

TIP DAY

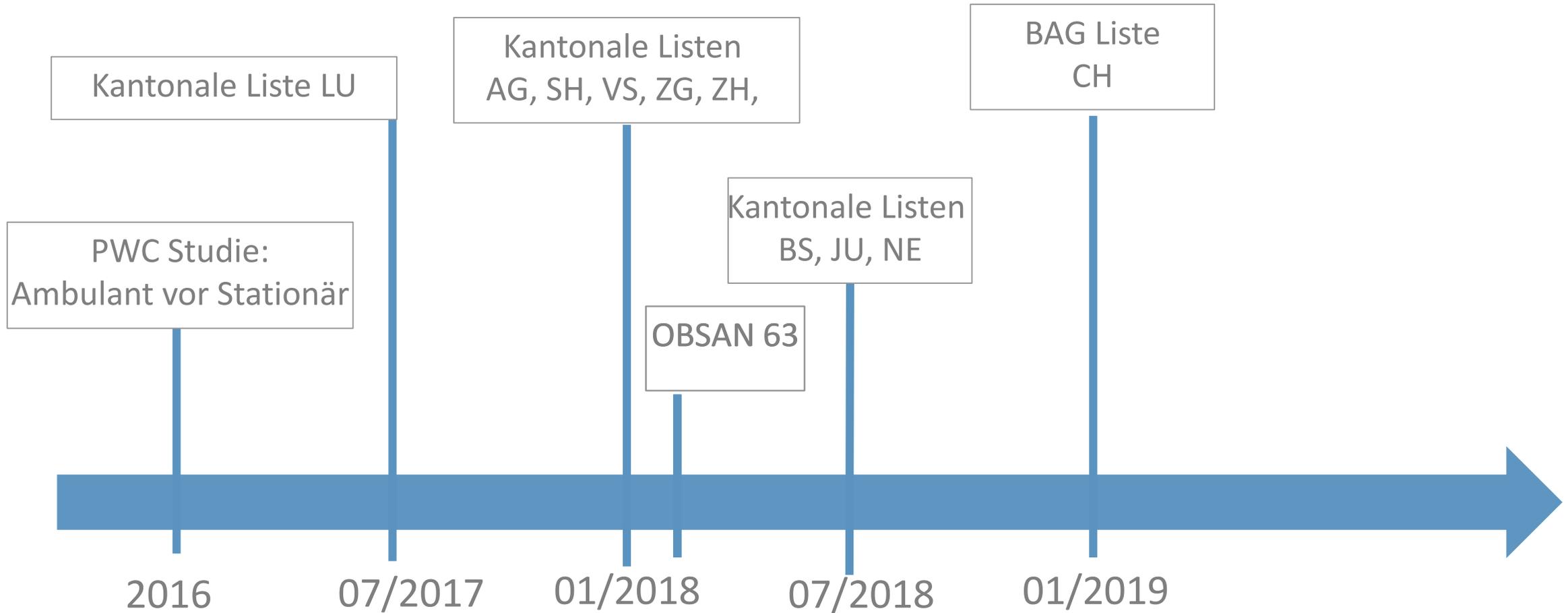


10 Jahre

- 1) Ausgangslage
- 2) Lösungsansätze aus Controllingsicht (Parametrierung in der Fallgruppierung)
- 3) Auswertung in den HCe Cubes und Modellierungsmöglichkeiten
- 4) Folgen & Ausblick der Ambulantisierung (amb. Vers. Modelle, Kosten etc)

