichen	330,15 €	351,60 €	351,60 €
nachrichtlich: Basisentgeltwert ohne Ausgleiche und Ausgleichsbeträge aus Berichtigungen	297,72 €	316,44 €	316,44 €

→ **Optimierung der Leistungsmenge durch „Rightcoding“**

Je höher die eff. Bewertungsrelationen, um so geringer wird der Basisentgeltwert.

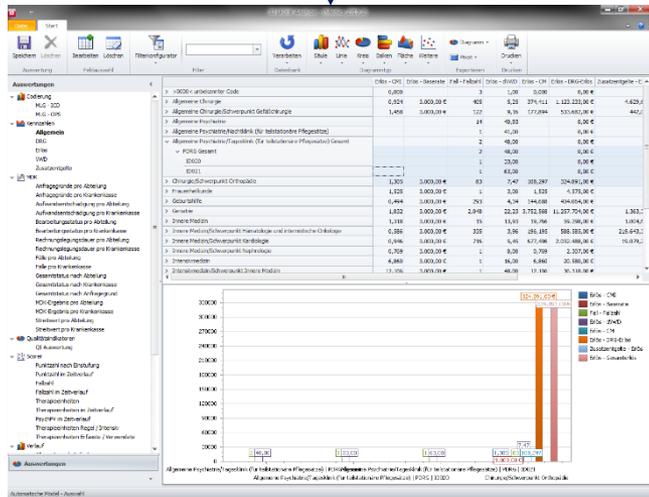
Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

2. Schaffung von Leistungstransparenz durch konsequente Nutzung der § 21 Daten

Eigene Analysen

§ 21 Daten

Nutzung von Benchmarks



Sonstige Kennzahlen

	Fakultät	Anzahl CT-Untersuchungen je 100 Fälle		Anzahl MRT-Untersuchungen je 100 Fälle		Anzahl EEG-Untersuchungen je 100 Fälle		Anzahl Elektrograph. Untersuchungen je 100 Fälle		Entlassungen gegen ärztlichen Rat je 100 Fälle		Anzahl Tage ohne Behandlung (FAD 0002) in allen Tagen	
		N. G. 2016	N. G. 2015	N. G. 2016	N. G. 2015	N. G. 2016	N. G. 2015	N. G. 2016	N. G. 2015	N. G. 2016	N. G. 2015	N. G. 2016	N. G. 2015
0002 Gesamte Krankenhaus													
2000 Allgemeine Psychiatrie/Verhaltensklinik													
2000 Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik													
3000 Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik													
3100 Psychiatrie/ Psychiatrie/Verhaltensklinik													
3100 Psychiatrie/ Psychiatrie/Tagesklinik													
Gesamter Mittelwert:	2.108	8,2	8,0	0,0	5,8	9,4	10,7	5,6	4,5	14,0	13,8	0,1%	0,1%
Gesamter Mittelwert:	2.094	8,1	8,1	0,7	5,3	7,9	8,8	4,6	3,9	11,7	11,4	0,1%	0,1%
Unsere Qualität:	3,5	3,4	1,2	1,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	6,4	0,0%	0,0%
Einzelhäuser:													
006	5,7	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	5,0	0,0%	0,0%
086	4,8	17,5	7,4	16,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7	4,3	0,0%	0,0%
2007	19,5	18,6	0,0	0,0	17,8	16,8	0,0	0,0	10,7	10,3	0,0%	0,0%	
1.195	0,1	18,8	20,2	13,2	15,4	0,0	0,0	0,0	10,7	10,7	0,0%	0,0%	
1.000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38,7	40,4	0,0%	0,0%	
1.525	8,8	17,5	15,4	16,8	16,9	17,7	2,3	0,0	8,8	8,8	0,0%	0,0%	
Mittelwert: Einzelhäuser:	1.207	23,6	23,8	8,4	15,8	16,9	16,9	1,7	2,3	6,0	7,5	0,0%	0,0%

Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

3. Gute Übersicht über das eigene Struktur- und Leistungsangebot

Mögliche Quellen:



Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

4. **Vollständige Kostentransparenz: Welche Besonderheiten weist die Kostenstruktur der Klinik auf?**

Personalkosten:

Tarifrechtliche Merkmale: z.B. Sanierungsgeld ZVK,
„Regionale“ Sonderzulagen

Sachkosten:

z.B. Pavillonbauweise, DBT, Werkstätten, Gutshof, Tierhaltung und
tiergestützte Therapie, Schwimmbad, Dauerdusche,
Fahreignungszentrum, Bogenschießhalle, therapeutisches Klettern,
Therapeutisches Reiten, Euthyme Therapie, Mutter-Kind-Station*

* vgl. Loeser, NFEP 2018

Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

5. Budgettransparenz: Welche Besonderheiten wurden in der Vergangenheit verhandelt?

Beispiele:

- Sitzwachen; Doppelnachtwachen
- Akut-Tageskliniken, direkt aufnehmende Tageskliniken, A1 Tageskliniken
- Dezentrale Dependancen stationär/teilstationär
- Fahrtkosten
- Besondere Infrastrukturkosten, z.B. 2. Pforte, Energiekosten
- Besondere Therapieformen
(Borderline, Qualifizierter Drogenentzug, etc.)

Kalkulation und Vereinbarung von Zuschlägen für strukturelle und regionale Besonderheiten

Strategische Aspekte des Krankenhausvergleichs ab 2020

6. Aufteilung in SRB, Strukturinformationen und Sonstige Argumente

