



# Systempräsentation TARPSY 5.0

# Inhalt

1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. Kalkulation
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

# 1. Datengrundlage

2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)

3. Grouper

1. Funktionsweise
2. Weiterentwicklung

4. Kalkulation

1. Methodik
2. Weiterentwicklung
3. Weitere Analysen

5. Kennzahlen

# 1 Datengrundlage

## Ausgangslage

- Aufgrund der COVID Pandemie wurde auf die Verwendung der Daten 2020 zur Entwicklung der Version T5.0 verzichtet (VR-59)

## Trend zur Normalität in 2021

- COVID-spezifische Fragen im Fragebogen der Datenerhebung ergaben, dass
  - Weniger Kliniken von COVID-bedingten Mehr-/Minderkosten betroffen sind
  - Allgemein geringere Verzerrungen in den Kostendaten vorliegen
- Die Belegungszahlen pro Monat haben sich in 2021 wieder normalisiert

## Fazit

Die Daten 2021 wurden für die Weiterentwicklung der Tarifstruktur verwendet

# 1 Datengrundlage

## Übersicht Datenlieferung

Stationäre Psychiatrie	2016 T2.0	2017 -	2018 T3.0	2019 T4.0	2020 -	2021 T5.0
Anzahl liefernde Kliniken	52	52	60	62	66	65
Kliniken mit validen Lieferungen	44	39	47	56	64	62
Gelieferte Fälle <sup>1</sup>	62'432	64'092	67'679	70'974	71'944	72'632
Plausible Fälle	44'851	49'044	52'595	53'291	62'272	62'835
Anteil plausible Fälle	72 %	77 %	78 %	75 %	87 %	87 %
Anzahl Fälle gemäss BFS <sup>2</sup>	76'332	77'896	75'749	77'443	77'177	78'383

<sup>1</sup> Nach Fallzusammenführung für die Jahre 2016-2018

<sup>2</sup> Quelle für die Jahre 2016-2020: BFS, Kennzahlen der Schweizer Spitäler, das jeweilige Jahr

# 1 Datengrundlage

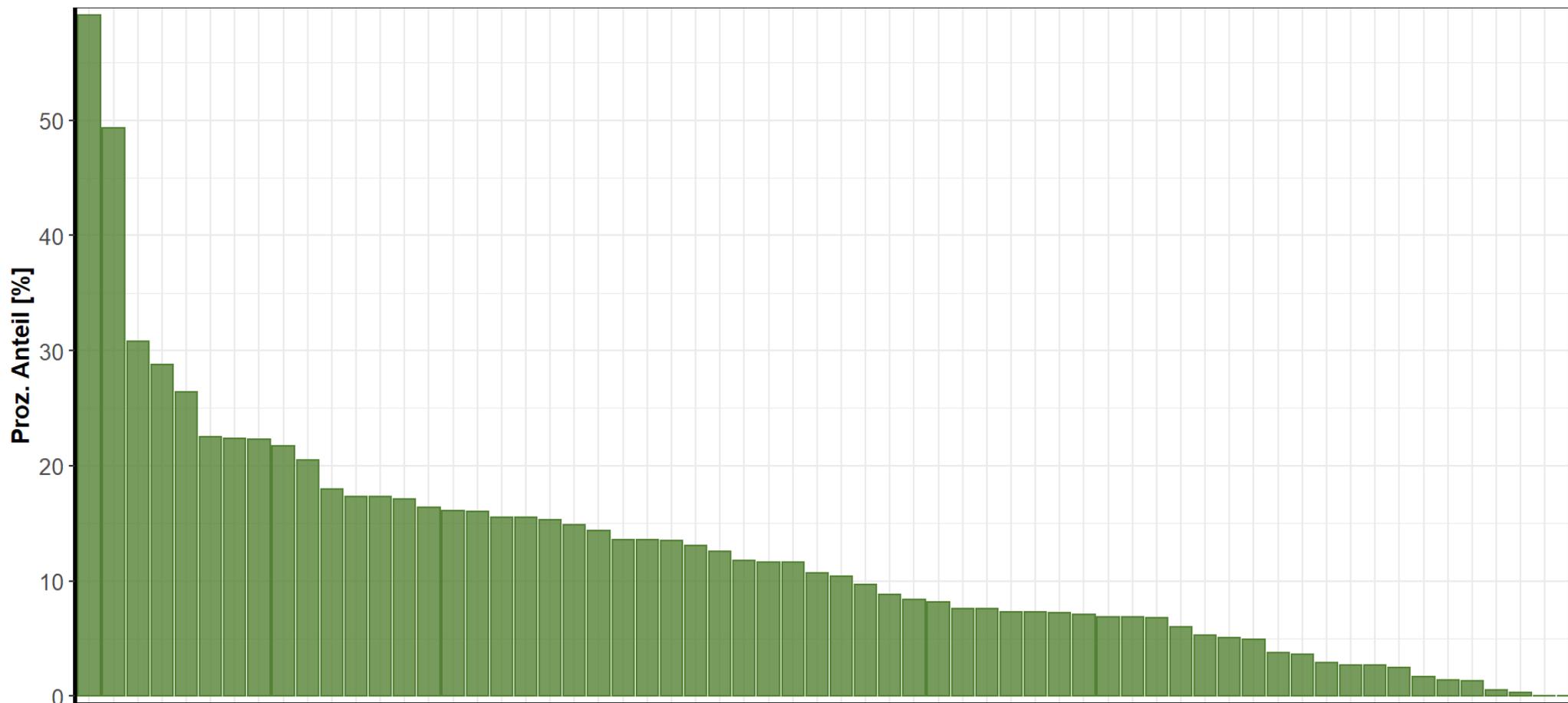
## Übersicht Plausibilisierung

	Anzahl Fälle
<b>Gelieferte Fälle</b>	72'632
Überlieger ohne Vollkosten	- 171
Spitalausschluss (3 Spitäler)	- 805
Plausibilisierung der Fälle	- 8'821
<b>Plausible Fälle</b>	<b>62'835</b>

# 1 Datengrundlage

## Anteil unplausible Fälle pro Spital

Datengrundlage: Alle gelieferten Fälle, Daten 2021 exkl. ausgeschlossene Spitäler



# 1 Datengrundlage

## Anzahl Fälle pro Altersgruppen

Datengrundlage: Alle Fälle, Daten 2021

Altersgruppe	Anzahl Fälle	Anzahl plausible Fälle	Anteil plausible Fälle
<b>Alle Altersgruppen</b>	<b>72'632</b>	<b>62'835</b>	<b>87 %</b>
Unter 18 Jahre	4'863	4'038	83 %
18 bis 64-Jährige	56' 756	49'601	87 %
65 Jahre und älter	11'013	9'196	84 %

1. Datengrundlage
2. **Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)**
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. Kalkulation
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

## 2 Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (TPSL)

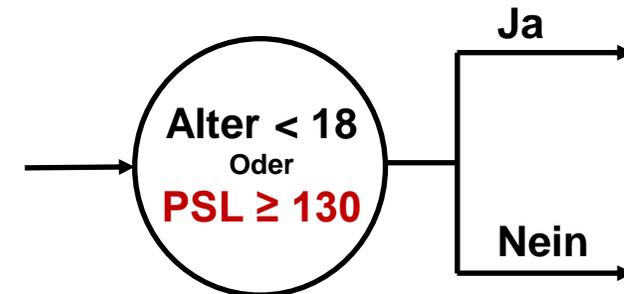
Eine Funktion, die auf Basis der **medizinischen Komplexität (ICDs sowie APCG Gruppierung) pro Fall einen Schweregrad** berechnet.

Als Input sind nur die ICD Codes sowie die Gruppierung nötig (analog Akutsomatik):

$$f(ICD_1, \dots, ICD_n) = PSL$$

Der PSL Output ist eine Zahl zwischen 100 und 200 und wird kategorisiert in

Bezeichnung	PSL
Kein erhöhter PSL	$PSL < 110$
Leicht erhöhter PSL	$110 \leq PSL < 120$
Erhöhter PSL	$120 \leq PSL < 130$
Stark erhöhter PSL	$130 \leq PSL < 140$
Äusserst stark erhöhter PSL	$140 \leq PSL$



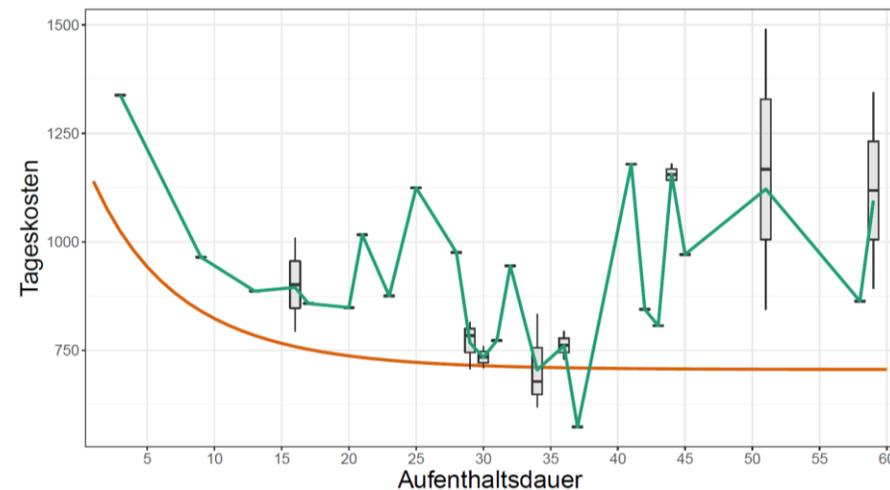
Mit diesem Wert können Fälle mit aufwändigen ICD Konstellationen aufgewertet werden

## 2 Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (TPSL)

### Methodik

#### 1. Diagnosis Cost Ratios (DCR):

- Codebasierte Schweregrade pro Basis-PCG
  - Wertebereich: 0, 1, 2, 3, 4, 5
- Durchschnittliche Abweichung der Tageskosten der Fälle mit einer bestimmten Diagnose vom Gesamtdurchschnitt



#### 2. Patient Severity Level (PSL):

- Absteigend sortierte DCR pro Fall
- Conditional Exclusions (Akutsomatik)

Die Funktion für den rohen Schweregrad

$$f(ICD_1, \dots, ICD_n) = \prod_{k=1}^n DCR_k^{s^{k-1}} = PSL$$

mit  $s = 0.6$  und  $n$  der Anzahl Diagnosen nach Ausschluss der Conditional Exclusions.

