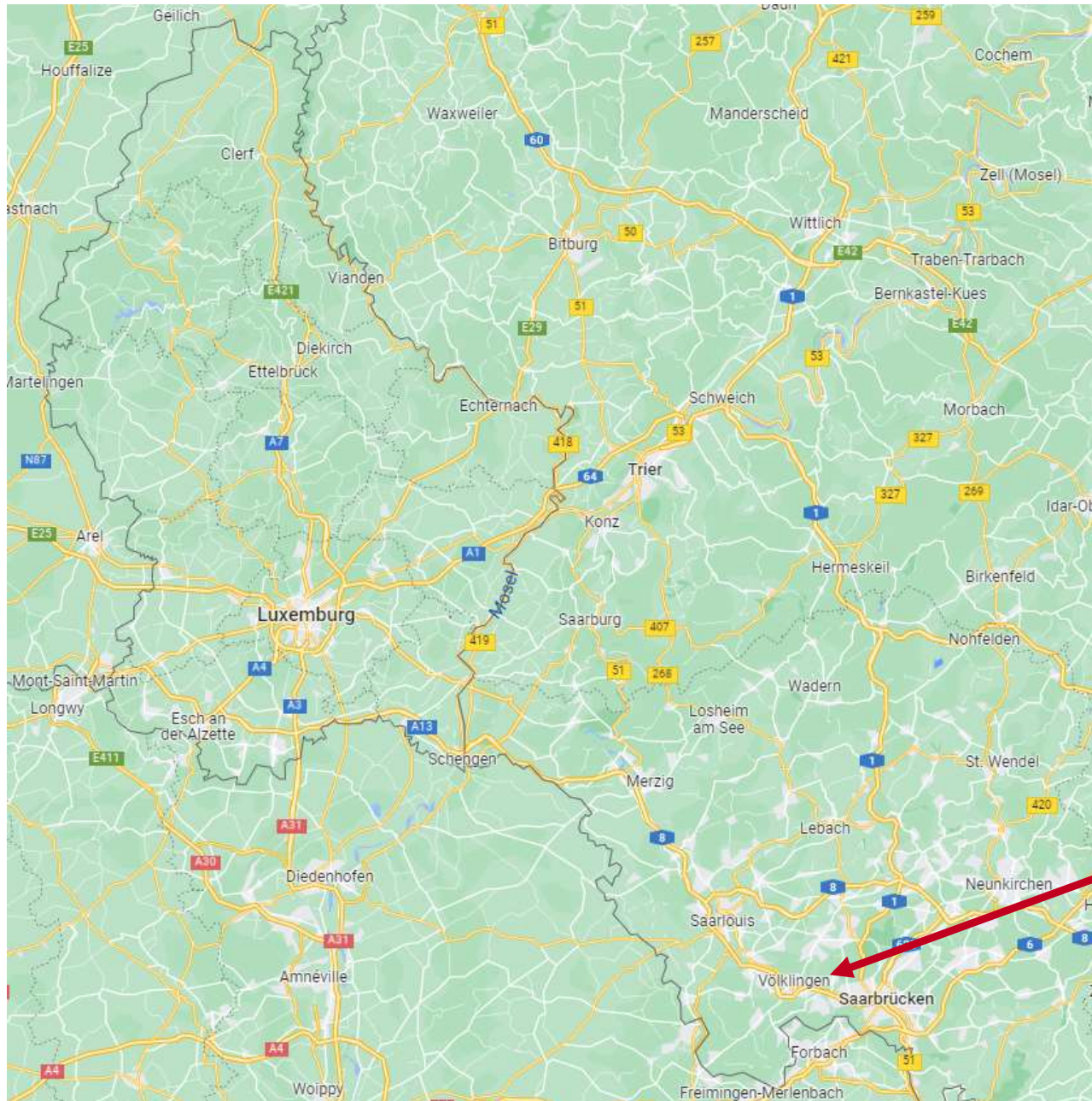




Medizinische Kodierung - leicht gemacht?

