

# Casematch Benutzerhandbuch / Schulungsunterlagen

eonum AG

# Casematch



- Statistische Kodierunterstützung und DRG-Prüfung SwissDRG
- Kombination statistischer und regelbasierter DRG-Prüfung
- Gemeinsamer Datenpool verschiedener Spitäler
- Webbasierte Software
- Cloud Dienst → Keine Installation, keine Updates

## —o Casematch



### ©2018 eonum AG

### Casematch Engine - Funktionsweise



#### ©2018 eonum AG

9\_0



### Angewandte Technologien



### ©2018 eonum AG

# Angewandte Technologien

- Machine Learning als zentrales Element der statistischen DRG-Prüfung und der Modelle für die Kodierunterstützung.
- Einsatz von Deep Learning ein neuer Ansatz des maschinellen Lernens insbesondere rekurrente neuronale Netzwerke und Word embeddings, welche auch in der Textanalyse benutzt werden (Natural Language Processing)
- Miteinbezug von möglichst viel Information und somit mehr Semantik im statistischen Modell:
  - Reihenfolge der Kodierung
  - **Sprachliche** Informationen aus ICD-, CHOP- und DRG-Texten
  - **Hierarchische** Informationen von ICD-, CHOP- und DRG-Codes
  - Transfer Learning durch Kombination verschiedener Aufgaben
- Ausblick: Miteinbezug von unstrukturierter Primärdokumentation



### Unterschiedliche Probleme erfordern unterschiedliche Lösungsansätze.

Regelbasierte Kodierprüfung	Casematch Engine (statistische Prüfung)		
<ul> <li>Liegt eine erhebliche Mangelernährung ohne entsprechende Prozedur vor?</li> <li>Ist eine Sepsis als HD kodiert ohne entsprechende Organkomplikation?</li> <li>Erfasster CHOP-Code mit Angabe einer Dauer ist nicht vereinbar mit der Verweildauer.</li> </ul>	<ul> <li>Ist die aufwändigste Diagnose als Hauptdiagnose gewählt?</li> <li>Stimmen die Prozeduren mit den Diagnosen überein?</li> <li>Enthält der Fall unterschiedliche Krankheitsbilder, welche nur schlecht über eine Fallpauschale abgebildet werden können?</li> <li>Was haben andere Spitäler in ähnlichen Fällen kodiert?</li> </ul>		

Regelbasierte Kodierprüfung	Casematch Engine (statistische Prüfung)
<ul> <li>Regeln sind verständlich und klar definiert.</li> <li>Direkter Hinweis an den Nutzer.</li> <li>Unersetzlich bei der Erkennung von formalen Fehlern und klar definierten Sachverhalten.</li> <li>Explizites Kodierwissen kann einfach implementiert werden (Bsp: Kodierregeln).</li> </ul>	<ul> <li>Selbstlernend, kein Erstellungsaufwand.</li> <li>Nicht klar definierbare Sachverhalte mit Interpretationsspielraum können erfasst werden.</li> <li>Nutzen und Zusammenführen von Kodierwissen aus verschiedenen Praxen.</li> <li>Zielgerichtetere Auswahl durch automatische Gewichtung.</li> <li>Implizites Kodierwissen in Routinedaten kann genutzt werden.</li> </ul>
<ul> <li>Manueller Aufwand für die Erstellung und Pflege der Regeln.</li> <li>Sachverhalt muss erkannt und einzeln abgebildet werden.</li> <li>Sortierung der Auswahl nach Auffälligkeit ist nur beschränkt möglich.</li> </ul>	<ul> <li>Das Modell liefert nur ein Resultat, nicht aber eine klare Begründung.</li> <li>Es muss ein Datenpool unterhalten werden.</li> <li>Gefahr des Overfitting.</li> </ul>

9



# Casematch - die Startseite





- Datensatz importieren
  - Datensatz importieren
    - SwissDRG Batchgrouper Format
    - BFS-Format
  - Importbericht

-	Datenimport 👻	Fallanalyse 👻	
	Datensatz impo	rtieren	
Cas	Übersicht impor	tierte Dateien	<
Just			`

- Übersicht importierter Dateien
  - Übersicht aller importierten Dateien des betreffenden Jahres
  - Möglichkeit Kostendaten zu importieren
  - Möglichkeit Dateien zu löschen



# Datenimport: Datensatz importieren

### Datenimport

Laden Sie hier DRG-Fälle zur Analyse hoch. Die Fälle müssen im SwissDRG Batchgrouper Format, oder im Format der Medizinischen Statistik des BFS vorliegen. Das Format wird automatisch erkennt.

