

« Outlier-Studie »

2002 Data

Resultate

ISE ✓

Brian Frischknecht

Jean-Claude Rey

Ziel der « Outlier-Studie »:

Datenanalyse der
medizinischen Statistik

Fragen im Mittelpunkt

- Anteil « Outliers » pro DRG
- Gründe
- Korrigierbar?
- wenn Ja, wie?

**Verbesserung der
Datenqualität**

Diagnosen pro Fall

| | |
|----------|------|
| Spital 1 | 1.97 |
| Spital 2 | 2.21 |
| Spital 3 | 2.43 |
| Spital 4 | 3.8 |
| Thun | 2.5 |
| Spital 6 | 1.85 |
| Spital 7 | 3.6 |

Benchmarks
Nicht-Uni
Uni

2.5

4.4

| | |
|---------------------|--------|
| Total (A-Fälle BFS) | 13 252 |
|---------------------|--------|

| | N | % |
|---------------|-------|--------|
| Ambulant | 76 | 0.6 % |
| Teilstationär | 4 252 | 32.1 % |
| Stationär | 8 924 | 67.3 % |
| Unbekannt | 0 | 0 % |

| | | |
|---------------------------|-----|-------|
| High Outliers (Gesamt) | 422 | 4.7 % |
| Low Outliers (Gesamt) | 400 | 4.5 % |

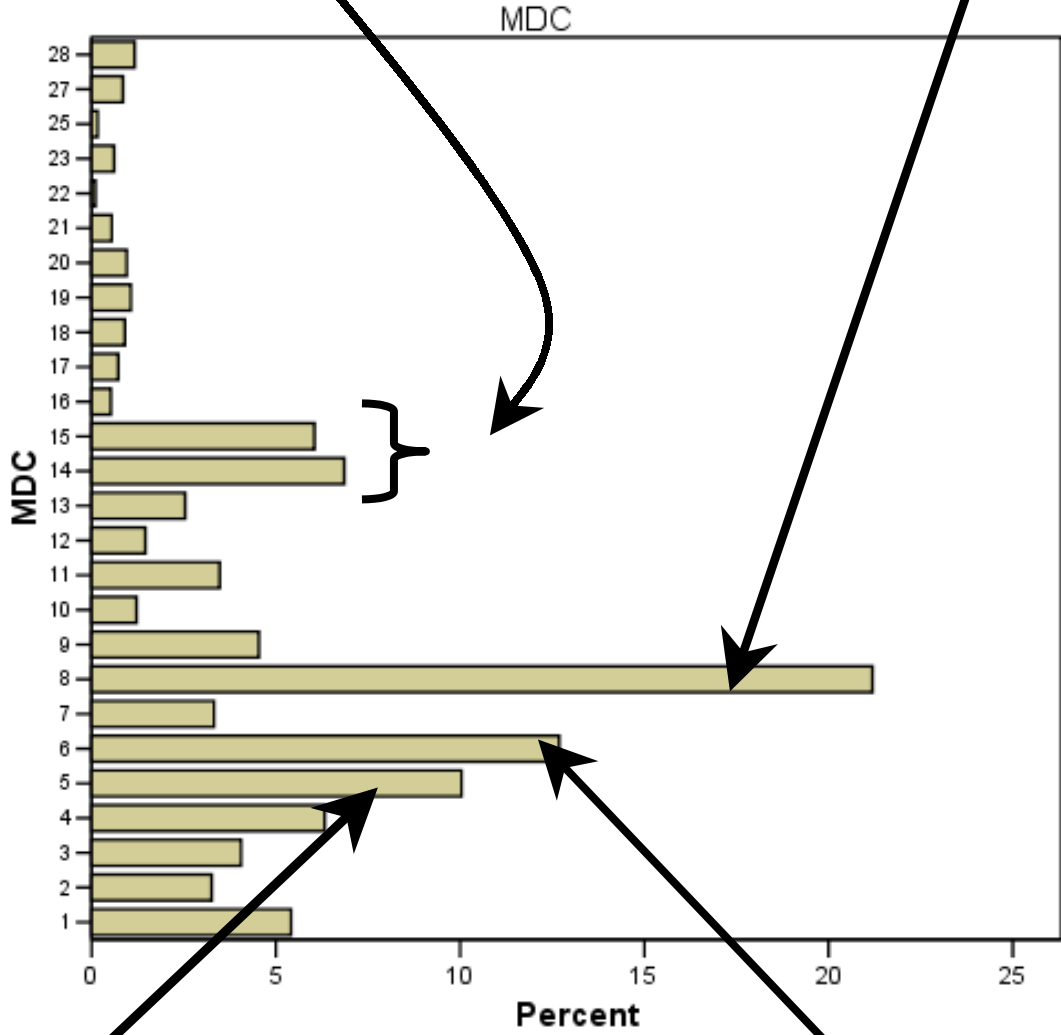
Liste der Hauptdiagnosekategorien (MDC)