Von der Papierakte zum KI-unterstützten Arbeiten

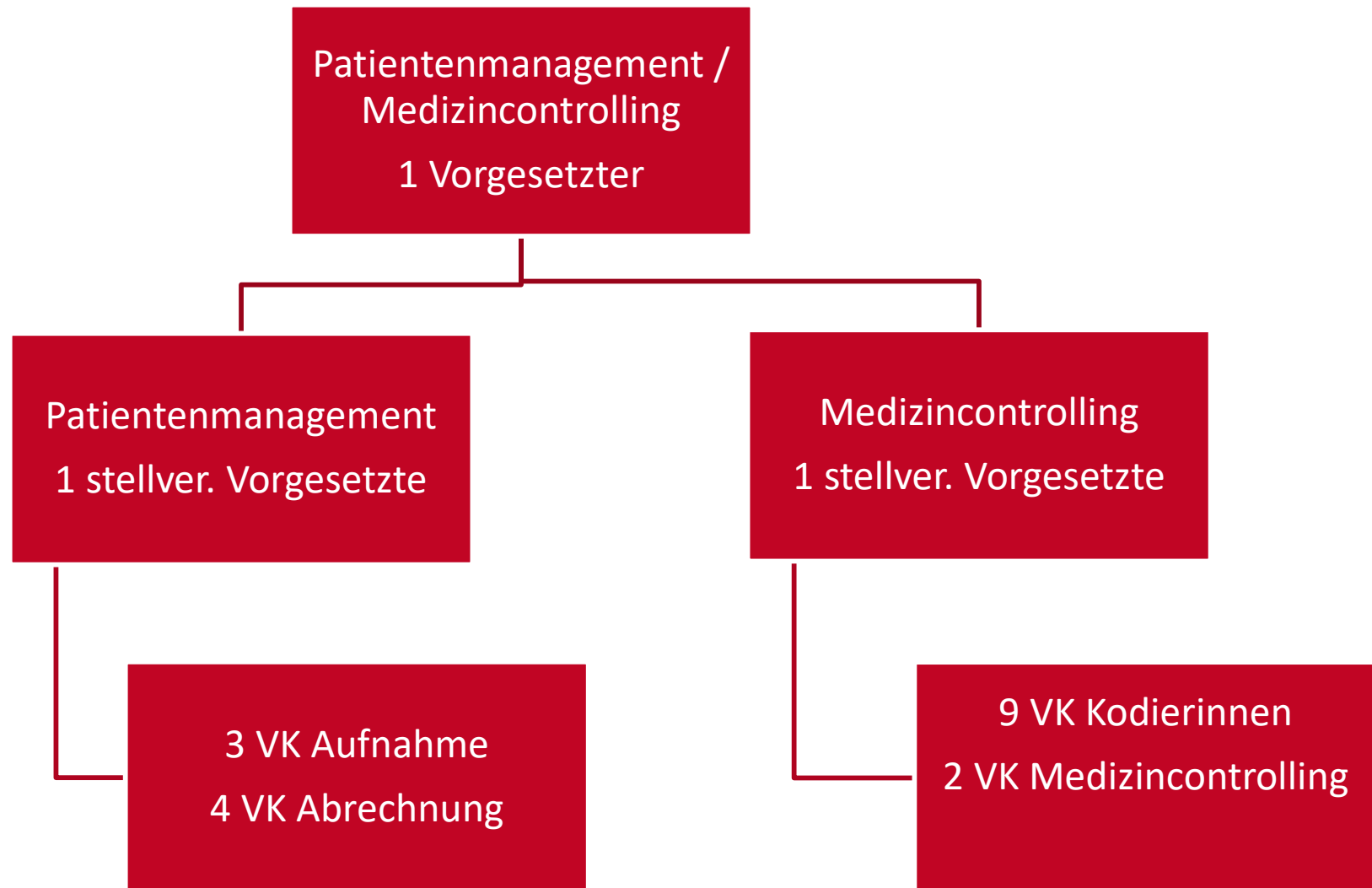




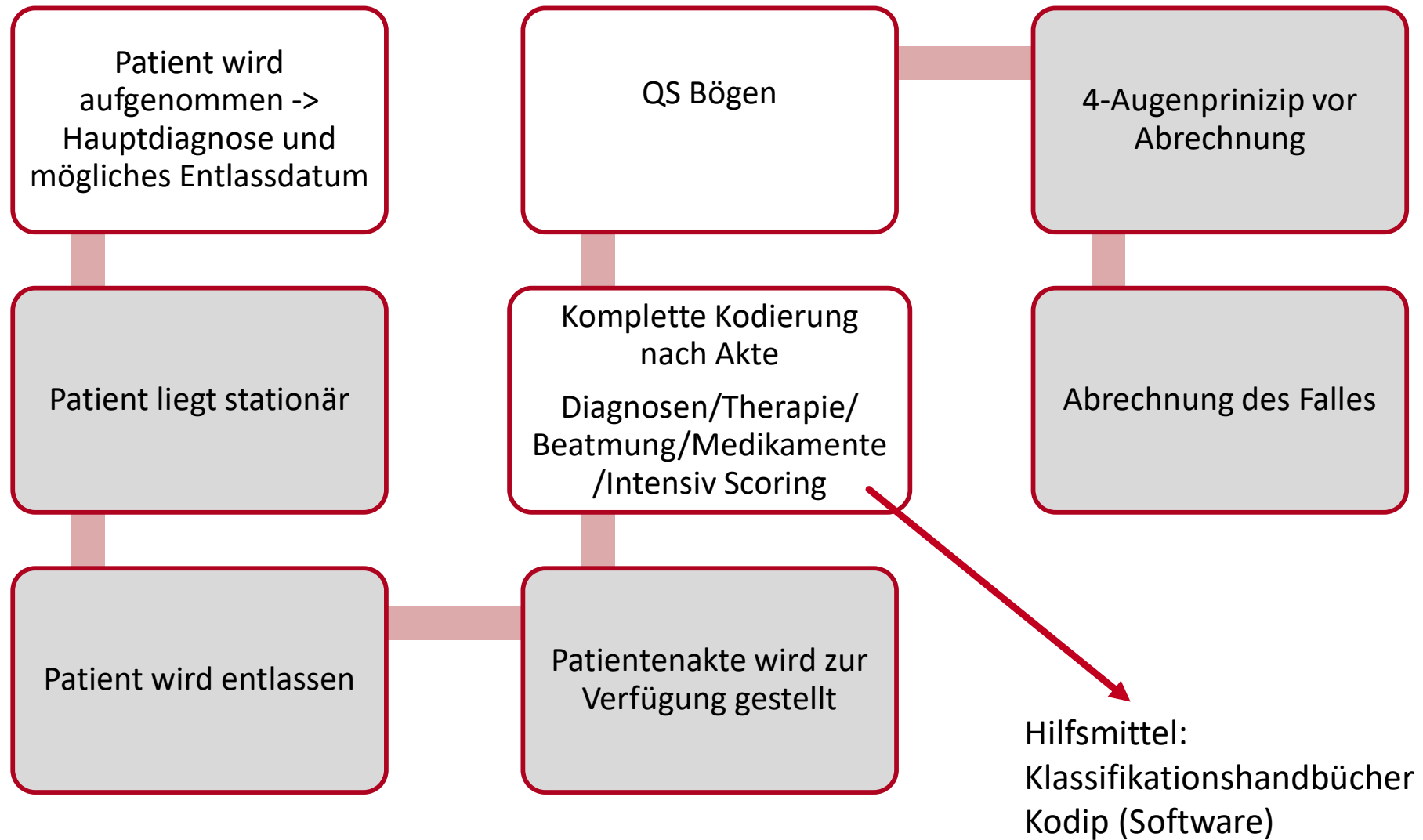
SHG Kliniken Völklingen

- 5 Fachabteilungen
- 414 stationäre + 75 teilstationäre Betten
- 16.500 stationäre Patienten
- 30.889 ambulante/teilst. Kontakte

Aufbau des Teams



Alte Arbeitsweise





- die Akte ist (meist) vollständig am Ende



- Akten suchen
- Zeitverlust
- Kein Kontakt zu Ärzten oder dem Pflegepersonal
- Verweildauer \uparrow = \uparrow Zeitverbrauch beim kodieren
- Keine Steuerung der Fälle

Umstieg zum fallbegleitenden Kodieren

Welche Punkte sind wichtig

- Analyse zum Patientenfluss durch die betreffende Fachabteilung
- digitale Patientenakte?! Oder alles noch auf Papier?
- Wie ist der Ablauf auf Station?
 - Zu welchen Zeiten laufen Visiten?
 - Wann können kurze Gespräche zwischen Kodierern <-> Pflegepersonal <-> Arzt stattfinden?
 - Möchte man auch die Verweildauer damit steuern?
- Führen Sie Vorgespräche mit den medizinischen Führungskräften & der Pflegedirektion. Danach mit den Leitungen der Stationen.