Wählen Sie die Datei für den Upload aus.	1.	Datei auswählen Keine ausgewählt
Name	2.	
	3.	Datensatz importieren



- 1. Statusmeldung
- 2. Zurück zur Übersicht
- 3. Datensatzname in Casematch
- 4. Importstatus (grün  $\rightarrow$  erfolgreich, rot  $\rightarrow$  in Bearbeitung oder gescheitert)
- 5. Informationen betreffend Vollständigkeit der Fälle
- 6. Fehlermeldung, falls es beim Import zu einem Problem gekommen ist

Demo	Datelen	
Format Anzahl Fälle Importdatum	bfs 45 21.12.2017 14:21	
Status	4. Import successfully finished.	
Importbericht		
Converting usability Grouping data with	_daten_(1).dat to UTF-8 SwissDRG Batchgrouper	
Loading DRGs	cases imported from 46 cases. Failed: 0 cases	
Loading DRGs Import finished: 45 o 1 cases not used be	ecause the exit date is not in the year 2017.	



- 1. Link zur Importübersicht (siehe vorgängige Folie)
- 2. Kostendaten im SwissDRG Datenlieferungsformat einspielen/hinzufügen, für Plausibilitätsprüfungen anhand von Kostendaten
- 3. Datensatz löschen (definitiv!)

# Übersicht importierte Dateien

Beschreibung	Anzahl Fälle	Format	Importdatum	Leistungsdaten		Kostendaten	Status
Demo 1.	45	bfs	21.12.2017 14:21	usability_daten_(1).dat	2.	Datei auswählen Keine ausgewählt Kostendaten importieren	Import successfully finished. 3.



- 1. Auswahl
  - Alle Fälle sortiert nach statistischer Auffälligkeit / Korrekturpotential.
- 2. Kodiervorschläge
  - Diagnosen und Prozeduren, welche bei ähnlichen Fällen kodiert wurden, werden vorgeschlagen.
- 3. Einzelfallanalyse
  - Live DRG-Gruppierung und statistische Analyse im Kontext der DRG.



# \_\_\_\_ Fallanalyse: Auswahl

- Suchfeld f
  ür Fall-ID, DRG oder Tag → reduziert Auswahl auf den Suchbegriff
- 2. Einschränkungsmöglichkeit auf einen bestimmten Datensatz
- 3. Sortierung der Auswahl ("Sortieren nach Auffälligkeit" ist Standard)
- 4. Möglichkeit die Anzahl zu exportierenden Fälle anzugeben (z.B. Top 50)
- 5. Seitennavigation





## Fallanalyse: Auswahl

- 1. Fall-ID aus Importdatei mit dem Link zur Einzelfallanalyse des Falles
- 2. Gruppierte DRG: SwissDRG Gruppierungsergebnis
- 3. Statistische DRG: wahrscheinlichste DRG gemäss statistischem Modell
- 4. Ähnlichkeit zwischen gruppierter DRG und der statistischen DRG (Zuweisungswahrscheinlichkeit im statistischen Modell)
- 5. Anzahl Fälle im Casematch mit dieser DRG
- 6. PCCL





# Fallanalyse: Auswahl

- 1. Verweildauer in Tagen
- 2. Effektives Kostengewicht gemäss aktueller Kodierung
- 3. Delta ECW DRG vs. statistische DRG
- 4. Mit "**Tags**" kann man Fälle bestimmten Themenbereichen zuordnen oder darauf basierende Prüfregeln erstellen. Manche Tags werden automatisch vergeben, die anderen können manuell vergeben werden.
- 5. Verweist auf die **Prüfregeln**, welche bei diesem Fall greifen. Die unterschiedlichen Farben stehen für die verschiedenen Prüfregel Kategorien.

