

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	V
Gliederung	VII
Inhaltsverzeichnis	IX
Abbildungen	XVII
Tabellen	XIX
Abkürzungsverzeichnis	XXI
1 Einleitung	1
Teil A: Abgleich der Wettbewerbssituation mit den DSS und BI-Lösungen und der aktuellen Umsetzung im Krankenhaus	7
2 Anforderungen an das Krankenhaus	7
2.1 Reformen im Gesundheitswesen	7
2.1.1 Übersicht über die wesentlichen Reformen und ihre Auswirkungen auf die Krankenhäuser	8
2.1.2 Bewertung der Reformen aus Sicht der Krankenhäuser	10
2.2 Analyse des Wettbewerbs um den Patienten im deutschen Gesundheitssystem	13
2.2.1 Situation des niedergelassenen Bereichs	13
2.2.2 Analyse der Wettbewerbssituation am Gesundheitsmarkt in Deutschland	15
2.2.3 Bewertung der Wettbewerbssituation aus Sicht der Krankenhäuser ...	15
3 Abgleich der IT-Konzepte mit dem Status-Quo im	19
Krankenhaus	19
3.1 Begriffsklärung Business Intelligence	19
3.2 Management Support Systeme	20
3.2.1 Managementinformationssysteme	21
3.2.2 Decision Support Systeme (DSS, Entscheidungsunterstützungssysteme)	23
3.2.3 Executive Information Systeme (Führungsinformationssysteme)	25
3.2.4 Executive Support Systeme (Führungsunterstützungssysteme)	27
3.3 Werkzeuge, Anwendungen und Methoden der BI	28
3.3.1 Aufbau der BI-Anwendung	28
3.3.2 Nutzer der BI-Anwendung	31
3.3.3 Data Warehouse	33
3.3.4 Extract, Transform, Load (ETL)	34

3.3.5	Online Analytical Processing (OLAP)	36
3.3.6	Knowledge Discovery in Databases (KDD) und Data Mining	39
3.3.7	Predictive Analytics	42
3.3.8	Realtime Business Intelligence / Data Warehouse	45
3.4	Präsentationsschicht, Reporting	49
Teil B: Anforderungen an DSS und BI-Lösungen aus Sicht des Krankenhauses		53
4	Grundlagen der Kostenrechnung und des betriebswirtschaftlichen Controllings im Krankenhaus	53
4.1	Gesetzliche Grundlagen der Kostenrechnung und für das Controlling im Krankenhaus	54
4.1.1	Krankenhausbuchführungsverordnung (KHBV)	55
4.1.1.1	Kostenarten	56
4.1.1.2	Kostenstellen	57
4.1.1.3	Kostenträger	57
4.1.2	Abgrenzungsverordnung	59
4.1.2.1	Pflegesatzfähige Kosten (Betriebskosten eines Krankenhauses)	61
4.1.2.2	Investitionskosten	61
4.2	Grundbegriffe der Kostenrechnung- und Leistungsrechnung im Krankenhaus	62
4.2.1	Einzel- und Gemeinkosten	63
4.2.2	Variable Kosten vs. Fixkosten	64
4.2.3	Vollkosten vs. Teilkosten	66
4.2.4	Ist-, Plan- und Sollkosten	66
4.2.5	Opportunitätskosten	67
4.2.6	Kalkulatorische Kosten	68
4.3	Controlling im Krankenhaus	69
4.4	Unterscheidungen des Controllings	70
4.4.1	Strategisches und operatives Controlling	70
4.4.2	Betriebswirtschaftliches Controlling und Medizincontrolling	71
4.4.3	Internes und externes Rechnungswesen	72
5	Wesentliche Größen zur Steuerung der Wirtschaftlichkeit im Krankenhaus	73
5.1	Rentabilität	73
5.1.1	Cash Flow	74

