

## Entscheider-Zyklus 2018

### THEMA:

„Benchmark gestützte Krankenhaussimulation (real time)“



## MEDIZINSTRATEGIE

Effiziente Strategien entwickeln und Zukunft gestalten



## KOSTEN-LEISTUNGSRECHNUNG

Einsparpotenziale finden und Prozesse optimieren



## ERLÖSMANAGEMENT

Erlöse steigern und Know-how ausbauen

### Extern-Analysen

- Patientenherkunft
- Kernmarktdefinition
- Marktpotential-Analyse

### Intern-Analysen

- Medizinische Analyse
- Personaleinsatz-optimierung
- Prozessoptimierung

- Kostenträger-rechnung

- InEK-Kalkulation

- Kosten- und Erlössimulation medizinischer Fachabteilungen

- Benchmark

- DRG Expert Tools - Modulare Lösungen für Kalkulationshäuser

- Forderungsanalyse

- Forderungsmanage-ment

- MDK-Management

- Klageführung

- Primärkodierung

- Mehrerlöspotenzial-analyse

- Kodierrevision

- Schulungen und Know-how Transfer



- freigemeinnütziges Krankenhaus im Südosten Hamburgs
  - fast 14.000 stationäre und teilstationäre Patienten jährlich versorgt
  - über 20.000 ambulante Behandlungen pro Jahr
- „Der Ausbau unserer Leistungen und die weitere Vernetzung der Spezialisten in der Metropol-Region sowie über ganz Hamburg hinaus ist unser stetiges Ziel.“**



**Etablierung einer neuen  
Fachabteilung**



**Erweiterung des OP-Bereichs**



**Anschaffung medizin-  
technischer Großgeräte**



**Spezialisierung/  
Schwerpunktbildung**

## Ausgangssituation

- Etablierung weiterer Fachabteilung oder Schwerpunkt mit entsprechender Erlössteigerung
- Anschaffung medizinischer Großgeräte
- Strukturelle Veränderungen wie zusätzlicher OP oder Outsourcen bspw. Radiologie....

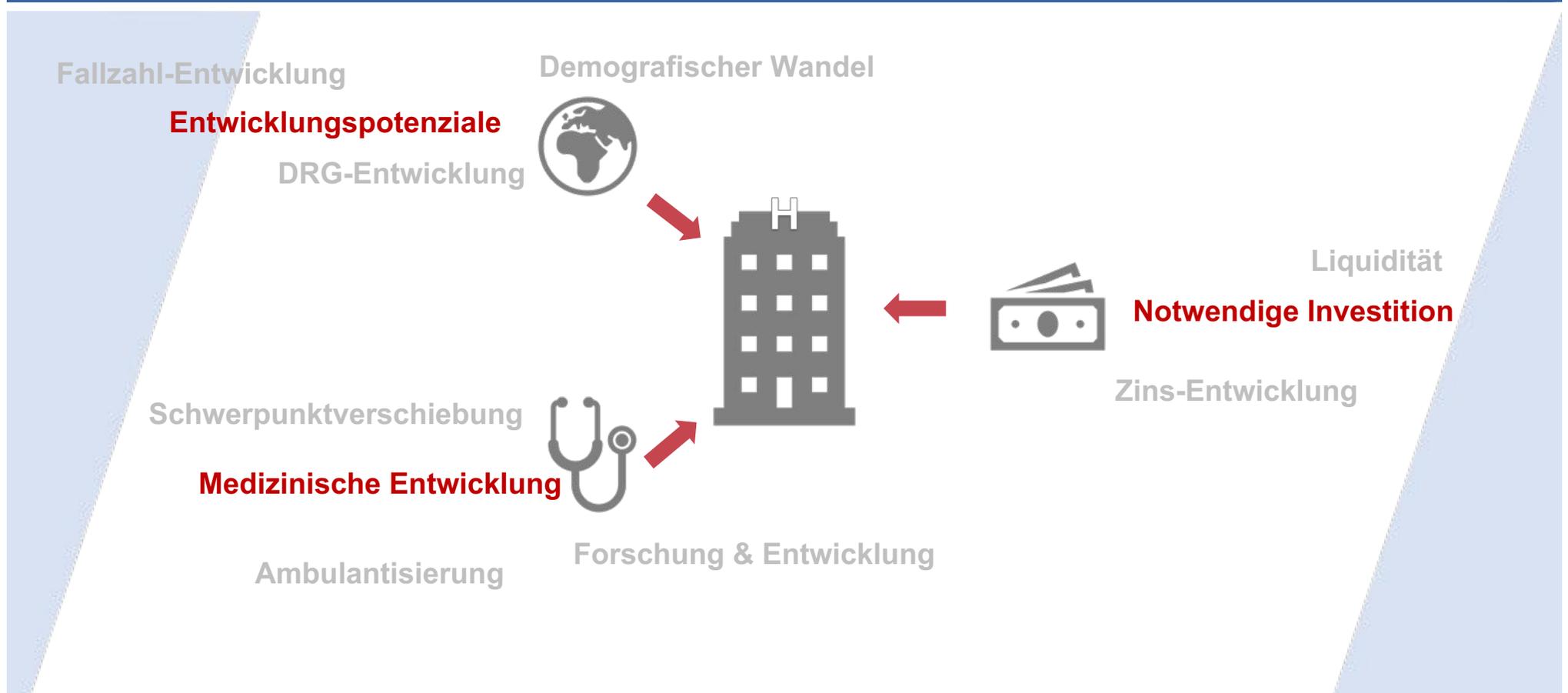
➤ **Kosten-Nutzen-Betrachtung erschwert, da Vielzahl an Einflüssen berücksichtigt werden muss**



