



# Informationsveranstaltung 2020

## TARPSY 3.0

Philipp Kreuzinger

Samuel Noll

# Inhalt

1. **Datengrundlage**
2. Grouper
3. Kalkulation
4. Kennzahlen

# 1 Datengrundlage

## Übersicht Datenlieferung

Stationäre Psychiatrie	2014 & 2015 TARPSY 1.0	2016 TARPSY 2.0	2017 -	2018 TARPSY 3.0
Anzahl liefernde Kliniken	46	52	52	60
- davon Kliniken mit validen Lieferungen	32	44	39	47
Gelieferte Fälle <sup>1</sup>	108'725	62'432	64'092	67'679
Plausible Fälle	68'746	44'851	49'044	52'595
Anteil plausible Fälle	63 %	72 %	77%	78 %
Anzahl Fälle gemäss BFS <sup>2,3</sup>	148'231	76'332	78'956	

<sup>1</sup> Nach Fallzusammenführung

<sup>2</sup> BFS (2015), Kennzahlen der Schweizer Spitäler 2015, S. 7: Austritte während des Jahres (stationär) in der Psychiatrie.

<sup>3</sup> BFS (2017), Kennzahlen der Schweizer Spitäler 2017, S. 8: Austritte während des Jahres (stationär) in der Psychiatrie.

# 1 Datengrundlage

## Übersicht Plausibilisierung der Daten 2018

	Anzahl Fälle
<b>Gelieferte Fälle</b>	<b>67'855</b>
Fallzusammenführungen	
- betroffene Fälle	- 308
- zusammengeführte Fälle	+ 132
<b>Fälle nach FZF</b>	<b>67'679</b>
Überlieger ohne Vollkosten	- 797
Spitalausschluss (13 Spitäler)	- 4'045
Plausibilisierung der Fälle	-10'242
<b>Plausible Fälle (Kalkulationsdaten)</b>	<b>52'595</b>

# Inhalt

1. Datengrundlage
- 2. Grouper**
3. Kalkulation
4. Kennzahlen

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung



#### **Prüfung bestehender Splitkriterien:**

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

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung



### Prüfung von Inputs aus Antragsverfahren 2017 und 2018

#### Mögl. Entwicklung neuer Splitkriterien:

- Alterskategorien: < 18 Jahre oder > 65/70/75/80/85 Jahre
- Haupt-, Nebendiagnosen
- HoNOS/-CA-Items
- Psychiatrie-spezifische CHOP-Kodes 2018
- Somatische Nebendiagnosen
- Entlassverlegte Fälle

#### Mögl. Entwicklung Zusatzentgelte:

- Bestimmte Behandlungen
- Teure Medikamente

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung



### Antragsverfahren

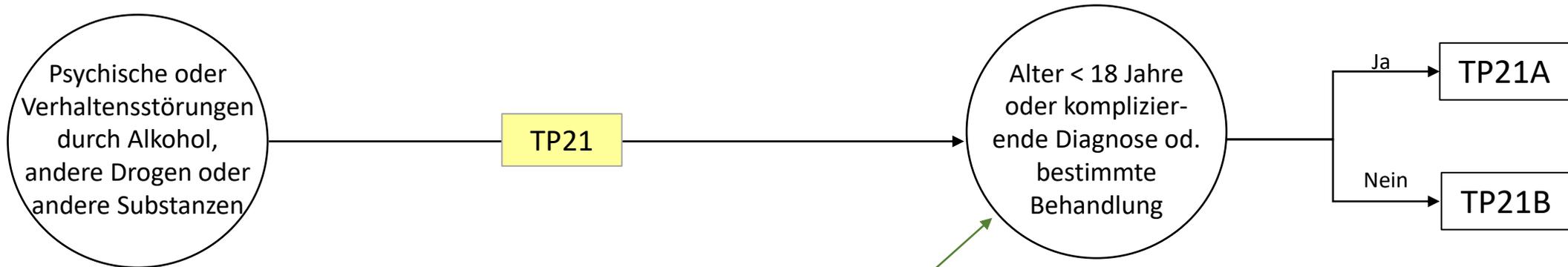
Jahr	Anträge
2017	2
2018	3

→ 2 nicht rechenbar, 1 umgesetzt, 2 abgelehnt

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

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



TP21A: Splitkriterien **geschärft**:

**Neu: Hauptdiagnose statt Nebendiagnose**

Schwere Ausprägungen von Abhängigkeitserkrankungen

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

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



#### TP21A: Splitkriterien erweitert um:

**Behandlung:**

Qualifizierter Entzug ab 6 Bht.

und

**Behandlung:**

Krisenintervention ab 4h/Tag

oder

**Nebendiagnose:**

Schw. kognitive od. motorische Funktionseinschränkung

oder

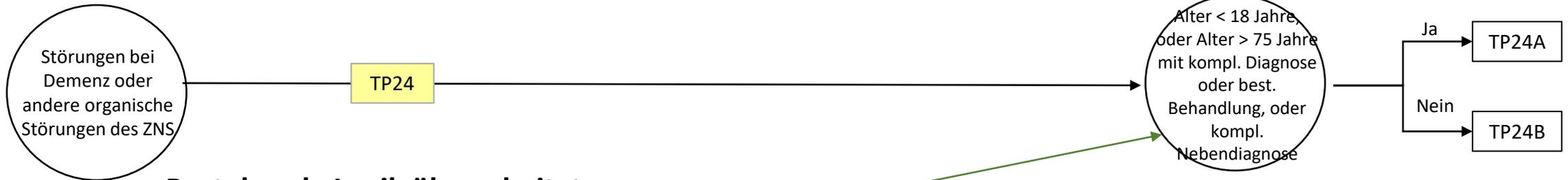
**Nebendiagnose:**

Emotional instabile Persönlichkeitsstörung

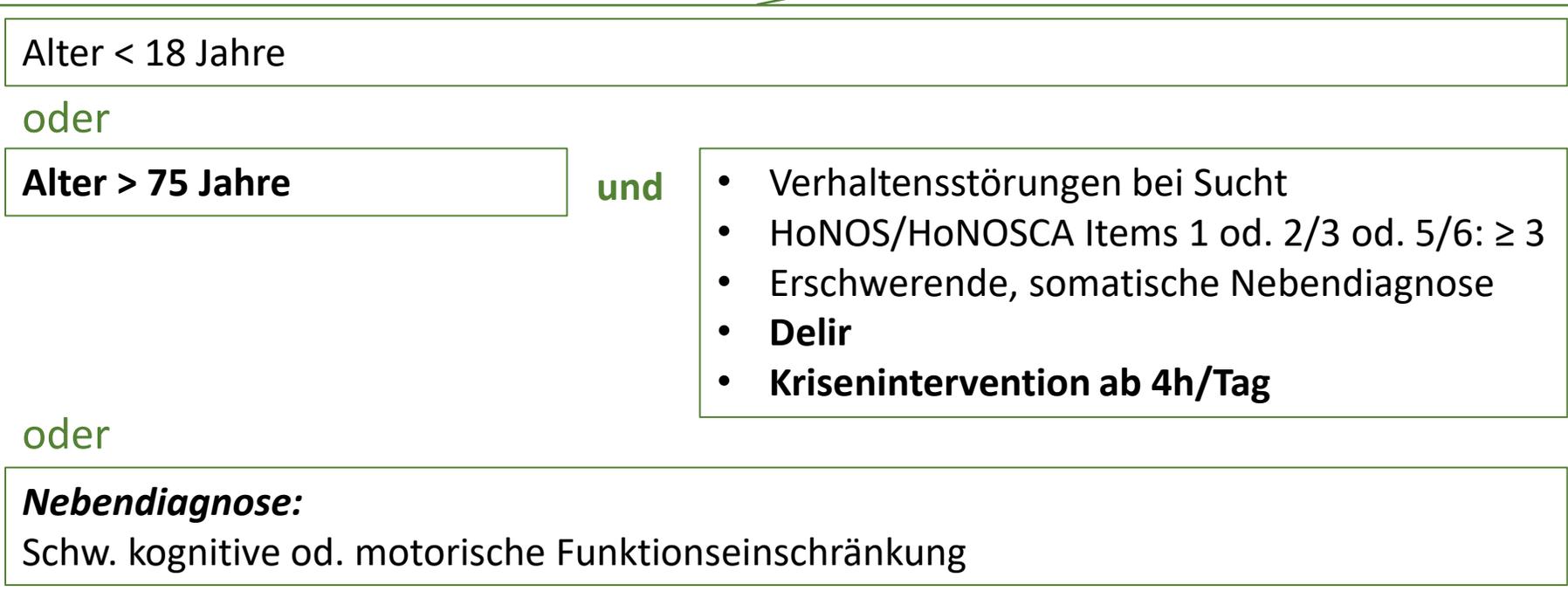
## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

