



Informationsveranstaltung TARPSY 4.0

Philipp Kreuzinger

Samuel Noll

Inhalt

1. **Datengrundlage**
2. Grouper
 1. Funktionsweise
 2. Weiterentwicklung
3. Kalkulation
 1. Methodik
 2. Weiterentwicklung
 3. Weitere Analysen
4. Kennzahlen

1 Datengrundlage

Übersicht Datenlieferung

Stationäre Psychiatrie	2014 & 2015 T1.0	2016 T2.0	2017 -	2018 T3.0	2019 T4.0
Anzahl liefernde Kliniken	46	52	52	60	62
Kliniken mit validen Lieferungen	32	44	39	47	56
Gelieferte Fälle ¹	108'725	62'432	64'092	67'679	70'974
Plausible Fälle	68'746	44'851	49'044	52'595	53'291
Anteil plausible Fälle	63 %	72 %	77 %	78 %	75 %
Anzahl Fälle gemäss BFS ²	148'231	76'332	78'956	75'749	77'477

¹ Nach Fallzusammenführung für die Jahre 2014-2018

² Quelle für die Jahre 2014-2018: BFS, Kennzahlen der Schweizer Spitäler, das jeweilige Jahr

1 Datengrundlage

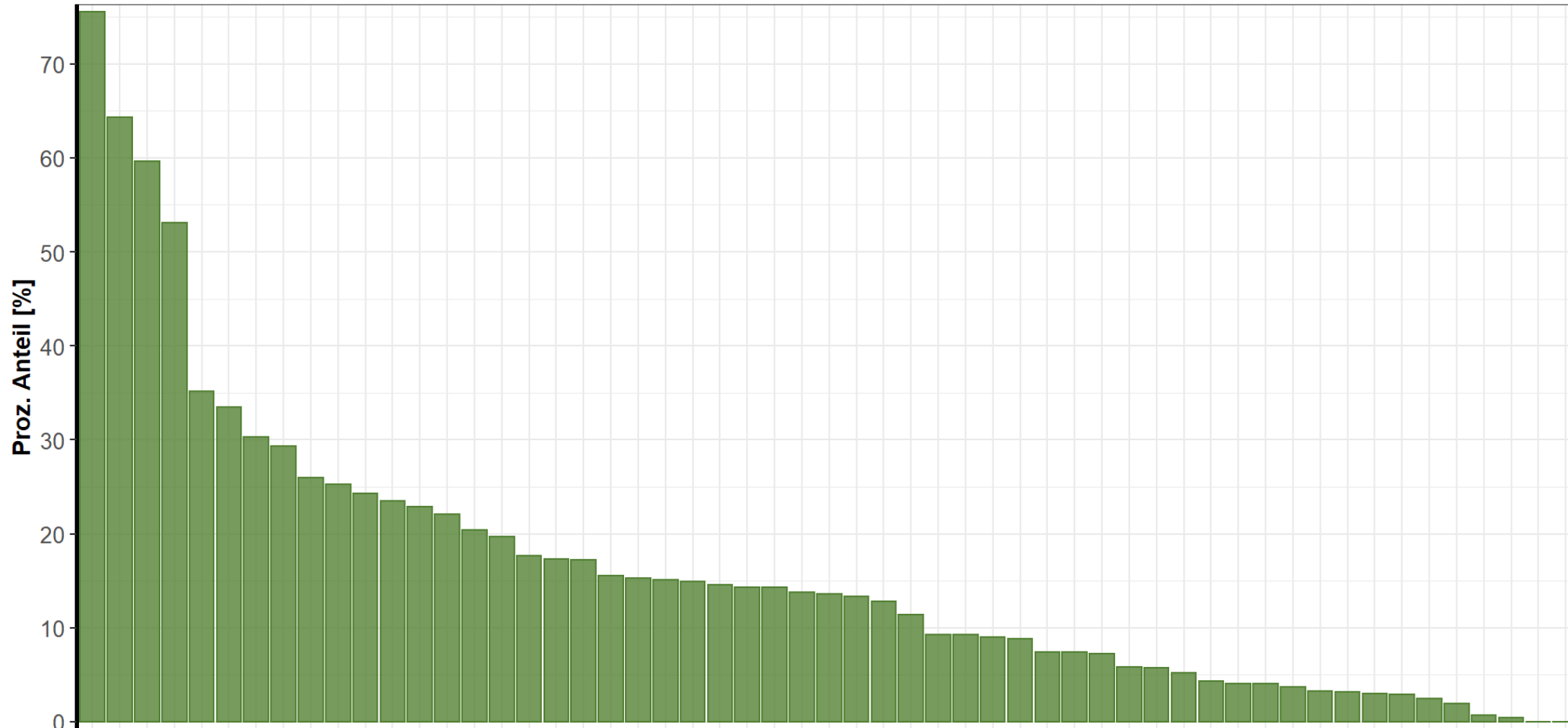
Übersicht Plausibilisierung

	Anzahl Fälle
Gelieferte Fälle	70'974
Überlieger ohne Vollkosten	- 405
Spitalausschluss (6 Spitäler)	- 7'424
Plausibilisierung der Fälle	- 9'854
Plausible Fälle	53'291

1 Datengrundlage

Anteil unplausible Fälle pro Spital

Datengrundlage: Alle gelieferten Fälle, Daten 2019 exkl. ausgeschlossene Spitäler



1 Datengrundlage

Anzahl Fälle pro Altersgruppen

Datengrundlage: Alle Fälle, Daten 2019

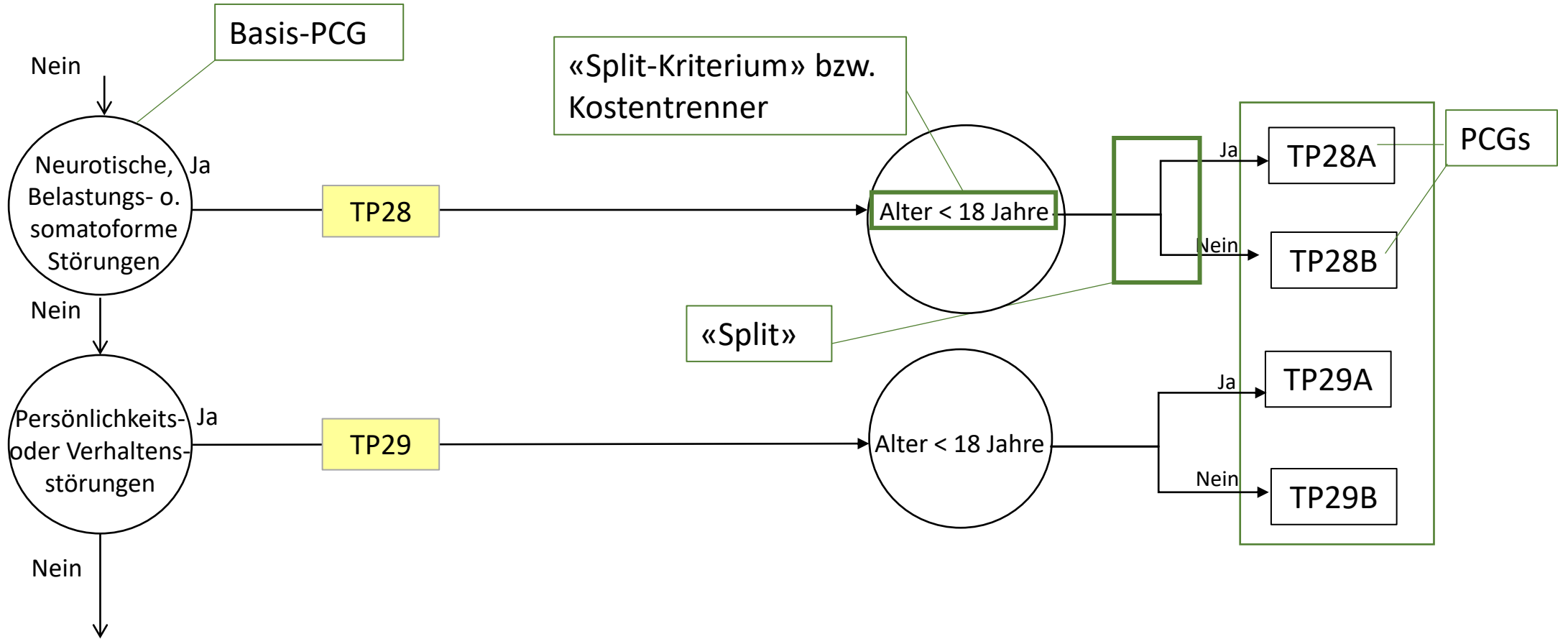
Altersgruppe	Anzahl Fälle	Anzahl plausible Fälle	Anteil plausible Fälle
Alle Altersgruppen	70'974	53'291	75 %
Unter 18 Jahre	3'771	2'656	70 %
18 bis 64-Jährige	56'057	42'974	77 %
65 Jahre und älter	11'146	7'661	69 %