## Zielstellung

- Ökonomische Aussagen auf Basis von medizinökonomischen Grundlagen treffen
- Break-Even-Analyse
- Erkenntnisgewinn in möglichst kurzer Zeit









- **Welche Fallzahl ist zur Refinanzierung notwendig?**
- **Welche Einflüsse auf Cost-Center ergeben sich?  
(OP, Anästhesie, Radiologie, Labor)**
- **Wie hoch ist der Deckungsbeitrag für die Infrastruktur?**



### F14

Komplexe oder mehrfache  
Gefäßeingriffe außer große  
rekonstruktive Eingriffe...  
BWR: 3,912

Ø OP-Zeiten ÄD

188 Min

Ø Gleichzeitigkeitsfaktor

2,9

DB im OP-Bereich

**-921 €**

### F39

Unterbindung und Stripping  
von Venen mit beidseitigem  
Eingriff ...  
BWR: 0,960

Ø OP-Zeiten ÄD

100 Min

Ø Gleichzeitigkeitsfaktor

1,4

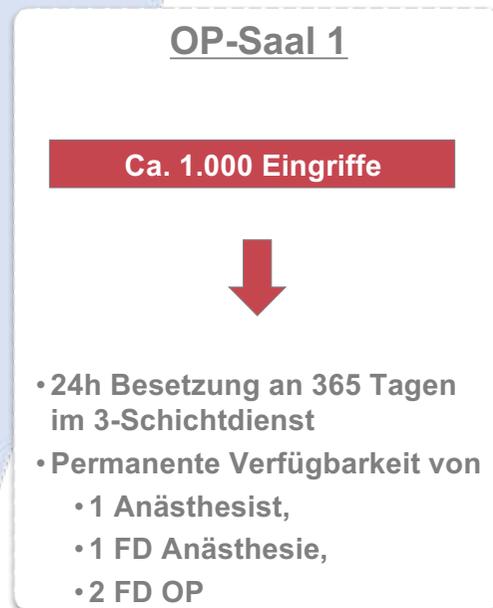
DB im OP-Bereich

**+187 €**

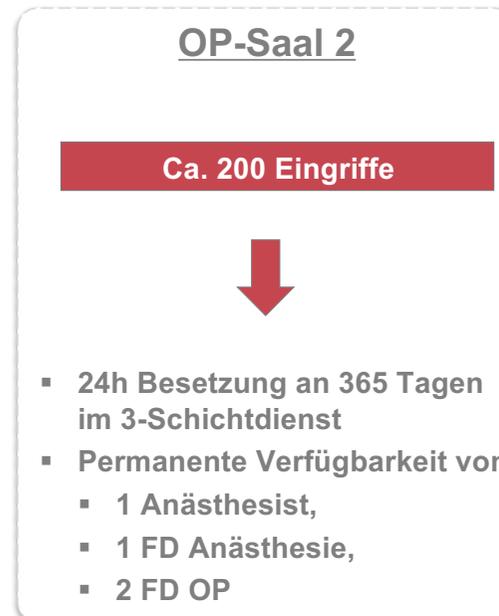
➤ Hoch bewertete DRGs sind  
nicht immer auch lukrativ!