			Rückwärts	1 2 3	4 5	6 7 8 1.	<sup>9</sup> 23 2.	24 Vorv 3.	värts 4.	5.
ID	DRG	Statistische DRG	Ähnlichkeit	Fallzahl für DRG-Modell	PCCL	Verweildauer	Effektives Kostengewicht	Delta ECW	Tags	Prüfregeln
12345678	102B	108A		126	4	44	5,3480	-0,7281		Statistische Prüfung / Logik im Definitionshandbuch
23456789	B85B	T60A	-	84	4	40	2,8590	+0,8841		Hauptdiagnosencheck MDC 1 / Statistische Prüfung / Logik im Definitionshandbuch



# Fallanalyse: Live Analyse

- 1. Demographische Variablen zu diesem Fall
- 2. Gibt die **Durchschnitts**werte der DRGs an (z.B Ist das Durchschnittsalter in dieser DRG 60,6 Jahre)
- Öffnet den SwissDRG
   Webgrouper und füllt automatisch die Daten ab
- 4. Die **Gruppierungs-Box** zeigt die Resultate des SwissDRG-Groupers (hier DRG N04A)

						3.
Live Analyse	Kodiervorschläge für diesen Fall Detailansicht		Änderungen rückgängig	Gruppieren	Sie diesen Fall	mit dem SwissDRG-Webgrouper
all 998877	7		_		4.	
Administrativ	e Daten 2.	Ø DRG	Gruppierung			
Geschleck	weiblich •	100,0% weiblich		N04A		
Aufnahmea	rt Normal 🔻			Hysterek schwerer	tomie ausser be n CC oder aufw	ei bösartiger Neubildung, mit endigem Eingriff
Entlassa	rt Normal v		Fallzahl für DRG-Modell	480		
	Alter in Jahren		Effektives Kostengewicht	1,3240		
Alter in Jahre	<b>n</b> 45	56,5	PCCL	3		
Alter in Tage	n 0	0,0	Abrechnungsstatus	Normallie	eger	
Aufnahmegewic	ht 0	0,0				
Verweildaue	er 4	4,7	Ähnliche DRGs			
Beatmungsze	it 0	0,0	DRG		Ähnlichkeit	Kodierung
Hauptdiagnos	Se		N04B ECW: 1,0580 -0,260	60		HD D25.1 D25.9 N80.0 ND D25.2 N92.0 N92.1 CHOP 68.41 68.44 66.41.21
N92.0	Menstruationszyklus	germaisigem	N04A			



Liste der 5 ähnlichsten DRGs gemäss dem statistischen Modell / Klassifikator

- 1. Neues ECW und Veränderung des ECW gegenüber dem aktuellen ECW
- 2. Ähnlichkeit der Kodierung zu der ähnlichen DRG
- Diagnosen und Prozeduren, welche in der ähnlichen DRG im Verhältnis zur gruppierten DRG häufig kodiert und nicht bereits in diesem Fall kodiert wurden

Ähnliche DRGs		
DRG 1	Ähnlichkeit	Kodierung 3.
N04B ECW: 1,0580 -0,2660 2.		HD D25.1 D25.9 N80.0 ND D25.2 N92.0 N92.1 CHOP 68.41 68.44 66.41.21
N04A		
N07Z ECW: 0,8880 -0,4360		HD N80.1 N80.3 N70.0 ND N80.3 N73.6 N80.8 CHOP 65.25 66.8 54.4X.99
N25Z ECW: 0,7490 -0,5750		HD D27 N83.2 N83.1 ND N83.5 K66.1 N94.1 CHOP 65.25 54.21.10 66.8
N05B ECW: 1,0520 -0,2720		HD N80.1 N80.0 N80.3 ND N73.6 N80.3 N80.1 CHOP 65.81.10 65.25 54.51



Alle kodierten Nebendiagnosen und Prozeduren

- 1. Löschen der Nebendiagnose
- Wie gut passen die Nebendiagnosen oder Prozeduren in den Kontext der gruppierten DRG und der restlichen Kodierung
- 3. Austauschen der Hauptdiagnose mit dieser Nebendiagnose
- 4. Möglichkeit zusätzliche Nebendiagnosen oder Prozeduren zu kodieren
- 5. Gibt die Lokalisierung an (Rechts, Links, Beide, nicht relevant)
- 6. Datum, an welchem Prozedur vorgenommen wurde







- 1. Enthält alle Prüfregeln, die auf diese Kodierung anwendbar sind. Farblich hervorgehoben ist die Kategorie Zugehörigkeit
- 2. Bereits erfasste Tags (Löschen per Kreuz)
- 3. Freies Tag-Feld für die Erfassung von neuen Tags
- Kommentarfeld f
  ür beliebigen Kommentar ("z.B. in Bearbeitung von Tim Peter")
- 5. Speichern der neu erfassten Tags und Kommentare