5.1.2	Wirtschaftsplan	75
5.1.3	Kostenplanung mittels interner Budgetierung.....	76
5.1.4	Innerbetriebliche Leistungsverrechnung, Betriebsabrechnungsbogen (BAB).....	77
5.1.5	Reporting der Rentabilität: Monatsberichte, kurzfristige Erfolgsrechnung	78
5.2	Liquidität	78
5.2.1	Liquiditätsbegriff	78
5.2.2	Auswirkungen der Gesetzgebung auf die Liquidität im Krankenhaus ..	79
5.2.3	Einmalige oder zeitverschobene Zahlungen, Periodisierung von Zahlungen	80
5.2.4	Liquiditätsplanung und Berichtswesen	81
5.3	Investitionen.....	82
5.3.1	Investitionsplanung	83
5.3.2	Kosten-Nutzen-Analyse von Investitionen.....	84
5.3.3	Investitionscontrolling	88
6	Prozessorientierte Ansätze der Kostenrechnung	91
6.1	Prozesskostenrechnung	91
6.1.1	Betriebswirtschaftliche Definition und Vorgehensweise	92
6.1.2	Klinische Pfade	93
6.1.3	Leerkosten, Vorhaltung von Ressourcen im Krankenhaus	94
6.1.4	Prozesskostenrechnung im Krankenhaus	94
6.2	Target Costing (Zielkostenrechnung)	95
6.3	(Mehrstufige) Deckungsbeitragsrechnung.....	97
6.3.1	Direct Costing (einstufige Deckungsbeitragsrechnung)	97
6.3.2	Mehrstufige Deckungsbeitragsrechnung	98
6.3.3	Mehrstufige Deckungsbeitragsrechnung im Krankenhaus	99
6.3.4	Interpretation der Ergebnisse der mehrstufigen Deckungsbeitragsrechnung.....	99
6.4	Prozessoptimierung (Business Process Reengineering)	101
7	DRG-System und Medizincontrolling.....	103
7.1	Medizincontrolling als Querschnittsaufgabe zwischen Rentabilität und Liquidität	103
7.2	Externe Rahmenbedingungen: Das G-DRG-System	105
7.2.1	Gesetzliche Vorgaben des DRG-Systems	105

7.2.2	einheitliche Abrechnungsgrundlagen: Konvergenzphasen	106
7.2.3	Landeseinheitlicher Basisfallwert	107
7.2.4	Bundeseinheitlicher Basisfallwert	109
8	Komponenten des DRG-Systems	113
8.1	Das Erlösbudget des somatischen Krankenhauses	113
8.2	Entgelte für stationäre Krankenhausleistungen	113
8.3	Teilstationäre Entgelte, vor- und nachstationäre sowie ambulante Versorgung im Krankenhaus	115
8.3.1	Ambulante Behandlung und ambulantes Operieren im Krankenhaus	115
8.3.2	Teilstationäre Behandlung im Krankenhaus	118
8.3.3	Vor- und nachstationäre Behandlung im Krankenhaus	118
8.4	Ausbildungsvergütung	119
8.5	Zuschläge und Abschläge	119
8.5.1	Zu- und Abschläge aufgrund der Verweildauer des Patienten im Krankenhaus	120
8.5.2	Weitere Zu- und Abschläge	121
8.5.2.1	Qualitätssicherungszu- und -Abschläge	122
8.5.2.2	Zuschläge für Zentren und Schwerpunkte	122
8.5.2.3	Vorhaltung von Leistungen	123
8.5.2.4	Notfallversorgung	123
8.5.2.5	Begleitpersonen	124
8.6	Kodierrichtlinien	124
8.7	Pflege im DRG-System	125
8.8	Psychosomatische Kliniken	125
8.9	Wahlleistungen	126
9	Umsetzung des DRG-Systems	129
9.1	Budgetermittlung und Budgetverhandlungen im Krankenhaus und deren Vorbereitung	129
9.1.1	Budgetermittlung	129
9.1.2	Budgetverhandlung	131
9.1.3	Anreize des DRG-Systems	132
9.2	Die Ausgleichsmechanismen des Krankenhausentgeltgesetzes	132
9.3	Nachträgliche Rechnungskorrekturen, Fallzusammenführungen, Verlegungen	135

9.3.1	Prüfungsverfahren	135
9.3.2	Prüfungsgegenstände	136
9.4	Besonderheiten der periodischen Leistungsabgrenzung im DRG-System.....	138
9.5	Wirkungszusammenhänge in Bezug auf den Jahresabschluss im DRG-System.....	141
9.5.1	Ausgangssituation	142
9.5.2	Simulation der Auswirkungen eines möglichen Vergleichs mit den Krankenkassen.....	143
9.5.3	Mehr- und Mindererlösausgleiche	148
9.5.4	Liquiditätsauswirkungen	153
9.5.5	Zusammenfassende Bewertung und Auswirkungen	155
10	Wirtschafts- und Verwaltungsdienste	159
10.1	Materialwirtschaft: Einkauf, Apotheke, Lager	159
10.1.1	Strategischer Einkauf	159
10.1.2	Operativer Einkauf.....	161
10.1.3	E-Procurement	161
10.1.4	Materialwirtschaft.....	163
10.1.5	Lager.....	164
10.2	Personal.....	164
10.2.1	Personalmanagement	165
10.2.2	Personalcontrolling	165
10.2.3	Personalentwicklung.....	166
10.3	Logistik und Supply-Chain-Management.....	167
10.4	Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung.....	169
10.4.1	Qualitätsmanagement	170
10.4.2	Qualitätsmanagementsysteme	172
10.4.3	Qualitätsmanagement im Krankenhaus	173
10.4.4	Balanced Scorecard	174
10.5	Simulation von Prozessen	175
10.6	Risikomanagement.....	176
10.6.1	Risikomanagement im Kontext Business Intelligence.....	178
10.6.2	CIRS	178
10.7	Marketing	179
10.7.1	Marktanalyse	179