➤ **ALSO:**

➤ **Welche Leistungen  
wären optimal für einen  
neuen OP?**



**Wirtschaftliche Struktur**



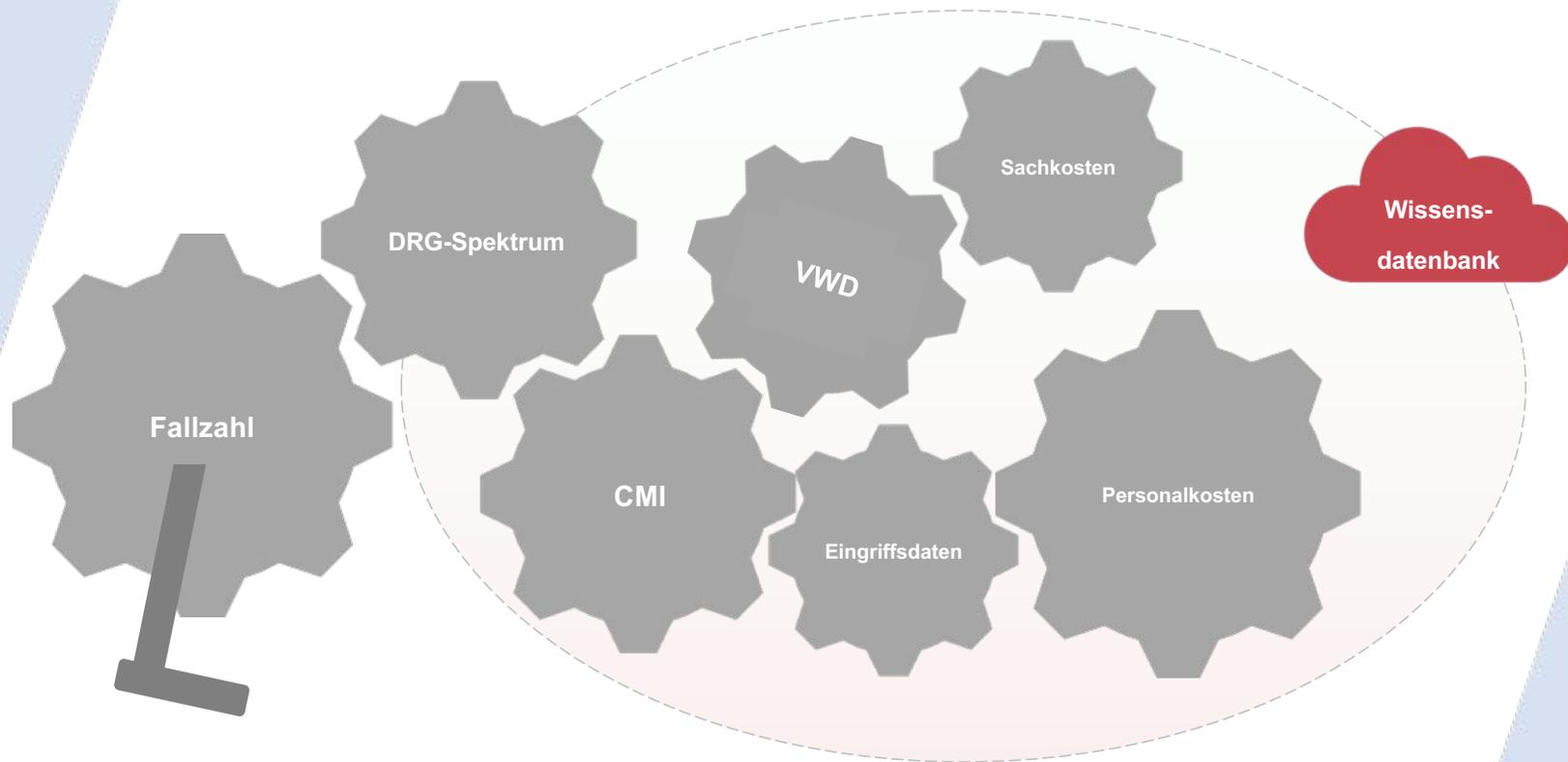
**Unwirtschaftliche Struktur**

➤ Personal und Infrastruktur ist immer notwendig