- Der rohe PSL wird mit 100 multipliziert und auf Ganzzahlen gerundet

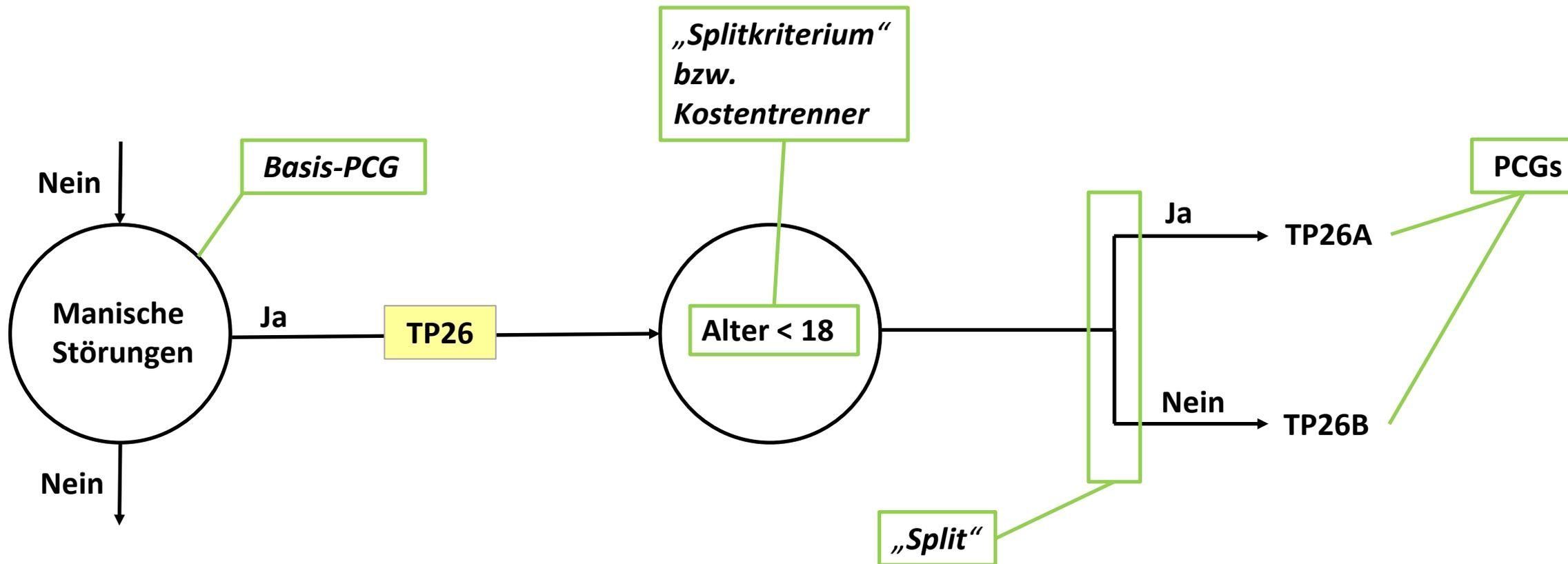
## 2 Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)

### Anzahl bewertete ICD Codes

DCR	Alle	TP21	TP24	TP25	TP26	TP27	TP28	TP29	TP30
0	21'353	2'747	2'906	2'610	2'252	3'264	2'676	2'493	2'405
1	3'068	606	313	473	250	556	412	293	165
2	684	129	39	119	53	125	91	92	36
3	180	30	5	27	9	35	33	28	13
4	62	10	1	10	3	12	13	8	5
5	21	2	1	2		7	3	4	2

1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. **Grouper**
  1. **Funktionsweise**
  2. Weiterentwicklung
4. Kalkulation
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

### 3 Grouper, Funktionsweise



1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. **Grouper**
  1. Funktionsweise
  2. **Weiterentwicklung**
4. Kalkulation
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

### 3 **Groupen**, Weiterentwicklung

#### **Anträge aus Antragsverfahren 2021 und 2022**

#### **Prüfung bestehender sowie Entwicklung möglicher neuer Splitkriterien:**

- Alterskategorien
- Haupt- und Nebendiagnosen
- HoNOS/CA-Items
- CHOP-Codes
- T-PSL (TARPSY Patient Severity Level)

### 3 Grouper, Weiterentwicklung

Antragsverfahren 2021/2022: 5 Anträge eingereicht

- Gruppierungslogik: 4 Anträge, Zusatzentgelte: 1 Antrag

➔ 3 Anträge (teilweise) umgesetzt

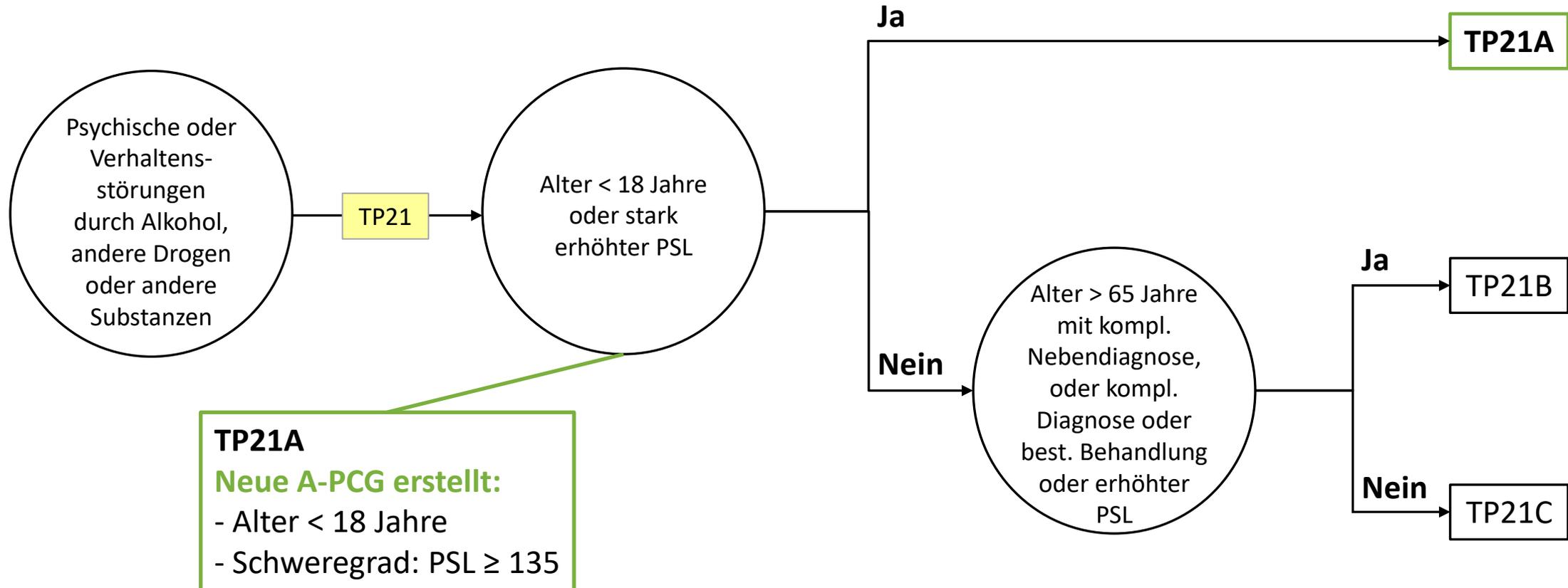
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

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

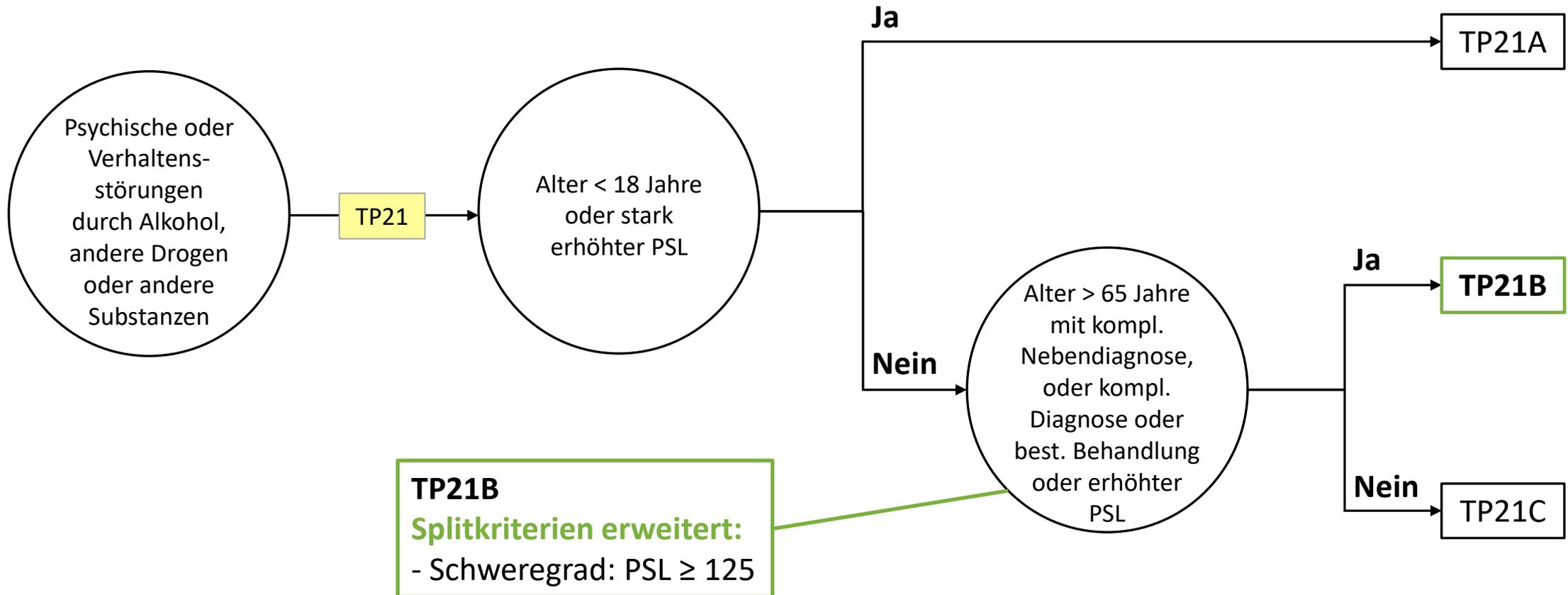
#### **Umbau:**

- Erstellung einer **neuen PCG** durch Splittung der TP21A mit **Alter < 18** Jahre
- Einbau Schweregrad: **stark erhöhter PSL ( $\geq 135$ )** zwischen TP21A und TP21B/C
- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 125$ )** zwischen TP21B und TP21C