1.
Prüfregeln Logik im Definitionshandbuch Logik der ADRG N04 im Online Definitionshandbuch der SwissDRG
Tags     ND_als_HD ×     Tags       Kommentar     4
Speichern

# **∽**\_\_\_\_

# Fallanalyse: Kodiervorschläge

- Kodierte Nebendiagnosen (und Prozeduren); man kann diese löschen oder neue hinzufügen
- Hauptdiagnosen, Nebendiagnosen und Prozeduren, die statistisch häufig bei ähnlichen Kodierungen vorkommen (geordnet nach Relevanz)

Live Analyse	Kodiervorschläge für diesen Fall Detailansicht	Maske leeren Gruppieren Sie diesen Fall mit dem SwissDRG-Webgrouper				
Fall 998877	7	2.				
Administrativ	e Daten	Kodiervorschläge Hauptdiagnosen				
Geschlec	ht weiblich •	N80.0 Endometriose des Uterus				
Aufnahmea	rt Normal T	D25.0 Submuköses Leiomyom des Uterus				
Entlassa	rt	D25.2 Subseröses Leiomyom des Uterus				
	Normal	N81.3 Totalprolaps des Uterus und der Vagina				
	Alter in Jahren					
Alter in Jahre	<b>4</b> 5	Kodiervorschläge Nebendiagnosen				
Alter in Tage	V84.9 Zwischenfälle durch medizinische Maßnahmen, nicht nä					
Aufnahmegewic	ht	D25.2 Subseröses Leiomyom des Uterus				
	0	N83.8 Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und				
verwendau	4	des Lig. latum uteri				
Beatmungsze	it 0	N92.0 Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus				
L la contalla anna		N73.6 Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken				
Hauptdiagno	se	D62 Akute Blutungsanämie				
N92.0	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus					
		Kodiervorschläge Prozeduren				
Nebendiagno	osen	99.04.10 Transfusion von Ervthrozytenkonzentrat, 1 TE bis 5 TE				
D25.1	Intramurales Leiomyom des Uterus	99.04.31 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE				
	Akute entzündliche Krankheit des Literus	99.04.21 Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE				
N71.0	ausgenommen der Zervix	69.02 Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort				
N71.1	Chronische entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix	03.91 Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Analgesie				
N80.0 3	Endometriose des Uterus	70.77 Suspension und Fixation der Vagina				
1100.0						



- Die Vorschläge basieren auf den bereits festgehaltenen Informationen wie Diagnosen, Prozeduren, Alter, Geschlecht etc.
- Das System greift auf Informationen zurück, wie in anderen ähnlichen Fällen kodiert wurde.
- Die Vorschläge können einfach und effizient in die bestehende Kodierung aufgenommen werden.
- Bei fehlerhaften Kodierungen bieten sie mögliche Lösungsansätze.



- 1. Alle Variablen, welche bei einem Import befüllt werden können
- 2. Enthält eine Meldung, falls ein Variablenwert ungültig ist
- 3. Öffnet den SwissDRG Webgrouper und füllt automatisch die Daten in den Grouper ab

		3.		
Live Analyse Kodiervorschläge für diesen Fall	Detailansicht	Gruppieren Sie diesen Fall mit dem Swis	t dem SwissDRG-Webgrouper	
Fall 998877	1.		2.	
Variable		Wert	Validierung	
age_years: Alter in Jahren bei Eintritt		45		
case_number: Fallnummer der Fallkostenstatistik		998877		
age_days: Alter in Tagen				



- 1. Übersicht über persönliche und systemweite Prüfregelkategorien
- 2. Erstellen einer neuen Kategorie
- 3. Erstellen einer neuen Prüfregel
- 4. Übersicht über alle veröffentlichten Prüfregeln und -kategorien: Prüfregeln anderer Nutzer, welche in die eigene Sammlung übernommen werden können





1

- 1. Name der persönlichen Prüfregelkategorie
- 2. Individueller Beschrieb der Prüfkategorie
- 3. Status der Prüfkategorie ("Aktiviert", "Deaktiviert"), nur aktivierte Regeln werden in der Fallansicht angezeigt
- 4. Anzahl der enthaltenen Prüfregeln
- 5. Neue Prüfregel oder Prüfregelkategorie erstellen
- 6. Suchfeld für Prüfregeln über alle Kategorien (persönliche und systemweite)
- 7. Funktionen (Vergl. nächste Folie)