| MDC | Beschreibung |
|-----|--|
| 1 | Krankheiten und Störungen des Nervensystems |
| 2 | Krankheiten und Störungen des Auges |
| 3 | Krankheiten und Störungen von Ohr, Nase, Mund und Hals |
| 4 | Krankheiten und Störungen des Atmungssystems |
| 5 | Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems |
| 6 | Krankheiten und Störungen des Verdauungstraktes 47 |
| 7 | Krankheiten und Störungen der Leber, der Gallenwege und des Pankreas |
| 8 | Krankheiten und Störungen des Bewegungsapparates und des Bindegewebes |
| 9 | Krankheiten und Störungen der Haut, des Unterhautgewebes und der Mamma |
| 10 | Endokrine-, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten und -störungen |
| 11 | Krankheiten und Störungen der Niere und der Harnwege |
| 12 | Krankheiten und Störungen der männlichen Geschlechtsorgane |
| 13 | Krankheiten und Störungen der weiblichen Geschlechtsorgane |
| 14 | Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett |
| 15 | Neugeborene |
| 16 | Hämatologische und immunologische Krankheiten und Störungen |
| 17 | Myeloproliferative Erkrankungen und Störungen und wenig differenzierte Neoplasien |
| 18 | Infektiöse und parasitäre Krankheiten (systemisch oder unspezifische Manifestation) |
| 19 | Krankheiten und Störungen der Psyche |
| 20 | Durch Alkohol-/Drogenkonsum verursachte organisch psychische Störungen |
| 21 | Verletzungen, Vergiftungen und toxische Wirkung von Drogen und Arzneimitteln |
| 22 | Verbrennungen |
| 23 | Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen und andere Verbindungen mit dem Gesundheitswesen |
| 24 | HIV-Infektionen |
| 25 | Mehrere, bedeutende Traumata (Polytraumata) |

Liste der Hauptdiagnosenkategorien (MDC)