#### TP24 - Störungen bei Demenz oder andere organische Störungen des ZNS



#### Bestehende Logik überarbeitet:



## 2 Grouper

Weiterentwicklung  
TP26 - Manische Störungen



TP26A: Splitkriterien erweitert um:

**Hauptdiagnose:**

Manie

und

**Nebendiagnose:**

Bestimmte  
Abhängigkeitserkrankung

und

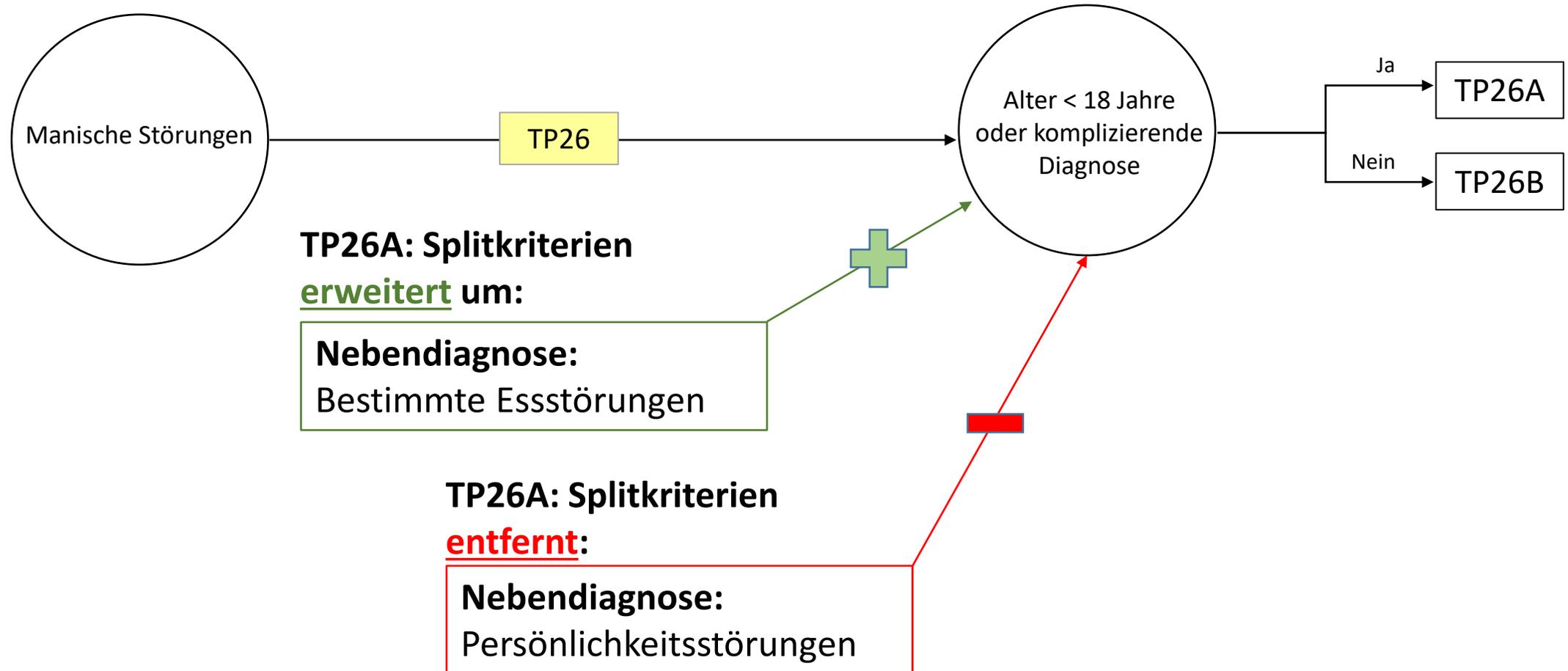
**Symptomschwere:**

HoNOS 1/2/5 in 3 od. 4  
HoNOSCA 1/3/6 in 3 od. 4

# 2

## Grouper

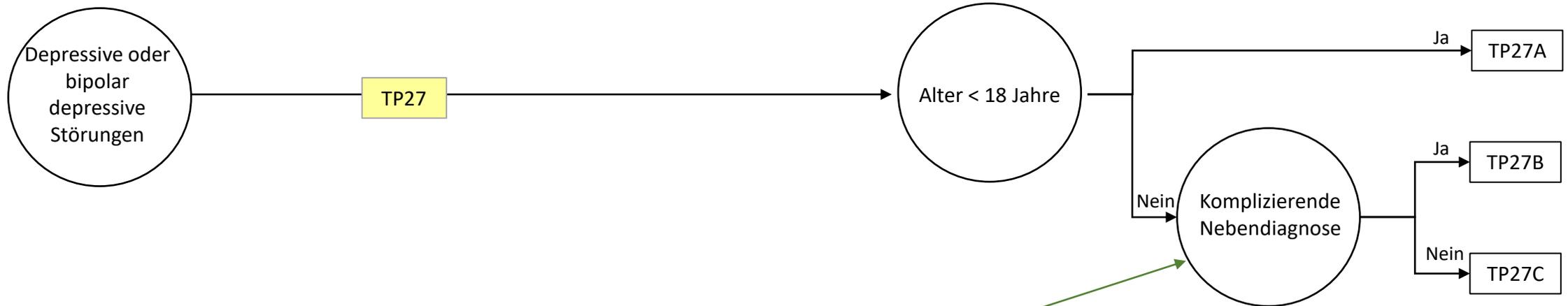
Weiterentwicklung  
TP26 - Manische Störungen



## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