					5.	6.			
Prüfregelkategorien	Prüfregeln				Neu <del>-</del>	Suchen in allen Prüfreg	eln Suchen		
Eigene Prüfreg	Eigene Prüfregelkategorien								
Prüfregeln exportieren		2.	3.	4.					
Name		Beschreibung	Status	Anzahl Prüfregeln	Erstelldatu	m	7.		
Eigene Prüfregeln			Aktiviert	0	08.12.2017	13:39			



## Prüfregelkategorien

- 1. Zeige alle Fälle, die mindestens eine Prüfregel dieser Kategorie erfüllen
- 2. Zeige alle Prüfregeln dieser Kategorie
- 3. Kategorie bearbeiten
- 4. Fälle zusammenfassen / Analyseansicht
- 5. Kategorie mit allen Prüfregeln löschen
- → Diese Funktionen findet man auch bei den Prüfregeln





- 2. "Aktivieren", "Deaktivieren" für die Einzelfallansicht
- 3. Vergleich vorherige Folie

	Prüfregeln exportieren						
١.	Name	Beschreibung	2.	Status	Anzahl Prüfregeln	Erstelldatum	
	Öffnen in Casematch	Link zum Öffnen des Falles in Casematch während der Bearbeitung in einer anderen Applikation (z.Bsp ID DIACOS)		Aktiviert •	1	27.02.2017 14:05 <b>3</b> .	≣ ⊞ ¢
	Verlinkung mit SwissDRG Online Definitionshandbuch			Aktiviert •	1	23.12.2016 17:37	≡ ■ ¢
	Statistische Prüfung			Aktiviert •	1	16.10.2015 13:16	≡ ■ ¢
	Ouries DDC Disuritants Kastan					42.04.2045	:= m 4

Systemweite Prüfregelkategorien. (Nicht änderbar. Aktivieren/Deaktivieren für die Einzelfallansicht ist möglich)



# Neue Kategorie erstellen

- 1. Namen der neuen Kategorie eintragen
- 2. Schriftfarbe der Prüfkategorie definieren (sieht man in der Einzelansicht).
- 3. Check-box für Kategorie veröffentlichen (leer = privat). Veröffentlichte Kategorien sind in der Ansicht "Veröffentlichte Regeln und Kategorien" für alle Nutzer einsehbar und kopierbar.
- 4. Check-Box für Aktivierung / Deaktivierung der Prüfregelkategorie
- 5. Warnlevel (informierend, warnend, fehlerhaft)
- 6. Beschreibung der Kategorie

### Neue Kategorie erstellen





- 1. Namen der Prüfregel eintragen
- 2. Prüfregel einer Kategorie zuweisen
- 3. Hinweis, um was für eine Regel es sich handelt

	Neue Prüfreg	jel erstellen
	Name	Prüfregelkategorie
1.		Eigene Prüfregeln v 2.
	Hinweis	
3.		



- 1. Zu prüfende Variable
- 2. Vergleichszeichen
  - o "= / ≠" bedeutet "gleich / ungleich"
  - "< / >" bedeutet "kleiner als / grösser als"
- 3. Zahlenwert eintragen, auf welchen geprüft werden soll
- 4. Prüfzeile löschen
- 5. Prüfzeile hinzufügen

Regeleditor Die Prüftogik besteht aus beliebig vielen Bedingungen, werden. 1	welche alle konjunktiv (und) miteinander verk 2	knüpft werden. Eine Oder-Verknüfun	ng (Disjunktion) kann mit einer weiteren Regel realisiert
Atter in Jahren bei Eintritt	× <	• 16	
PCCL	*	*	Ŵ
Bedingung hinzufügen			



- 1. Zu prüfende Variable
- A: "Ist in": Diagnose, Prozedur, etc. befindet sich in der Liste der Codes
  B: "Ist nicht in": Diagnose, Prozedur, etc. befindet sich nicht in der Liste der Codes
  C: "Anzahl gleich / grösser als / weniger als": Anzahl der kodierten Diagnosen /
  Prozeduren ist gleich / grösser / kleiner als der eingegebene Wert.
- 3. Liste der Diagnosen, die geprüft werden sollen (im Beispiel P84.5 oder K54.30)
- 4. Wert hinzufügen
- 5. Alle Prozeduren, die mit "81.51" beginnen ("\*" steht als Platzhalter)
- → Dann "Speichern" drücken