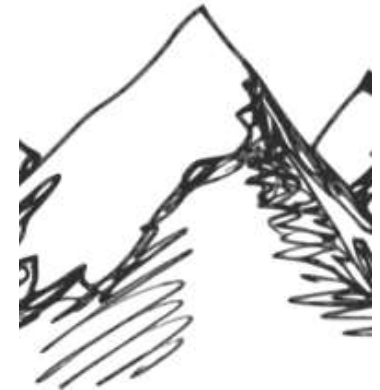
Teilweiser Umstieg

Am Beispiel Medizinische Klinik I: Kardiologie/Angiologie

Stationskontakt: ab 8 Uhr werden die Pflegedokumentationen durchgelesen und Diagnosen/Prozeduren erfasst

Kodierung der aktuellen Intensivfälle: ICU Scoring / Medikamente die ZE relevant sind / Diagnosen + Prozeduren

Ab Mittags: Bearbeitung der entlassenen Fälle



- 3 VK
- 7.000 Fälle pro Jahr
- 60/40 digital/analog

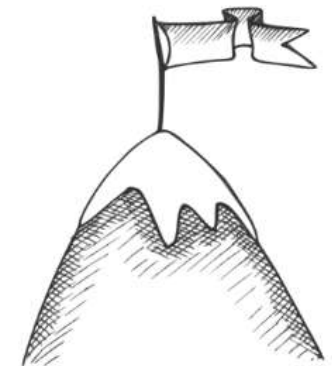
Kompletter Umstieg

Klinik für Urologie, Kinderurologie und urologische Onkologie

Frühbesprechung der Ärzte: Erfassung der Daten/Vorkommnisse

Kodierung der aktuellen und entlassenen Fälle mittels KI Unterstützung

14 Uhr -> Stationsbesprechung: Kodierer / Pflege / Arzt – Hinweise zur laufenden Dokumentation; fast noch wichtiger der generelle Austausch zu den Patienten



- 1 VK
- 3.000 Fälle pro Jahr
- komplett digital = keine Papierdokumente



- Kontakt zur Station und Ärzte
- Patienten sind den Kodierern bekannt
- Probleme können direkt gelöst werden
- Zügige Abrechnung / QS
- Steuerung VWD der Patienten



- Klappt nur mit genügend Personal
- Diesen Prozess anzupassen kostet Zeit und Kraft – lohnt sich aber

Die Zukunft liegt in der KI

Kodiersoftware (ASCO)

- Einführung September 2020
- Vorarbeiten über einen Zeitraum von ca. 4-5 Wochen
 - Welche digitalen Formulare besitzen man? Welche nicht?
 - Wie sind diese aufgebaut? Wo stehen wirklich relevante Informationen?
 - Pro Formular müssen Feldabschnitte herausgesucht und korrekt verknüpft werden

Hauptformularkonfigurationen

Neue Konfiguration...

Konfigurierte Formulare filtern...

Alle Freigegebene Nicht Freigegebene

40 Konfiguration(en)

Sortieren nach: Bezeichnung Freigabestatus

- AIMS Anaesthesie Protokoll PDF ...
- Allgemeiner Befund ...
- Anamnese ...
- Arztbrief ...
- Eingelesenes Dokument ...
- Freitexteingabe ...
- LAWPMIKBEF Berechtigung Mikrobiologiebefund Sub IMED ...
- Laborbefund ...
- OP Bericht ...
- Pflegeinformation ...
- RIS ...
- SSST HL7Befund ...
- Sozialdienstokumentation POM ...
- Wunden Anamnesen Sub ...
- _VK BE LSTM Sono HT ...
- _VK_AN_Periduralk_Protokoll ...

Subformularkonfigurationen

Neue Konfiguration...

Konfigurierte Formulare filtern...

57 Konfiguration(en)

- _VK BE LSTM AT ...
- _VK BE LSTM DBS ...
- _VK BE LSTM EKG ...
- _VK BE LSTM Endo ...
- _VK BE LSTM KFB ...
- _VK BE LSTM Sono HT ...
- _VK BE STD LSTM KONSIL ...
- _VK BE STD LSTM KONSIL KA ...
- _VK SUB LSTM DoEHa ...
- _VK SUB LSTM Echo ...
- _VK SUB LSTM Echo Endo ...
- _VK SUB LSTM EchoMi ...
- _VK SUB LSTM VeDo ...
- _vk_AB_URO_Vorlagen_v2 ...
- _vk_AB STD EB 03 GefaessChirurgie ...
- _vk_AB STD EB 03_Innere ...

_VK_Diabetes_Anamnese (Hauptformularkonfiguration)

Formularfelder **14/170** Übertragungsevents **1**

Beispielfall: Keine Beispieldaten zum Fall verfügbar.

Alle Formularfelder

Feldtypen (7/7) Hinzugefügte anzeigen

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| tx_Albumin | Hinzufügen |
| tx_Alkohol | Hinzufügen |
| tx_Amputationen | Hinzufügen |
| tx_AngehörigeBetreuung | Hinzufügen |
| tx_AnzahlGeburtenPara | Hinzufügen |
| tx_AnzahlHyperglykaemien | Hinzufügen |
| tx_AnzahlHypoglykaemien | Hinzufügen |
| tx_AnzahlSchwangerschaften | Hinzufügen |
| tx_BEKEFaktor | Hinzufügen |
| tx_BEKEFaktorAbends | Hinzufügen |
| tx_BEKEFaktorMittags | Hinzufügen |
| tx_BEKEFaktorMorgens | Hinzufügen |
| tx_BEKEFaktorSpät | Hinzufügen |
| tx_BZGeraet | Hinzufügen |

Externe Datenquelle [Hinzufügen](#)

Konfigurierte Abschnitte und Felder

14 Abschnitt(e) / 14 Feld(er)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Erstdiagnose: (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> tx_Erstdiagnose |
| <input type="checkbox"/> Nebendiagnosen: (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> tx_Nebendiagnosen |
| <input type="checkbox"/> Diabetische Nephropathie (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> cbx_DiabetischeNephropathie |
| <input type="checkbox"/> Diabetische Retinopathie (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> cbx_DiabetischeRetinopathie |
| <input type="checkbox"/> Diabetische Neuropathie: (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> cbx_DiabetischeNeuropathie |
| <input type="checkbox"/> pAVK (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> cbx_pAVK |
| <input type="checkbox"/> Myokradinfarkt: (Abschnitt) 1 Feld(er) |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> cbx_Myokradinfarkt |