Schwangerschaft,
Geburt und
Wochenbett +
Neugeborene: 14 %

Krankheiten und Störungen des
Bewegungsapparates und des
Bindegewebes: 22 %

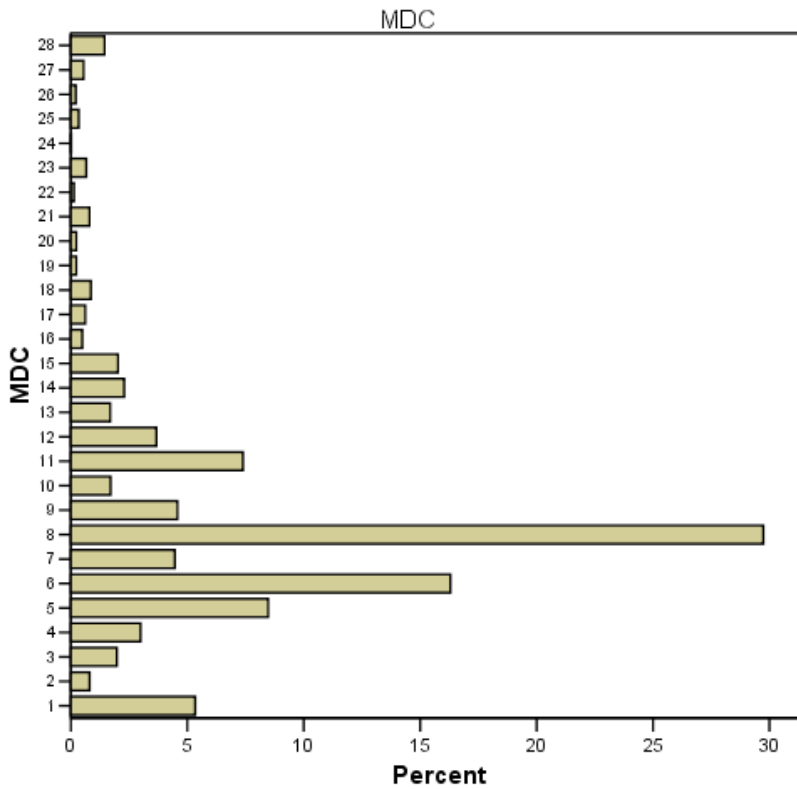


Krankheiten und Störungen des
Kreislaufsystems: 10 %

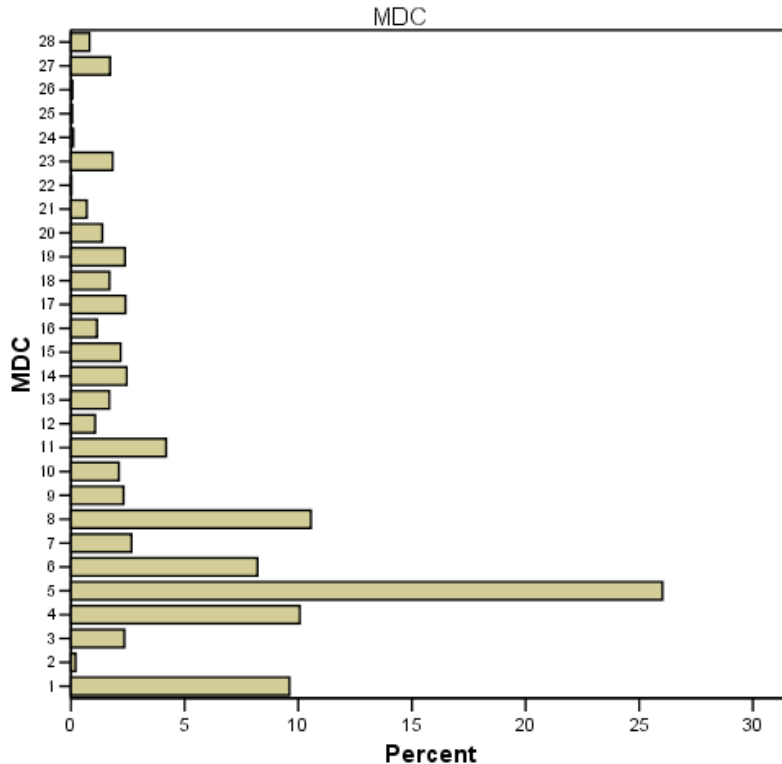
Krankheiten und Störungen des
Verdauungstraktes: 17 %

ISE ✓

Liste der Hauptdiagnosenkategorien (MDC) - Chirurgie



Liste der Hauptdiagnosenkategorien (MDC) – Innere Medizin



Betrachtete Fallgruppen

APDRG: 629

MDC: 15

CW: 0,276

Beschreibung: *Neugeborenes, Geburtsgewicht > 2499 g, ohne bedeutenden Eingriff (Operationsraum), mit normaler Neugeborenen-Diagnose*

Anzahl Fälle

Fälle: 650

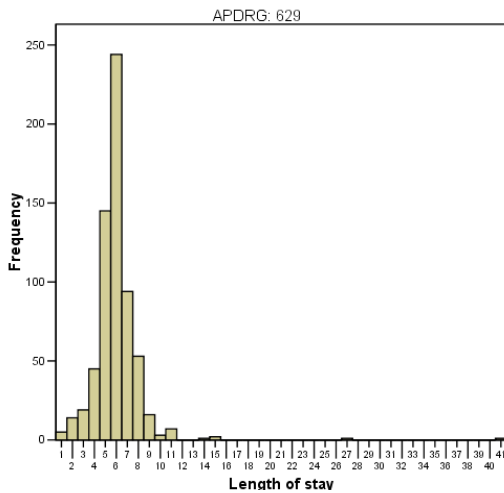
% Fälle: 7,28%

Fälle Inliers: 640
LTP: 2
Fälle Low Outliers: 5
% Low Outliers: 0,8%
HTP: 11
Fälle High Outliers: 5
% High Outliers: 0,8%