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



### 3 Grouper, Weiterentwicklung



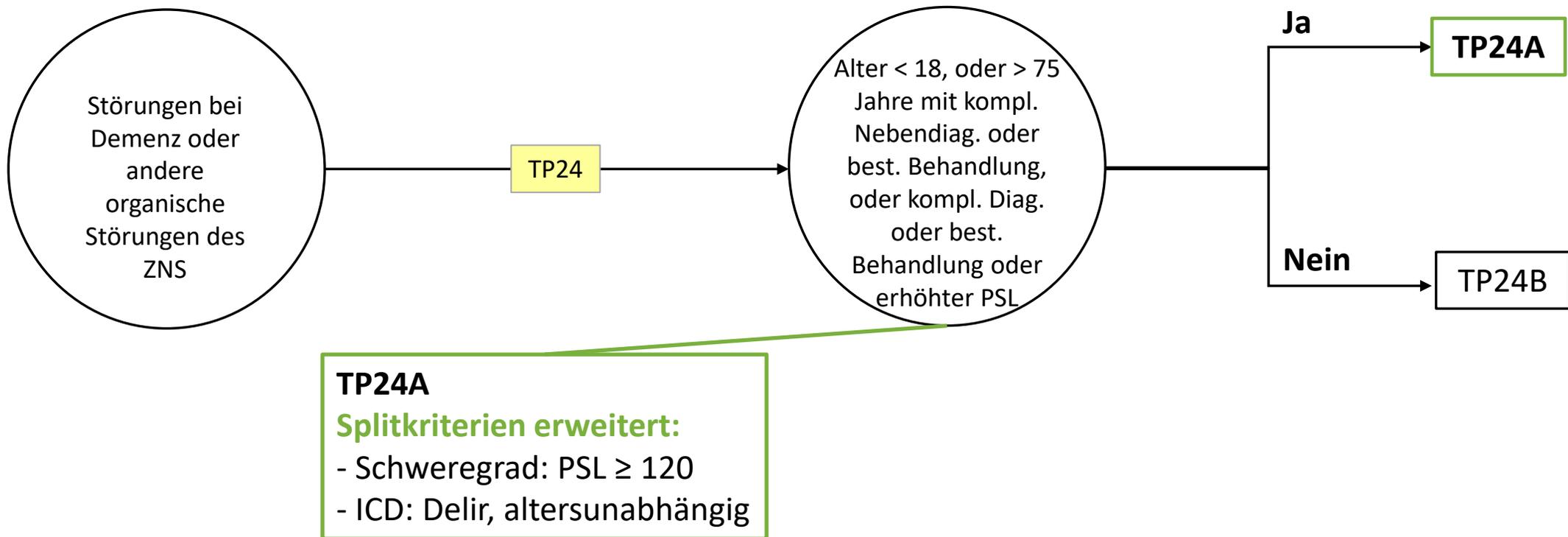
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

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

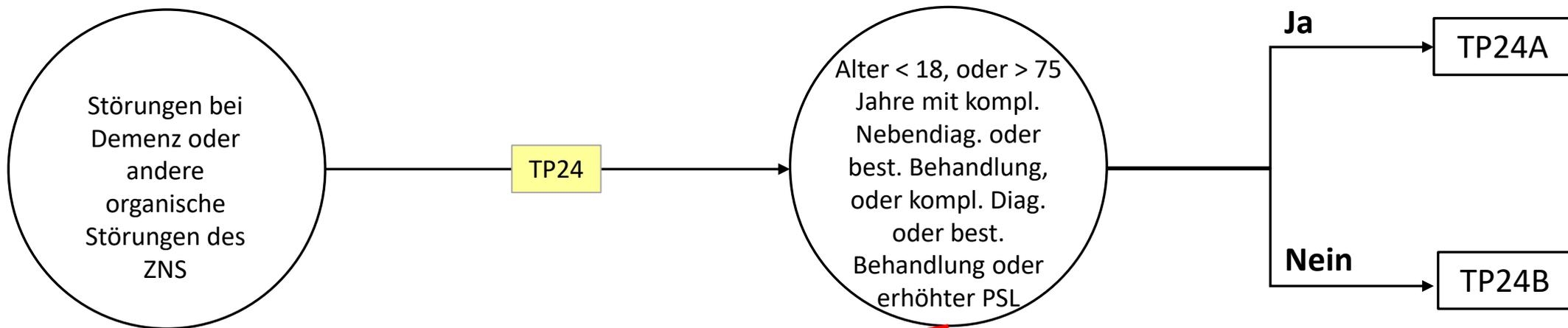
##### Umbau:

- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 120$ )** zwischen TP24A und TP24B
- Aufwertung von Fällen mit **F05.\*- Diagnosen** im Split zwischen TP24A und TP24B **neu altersunabhängig**
- Schärfung bestehender Splitkriterien mittels **Entfernung der F06.\* / F07.\*- Diagnosen** im Split zwischen TP24A und TP24B
- Schärfung bestehender Splitkriterien mittels **Entfernung** der ICD-Kodes **U50.2\* und U50.3\*** im Split zwischen TP24A und TP24B.

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



### 3 Grouper, Weiterentwicklung



#### TP24A

#### Splitkriterien entfernt:

- ICD: Persönlichkeits- und Verhaltensstr. oder andere psychische Str. aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstr. des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
- ICD: mittlere und mittelschwere motorische Funktionseinschränkung

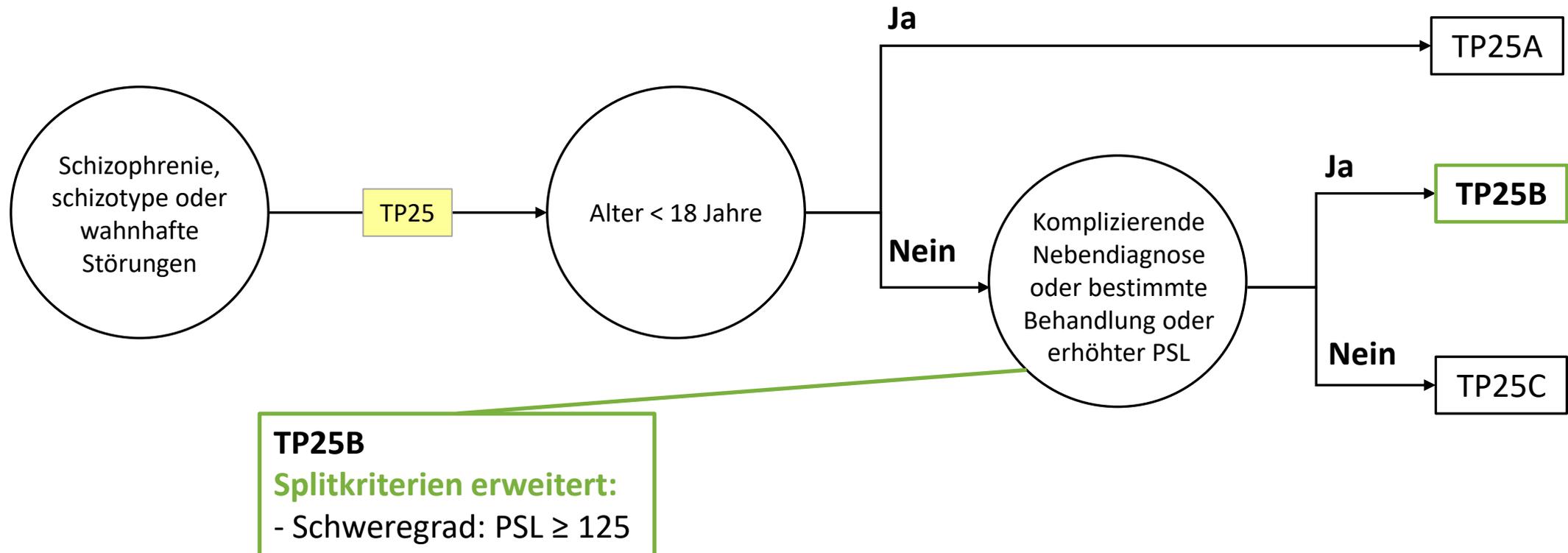
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

**TP25** - Schizophrenie, schizotype oder wahnhaftige Störungen

**Umbau:**

- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 125$ )** zwischen TP25B und TP25C