Inhalt

1. Datengrundlage
2. **Grouper**
 1. **Funktionsweise**
 2. Weiterentwicklung
3. Kalkulation
 1. Methodik
 2. Weiterentwicklung
 3. Weitere Analysen
4. Kennzahlen

2 Grouper

Funktionsweise



Inhalt

1. Datengrundlage
2. **Grouper**
 1. Funktionsweise
 2. **Weiterentwicklung**
3. Kalkulation
 1. Methodik
 2. Weiterentwicklung
 3. Weitere Analysen
4. Kennzahlen

2 Grouper

Weiterentwicklung



Prüfung bestehender Splitkriterien:

- Alterskategorien
- Haupt-, Nebendiagnosen
- HoNOS/-CA-Items
- Somatische Nebendiagnosen
- CHOP Codes

2 Grouper

Weiterentwicklung



Prüfung von Inputs aus Antragsverfahren 2019

Mögl. Entwicklung neuer Splitkriterien:

- Alterskategorien: < 12, 14, 15, 18 Jahre oder > 65/70/75/80/85 Jahre
- Haupt-, Nebendiagnosen
- HoNOS/-CA-Items
- Alle psychiatrie-spezifischen CHOP-Kodes 2019
- Somatische Nebendiagnosen
- Mehrere psychiatrische Nebendiagnosen

2 Grouper

Weiterentwicklung



Antragsverfahren 2019

6 eingereichte Anträge

→ 1 nicht rechenbar, 3 umgesetzt, 2 abgelehnt

2 Grouper

Weiterentwicklung

TP21 - Psychische oder Verhaltensstörungen durch Alkohol, andere Drogen oder andere Substanzen



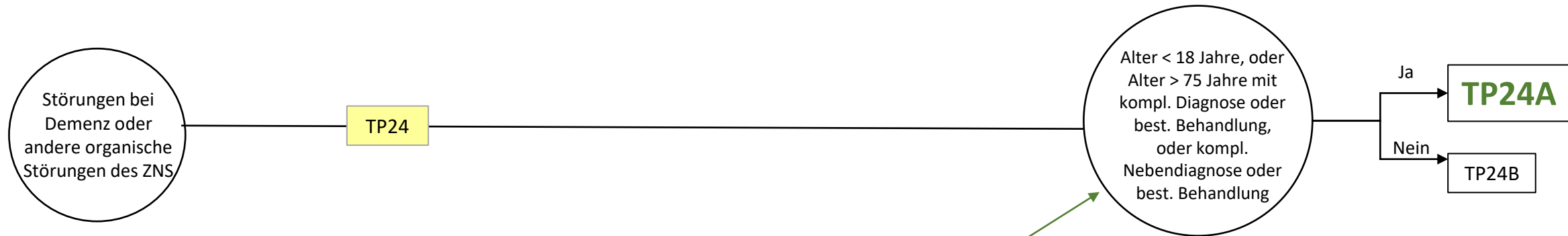
TP21A: Splitkriterien erweitert um:

CHOP: Mutter-Kind-Behandlung

2 Grouper

Weiterentwicklung

TP24 - Störungen bei Demenz oder andere organische Störungen des ZNS



Bestehende Logik erweitert um:

CHOP:
Komplexbehandlung bei Demenz

mit

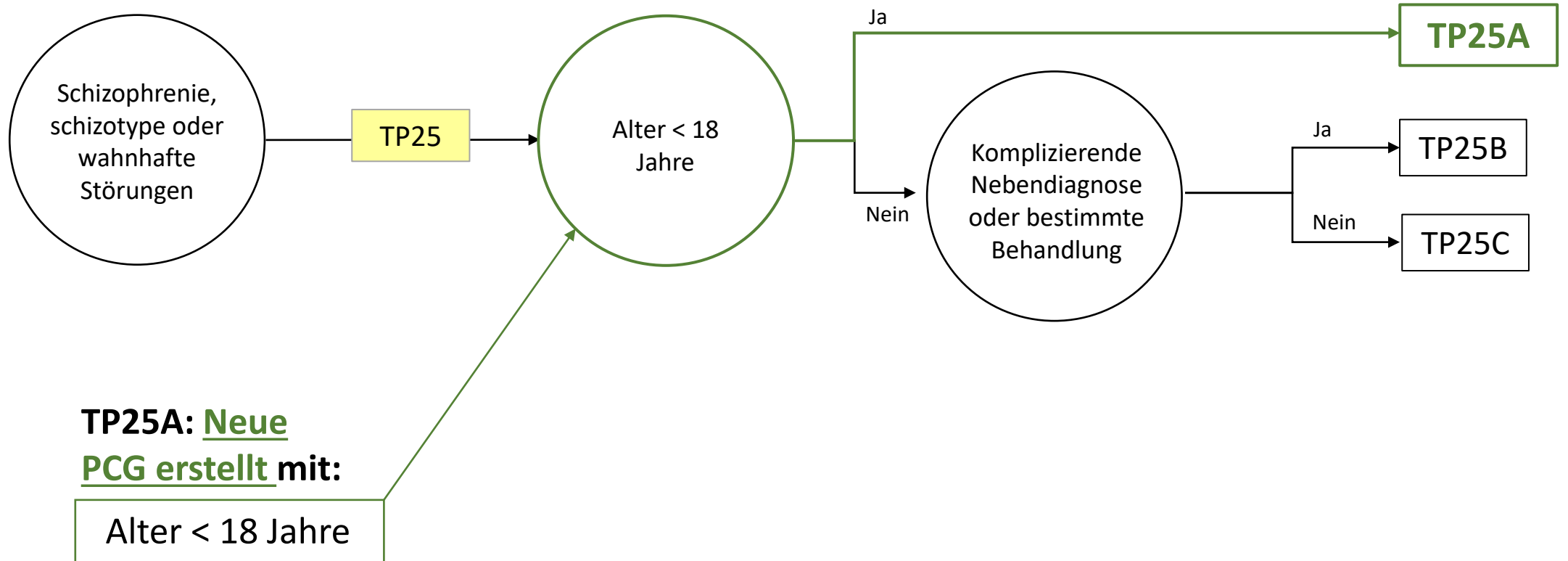
Symptomschwere:
HoNOS Items 1 od. 2 od. 5: ≥ 3

2

Grouper

Weiterentwicklung

TP25 - Schizophrenie, schizotype oder wahnhafte Störungen

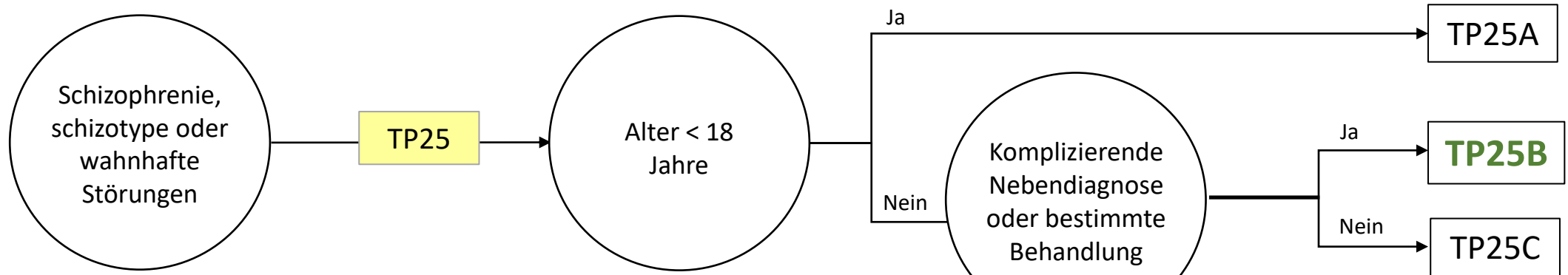


2

Grouper

Weiterentwicklung

TP25 - Schizophrenie, schizotype oder wahnhafte Störungen



TP25B: Splitkriterien

erweitert um:

CHOP: Mutter-Kind-Behandlung
oder
Symptomschwere: HoNOS 1/2/5 in 3 od. 4

2 Grouper

Weiterentwicklung

TP26 - Manische Störungen



TP26A: Splitkriterien erweitert um:

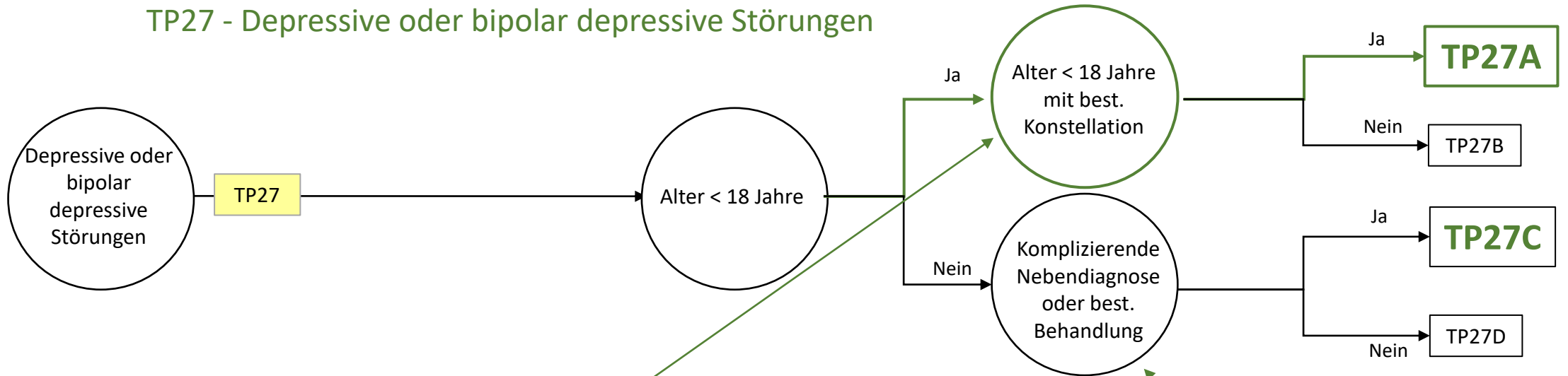
***CHOP*: Mutter-Kind-Behandlung**

2

Grouper

Weiterentwicklung

TP27 - Depressive oder bipolar depressive Störungen



TP27A: Neue PCG erstellt:

Alter < 18 Jahre **mit** HoNOSCA Item 1 oder 3 in Ausprägung 3 od. 4

TP27C: Splitkriterien erweitert um:

CHOP: Mutter-Kind-Behandlung

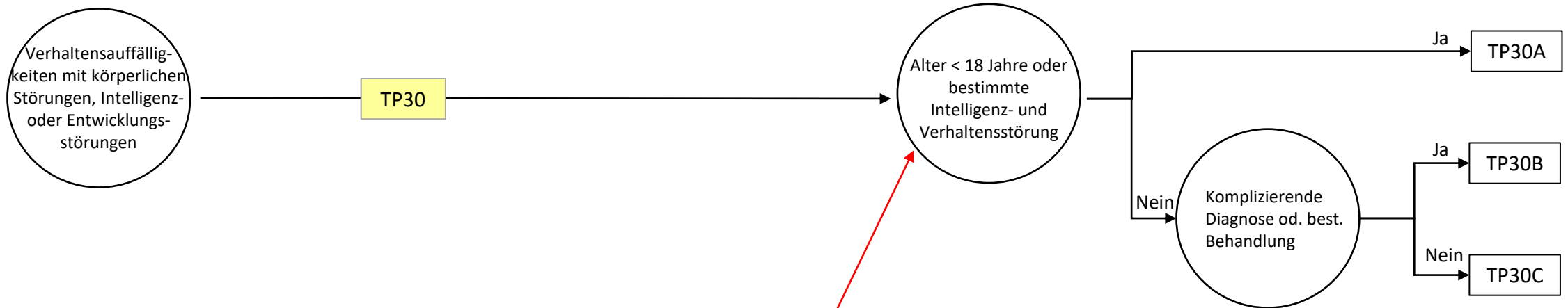
oder

CHOP: Komplexbehandlung bei polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten

2 Grouper

Weiterentwicklung

TP30 - Verhaltensauffälligkeiten mit körpl. Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen



TP30A: Splitkriterien **entfernt**:

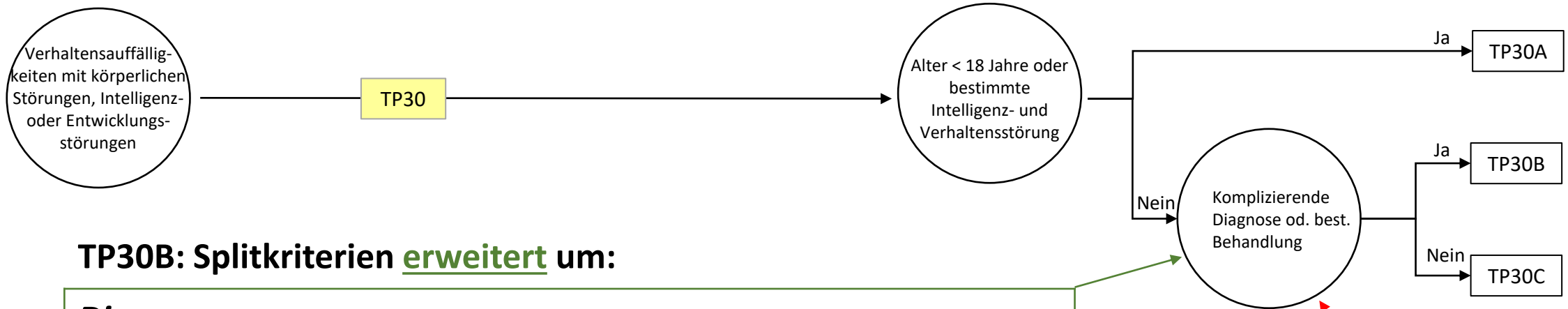
Diagnosenkomplex:

Deutliche Verhaltensstörungen bei Intelligenzmind. mit Depression/Persönlichkeitsstörung

2 Grouper

Weiterentwicklung

TP30 - Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen



TP30B: Splitkriterien erweitert um:

Diagnose:
Autismus/Asperger

TP30B: Splitkriterien geschärft:

CHOP:

Komplexbehandlung bei Anorexie ab 6 BhT. mit HoNOS Item 5 in Ausprägung 3 od. 4

2 Grouper

Weiterentwicklung

Zusatzentgelte für TARPSY 4.0:

TZE-2022-01	Risperidon, CRC, intramuskulär
TZE-2022-02	Aripiprazol, CAM, intramuskulär
TZE-2022-03	Paliperidon, CXE, intramuskulär
TZE-2022-04	Behandlung mit einer Elektrokrampftherapie (EKT)
TZE-2022-05	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Erwachsene ¹
TZE-2022-06	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Kinder und Jugendliche
TZE-2022-07	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie
TZE-2022-08	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

¹ Limitiert auf 4 Episoden in der Erwachsenenpsychiatrie

2 Grouper

Weiterentwicklung

Basis-PCG		Basis-PCG	
TP21	Psychische oder Verhaltensstörungen durch Alkohol, andere Drogen oder andere Substanzen	TP28	Neurotische-, Belastungs- oder somatoforme Störungen
TP24	Störungen bei Demenz oder andere organische Störungen des ZNS	TP29	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
TP25	Schizophrenie, schizotype oder wahnhaftige Störungen	TP30	Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen
TP26	Manische Störungen	TP70	Psychiatrische oder psychosomatische Behandlung ohne psychiatrische oder psychosomatische Hauptdiagnose
TP27	Depressive oder bipolar depressive Störungen	TP96	Nicht gruppierbar

2 Grouper

Weiterentwicklung



Unterteilung der Basis-PCG in 21 bewertete PCG

	TARPSY 3.0	TARPSY 4.0
Anzahl PCG	20	22
- bewertete PCG	19	21
- nicht abrechenbare PCG (TP96Z)	1	1

Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
 1. Funktionsweise
 2. Weiterentwicklung
- 3. Kalkulation**
 - 1. Methodik**
 2. Weiterentwicklung
 3. Weitere Analysen
4. Kennzahlen

3 Kalkulation

Methodik



PCG-Katalog TARPSY 4.0 / 2022

- Tagesbezogene Kostengewichte
- Zusatzentgelte in TARPSY Zusatzentgeltkatalog sowie in Anlagen 2 und 3 der im Jahr 2022 gültigen Abrechnungsversion d

Beispiel: Fall in TP27D mit Verweildauer von 7 Tagen:

- Kostengewicht pro Tag: 1.19
- Effektives Kostengewicht: $1.19 * 7 \text{ Tage} = 8.33$
- Effektive Vergütung in CHF = $8.33 * \text{Basistagespreis}$