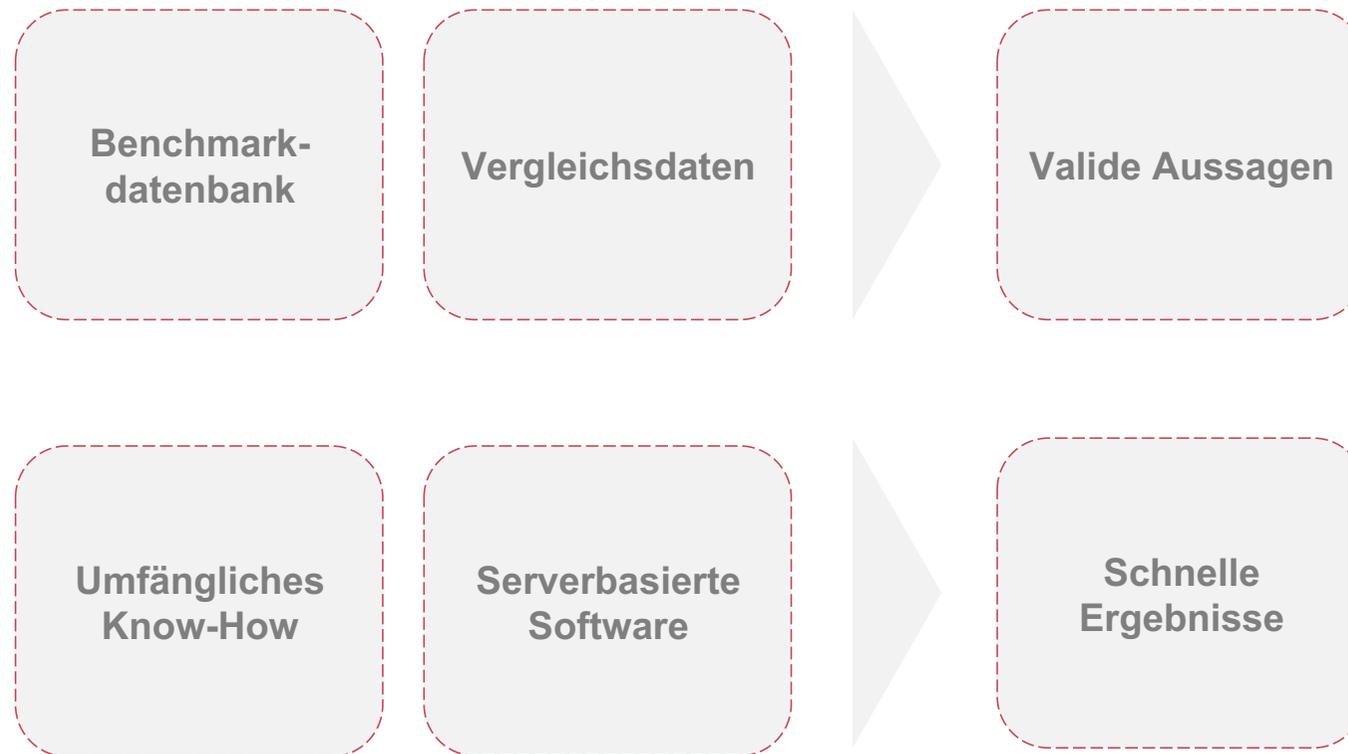
➤ **ABER**

➤ **Wie viele Eingriffe sind notwendig, um diese Kosten zu decken?**

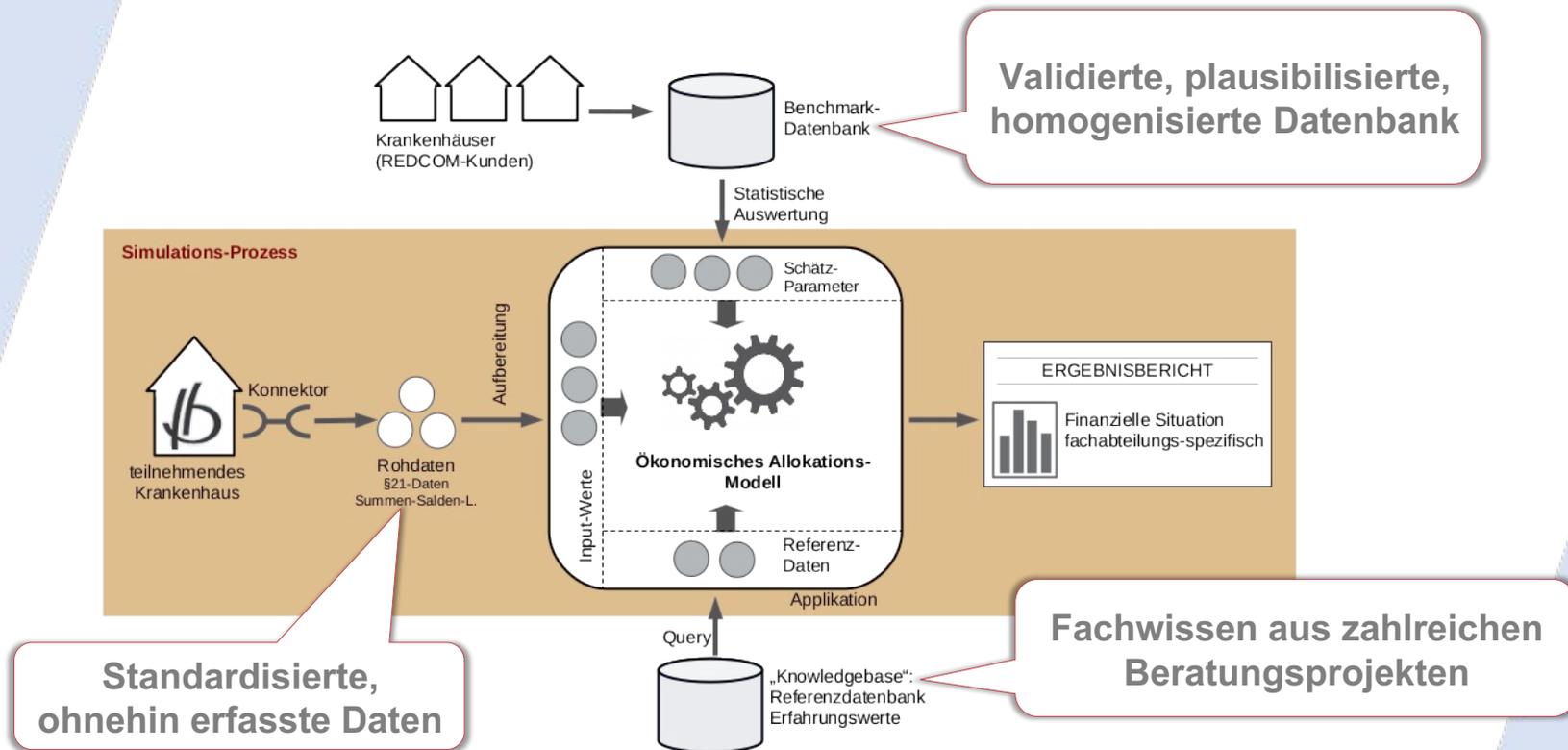




## UNSERE MITTEL ZUR VERWIRKLICHUNG



# UND DESWEGEN KÖNNEN WIR SIMULIEREN!



Wir suchen einen weiteren Krankenhauspartner, der

- seine Zukunft in die Hand nehmen möchte
- das Thema nachhaltig und kompetent begleiten möchte



# COSIMA

Cost- and Earnings-Simulation of medical areas