10.7.2 Direktmarketing	181
10.7.3 Geomarketing, geographische Informationssysteme (GIS)	182
10.7.3.1 Begriffsklärung.....	182
10.7.3.2 Geomarketing im Gesundheitswesen und Krankenhaus	183
10.7.4 Kundenbeziehungsmanagement (CRM)	184
10.7.5 Erfolgsmessung im Marketing	186
10.8 Forschung.....	186
Teil C: Datenherkunft, operative Vorsysteme und im Krankenhaus	
vorhandenes Reporting	189
11 Datenhaltung im Krankenhaus und Datenquellen	189
11.1 Verfügbare Daten im Krankenhaus	189
11.2 Patientendaten: KIS und Subsysteme.....	190
11.2.1 Patientenstammdaten und administrative Daten (KIS)	191
11.2.2 Prozessorientierte Daten, Bewegungsdaten (KAS)	192
11.2.2 Erweiterte Patientendaten (Subsysteme).....	193
11.2.3 Elektronische Patientenakte (EPA), digitale Archivierung	194
11.2.4 Quasi-interne Patientendaten und ihre Integration.....	196
11.3 Patientenferne Daten.....	196
11.3.1 Finanzbuchhaltung	197
11.3.2 Personaldaten	198
11.3.3 Sachkosten, Warenwirtschaft	198
11.4 Externe, öffentliche Daten	201
11.4.1 Öffentliche Statistiken	201
11.4.2 Publizitätspflichten anderer Krankenhäuser: Strukturierter Qualitätsbericht.....	202
11.4.3 Datenquellen aus dem DRG-System	203
11.4.4 E-Health.....	204
11.4.4.1 Elektronische Gesundheitskarte und elektronischer Heilberufsausweis	205
11.4.4.2 E-Health: Anwendungen und Daten.....	207
12 Vorhandenes Reporting (Berichtswesen).....	209
12.1 Bestehende Reporte aus dem internen Berichtswesen	209
12.2 Externe Berichtspflichten	211
12.2.1 Veröffentlichter Jahresabschluss aufgrund der Gesellschaftsform	211
12.2.2 Datenlieferungen an öffentliche Institutionen und Vertragspartner ...	212

12.2.2.1 Datenlieferungen an die Kostenträger (Krankenkassen) zur Leistungsabrechnung	212
12.2.2.2 DRG-Kalkulation: Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus (InEK)	213
12.2.2.2.1 Leistungsdaten	214
12.2.2.2.2 Kostendaten	215
12.2.3 Weitere quasi-öffentliche Datenempfänger	216
12.3 Freiwillige Berichterstattung	217
12.3.1 Gesellschaft als Adressat	218
12.3.2 Benchmarking	218
13 Datenschutz	221
Teil D: Umsetzung der Überlegungen in Modellprojekte	223
14 Modellprojekt: Prozesskostenrechnung und Deckungsbeitragsrechnung auf der Intensivstation einer Universitätsklinik	223
14.1 Ausgangssituation	224
14.2 Durchführung der Prozesskostenrechnung	225
14.2.1 Vorgehensmodell	225
14.2.2 Rahmenbedingungen, Ermittlung des Leistungsspektrums	226
14.2.3 konkrete Durchführung der Prozesskostenrechnung (Vorgehen)	230
14.2.3.1 Konventionenworkshop	230
14.2.3.2 Tätigkeitserfassung und Modellierung	231
14.3 Ergebnisse der Prozesskostenrechnung und Interpretation der Ergebnisse: Deckungsbeitragsrechnung	235
14.4. Bewertung des Projekts	241
15 Modellprojekte zur Business Intelligence	243
15.1 Ausgangssituation und Datenanalyse	243
15.1.1 Aufbau des BI-Projektes	244
15.1.2 Datenanalyse der Ist-Situation im Krankenhaus	244
15.2 Technische Implementierung: Datenmodell und ETL- Prozess	245
15.2.1 Erstellung des Datenmodells	246
15.2.2 Extraktion der Daten aus den Systemen	250
15.2.3 Vereinheitlichung (Transformation) der Daten und Laden in das DW	251
15.3 Entwurf und Implementierung der Reporte	253

15.3.1 MS Excel.....	253
15.3.2 Kommerzielle Softwarelösung	256
15.4 Ergebnisse des Projekts	264
15.5 Systemvergleich	265
15.5.1 Untersuchte Systeme	266
15.5.2 Studienaufbau	267
15.5.3 Kriterien und Einzelergebnisse	269
15.5.4 Konsequenzen des Ergebnisses für den Einsatz im Krankenhaus....	274
16 Zusammenfassung und Ausblick.....	275
Literatur.....	279

Business Intelligence im Krankenhausmanagement

Herausforderungen an Kliniken im DRG-Zeitalter

Raphael, H.

2014, XXIII, 297 S. 32 Abb., Softcover

ISBN: 978-3-658-03094-0