Auszug aus dem PCG-Katalog

TP27D Persönlichkeits- und Depressive oder bipolar depressive Störungen, Alter > 17 Jahre

Verweildauer	1	2	3	4	5	6	7
Kostengewicht pro Tag	1.472	1.425	1.378	1.331	1.284	1.237	1.19
Verweildauer	8	9	10	11	12	13	14
Kostengewicht pro Tag	1.143	1.096	1.048	1.040	1.031	1.023	1.014
Verweildauer	15	16	17	18	19	20	21
Kostengewicht pro Tag	1.005	0.997	0.988	0.979	0.971	0.962	0.953
Verweildauer	ab 22						
Kostengewicht pro Tag	0.945						

Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
 1. Funktionsweise
 2. Weiterentwicklung
- 3. Kalkulation**
 1. Methodik
 - 2. Weiterentwicklung**
 3. Weitere Analysen
4. Kennzahlen

3 Kalkulation

Schwerpunkte



Entwicklungsschwerpunkte

- Verwendung der Kinder- und Jugendfälle des Vorjahres für die Kalkulation
- Normierung auf Basis der BFS Daten

3 Kalkulation

Verwendung der Kinder- und Jugendfälle des Vorjahres

Änderung

Zusätzliche Verwendung der Kinder- und Jugendfälle des Vorjahres (+ 2'150 Fälle)

Resultate

- Verbesserung der Stabilität kleiner PCGs
- Alle PCGs mit Kindern betroffen
- Kleiner Effekt auf die Kennzahlen

Reine Kinder PCGs

PCG	2018	2019	Zunahme
TP28A	482	535	90 %
TP25A	100	125	80 %
TP27B	296	402	74 %
TP27A	267	366	73 %

Entscheid

- Die Fälle des Vorjahres werden verwendet
- Plausible Daten 2019 + KJ Fälle Vorjahr = 55'441 Fälle **Kalkulationsdaten 2019**



3 Kalkulation

Normierung auf Basis der BFS Daten

Änderung

- Die Berechnung der Bezugsgrösse auf Basis der 77'477 Fälle des BFS
- BG soll sich an der Gesamtheit der psychiatrischen Fälle der Schweiz orientieren

Effekt

- 6'503 Fälle mehr als im Anwendungsbereich SwissDRG AG
- Kleine Differenz der BG auf Basis BFS vs. SwissDRG AG

Entscheid

- Die Normierung findet auf BFS Daten statt
- Jährliche Prüfung, ob die Verwendung der BFS Daten nötig ist



Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
 1. Funktionsweise
 2. Weiterentwicklung
- 3. Kalkulation**
 1. Methodik
 2. Weiterentwicklung
 - 3. Weitere Analysen**
4. Kennzahlen

3 Kalkulation

Analyse Forensik

Ausgangslage

- Analyse der Datenlage wiederholen

Resultate

- 540 Fälle von insgesamt 8 Spitälern konnten identifiziert werden
- 424 Plausible Fälle (39 Fälle anhand Detailerhebung / 422 Fälle mittels 3.5.V04 identifiziert)
- Detailerhebung: Nahezu alle Fälle auf der geschlossenen Abteilung
- Erhebliche Streuung in den FF:
 - Deckungsgrade pro Klinik: 78 % - 156 % (\emptyset =103 %)

Fazit

- Die Fälle sind in den Kalkulationsdaten enthalten
- Aktuell kein Leistungsbezug für Forensik kodierbar
- Identifikation der Fälle nur mittels Strukturmerkmal: Medstat Variable 3.5.V04

Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
 1. Funktionsweise
 2. Weiterentwicklung
3. Kalkulation
 1. Methodik
 2. Weiterentwicklung
 3. Weitere Analysen
- 4. Kennzahlen**

4 Kennzahlen



Die **Bezugsgrösse** ist ein interner Rechenwert der SwissDRG AG.

Sie wird wie folgt berechnet:

- **T1.0 & T2.0:** BG entspricht den durchschnittlichen Kosten pro Tag über alle plausiblen Fälle.
- **Ab T3.0:** Konstanthaltung des Case Mixes (CM) zur Vorversion.