148 / 148 Quellen

126 / 221 Ergebnisse

Quelle (Datum)

| Code | Sta... | Langbezeichnung | Datum | CC... | Rel... | Simulierter Erlös | Simulierte... | Qu... | Tex... | R... ²⁶ | | |
|------|--------|-----------------|-------|-------|--------|-------------------|---------------|-------|--------|--------------------|--|--|
|------|--------|-----------------|-------|-------|--------|-------------------|---------------|-------|--------|--------------------|--|--|

- Anamnese
 - Anamnese
 - Befunde
 - Befunde Akte
 - EKGs
 - Entlassungsbrief
 - Arztbrief Anästhesie 01.07.2022 11:16:59
 - Arztbrief Herz Thorax Chirurgie 12.09.2022 14:50:20
 - Fremdlabor, Histologien
 - HK-Unterlagen
 - HK-Befund HK3126-22 - HKL 27.06.2022 20:55:00
 - HKL Übergabeprotokoll 27.06.2022 20:14:05
 - HKL-Film (Bildaufwurf) 27.06.2022 19:42:44
 - Intensivunterlagen
 - Freitext
 - Therapiepläne
 - OP
 - OP-Unterlagen
 - Pflegedokumentation
 - Sonstiges

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|--|------------------|--|---|---|--|-----|----|-----|---|--|
| I21.4 ^{HD} | ✓ | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt | | | 0 | | | 94 | 8 | 86 | → | |
| D62 | ✓ | Akute Blutungsanämie | | | 0 | | | 128 | 12 | 116 | → | |
| 5-376.00 | ✓ | Implantation und Entfernung eines herzunterstütz... | 27.06.2022 11:16 | | | | | 96 | 11 | 85 | → | |
| 8-839.0 | ✓ | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanül... | 27.06.2022 11:16 | | ✓ | | | 85 | | 85 | → | |
| 8-852.35 | ✓ | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzu... | 27.06.2022 20:52 | | | | | 83 | | 83 | → | |
| 5-37b.01 | ✓ | Offen chirurgische Implantation und Entfernung v... | 27.06.2022 20:52 | | | | | 90 | 7 | 83 | → | |
| 5-37b.31 | ✓ | Offen chirurgische Implantation und Entfernung v... | 06.07.2022 14:13 | | | | | 90 | 7 | 83 | → | |
| E11.90 | ✓ | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Ni... | | | 0 | | | 89 | 8 | 81 | → | |
| G63.2 * | ! | Diabetische Polyneuropathie | | | 0 | ✓ | | 82 | 1 | 81 | → | |
| N08.3 * | ! | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus | | | 0 | | | 81 | 1 | 80 | → | |
| I50.19 | ! | Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet | | | 0 | | | 85 | 14 | 71 | → | |
| 3-605 R | ✓ | Arteriographie der Gefäße des Beckens | 27.06.2022 20:00 | | ✓ | | | 68 | | 68 | → | |
| 3-035 | ✓ | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie ... | 10.08.2022 16:49 | | ✓ | | | 68 | | 68 | → | |
| 5-916.a0 L | ✓ | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechs... | 27.07.2022 17:15 | | | | | 70 | 4 | 66 | → | |
| 6-004.d | ✓ | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Levosime... | 05.07.2022 10:44 | | ✓ | | | 67 | 1 | 66 | → | |
| 5-983 | ✓ | Reoperation | 28.06.2022 08:47 | | ✓ | | | 67 | 1 | 66 | → | |
| 8-810.jc | ✓ | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentech... | 27.06.2022 10:44 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-810.g1 | ✓ | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentech... | 27.06.2022 10:44 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-643 | ✓ | Elektrische Stimulation des Herzrhythmus, intraop... | 27.06.2022 11:16 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 5-98e | ✓ | Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen | 27.06.2022 11:16 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-839.x | ✓ | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanül... | 27.06.2022 11:16 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-83a.00 | ✓ | Dauer der Behandlung mit einem herzunterstütze... | 27.06.2022 11:16 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |
| 1-207.y | ✓ | Elektroenzephalographie [EEG]: N.n.bez. | 27.06.2022 13:41 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-902 | ✓ | Balancierte Anästhesie | 27.06.2022 13:41 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-812.53 | ✓ | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabesta... | 27.06.2022 14:00 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-812.60 | ✓ | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabesta... | 27.06.2022 19:59 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-83a.36 | ✓ | Dauer der Behandlung mit einem herzunterstütze... | 27.06.2022 20:25 | | | | | 66 | | 66 | → | |
| 8-839.46 | ✓ | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanül... | 27.06.2022 20:25 | | ✓ | | | 66 | | 66 | → | |

Abbrechen | **Gespeichert:** DRG A11C, PCCL 2 (79.646,00 €/179.272,89 €) **78d (+36)** | **Aktuell:** DRG A11C, PCCL 2 (79.646,00 € /179.272,89 €) **78d (+36)** | **Simuliert:** DRG A11C, PCCL 4 (79.646,00 € /179.272,89 €) **78d (+36)** | Speichern

148 / 148 Quellen

E11.90

Diagnose

Vorschlagen | Ablehnen

E11.90 - Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet

Details | **Quellen (89/89)** | Plausibilitäten | Infos | Kommentare | MDKM | QS-Filter

Quellen

8 Textverweise

| Verf | Text | Spezifizierung | Dokument | Sichtbar | Med. Datum |
|------|--|----------------|-----------------------------------|----------|---------------------|
| | Mikrobiologie: Klebsiella pneum... | | Arztbrief Anästhesie | 👁 | 12.09.2022 17:42:33 |
| | IDDM | ? | Arztbrief Anästhesie | 👁 | 12.09.2022 17:42:33 |
| | Stoffwechsellentgleisung bei Dia... | ? | Arztbrief Herz Thorax Chirurgie | 👁 | 13.09.2022 13:08:30 |
| | IDDM | ? | Arztbrief Herz Thorax Chirurgie | 👁 | 13.09.2022 13:08:30 |
| | - Pathophysiologie DM | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Dokumentation: weiter zu hohe ... | | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Ursache: Patient steht im Zwispal... | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Pat. gibt an, er wolle leben, mit s... | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |

80 Medikationsverweise

| Verf | Typ | Medikamentenbezeichnung | Wirkstoff | Datum |
|------|-----------------|-------------------------|-----------|---------------------|
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 08.07.2022 12:59:33 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 08.07.2022 13:14:59 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 28.06.2022 09:09:36 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 28.06.2022 11:31:38 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 07.07.2022 09:33:39 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 09.07.2022 15:12:57 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 11.07.2022 08:07:05 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 27.06.2022 17:59:32 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 10.07.2022 13:56:36 |
| | Medikation Text | Insulin | Insulin | 08.07.2022 10:07:52 |
| | Medikation Text | Apidra | Insulin | 08.07.2022 12:59:33 |
| | Medikation Text | Apidra | Insulin | 08.07.2022 13:14:59 |
| | Medikation Text | Apidra | Insulin | 28.06.2022 09:09:36 |
| | Medikation Text | Apidra | Insulin | 28.06.2022 11:31:38 |

Abbrechen | **Gespeichert:** DRG A11C, PCCL 2 (79.646,00 € / 179.272,89 €) 78d (+36) | **Aktuell:** DRG A11C, PCCL 2 (79.646,00 € / 179.272,89 €) 78d (+36) | **Simuliert:** DRG A11C, PCCL 4 (79.646,00 € / 179.272,89 €) 78d (+36) | Speichern

148 / 148 Quellen E11.90

Quelle (Datum) 2

Entlassungsbrief > Arztbrief Herz Thorax Chirurgie (12.09.2022 14:50:20)

- konservative Therapie

Post OP TAA

- elektrische Kardioversion mit Konversion in den Sinusrhythmus nach Amiodarongabe nach 2x frustanem Versuch

Stoffwechsellentgleisung bei Diabetes mellitus Typ II

- Betazelldekompensation

pAVK

Vordiagnosen:

Arterielle Hypertonie

Hyperlipidämie

IDDM

Z.n. Pneumonie Mittellappen 6/2022

Intraoperativer Befund

27.06.22: Es werden 4 Bypasses angelegt, LAD und Ramus diagonalis sind verschlossen, Lumen ist vorhanden, sehr eingeschränkte Pumpfunktion

← Diagnose Vorschlagen Ablehnen

E11.90 - Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet

Details Quellen (89/89) Plausibilitäten Infos Kommentare MDKM QS-Filter

Quellen

8 Textverweise

| Verk | Text | Spezifizierung | Dokument | Sichtbar | Med. Datum |
|------|--|----------------|-----------------------------------|----------|---------------------|
| | Mikrobiologie: Klebsiella pneum... | | Arztbrief Anästhesie | 👁 | 12.09.2022 17:42:33 |
| | IDDM | ? | Arztbrief Anästhesie | 👁 | 12.09.2022 17:42:33 |
| | Stoffwechsellentgleisung bei Dia... | ? | Arztbrief Herz Thorax Chirurgie | 👁 | 13.09.2022 13:08:30 |
| | IDDM | ? | Arztbrief Herz Thorax Chirurgie | 👁 | 13.09.2022 13:08:30 |
| | - Pathophysiologie DM | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Dokumentation: weiter zu hohe ... | | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Ursache: Patient steht im Zwispal... | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |
| | Pat. gibt an, er wolle leben, mit s... | ? | Verlaufsdokumentation Diabetol... | 👁 | 02.09.2022 11:25:32 |

80 Medikationsverweise

| Verk | Typ | Medikamentenbezeichnung | Wirkstoff | Datum |
|------|-------------------|-------------------------|-----------|---------------------|
| | 📄 Medikation Text | Insulin | Insulin | 08.07.2022 12:59:33 |
| | 📄 Medikation Text | Insulin | Insulin | 08.07.2022 13:14:59 |
| | 📄 Medikation Text | Insulin | Insulin | 28.06.2022 09:09:36 |
| | 📄 Medikation Text | Insulin | Insulin | 28.06.2022 11:31:38 |
| | 📄 Medikation Text | Insulin | Insulin | 07.07.2022 09:33:39 |

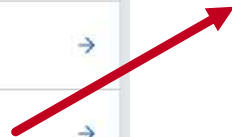
| Codes hinzufügen | |
|--------------------------|--|
| Empfehlungen (26) + Code | |
| 26 Empfehlungen | |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Kreatinin → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert GFR → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert GPT, GOT → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Harnstoff, Kreatinin, Kalium, D_Dimere_high → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert D_Dimere_high → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Harnsaure → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Albumin → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Kalium → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Kalium → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Natrium → |
| | Standard-Vorschlag zum abweichenden Laborwert Thrombozyten → |
| | Zum Präparat Naloxegol wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Mittel gegen Obstipation' → |
| | Zum Präparat Bisacodyl wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Mittel gegen Obstipation' → |
| | Zum Präparat Risperidon wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Psycholeptika' → |
| | Zum Präparat Norepinephrin wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Herztherapie' → |
| | Zum Präparat Argipressin wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Hypophysen- und Hypothalamushormone und Analoga' → |
| | Zum Präparat Troxerutin wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Vasoprotektoren' → |
| | Zum Präparat Harnstoff wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen → |

Details

Zum Präparat Norepinephrin wurde keine Diagnose dokumentiert! Indikationen als 'Herztherapie'

» Katalogsinformationen

- I95. - Hypotonie
 - I95.0 - Idiopathische Hypotonie
 - I95.1 - Orthostatische Hypotonie
 - I95.2 - Hypotonie durch Arzneimittel
 - I95.8 - Sonstige Hypotonie
 - I95.9 - Hypotonie, nicht näher bezeichnet
- R57. - Schock, anderenorts nicht klassifiziert
 - R57.2 - Septischer Schock



Controlling Instrumente

MedCo Dashboard im KIS

- Konfiguration – ca. 2-3 Werkzeuge

MedCo-Kachelkonfiguration

[Import der Kachelkomponente](#)

Bezeichnung: Fehlende Freigabe - Entlassung heute und =< 5 Tage

Allgemein Merkmale Tabelle Details

Merkmale

Alle treffen zu (UND) +

Entlassdatum ▼ ist zwischen heute und ... Tage i... ▼ heute und 4 📅 Tage in die Vergangenheit 🗑️