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



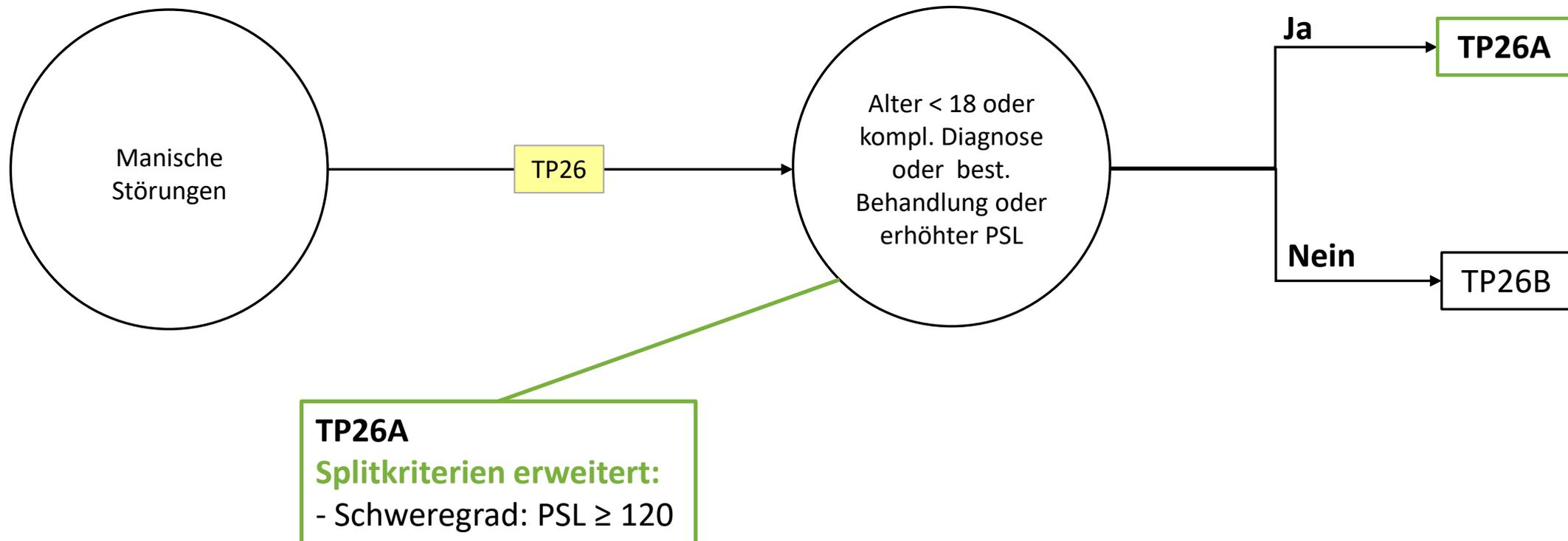
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

#### TP26 - Manische Störungen

##### Umbau:

- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 120$ )** zwischen TP26A und TP26B

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



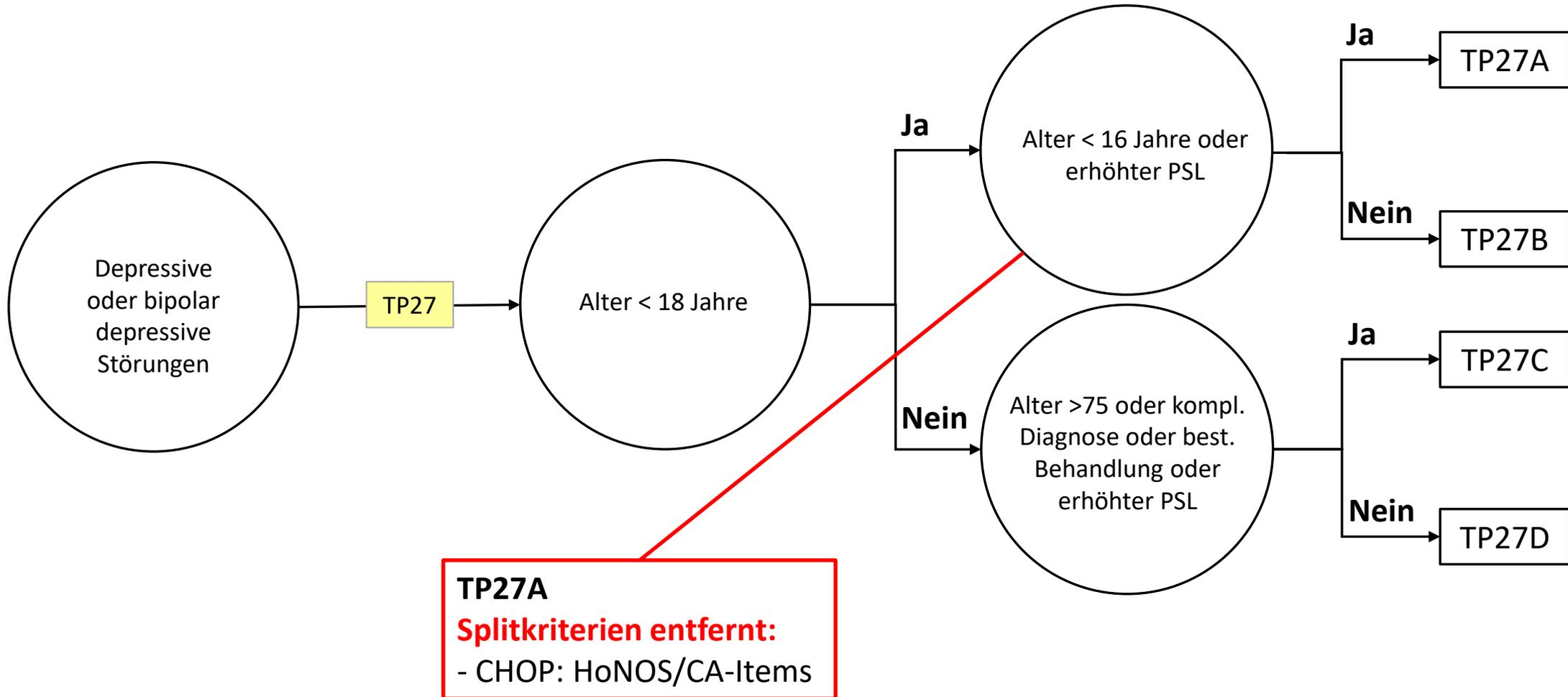
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

**TP27** - Depressive oder bipolar depressive Störungen

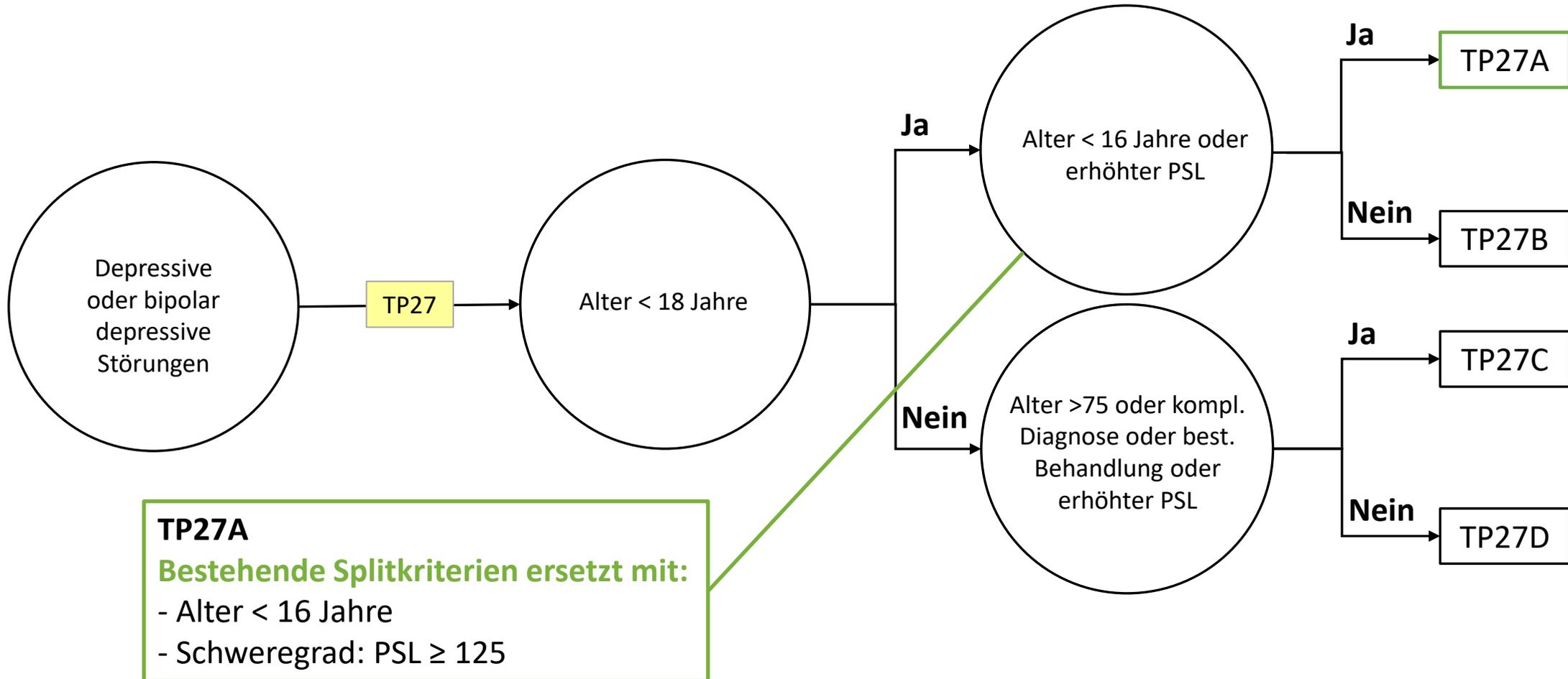
**Umbau zwischen TP27A und TP27B:**

- **Entfernung** bestehender **HoNOS/CA-Items** zwischen TP27A und TP27B  
Ersetzt mit:
- **Einbau Alterssplit < 16 Jahre** zwischen TP27A und TP27B
- **Einbau Schweregrad: erhöhter PSL ( $\geq 125$ )** zwischen TP27A und TP27B