Regeleditor Die Prüflogik besteht aus beliebig vielen Bedingunge werden.	n, welche alle konjunktiv (und) miteinander verknüpft werden	. Eine Oder-Verknüfung (Disjunktion) kann mit einer weiter	ren Regel realisiert
1. Hauptdiagnose	2. ist in *	3. 4. ▼84.5 × K54.30 × ●	圃
Prozeduren	• ist in •	81.51*	圃



Es gilt:

 Prüfzeilen, die in derselben Regel enthalten sind, sind mit einem "logischen Und" (Konjunktion) verknüpft. Dies bedeutet, dass die Prüfregel nur ausgelöst wird, wenn beide Bedingungen zutreffen.

Beispiel:	Alter in Tagen	*) <	▼ 30	匬
	Aufnahmegewicht	•	▼ 2500	匬

- Die Regel wird nur ausgelöst, wenn das Kind weniger als 30 Tage alt ist **und** ein Aufnahmegewicht von weniger als 2000 Gramm hat.
- Triff nur eine der beiden Bedingungen zu, wird die Regel nicht ausgelöst



- Zur Zeit können in einer Prüfregel noch nicht zwei Prüfzeilen mit einem "logisch Oder" (Disjunktion) verknüpft werden.
- Eine Disjunktion kann aber einfach erreicht werden, indem man die Bedingungen in zwei Prüfregeln aufteilt und in derselben Kategorie abspeichert.
- Für komplexere Konstrukte und Schachtelungen wurde eine Prüfregelsprache entwickelt (MedCodeLogic), welche sich noch in der Betaphase befindet. Kontaktieren Sie uns, wenn Sie eine komplexe Regel erstellen möchten.

# <<u>∽</u>\_\_\_\_

# Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar

TonsillektomienProzeduren ist in ["28.2X\*", "28.3X\*", "28.6"] und DRG ist in ["D30C", "D30B", "E07Z",<br/>"D13\*"] und Verweildauer in Tagen < 3 und Alter in Jahren bei Eintritt < 80 und Alter in<br/>Jahren bei Eintritt > 2 und Entlassart = Normal und Aufnahmeart = Normal und<br/>Prozeduren ist nicht in ["99.B7\*", "99.B8\*"] und Prozeduren ist nicht in ["28.2X.12",<br/>"28.3X.12", "28.4"]

Fälle zusammenfassen / Neue Prüfregel auf / Basis dieser Prüfregel erstellen

13.12.2017

08:51

· E C +

Zeige die einzelnen Fälle

Ambulantes

Potential

Mit dieser Prüfregel kann das ambulante Potenzial von Tonsillektomien in Ihrem Spital ermittelt werden

- Prozeduren definiert
- DRGs definiert
- Verweildauer ist weniger als 3 Tage
- Alter beim Eintritt liegt zwischen 3 und 80 Jahren
- Entlassart und Aufnahmeart muss normal sein
- Gewisse Prozeduren werden ausgeschlossen, die eine ambulante Durchführung verunmöglichen würden

# **∽\_\_**\_\_

# Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar (2)

Übersicht über die Fälle, die diese Prüfregel erfüllen:

### Tonsillektomien 😆 +

Alle	Analys

Analysedatensatz auswählen

Prüfregelkategorie : Ambulantes Potential Anzahl Fälle : 76 / 9855 Fälle: 0.77%

Prozeduren ist in ["28.2X\*", "28.3X\*", "28.6"] und DRG ist in ["D30C", "D30B", "E07Z", "D13\*"] und Verweildauer in Tagen < 3 und Alter in Jahren bei Eintritt < 80 und Alter in Jahren bei Eintritt > 2 und Entlassart = Normal und Aufnahmeart = Normal und Prozeduren ist nicht in ["99.B7\*", "99.B8\*"] und Prozeduren ist nicht in ["28.2X.12", "28.3X.12", "28.4"]

Anzahl Fälle für Export:	50	Exportieren als Excel-Tabelle (CSV)
--------------------------	----	-------------------------------------



ID	DRG	Statistische DRG	Ähnlichkeit	Fallzahl für DRG- Modell	PCCL	Verweildauer	Effektives Kostengewicht	Delta ECW	Tags	Prüfregeln
123456	D30B	D30B		1261	0	2	0,5350	+0,0000		Logik im Definitionshandbuch
234567	D30B	D30B		1261	0	2	0,5350	+0,0000		Logik im Definitionshandbuch
345678	D13A	D13A		253	0	1	0,4200	0,0000		Logik im Definitionshandbuch



### Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar (3)

### Zusammenfassung der Prüfregel:

### Tonsillektomien = +

Analysedatensatz auswählen Alle .