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer (Tage)

LOS brutto: 6,0
LOS trimmed: 5,9
LOS CH (trimmed): 5,0
LOS BE: 6,5

APDRG-Verteilung:



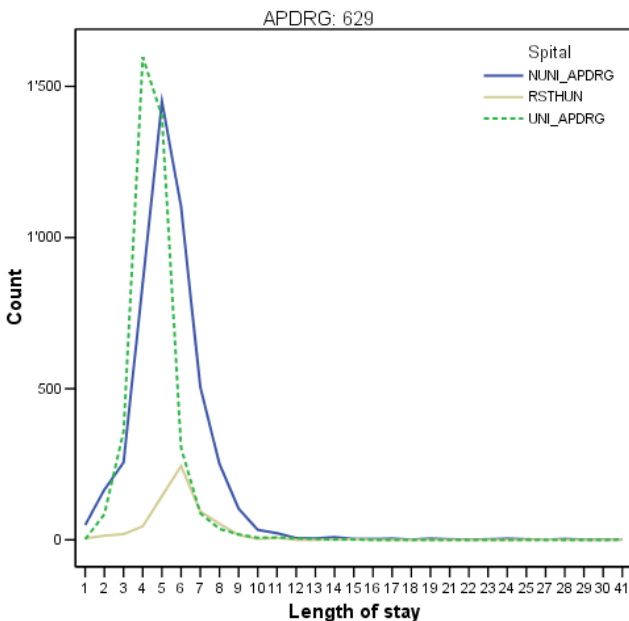
Kommentar zur Abbildung:

Erste 5 Tage : 35 % der Fälle
Erste 6 Tage : 72 % der Fälle

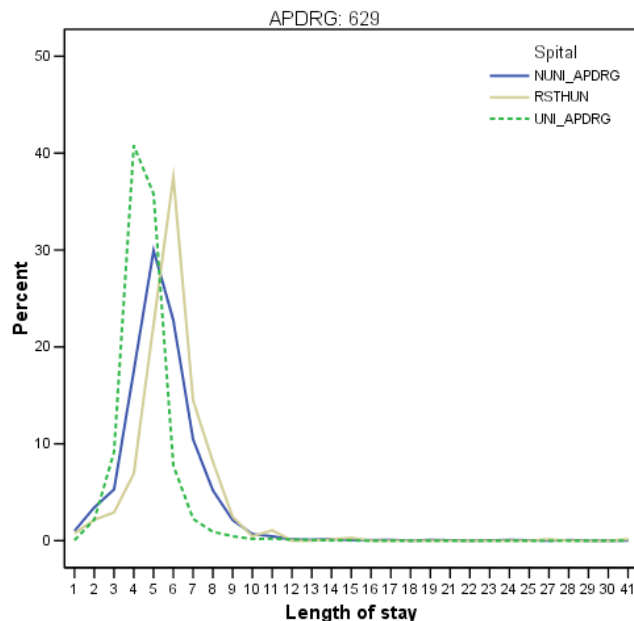
Längere LOS als APDRG CH Spitäler (5)

Max. LOS : 46 Tage

High Outliers APDRG CH : 0.7 %



ultats



Betrachtete Fallgruppen

APDRG: 14

MDC: 1

CW: 1,222

Beschreibung: *Spezifische cerebrovaskuläre Störungen, ausgenommen transitorische ischämische Attacken*

Anzahl Fälle

Fälle: 117

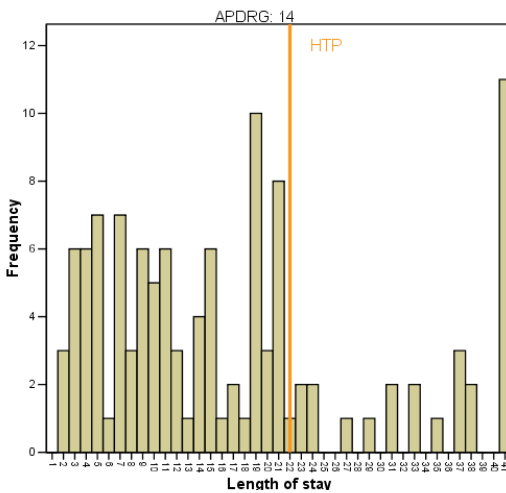
% Fälle: 1,48%

Fälle Inliers: 81
 LTP: 4
 Fälle Low Outliers: 9
 % Low Outliers: 7,7%
 HTP: 22
 Fälle High Outliers: 27
 % High Outliers: 23,1%