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



### 3 Grouper, Weiterentwicklung



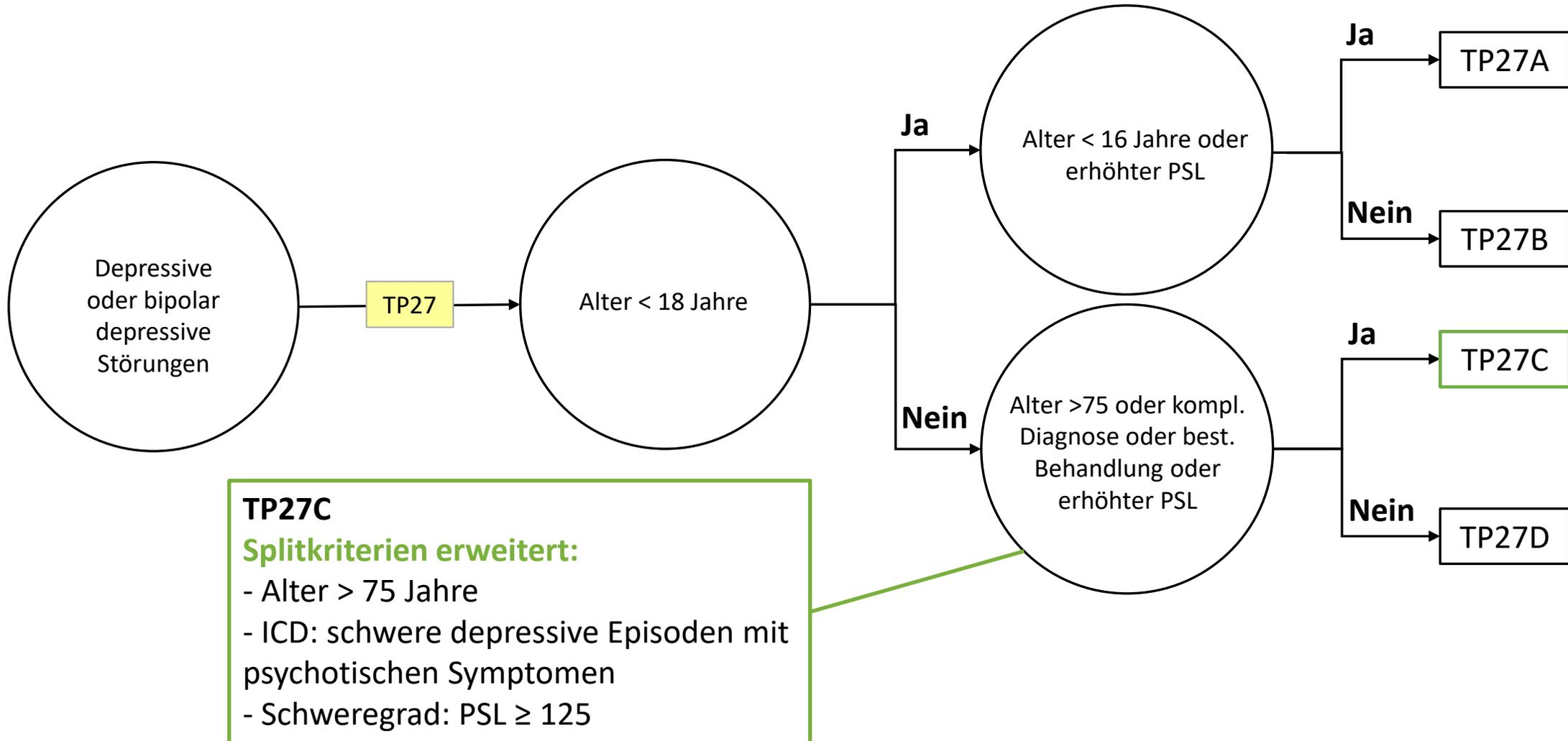
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

#### TP27 - Depressive oder bipolar depressive Störungen

##### Umbau zwischen TP27C und TP27D:

- Einbau **Alterssplit > 75 Jahre** zwischen TP27C und TP27D
- Aufwertung von Fällen mit dem ICD-Code **F31.5, F32.3 oder F33.3 als Hauptdiagnose** im Split zwischen TP27C und TP27D
- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 125$ )** zwischen TP27C und TP27D

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



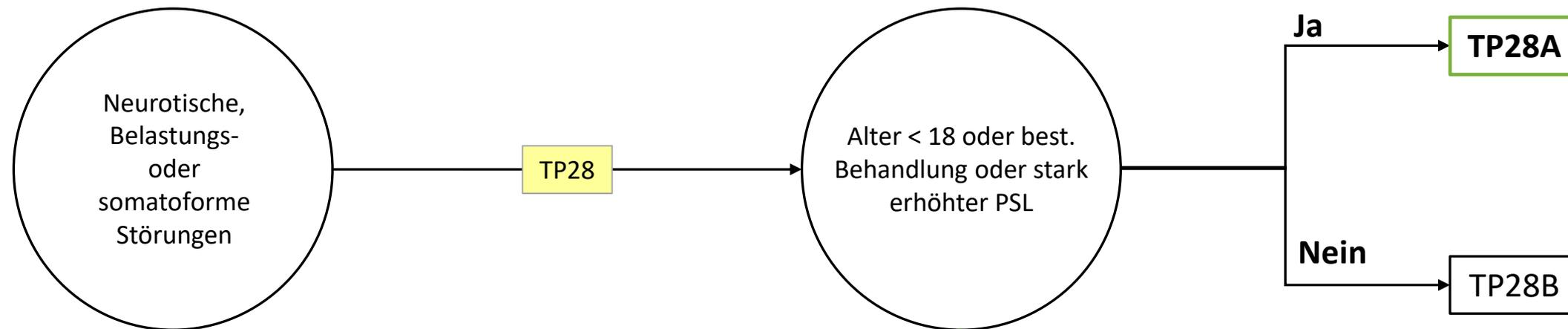
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

#### TP28 - Neurotische-, Belastungs- oder somatoforme Störungen

##### Umbau:

- Einbau CHOP-Kodes **94.4A.1\*** als Splitkriterium zwischen TP28A und TP28B
- Einbau Schweregrad: **stark erhöhter PSL ( $\geq 135$ )** zwischen TP28A und TP28B

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



**TP28A**  
**Splitkriterien erweitert:**  
 - CHOP: Mutter-Kind-Behandlung in der Psychiatrie  
 - Schweregrad: PSL  $\geq$  135

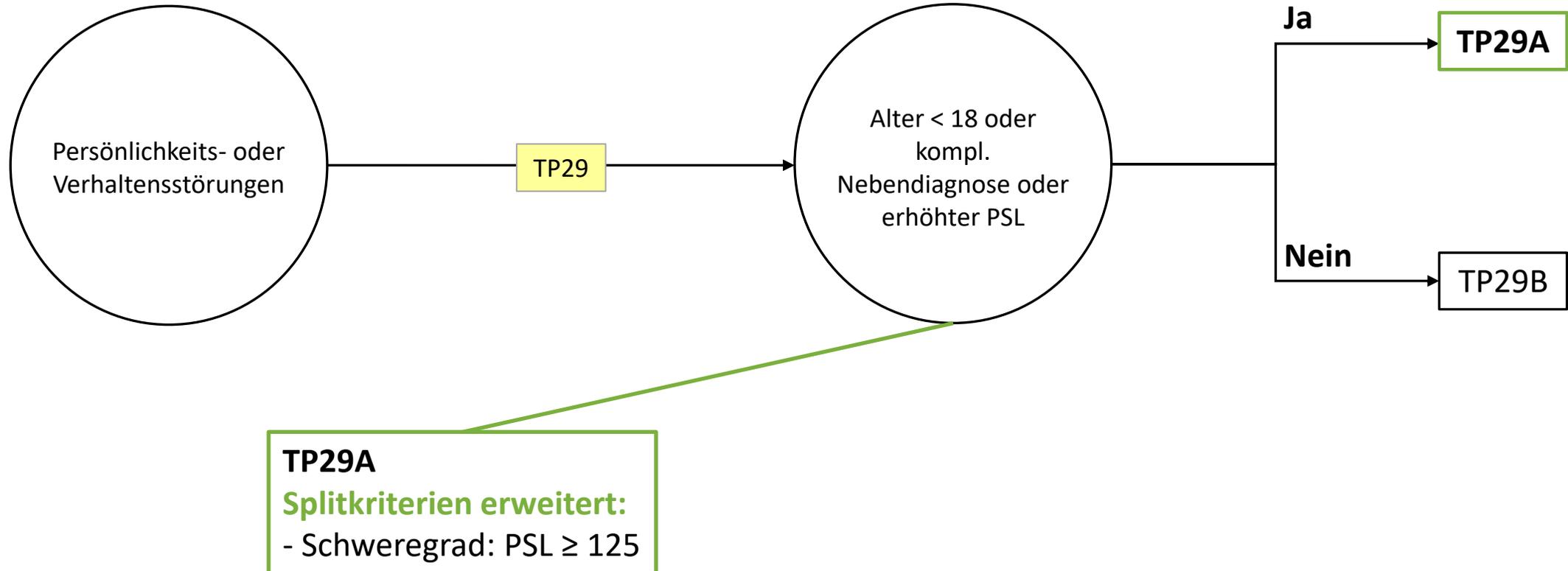
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

#### TP29 - Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

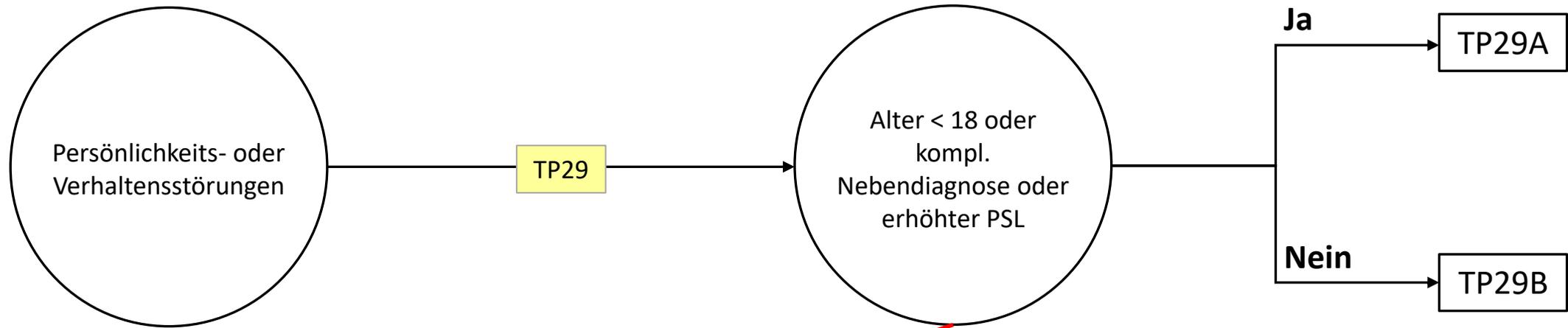
##### Umbau:

- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 125$ )** zwischen TP29A und TP29B
- Schärfung bestehender Splitkriterien mittels **Entfernung** der ICD-Kodes **U50.2\*** und **U50.3\*** im Split zwischen TP29A und TP29B.