### TP27 - Depressive oder bipolar depressive Störungen



TP27B: Splitkriterien erweitert um:

***Nebendiagnose:***

Schw. kognitive od. motorische Funktionseinschränkung

## 2

# Grouper

Weiterentwicklung

TP29 - Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen



**TP29A: Splitkriterien erweitert um:**

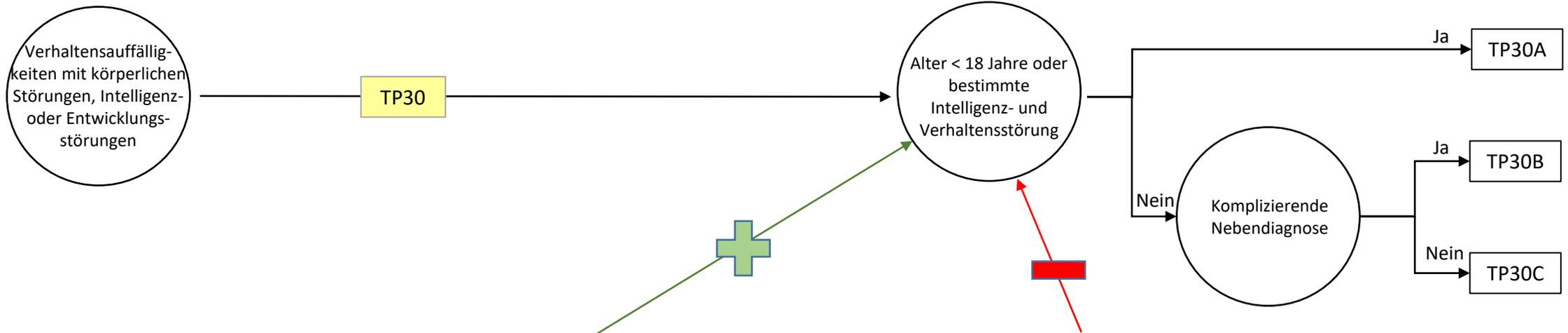
***Nebendiagnose:***

Schw. kognitive od. motorische Funktionseinschränkung

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

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



TP30A: Splitkriterien **erweitert** um:

***Nebendiagnose:***

Schw. kognitive od. motorische  
Funktionseinschränkung

TP30A: Splitkriterien **entfernt:**

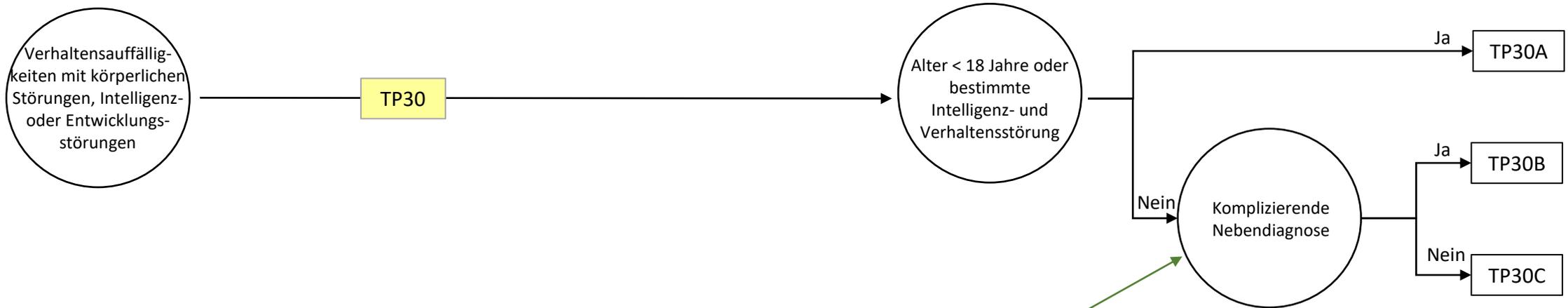
***Nebendiagnose:***

Autismus, Asperger u.a.  
Entwicklungsstörungen

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

### TP30 - Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen



### TP30B: Splitkriterien erweitert um:

***Nebendiagnose:***

Somatische Nebendiagnosen

oder

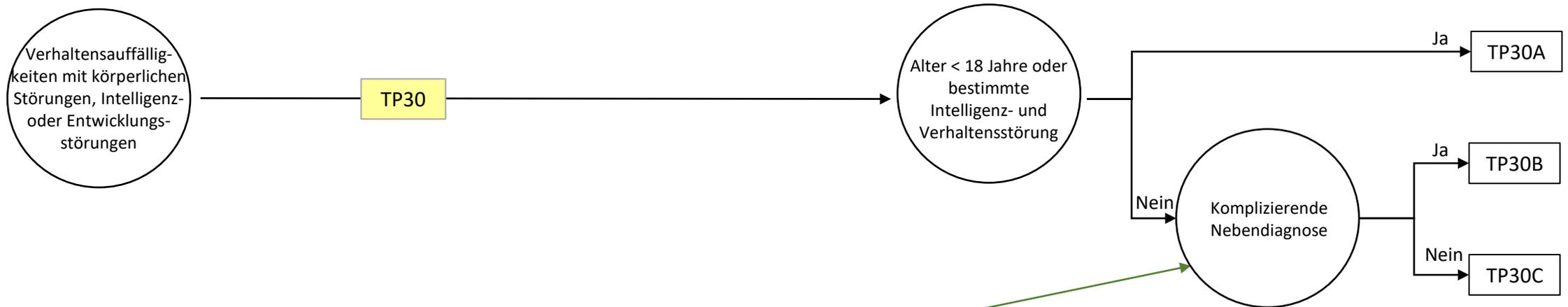
***Nebendiagnose:***

Autismus, Asperger u.a. Entwicklungsstörungen

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

TP30 - Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen



**TP30B: Splitkriterien erweitert um:**

**Hauptdiagnose:**  
Bestimmte Essstörungen

und

**Symptomschwere:**  
HoNOS 5 in 3 od. 4  
HoNOSCA 6 in 3 od. 4

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung



Splitkriterium Tabelle «somatische Nebendiagnosen» erweitert:

Betroffene PCGs	
TP21A	Psychische oder Verhaltensstörungen durch Alkohol, andere Drogen oder andere Substanzen, Alter < 18 Jahre, oder komplizierende Diagnose oder bestimmte Behandlung
TP24A	Störungen bei Demenz oder andere organische Störungen des ZNS, Alter < 18 Jahre, oder Alter > 75 Jahre mit komplizierender Diagnose oder bestimmter Behandlung, oder komplizierende Nebendiagnose
TP26A	Manische Störungen, Alter < 18 Jahre, oder komplizierende Nebendiagnose
TP27B	Depressive oder bipolar depressive Störungen, Alter > 17 Jahre, oder komplizierende Nebendiagnose
TP30B	Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen, Intelligenz- oder Entwicklungsstörungen, Alter > 17 Jahre mit komplizierender Nebendiagnose

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung

#### Entwicklung von Zusatzentgelten für TARPSY 3.0:

TZE-2021-01	Risperidon, CRC, intramuskulär
TZE-2021-02	Aripiprazol, CAM, intramuskulär
TZE-2021-03	Paliperidon, CXE, intramuskulär
TZE-2021-04	Behandlung mit einer Elektrokrampftherapie (EKT)
TZE-2021-05	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Erwachsene <sup>1</sup>
TZE-2021-06	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Kinder und Jugendliche
TZE-2021-07	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie
TZE-2021-08	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

<sup>1</sup> Limitiert auf 3 Episoden in der Erwachsenenpsychiatrie

## 2 Grouper

### Weiterentwicklung



#### Unterteilung der Basis-PCG in 19 bewertete PCG

	TARPSY 2.0	TARPSY 3.0
<b>Anzahl PCG</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
- bewertete PCG	19	19
- nicht abrechenbare PCG (TP96Z)	1	1

# Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
- 3. Kalkulation**
4. Kennzahlen

### 3 **Kalkulation** Erweiterung der letzten Phasengrenze

#### **Ausgangslage**

- Die letzte Phase beginnt spätestens bei Tag 60

#### **Änderung**

- Die letzte Phase beginnt spätestens bei Tag 80

#### **Effekt**

- Verbesserung der Systemgüte
- 7 PCGs betroffen
- Stabilität des Kataloges mit erweiterter Grenze konnte nachgewiesen werden

### 3 Kalkulation Normierung

#### Ausgangslage

- Bisherige Normierung:  $DMI = 1, \quad BG = \sum GK / \sum AHD$

#### Änderung

- Neue Normierung mittels Gleichhaltung des Case Mixes (CM) über zwei Version

-  $CM_{T2.0, 2018} = CM_{T3.0, 2018} \quad BG = \sum eVG_{T3.0, 2018} / \sum ecw_{T2.0, 2018}$

#### Effekt

- Hat keinen Einfluss auf die Systemgüte
- Einfluss auf die Kostengewichte
- Katalogeffekt wird aufgehoben

$DMI = \text{Day Mix Index} = \sum ecw / \sum AHD, \quad CM = \sum ecw, \quad GK = \text{Gesamtkosten}, \quad AHD = \text{Aufenthaltsdauer}$

# Inhalt

1. Datengrundlage
2. Grouper
3. Kalkulation
4. **Kennzahlen**

## 4 Kennzahlen Bezugsgrösse

### Die Bezugsgrösse

- Ist ein interner Rechenwert der SwissDRG AG
- Leitet sich aus der Normierungsmethodik ab
- $BG = \sum eVG_{T3.0,2018} / \sum ecw_{T2.0,2018}$

### BG und Durchschnittliche Aufenthaltsdauer im Vergleich

Datengrundlage: plausible Fälle

Datenjahr	2014/15	2016	2018
Version	TARPSY 1.0	TARPSY 2.0	TARPSY 3.0
Bezugsgrösse	762 CHF	732 CHF	750 CHF
Durchschnittliche Verweildauer	28.9 Tage	33.4 Tage	30.6 Tage