Durchschnittliche Aufenthaltsdauer (Tage)

LOS brutto: 18,4
 LOS trimmed: 12,5
 LOS CH (trimmed): 10,1
 LOS BE: 21,3

APDRG-Verteilung:



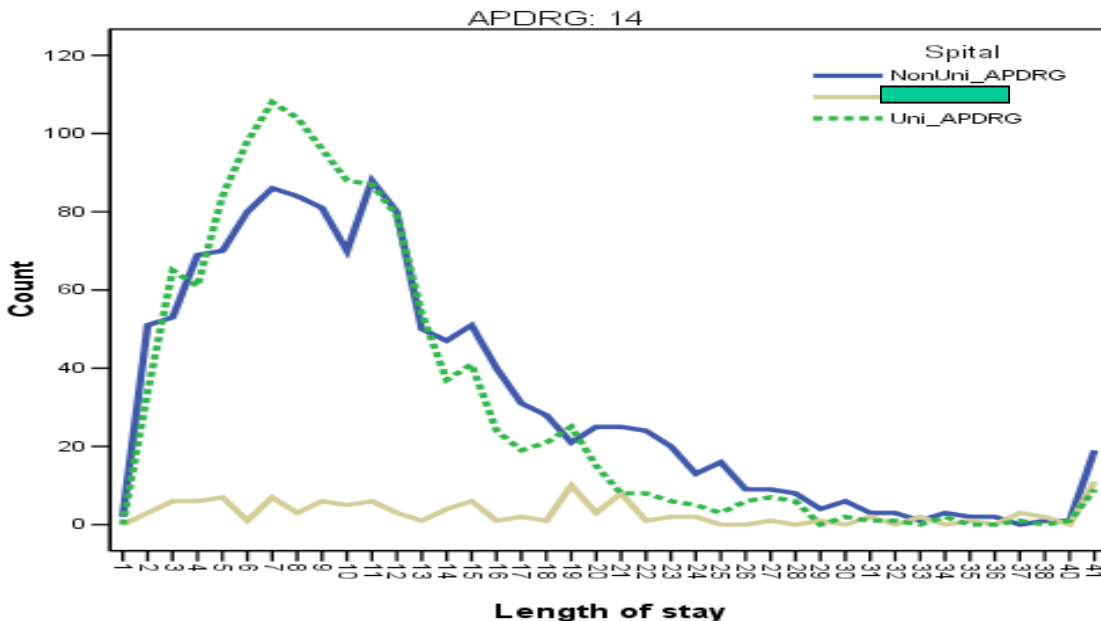
Kommentar zur Abbildung:

Erste 10 Tage : 37 % der Fälle
 Erste 15 Tage : 55 % der Fälle
 Erste 20 Tage : 69 % der Fälle

Längere LOS als APDRG CH Spitäler (10.1)

Max. LOS : 62, 69 und 80 Tage

High Outliers APDRG CH : 6.8 %



Résultats

Prise de conscience des hôpitaux

- Importance du codage: 100%
 - Encouragement à codage professionnel
 - Importance du monitoring du codage (ex. Thun)
- « Aussagekraft » des APDRG: 100%
 - « Photo » de l'hôpital confirmée partout
 - Hypothèses justes sur base des données brutes
- Prise de conscience rôle des définitions (80%)
 - Nécessité distinction « aigus » et autres
 - Reha
 - Gériatrie
 - Nouvelles bases pour discuter avec GEF
- Codage: refaire étude sur base données 2004, pour mesurer évolution

Résultats

Suggestions

- Formation
 - Demandes des médecins de formation APDRG
 - Eclaircir les mystères (année, type de DRG, base-rate, etc)
 - Donner des moyens (\$) pour le codage
- Appuyer le passage prévu du système actuel au système futur
 - Privilégier l'assistance
 - Poser de nouvelles définitions ou préciser les définitions actuelles

Merci