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



### 3 Grouper, Weiterentwicklung



#### TP29A

#### Splitkriterien entfernt:

- ICD: mittlere und mittelschwere motorische Funktionseinschränkung

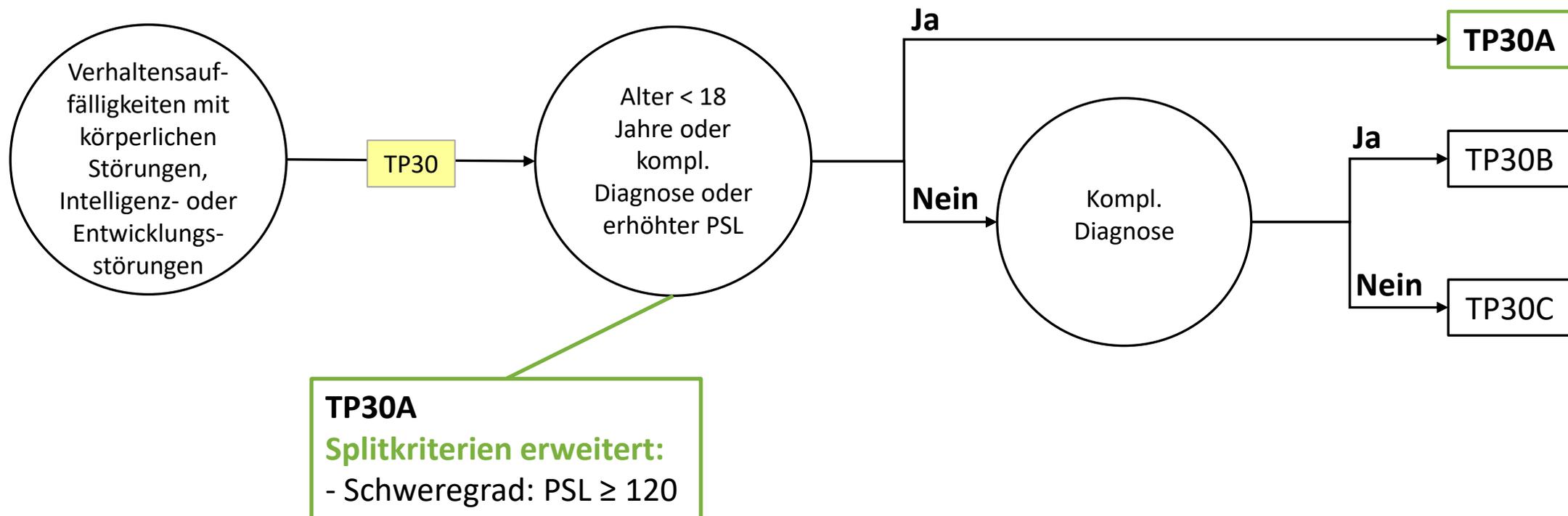
### 3 Grouper, Weiterentwicklung

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

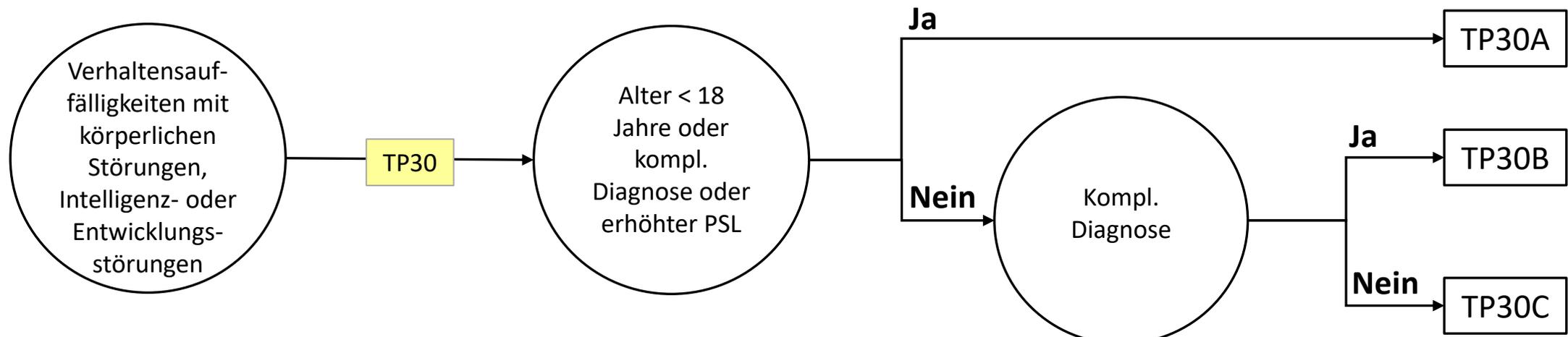
#### **Umbau:**

- Einbau Schweregrad: **erhöhter PSL ( $\geq 120$ )** zwischen TP30A und TP30B/C
- Schärfung bestehender Splitkriterien mittels **Entfernung der CHOP-Kodes 94.3G.1\* in Kombination mit best. HoNOS/CA-Items** zwischen TP30B und TP30C

### 3 Grouper, Weiterentwicklung



### 3 Grouper, Weiterentwicklung



#### TP30B

#### Splitkriterien entfernt:

- CHOP: Komplexbehandlung bei Anorexie mit best. HoNOS/CA- Items

### 3 Grouper, Weiterentwicklung

#### Zusatzentgelte für TARPSY 5.0:

TZE-2024-01	Risperidon, CRC, intramuskulär
TZE-2024-02	Aripiprazol, CAM, intramuskulär
TZE-2024-03	Paliperidon, CXE, intramuskulär
TZE-2024-04	Behandlung mit einer Elektrokrampftherapie (EKT)
TZE-2024-05	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Erwachsene <sup>1</sup>
TZE-2024-06	Belastungserprobung in der Psychiatrie, Kinder und Jugendliche
TZE-2024-07	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie
TZE-2024-08	1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

<sup>1</sup> Limitiert auf 4 Episoden in der Erwachsenenpsychiatrie

### 3 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

### 3 Grouper, Weiterentwicklung

	TARPSY 4.0	TARPSY 5.0
Anzahl PCGs	22	23
Bewertete PCGs	21	22
Nicht abrechenbare PCG (TP96Z)	1	1

1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. **Kalkulation**
  1. **Methodik**
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

# 4 Kalkulation, Methodik

## PCG-Katalog TARPSY 5.0 / 2024

- Tagesbezogene Kostengewichte
- Zusatzentgelte im TARPSY Zusatzentgeltkatalog sowie in Anlagen 2 und 3 der im Jahr 2024 gültigen Abrechnungsversion des SwissDRG Fallpauschalenkataloges

**Beispiel:** Fall in TP24B mit Verweildauer von 12 Tagen:

- Kostengewicht pro Tag: 1.217
- Effektives Kostengewicht:  $1.217 * 12 \text{ Tage} = 14.604$
- Effektive Vergütung in CHF =  $14.604 * \text{Basistagespreis}$

### Auszug aus dem PCG-Katalog

**TP24B Störungen bei Demenz oder andere organische Störungen des ZNS, Alter > 17 Jahre**

Verweildauer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Kosteng. pro Tag	1.734	1.663	1.591	1.519	1.448	1.376	1.305	1.233	1.229	1.225	1.221	1.217	1.213	1.209	1.205	1.201	1.197	1.193	1.189	1.185
Verweildauer	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	ab 38		
Kosten. pro Tag	1.181	1.177	1.173	1.169	1.165	1.161	1.157	1.154	1.150	1.146	1.142	1.138	1.134	1.130	1.126	1.122	1.118	1.114		

1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. **Kalkulation**
  1. Methodik
  2. **Weiterentwicklung**
  3. Weitere Analysen
5. Kennzahlen

## 4 Kalkulation, Weiterentwicklung

### Entwicklungsschwerpunkte

- Analyse zur Abbildung der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Einbezug von zwei Datenjahren)

### Weitere Kalkulationsanalysen

- Normierung
- Stabilität der Kalkulation (Sprünge zwischen den Phasen)

## 4 Kalkulation, Weiterentwicklung

### Analyse zur Abbildung der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Einbezug von zwei Datenjahren)

- Analog zur Vorversion wurde die zusätzliche Verwendung der Kinder- und Jugendfälle des Vorjahres (+ 2'652 Fälle) geprüft
- Verbesserung der Stabilität fallzahlschwacher PCGs
- Kleiner Effekt auf Kennzahlen

#### Fazit

- Die Fälle des Vorjahres werden von nun an standardmässig verwendet
- Plausible Daten 2021 + KJ Fälle Vorjahr (2'652) = **65'487 Fälle Kalkulationsdaten 2021**

#### Kinderreiche PCGs

PCG	2021	2019	Zunahme
TP21A	135	85	63 %
TP25A	95	125	132 %
TP27A	918	371	40 %
TP27B	818	396	48 %
TP28A	717	534	74 %
TP29A	291	162	56 %
TP30A	1041	948	91 %