Aufnahmedatum ▼ ist größer gleich ▼ 01.01.2022 00:00 📅 🗑️

Mind. eine trifft zu (ODER) + 🗑️

Freigabestatus ▼ ist nicht vorhanden ▼ 🗑️

Freigabestatus ▼ ist ▼ FACHABTEILUNG ✕ 🗑️

Mind. eine trifft zu (ODER) + 🗑️

DRG-Status ▼ ist nicht vorhanden ▼ 🗑️

DRG-Status ▼ ist nicht ▼ abgerechnet ✕ 🗑️

Mind. eine trifft zu (ODER) + 🗑️

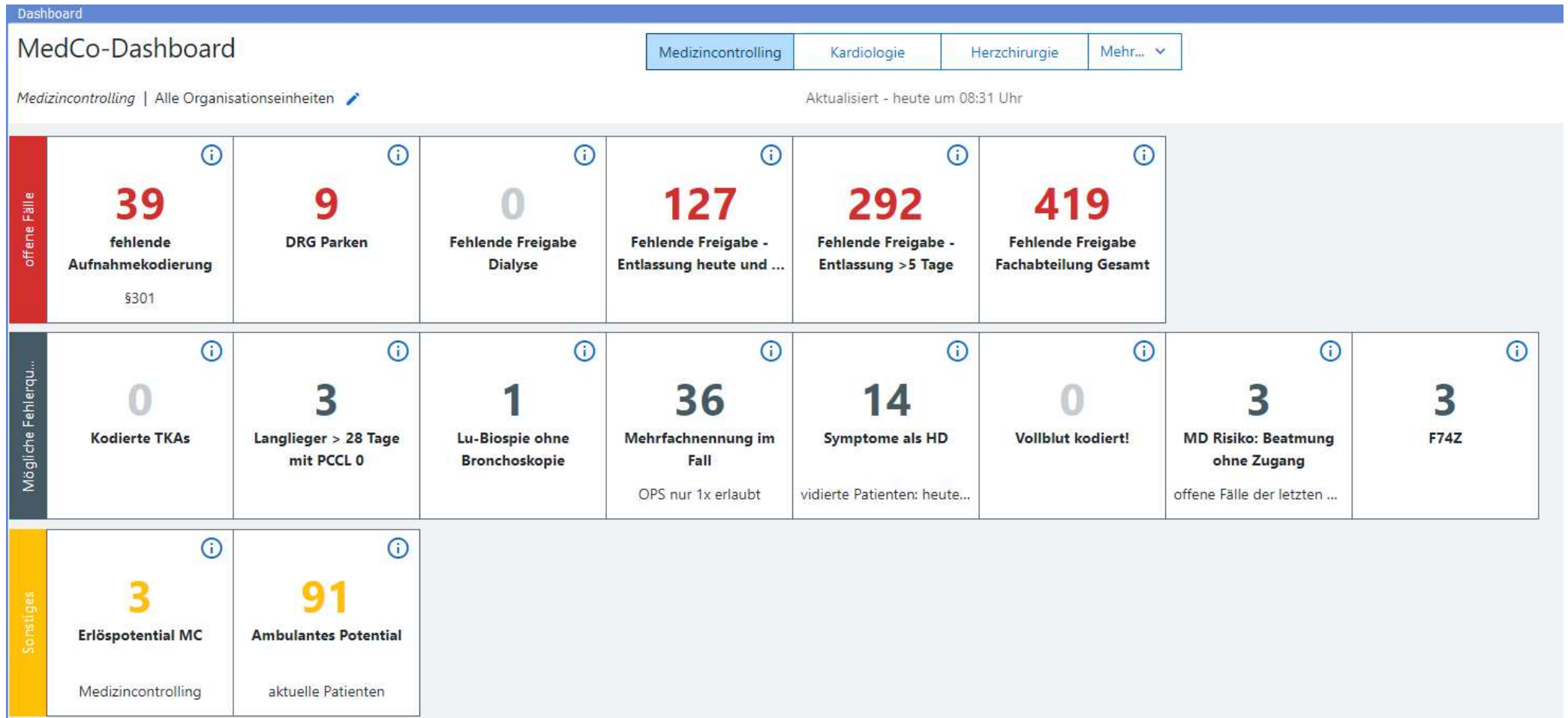
Fehlende FAB-Entl.-HD ▼ ist größer ▼ 0 📅 🗑️

Aufenthalte

Alle treffen zu (UND) + 🗑️

Aufenthalte - Vidierstufe ▼ ist nicht vorhanden ▼ 🗑️

Übersicht für das Medizincontrolling



← Fehlende Freigabe - Entlassung heute und = < 5 Tage_Kopie 1 T

↓ ☰ Merkmale ↻ Aktualisieren

Suche in Tabelle

Zeilen (0/127)

| <input type="checkbox"/> | Fallnummer | Entlassdatum | Beatmungszeit | Tatsächliche V... | Aktuelle DRG | Erlös aus aktu... | Entlassart | Aktuelle/letzte Station | MDK-Risiken |
|--------------------------|------------|---------------|---------------|-------------------|--------------|-------------------|--|-------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 72194793 | 14.11.2022... | 0 | 10 | F03D | 17.883 € | Beh. regulär beendet | 22HT | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72194609 | 14.11.2022... | 2 | 13 | F58A | 6.631 € | Entlassung in eine Rehabilitationseinrich... | 13KA | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72194772 | 14.11.2022... | 0 | 7 | F49G | 2.115 € | Beh. regulär beendet | 13KA | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72195046 | 15.11.2022... | 0 | 10 | F06E | 13.610 € | Beh. regulär beendet | 22HT | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72195363 | 15.11.2022... | 0 | 5 | L13B | 7.149 € | Beh. regulär beendet | 23UR | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72195170 | 15.11.2022... | 0 | 7 | F06E | 13.610 € | Beh. regulär beendet | 4A_HT | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72193619 | 15.11.2022... | 93 | 23 | T36Z | 20.045 € | Tod | 1B1_KA_ICU | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72195603 | 16.11.2022... | 0 | 6 | F71B | 1.467 € | Beh. regulär beendet | 13KA | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72195908 | 16.11.2022... | 0 | 4 | F24B | 5.373 € | Beh. regulär beendet | 15KA | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72193564 | 16.11.2022... | 0 | 26 | F24B | 9.773 € | Beh. regulär beendet | 15KA | ▲ niedrig |
| <input type="checkbox"/> | 72194553 | 14.11.2022... | 0 | 14 | H62B | 2.447 € | Verlegung in ein anderes KH | 15KA | ▲ mittel |
| <input type="checkbox"/> | 72186422 | 14.11.2022... | 219 | 49 | A13A | 43.610 € | Verlegung in ein anderes KH | 13KA | ▲ mittel |
| <input type="checkbox"/> | 72195661 | 15.11.2022... | 0 | 1 | M06Z | 1.413 € | Beh. regulär beendet | 23UR | ▲ mittel |
| <input type="checkbox"/> | 72191734 | 15.11.2022... | 0 | 40 | E01A | 19.983 € | Beh. regulär beendet | 4A_HT | ▲ mittel |
| <input type="checkbox"/> | 72195653 | 15.11.2022... | 0 | 1 | F50A | 7.133 € | Beh. regulär beendet | 04KA | ▲ mittel |