## 4 Kennzahlen

### Deckungsgrade pro Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

Spitaltypologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulations-daten	Deckungsgrad TARPSY 2.0	Deckungsgrad TARPSY 3.0	Veränderung Deckungsgrad
Universitätsspitäler <sup>1</sup>	15'739	30 %	92 %	92 %	0 %
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	4'518	9 %	110 %	109 %	-1 %
K121 Versorgungsniveau 3	537	1 %	100 %	99 %	-1 %
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	27'185	52 %	102 %	102 %	0 %
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	3'992	8 %	108 %	109 %	1 %
Suchtkliniken	1'237	2 %	119 %	120 %	1 %

<sup>1</sup> K111, inkl. Psychiatrische Universitätskliniken

## 4 Kennzahlen

### Deckungsgrade pro ANQ Typologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

ANQ Typologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulations-daten	Deckungsgrad TARPSY 2.0	Deckungsgrad TARPSY 3.0	Veränderung Deckungsgrad
Akut- und Grundversorgung	14'285	27 %	106 %	106 %	0 %
Schwerpunktversorgung	2'388	5 %	104 %	106 %	2 %
Abhängigkeitserkrankungen	1'108	2 %	116 %	116 %	0 %
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	34'275	65 %	97 %	96 %	-1 %

## 4 Kennzahlen



### Deckungsgrade pro Altersgruppe

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

Alterskategorie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulationsdaten	Deckungsgrad TARPSY 2.0	Deckungsgrad TARPSY 3.0	Veränderung Deckungsgrad
unter 18 Jahre	2'149	4 %	96 %	98 %	2 %
18 bis 64-Jährige	42'772	81 %	101 %	101 %	0 %
65 Jahre und älter	7'674	15 %	98 %	98 %	0 %

## 4 Kennzahlen

### Day-Mix Index (DMI<sup>1</sup>) pro Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

Spitaltypologie	Ø AHD <sup>2</sup>	DMI TARPSY 2.0	DMI TARPSY 3.0
Universitätsspitäler	28	1.053	1.053
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	28	1.036	1.028
K121 Versorgungsniveau 3	33	1.009	1.003
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	31	1.018	1.015
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	42	0.964	0.972
Suchtkliniken	48	0.882	0.892

<sup>1</sup>  $DMI = \frac{\sum ecw}{\sum Pflage\ tag e}$     <sup>2</sup> Ø AHD = Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

## 4 Kennzahlen

### Day-Mix Index (DMI) pro ANQ Typologie

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

ANQ Typologie	Ø AHD <sup>1</sup>	DMI TARPSY 2.0	DMI TARPSY 3.0
Akut- und Grundversorgung	32	1.003	1.001
Schwerpunktversorgung	39	0.972	0.992
Abhängigkeitserkrankungen	44	0.869	0.866
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	29	1.041	1.038

<sup>1</sup> Ø AHD = Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

## 4 Kennzahlen

### Day-Mix Index (DMI) pro Altersgruppe

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2018

Altersgruppe	Ø AHD <sup>1</sup>	DMI	DMI
		TARPSY 2.0	TARPSY 3.0
unter 18 Jahre	35	1.402	1.426
18 bis 64-Jährige	29	0.995	0.992
65 Jahre und älter	39	1.043	1.043

<sup>1</sup> Ø AHD = Durchschnittliche Aufenthaltsdauer

## 4 Kennzahlen

### Systemgüte - R<sup>2</sup>

Das R<sup>2</sup> stammt von einer einfachen Regression mit Gesamtkosten inkl. ANK als abhängige Variable und dem effektiven Kostengewicht als erklärende Variable:

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

### R<sup>2</sup> im Vergleich

Datengrundlage: plausible Fälle, Daten 2016 und 2018

Version	Datenjahr	R <sup>2</sup>
TARPSY 3.0	2018	0.886
TARPSY 2.0	2018	0.882
TARPSY 2.0	2016	0.866

Wir stehen Ihnen gerne für Fragen per  
E-Mail zur Verfügung

**E-Mail: [tarpsy@swissdrg.org](mailto:tarpsy@swissdrg.org)**

**SwissDRG AG**

Länggassstrasse 31

CH-3012 Bern