## 4 Kalkulation, Weiterentwicklung

### Normierung

- Bezugsgrösse (BG) soll sich an der Gesamtheit der psychiatrischen Fälle der Schweiz orientieren
- T4.0 wurde auf Daten 2019 des BFS normiert
  - 92 % der Fälle des BFS im Anwendungsbereich der SwissDRG AG
  - Sehr kleiner Unterschied zur BG der Fälle im Anwendungsbereich TARPSY
- T5.0: Mit Daten 2021 erneut Normierung auf beiden Datensätzen simuliert
  - 93 % der Fälle des BFS im Anwendungsbereich der SwissDRG AG
  - Sehr kleiner Unterschied der BG

### Entscheid

- Die Normierung findet **ab T5.0** mit den Fällen im Anwendungsbereich statt
- Analog zu anderen Tarifstrukturen
- Trend in Richtung deckungsgleiche Datensätze
- Effizienzsteigerung



## 4 Kalkulation, Weiterentwicklung

### Stabilität der Kalkulation

- Verschiebungen in den Phasengrenzen
- Verschiebungen in der Höhe der Kostengewichte

### Gründe für die Verschiebungen

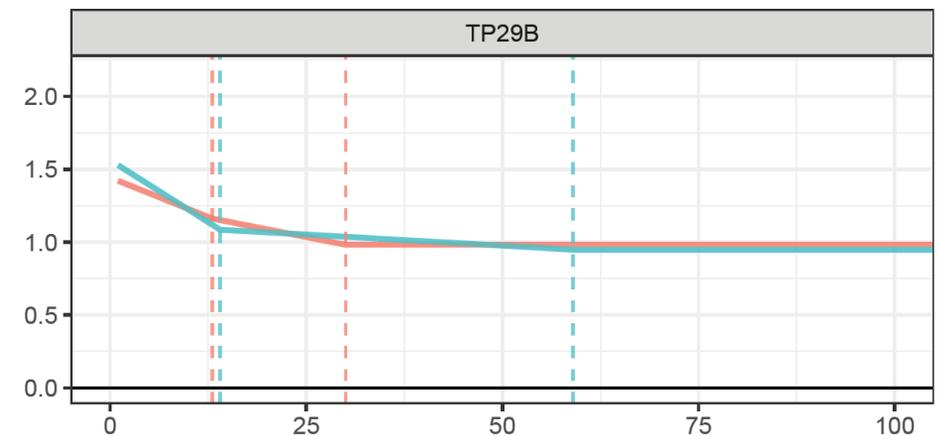
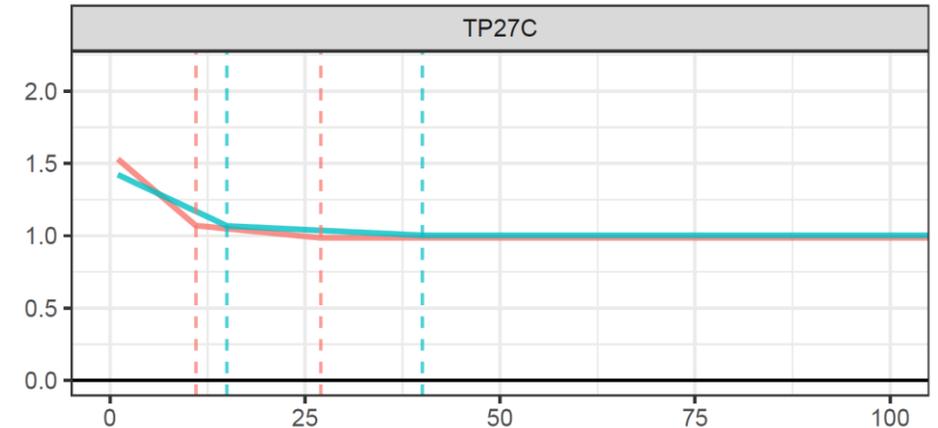
- Neues Datenjahr
- Kreuzvalidierung
  - 100 identische Kataloge simuliert
  - Kreuzvalidierung hat kein Effekt auf die Kennzahlen
- In kleineren PCGs grössere Sprünge

### Fazit

- Phasengrenzverschiebungen sind unvermeidbar
- Vergleiche unter Einbezug der Kostengewichte

Katalog

- T4.0
- T5.0



1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. **Kalkulation**
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. **Weitere Analysen**
5. Kennzahlen

## 4 Kalkulation, Weitere Analysen

### Themen

- Forensische Fälle
- Erfassung der psychiatrischen CHOP Codes

## 4 Kalkulation, Weitere Analysen

### Forensik

Erneute Analyse der forensischen Fälle (FF) auf Datenbasis 2021

### Datengrundlage

- Datenbank (Medizinische Statistik, V35V04 = 5)
  - 364 Fälle von insgesamt 7 Spitäler
  - 250 plausible Fälle
- Detailerhebung:
  - 212 Lieferungen (157 Matches Datenbank)
  - 156 Fälle auf der geschlossenen Abteilung (86 durch strafrechtliche Zuweisung)
  - Unvollständige Daten → keine zusätzlichen Erkenntnisse
- Mit Vorjahren vergleichbare Daten

**Grosse Streuung**  
→ Inhomogene  
Datenbasis

Kostenanalysen	FF	Alle
Durchschnittliche Tageskosten	860	764
Median Tageskosten	805	758
Standardabweichung Tageskosten	1'351	338
Durchschnittliche Aufenthaltsdauer	230	33
Median Aufenthaltsdauer	33	24
Standardabweichung Aufenthaltsdauer	443	32

## 4 Kalkulation, Weitere Analysen

### Herausforderungen in der Datenanalyse der FF

- FF erhalten Leistungen analog zu den nicht-FF
  - Diagnosecodes, Leistungscode und Patientenmerkmale
- Kosten in Bezug auf Sicherheitsmassnahmen sind gemäss REKOLE nicht auf den administrativen Fall zu verbuchen und somit nicht in den Daten der SwissDRG AG enthalten
- Bis jetzt konnten keine anderen patientengruppenspezifische Merkmale gefunden werden, welche die Abbildung in einer separaten PCG erlauben würde

### Herausforderungen in der Definition der FF

- Fehlende Definition eines FF
  - V35V04=5, Detailerhebung
- Austausch mit dem BAG im Mai 2022

### Fazit

- Die Fälle bleiben in der Tarifstruktur enthalten

## 4 Kalkulation, Weitere Analysen

### CHOP Codes (ohne HoNOS/-CA und Zusatzentgelt-Codes)

- Knapp die Hälfte der Fälle weisen 1 oder mehr CHOPS auf
  - Es gibt immer noch einen hohen Anteil an Fällen ohne CHOP basierendem Leistungsbezug
- Rund die Hälfte der erfassten CHOPS gehören zu den «Auf die Psyche bezogene Massnahmen»

#### Anzahl Codes pro Fall

Anzahl CHOPS pro Fall	Anteil Fälle ohne ZE-Codes
0	57 %
1	24 %
2	10 %
3	4 %
4	2 %
5	1 %
6 oder mehr	2 %

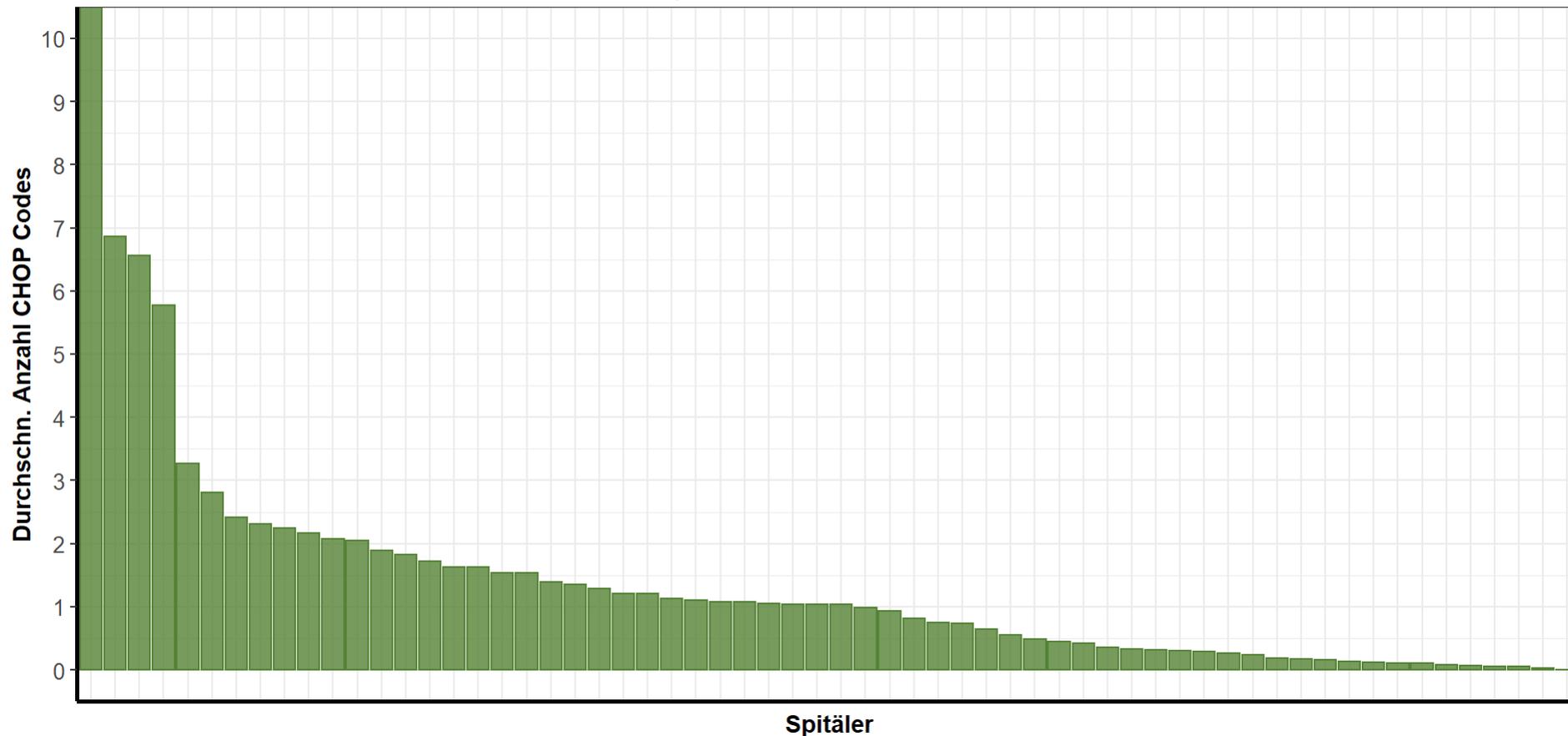
#### Aufteilung der gelieferten Codes zu den CHOP Kapiteln