Fallvorschau

Einzelfall öffnen



[Redacted Name]

72195046 vom: 05.11.2022 bis: 15.11.2022

DRGW-Bemerkungen (3)

| | Bemerkung | Datum | Autor |
|---|--------------------------------------|------------------|--------|
| 1 | R11: Pflegedoku 09.11. 08:28: "Pa... | 09.11.2022 09:40 | 537567 |
| 2 | lt. OP-Bericht NSTEMI am 03.11. i... | 16.11.2022 11:53 | 537567 |
| 3 | Fall vorkodiert. Warte noch auf A... | 16.11.2022 11:55 | 537567 |

Aufenthalte (3)

| | Von | Bis | Fachab... | Station | FA-Ha... | Vi... | Status | Ta... |
|---|------------------|------------------|-----------|-----------|----------|-------|------------|-------|
| 1 | 05.11.2022 10:23 | 07.11.2022 08:55 | HT-C... | 22HT | I21.4 | - | Station... | 2 |
| 2 | 07.11.2022 08:55 | 09.11.2022 11:55 | HT-C... | 1B2_HT... | I21.4 | - | Station... | 2 |
| 3 | 09.11.2022 11:55 | 15.11.2022 10:15 | HT-C... | 22HT | I21.4 | - | Station... | 6 |

MDK-Risiken (1)

| | Bezeichnung | Beschreibung | Schwereg... | MDK-Risiken | Autor |
|---|----------------------|---------------------------|-------------|-------------|-------|
| 1 | MDK-Risiko (788_DRG) | Intensivmedizinische K... | 2 | ▲ niedrig | 3M |

MedCo-Dashboard

- Medizincontrolling
- Kardiologie
- Herzchirurgie
- Mehr... ▾

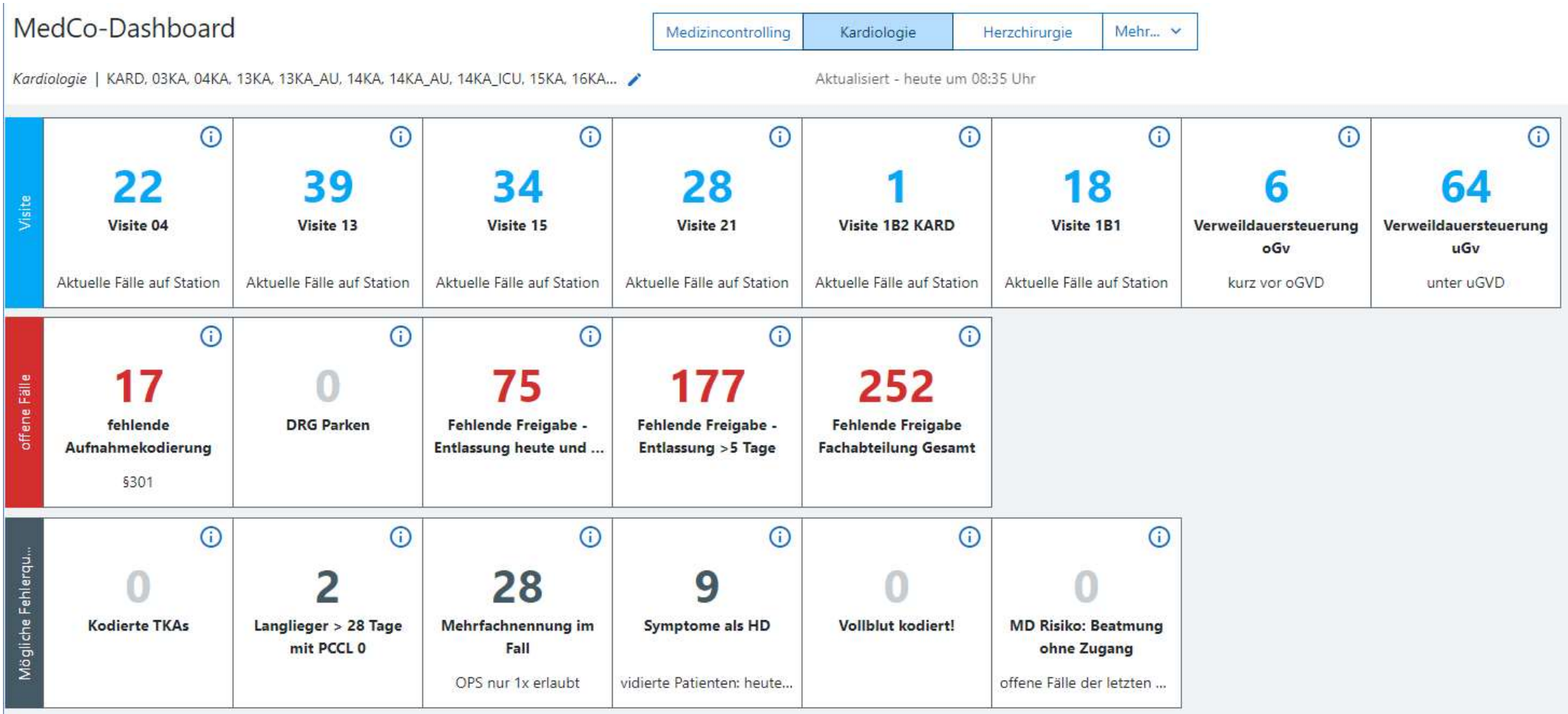
Medizincontrolling | Alle Organisationseinheiten