Kalkulationsdaten	2014/15	2016	2017	2018	2019
Version	T1.0	T2.0	-	T3.0	T4.0
Durchschnittliche Tageskosten [CHF]	762	732	770	767	771
Durchschnittliche Verweildauer [Tage]	28.9	33.4	32.7	30.6	32.5
Bezugsgrösse [CHF]	762	732	-	750	736

4 Kennzahlen



Deckungsgrad pro BFS Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

BFS Spitaltypologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulations-daten	Deckungs-grad T3.0	Deckungs-grad T4.0	Veränderung Deckungs-grad
Universitätsspitäler ¹	16'550	30 %	90 %	91 %	1 %
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	3'476	6 %	106 %	106 %	0 %
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	27'652	50 %	103 %	103 %	0 %
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	4'166	8 %	112 %	110 %	- 2 %
Suchtkliniken	1'482	3 %	120 %	116 %	- 4 %

¹ K111, inkl. Psychiatrische Universitätskliniken

4 Kennzahlen

Deckungsgrad pro ANQ Typologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

ANQ Typologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulations-daten	Deckungsgrad T3.0	Deckungsgrad T4.0	Veränderung Deckungsgrad
Akut- und Grundversorgung	13'647	25 %	104 %	104 %	0 %
Schwerpunktversorgung	4'511	8 %	108 %	106 %	- 2 %
Abhängigkeitserkrankungen	1'375	2 %	115 %	112 %	- 3 %
Kinder- und Jugendpsychiatrie	519	1 %	116 %	113 %	- 3 %
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	25'460	46 %	94 %	95 %	1 %
Akut- und Grundversorgung, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Schwerpunktversorgung	6'747	12 %	101 %	101 %	0 %

4 Kennzahlen



Deckungsgrad pro Altersgruppe

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

Alterskategorie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulationsdaten	Deckungsgrad T3.0	Deckungsgrad T4.0	Veränderung Deckungsgrad
unter 18 Jahre	4'806	9 %	100 %	100 %	0 %
18 bis 64-Jährige	42'974	78 %	101 %	101 %	0 %
65 Jahre und älter	7'661	14 %	97 %	98 %	1 %

4 Kennzahlen

Day-Mix Index (DMI) pro BFS Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

BFS Spitaltypologie	Ø AHD ¹	DMI ² T3.0	DMI ² T4.0	Absolute Veränderung
Universitätsspitäler	30	1.087	1.094	0.007
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	30	1.061	1.066	0.005
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	32	1.033	1.036	0.003
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	41	1.045	1.031	-0.014
Suchtkliniken	48	0.903	0.872	-0.031

¹ Ø AHD = Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

² DMI = $\sum ecw / \sum AHD$

4 Kennzahlen

Day-Mix Index (DMI) pro ANQ Typologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

ANQ Typologie	Ø AHD	DMI T3.0	DMI T4.0	Absolute Veränderung
Akut- und Grundversorgung	32	1.003	1.004	0.001
Schwerpunktversorgung	40	1.004	0.985	-0.019
Abhängigkeitserkrankungen	44	0.878	0.859	-0.019
Kinder- und Jugendpsychiatrie	59	1.456	1.423	-0.033
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	29	1.082	1.09	0.008
Akut- und Grundversorgung, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Schwerpunktversorgung	35	1.055	1.057	0.002

4 Kennzahlen

Day-Mix Index (DMI) pro Altersgruppe

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2019, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 736 CHF

Altersgruppe	Ø AHD	DMI T3.0	DMI T4.0	Absolute Veränderung
unter 18 Jahre	40	1.443	1.447	0.004
18 bis 64-Jährige	31	0.99	0.988	-0.002
65 Jahre und älter	38	1.043	1.053	0.01

4 Kennzahlen

Systemgüte - R²

Das R² stammt von einer einfachen Regression mit Gesamtkosten inkl. ANK als abhängige Variable und dem effektiven Kostengewicht als erklärende Variable:

$$kosten_i = \beta_1 + \beta_2 ecw_i + \varepsilon_i$$

R² im Vergleich

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2016 - 2019

Version	Datenjahr	R ²
TARPSY 4.0	2019	0.878
TARPSY 3.0	2019	0.873
TARPSY 3.0	2018	0.886
TARPSY 2.0	2016	0.866

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Gerne stehen wir Ihnen für Fragen zur Verfügung

SwissDRG AG

Länggassstrasse 31
CH-3012 Bern

Tel: +41 (0) 31 310 05 50

E-Mail: info@swissdrg.org
tarpsy@swissdrg.org