CHOP	Kapitelbezeichnung	Anteil Nennung	Anteil Fälle
94	Auf die Psyche bezogene Massnahmen	51 %	38 %
93	Physiotherapie, Atemtherapie, Rehabilitation und verwandte Verfahren	21 %	8 %
AA	Messinstrumente und Messungen	7 %	0 %
99	Sonstige nicht-operative Verfahren	6 %	6 %
89	Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung	6 %	5 %
88	Sonstige diagnostische Radiologie und verwandte Verfahren	5 %	5 %
87	Diagnostische Radiologie	1 %	1 %

## 4 Kalkulation, Weitere Analysen

CHOP Codes (ohne HoNOS/-CA und Zusatzentgelt-Codes)

Durchschnittliche Anzahl CHOPs pro Fall und Klinik



1. Datengrundlage
2. Schweregrad: TARPSY Patient Severity Level (T-PSL)
3. Grouper
  1. Funktionsweise
  2. Weiterentwicklung
4. Kalkulation
  1. Methodik
  2. Weiterentwicklung
  3. Weitere Analysen
- 5. Kennzahlen**

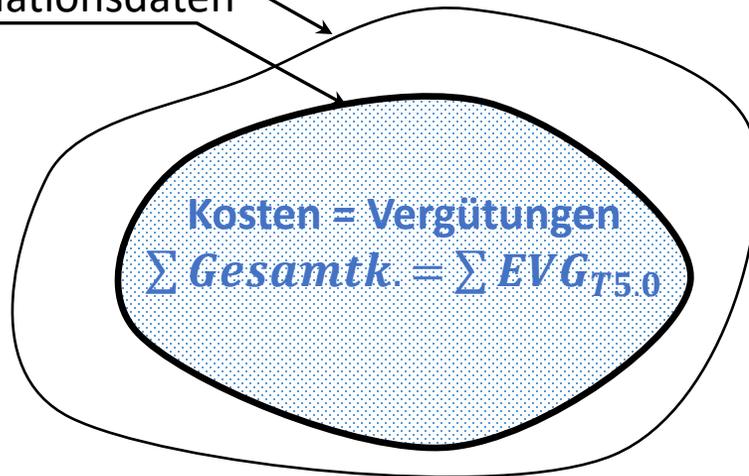
## 5 Kennzahlen

**Bezugsgrösse** = Konstante, mit welcher die Vergütungen in CHF normiert werden.

**Hypothetische Baserate** = Basispreis, s.d. sämtliche Kosten der Kalkulationsdaten gedeckt sind.

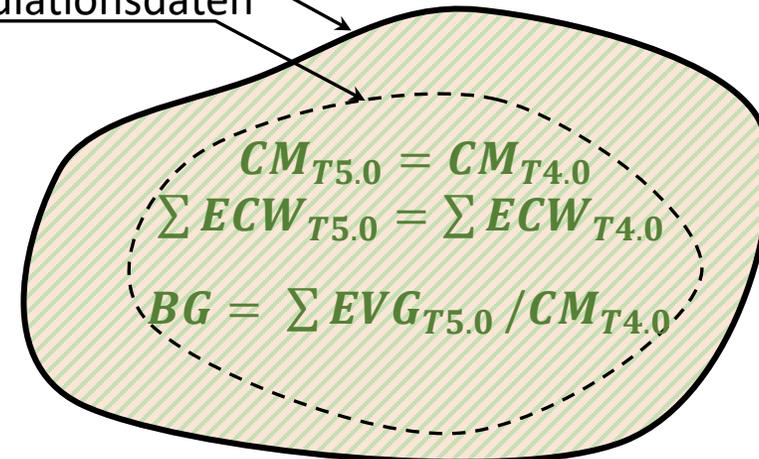
### 1. Berechnung der Vergütungen in CHF

Fälle Anwendungsbereich  
Kalkulationsdaten



### 2. Berechnung der Bezugsgrösse (BG)

Fälle Anwendungsbereich  
Kalkulationsdaten



**3. Normierung / Berechnung der Kostengewichte (cw):** Vergütungen in CHF/BG

**4. Berechnung der hypothetischen Baserate (HBR) auf den Kalkulationsdaten:**  $HBR = \frac{\sum \text{Gesamtkosten}}{CM_{T5.0}}$

## 5 Kennzahlen

### Entwicklung im Laufe der Jahre

Kalkulationsdaten	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Version</b>	<b>T2.0</b>	-	<b>T3.0</b>	<b>T4.0</b>	-	<b>T5.0</b>
Durchschnittliche Tageskosten [CHF]	732	770	767	771	758	765
Durchschnittliche Verweildauer [Tage]	33.4	32.7	30.6	32.5	32.3	32.9
Bezugsgrösse [CHF]	732	-	750	736	-	742

- Hypothetische Baserate für Nullgewinne auf den Kalkulationsdaten: **741 CHF**

## 5 Kennzahlen

Deckungsgrad (Pro BFS Typologie, ANQ oder Alter)

$$DG = \frac{\sum ECW_{T5.0} * HBR}{\sum Gesamtkosten}$$

### 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:

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

Version	Datenjahr	R <sup>2</sup>
TARPSY 5.0	2021	0.888
TARPSY 4.0	2021	0.883
TARPSY 4.0	2019	0.878
TARPSY 3.0	2018	0.886

## 5 Kennzahlen

### Deckungsgrad pro BFS Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

BFS Spitaltypologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulationsdaten	Deckungsgrad T4.0	Deckungsgrad T5.0	Veränderung Deckungsgrad
Universitätsspitäler <sup>1</sup>	16'645	25 %	90 %	90 %	0 %
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	5'244	8 %	101 %	102 %	1 %
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	30'980	47 %	103 %	103 %	0 %
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	7'142	11 %	104 %	103 %	-1 %
K221 Rehabilitationskliniken	1'623	2 %	116 %	113 %	-3 %
Suchtkliniken	2'154	3 %	114 %	115 %	1 %

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

## 5 Kennzahlen

### Deckungsgrad pro ANQ Typologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

ANQ Typologie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulations-daten	Deckungs-grad T4.0	Deckungs-grad T5.0	Veränderung Deckungs-grad
Akut- und Grundversorgung	11'666	18 %	100 %	101 %	1 %
Schwerpunktversorgung	6'322	10 %	110 %	108 %	-2 %
Akut- und Grundversorgung sowie Schwerpunktversorgung	4'186	6 %	108 %	108 %	0 %
Abhängigkeitserkrankungen	2'014	3 %	113 %	114 %	1 %
Kinder- und Jugendpsychiatrie	688	1 %	107 %	105 %	-2 %
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	18'105	28 %	97 %	96 %	-1 %
Akut- und Grundversorgung, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Schwerpunktversorgung	12'455	19 %	92 %	93 %	1 %

## 5 Kennzahlen

### Deckungsgrad pro Altersgruppe

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

Alterskategorie	Anzahl plausible Fälle	Anteil an Kalkulationsdaten	Deckungsgrad T4.0	Deckungsgrad T5.0	Veränderung Deckungsgrad
unter 18 Jahre	6'690	10 %	105 %	100 %	-5 %
18 bis 64-Jährige	49'601	76 %	100 %	101 %	1 %
65 Jahre und älter	9'196	14 %	94 %	97 %	3 %

## 5 Kennzahlen

### Day-Mix Index (DMI) pro BFS Spitaltypologie

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

BFS Spitaltypologie	Ø AHD <sup>1</sup>	DMI <sup>2</sup> T4.0	DMI <sup>2</sup> T5.0	Absolute Veränderung
Universitätsspitäler	31	1.106	1.107	0.001
K112 Zentrumsversorger Niveau 2	26	1.076	1.084	0.008
K211 Psychiatrische Kliniken Niveau 1	33	1.047	1.046	-0.001
K212 Psychiatrische Kliniken Niveau 2	38	1.035	1.022	-0.013
K221 Rehabilitationskliniken	43	0.977	0.955	-0.022
Suchtkliniken	54	0.861	0.865	0.004

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

<sup>2</sup> DMI =  $\sum ECW / \sum AHD$

## 5 Kennzahlen

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

Aus Datenschutzgründen werden nicht alle Typologien angezeigt.

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

ANQ Typologie	Ø AHD	DMI T4.0	DMI T5.0	Absolute Veränderung
Akut- und Grundversorgung	32	1.017	1.024	0.007
Schwerpunktversorgung	43	0.979	0.962	-0.017
Akut- und Grundversorgung sowie Schwerpunktversorgung	36	0.982	0.981	-0.001
Abhängigkeitserkrankungen	52	0.848	0.853	0.005
Kinder- und Jugendpsychiatrie	57	1.425	1.393	-0.032
Akut- und Grundversorgung sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie	29	1.129	1.124	-0.005
Akut- und Grundversorgung, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Schwerpunktversorgung	30	1.068	1.072	0.004

## 5 Kennzahlen

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

Datengrundlage: Kalkulationsdaten 2021, hypothetische Baserate für Nullgewinne: 741 CHF

Altersgruppe	Ø AHD	DMI T4.0	DMI T5.0	Absolute Veränderung
unter 18 Jahre	40	1.448	1.388	-0.06
18 bis 64-Jährige	32	0.983	0.984	0.001
65 Jahre und älter	38	1.049	1.082	0.033

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

**SwissDRG AG**

Länggassstrasse 31  
CH-3012 Bern

Tel: +41 (0) 31 310 05 50

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