Aktualisiert - heute um 08:31 Uhr

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---------------------------|---|--|--|--|-------------------------------|---|------------------|--|
| offene Fälle | 39 fehlende Aufnahmekodierung §301 | 9 DRG Parken | 0 Fehlende Freigabe Dialyse | 127 Fehlende Freigabe - Entlassung heute und ... | 292 Fehlende Freigabe - Entlassung >5 Tage | 419 Fehlende Freigabe Fachabteilung Gesamt | | | | |
| | Mögliche Fehlerqu... | 0 Kodierte TKAs | 3 Langlieger > 28 Tage mit PCCL 0 | 1 Lu-Biospie ohne Bronchoskopie | 36 Mehrfachnennung im Fall OPS nur 1x erlaubt | 14 Symptome als HD vidierte Patienten: heute... | 0 Vollblut kodiert! | 3 MD Risiko: Beatmung ohne Zugang offene Fälle der letzten ... | 3 F74Z | |
| | | Sonstiges | 3 Erlöspotential MC Medizincontrolling | 91 Ambulantes Potential aktuelle Patienten | | | | | | |

| Falltyp | Aktuelle HD | Aktuelle DRG | Mögliche DRG | Erlös aus aktu... | Erlös aus mögl... | Erlössteigerun... | Erlöspotential ... | Anzahl mögl. ... |
|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| entlassene... | I71.03 | F42Z | F42Z | 24.499 € | 26.340 € | ↑ 1.841 € | | 0 |
| entlassene... | T82.8 | F75D | F75A | 2.158 € | 6.550 € | ↑ 4.392 € | | 0 |
| entlassene... | C67.8 | L18B | L13A | 4.350 € | 9.032 € | ↑ 4.682 € | | 0 |

Übersicht für die Kodierer



| Aktuelles Zim... | Fallnummer | Aufnahmedat... | Aktuelle HD | Aktuelle DRG | Mögliche DRG | Tatsächliche V... | Untere Grenzv... | Mittlere Verw... | Obere Grenzverweildauer (aktuell) in Tagen | |
|------------------|------------|----------------|-------------|--------------|--------------|-------------------|------------------|------------------|--|-------------------|
| 1.5.020 | 72190927 | 11.10.2022... | I70.25 | F28A | F28A | 37 | +29 | +13 | -4 | ↗ |
| 1.5.032 | 72192201 | 11.10.2022... | I21.4 | 801D | | 37 | +31 | +19,6 | +6 | ↗ |
| 1.5.013 | 72193753 | 24.10.2022... | I70.24 | F27B | | 24 | +19 | +10,3 | -2 | ↗ |
| | 72194139 | 17.11.2022... | | 960Z | | 0 | | | | ↗ |
| 1.5.026 | 72194175 | 27.10.2022... | I33.0 | F61B | | 21 | +12 | -5,3 | -22 | ↗ |
| 1.5.025 | 72194233 | 27.10.2022... | I50.14 | F62C | F62C | 21 | +18 | +12,9 | +5 | ↗ |
| 1.5.016 | 72194501 | 31.10.2022... | I34.0 | F49G | | 17 | +15 | +13,3 | +10 | ↗ |
| 1.5.018 | 72194675 | 02.11.2022... | I35.0 | F69A | F69A | 15 | +11 | +2 | -9 | ↗ |
| 1.5.030 | 72194712 | 02.11.2022... | R06.0 | E69C | E69C | 15 | +13 | +11,8 | +9 | ↗ |

Patient VWD 24 Tage – derzeit in der F27B – in 2 Tage überschreitet er die OGVD

Controlling Instrumente

Data Warehouse

- Reports laufen per E-Mail oder im Dashboard
- Inhalte:
 - Auslastung der Stationen / Verweildauerübersicht
 - Einweiser / Zuweiser
 - DRG Entwicklung
 - Klassische Zahlen: Wie viel von XYZ
 - Schwerpunkte beobachten – Beispiel Flächendosisverbrauch im HKL
 - Zahlen aus dem OP Bereich
 - Abgerechnete Fälle in der Wochenübersicht / offene Fälle
 - usw.

Aktuelle Verweildauerübersicht

- VWD des Patienten
- obere Grenzw. überschritten
- MVWD überschritten
- MVWD unterschritten
- MVWD Inek
- Obere/Untere Grenzverweildauer
- ∅ VWD

Orga: 03NE Station 03NE (SHG-Kliniken Völklingen)

| Fall Nr. | Name | Vorname | DRG | CM | DMI | Tage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------|---------|------|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | >30 |
| Gesamt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Völklingen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nephrologie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72191326 | | | F43B | 6,155 | 0,140 | [Patientenverweildauer: 30 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72192554 | | | 960Z | | | [Patientenverweildauer: 0 Tage] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72193800 | | | F62C | 1,038 | 0,045 | [Patientenverweildauer: 17 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72194103 | | | L60D | 1,029 | 0,049 | [Patientenverweildauer: 21 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72194247 | | | L60D | 0,969 | 0,048 | [Patientenverweildauer: 20 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72194817 | | | F69A | 1,132 | 0,087 | [Patientenverweildauer: 13 Tage, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72194920 | | | L60B | 1,439 | 0,120 | [Patientenverweildauer: 12 Tage, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195089 | | | L60C | 1,116 | 0,112 | [Patientenverweildauer: 10 Tage, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195121 | | | F72B | 0,577 | 0,064 | [Patientenverweildauer: 9 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195239 | | | L60D | 0,609 | 0,068 | [Patientenverweildauer: 9 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195390 | | | F15Z | 2,871 | 0,359 | [Patientenverweildauer: 18 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195429 | | | L60D | 0,609 | 0,076 | [Patientenverweildauer: 9 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195480 | | | L60D | 0,609 | 0,087 | [Patientenverweildauer: 7 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195522 | | | F67C | 0,498 | 0,071 | [Patientenverweildauer: 8 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195604 | | | G67A | 0,582 | 0,097 | [Patientenverweildauer: 6 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195717 | | | L60B | 1,225 | 0,204 | [Patientenverweildauer: 6 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195734 | | | L60C | 1,116 | 0,186 | [Patientenverweildauer: 6 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195855 | | | F70B | 0,530 | 0,106 | [Patientenverweildauer: 5 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195888 | | | E65C | 0,545 | 0,136 | [Patientenverweildauer: 4 Tage, überschritten obere Grenzw.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195948 | | | L60C | 1,116 | 0,558 | [Patientenverweildauer: 1 Tag, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72195966 | | | T63A | 1,186 | 0,593 | [Patientenverweildauer: 1 Tag, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72196110 | | | L60D | 0,609 | 0,305 | [Patientenverweildauer: 1 Tag, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72196142 | | | L60C | 1,116 | 0,558 | [Patientenverweildauer: 1 Tag, unterschritten MVWD] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72196267 | | | 960Z | | | [Patientenverweildauer: 0 Tage] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Désirée Kitzrow

d.kitzrow@vk.shg-kliniken.de

Telefon +49(0)6898/12-2208