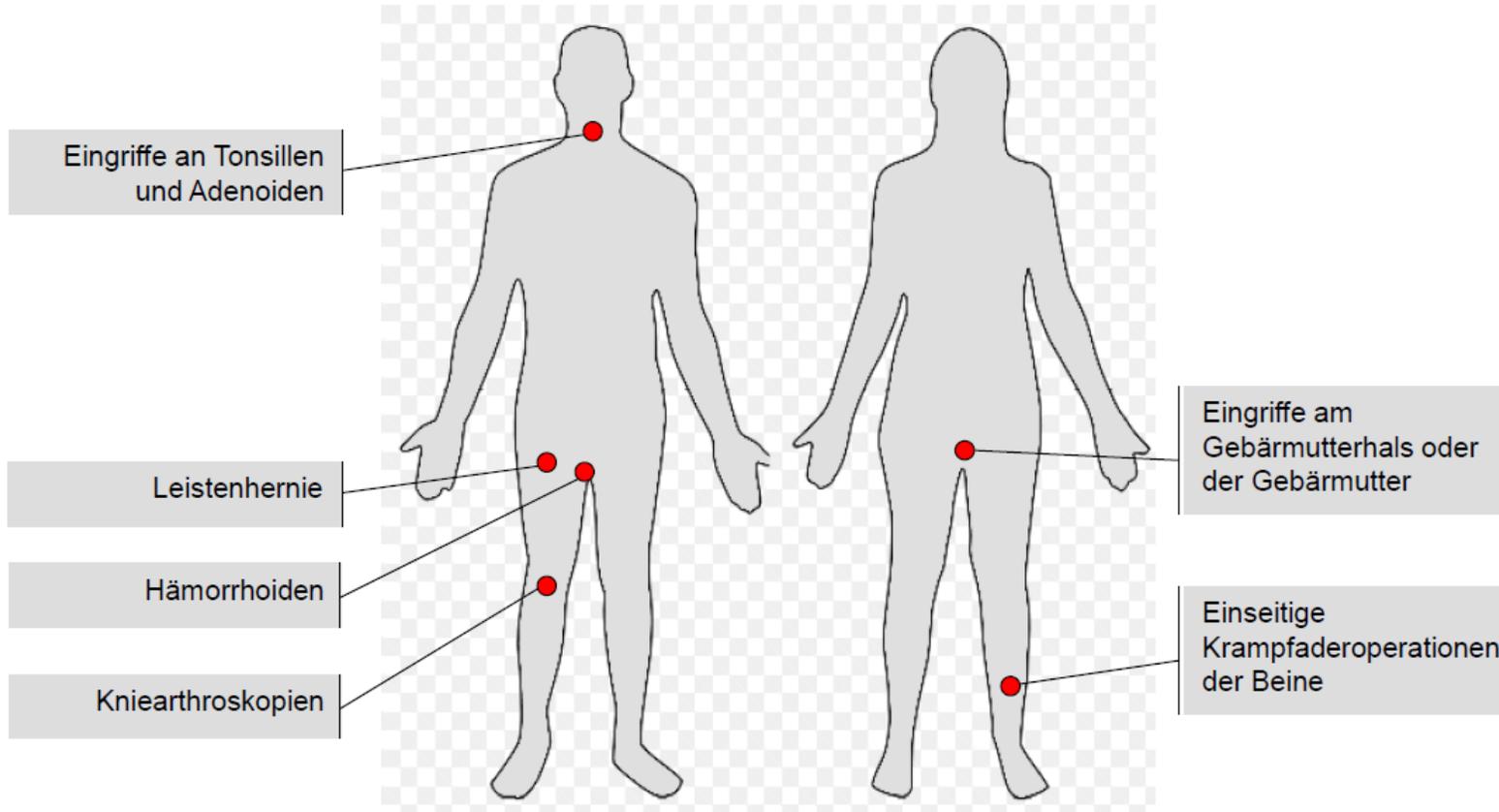
- Unterschiedliche Zeitpunkte
- Unterschiedliche Kantonale Listen
- Ausnahmekriterien unterschiedlich nach Kanton wie auch BAG
- Unklare Befugnisse (Bund vs Kanton)

1) Ausgangslage



1) Ausgangslage

- Das eidgenössisches Departement des Innern reguliert im Februar 2018 schweizweit
- 6 Eingriffsgruppen werden ab 1.1.2019 nur noch bei ambulanter Durchführung vergütet



- Fälle müssen nach unterschiedlichen Kriterien selektiert werden
 - Stationär = CHOP / ICD
 - Ambulant? -> TARMED
 - Kein Einheitliches Merkmal vorhanden
 - Lösung TIP HCe: Fallgrouper

- Verlagerung erkennbar
- West –CH weitgehend schon ambulantisiert
- Keine Kostendämmung spürbar
- Ausweitung BAG Liste geplant
- Spitalfinanzierung: Dualistisches Modell kommt unter starken Druck

4) Folgen und Ausblick

