Zeitachse Tarifstrukturentwicklung

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Anwendungsjahr	Tarifstruktur V7.0/2018	Tarifstruktur V8.0/20219	Tarifstruktur V9.0/2020	Tarifstruktur V10.0/2021	Tarifstruktur V11.0/2022	Tarifstruktur V12.0/2023
Publikationstermine	KV 2016/2019 Juni 2018 PVI 2017/2019 Juni 2018 PVII 2018/2019 Aug. 2018 AV 2019/2019 Nov. 2018	KV 2017/2020 Juni 2019 PVI 2018/2020 Juni 2019 PVII 2019/2020 Aug. 2019 AV 2020/2020 Nov. 2019	KV 2018/2021 Juni 2020 PVI 2019/2021 Juni 2020 PVII 2020/2021 Aug. 2020 AV 2021/2021 Nov. 2020	KV 2019/2022 Juni 2021 PVI 2020/2022 Juni 2021 PVII 2021/2022 Aug. 2021 AV 2022/2022 Nov. 2021	KV 2020/2023 Juni 2022 PVI 2021/2023 Juni 2022 PVII 2022/2023 Aug. 2022 AV 2023/2023 Nov. 2022	KV 2021/2024 Juni 2023 PVI 2022/2024 Juni 2023 PVII 2023/2024 Aug. 2023 AV 2024/2024 Nov. 2023
Entwicklungsschwer-punkte Medizinische Weiterentwicklung Kalkulation	- Kinder-u. Jugendmedizin - Einbezug des Gesatitionsalter - Umfassende Überarbeitung der Medizinischen Partition über alle MDCs - Abbild. intensivmedizinischer Fälle (ICU) oder Fälle auf einer Intermediate-Care Unit (IMCU) bei Kurzaufenthalt - Prüfung alternative Berechnung der Ab-/Zuschläge (ausdifferenzierte Kostenkomponenten) - Prüfung Berechnung implizite 1-BT-DRG	- Kinder-u. Jugendmedizin - Abbild. intensivmedizinischer Fälle (ICU) oder Fälle auf einer Intermediate-Care Unit (IMCU) - Abbildung hochaufwendiger Fälle - Abbildung Paraplegiologie	- Prüfung und Simulation der Anträge zur Weiterentwicklung von SwissDRG - Überprüfung der jährlich übermittelten Anwenderfragen - umfangreiche eigene Analysen und Simulationen - Untersuchung der Anfragen zu Kodierungsunsicherheiten im Bezug auf Relefanz für die DRG-Tarifstruktur - Anregungen aus dem G-DRG-Umbau	- Weiterentwicklung PCCL - Etablierung einer neuen Entwicklungssoftware - Abbildung von paraplegiologischen Fällen unter SwissDRG - Kinder- und Jugendmedizin - umfangreiche Analysen zu Defizitfällen		
Datenerhebung	Erhebung 2018	Erhebung 2019	Erhebung 2020	Erhebung 2021	Erhebung 2022	Erhebung 2023
Massnahmen Konzeptuelle Arbeiten	- Überarbeiten / erweitern Plausibilisierungs-Test - Überarbeitung Detailerhebung - Weiterentwicklung automatisierte Datenlieferung - unterjährige Datenlieferung vom 29. Sept.-10. Nov. 2017 - Datenlieferung vom 01. März 2018 bis zum 15. Mai 2018 - Erweiterung Format Fallkosten-datei gemäss REKOLE - Spitalmeetings	- unterjährige Datenlieferung vom 01. Okt. - 02. Nov. 2018 - Datenlieferung vom 01. März 2019 bis zum 15. Mai 2019 - Spitalmeetings	- unterjährige Datenlieferung vom 30. Sept. - 01. Nov. 2019 - Datenlieferung vom 01. März 2020 bis zum 15. Mai 2020 - 3 Spitalmeetings - detailliertere Rückmeldung je Fall an Spitäler	- unterjährige Datenlieferung vom 28. Sept. - 30. Okt. 2020 - Datenlieferung vom 01. März 2021 bis zum 15. Mai 2021 - vertiefte Prüfungen der Auswirkungen der COVID-Pandemie - zusätzliche Kostenkomponenten in der Fallkostendatei (Herzkatheter-Labor und Psychologie)		
Datenjahr	2018	2019	2020	2021	2022	2023

Fallkostendaten (KTR)			Fallkostendaten (KTR)		
ANK auf Fallebene			ANK auf Fallebene		
Stichprobengrösse (Fälle)	ca. 89%	ca. 1,3 Mio	Stichprobengrösse (Fälle)	ca. 92%	ca. 1,3 Mio
Detailerhebung	ca. 54%		Detailerhebung	ca. 52%	
Anzahl gelöschte Spitäler: 4			Anzahl gelöschte Spitäler: 6		
Datenformat (KTR Ausweis REKOLE)	104 /106		Datenformat (KTR Ausweis REKOLE)	133 /135	

© SwissDRG AG