Prüfregelkategorie : Ambulantes Potential Anzahl Fälle : 76 / 9855 Fälle: 0.77%

Prozeduren ist in ["28.2X\*", "28.3X\*", "28.6"] und DRG ist in ["D30C", "D30B", "E07Z", "D13\*"] und Verweildauer in Tagen < 3 und Alter in Jahren bei Eintritt < 80 und Alter in Jahren bei Eintritt > 2 und Entlassart = Normal und Aufnahmeart = Normal und Prozeduren ist nicht in ["99.B7\*", "99.B8\*"] und Prozeduren ist nicht in ["28.2X.12", "28.3X.12", "28.3X.12",

Anzahl Fälle	Erkennungsrate	Durchschnittliche Verweildauer	Case Mix Index	Geschlecht	Alter in Jahren (Durchschnitt)	Unterschiedliche Hauptdiagnosen	Unterschiedliche Nebendiagnosen	Unterschiedliche Prozeduren	Durchschnittliche Anzahl Nebendiagnosen	Durchschnittliche Anzahl Prozeduren
76	98.18%	1.89	0.5031	W: 47% M: 52%	16.29	5	19	9	0.56	1.18



# Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar (4)

Zusammenfassung der Prüfregel: Diagramme

 Mit dem Cursor kann man über die Balken fahren, um die genaue Anzahl Fälle zu sehen





# Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar (5)

### Zusammenfassung der Prüfregel: Diagramme







#### Entlassart

Abrechnungsstatus





# Beispiel: Tonsillektomien ambulant durchführbar (6)

Zusammenfassung der Prüfregel:

Übersicht über die häufigsten DRGs, Hauptdiagnosen, Nebendiagnosen und Prozeduren, die mit dieser Prüfregel kodiert werden.

Häufige DRGs	Häufige Hauptdiagnosen	Häufige Nebendiagnosen	Häufige Prozeduren				
10 <b>v</b> Einträg	e anzeigen				Sucher	n	
Hauptdiagnosen	Beschreibu	ng		Û	Anteil 🔅	Anzahl Fälle	Û
J35.0	Chronische	Tonsillitis			58.18%	44	
J35.3	Hyperplasie	der Gaumenmandeln mit Hype	rplasie der Rachenmandel		21.82%	16	
J35.1	Hyperplasie	der Gaumenmandeln			12.73%	10	
J35.2	Hyperplasie	der Rachenmandel			3.64%	3	
H65.2	Chronische	seröse Otitis media			3.64%	3	
1 bis 5 von 5 Einträge	en					Zurück 1	Nächste



- 1. Suchfeld für DRGs mit Code
- 2. Suchfeld für Elemente aus dem Beschrieb der DRG
- 3. DRG-Code mit Link zur Detailansicht der DRG und Begleittext (unser Beispiel)





# DRG Benchmark: Beispiel Appendektomie (1)

- 1. Navigation SwissDRG-Systematik
- 2. Direkter Link zum SwissDRG Definitionshandbuch
- Eintrag aus dem Fallpauschalenkatalog zu dieser DRG

### SwissDRG 6.0

1.

·	SwissDRG 6.0 > MDC 06 > G22 > G22C	
	Appendektomie, mehr als ein Belegungstag	
	Partition: O	
2.	SwissDRG Online Definitionshandbuch zu diesem Eintrag	
	Eintrag aus dem Fallpauschalenkatalog	
	Kostengewicht : 3.	0,664
	Durchschnittliche Verweildauer :	2,6
	Erster Tag mit Abschlag :	Keiner
	Erster Tag mit Zuschlag :	5
	Zuschlag pro Tag :	0,116
	Verlegungsfallpauschale :	No (0,115)



Benchmark zu dieser DRG: Zusammenfassung aller Fälle im Datenpool: Alle Fälle von allen Spitälern, die Casematch benutzen.

Anzahl Fälle	Erkennungsrate	Durchschnittliche Verweildauer	Case Mix Index	Geschlecht	Alter in Jahren (Durchschnitt)	Unterschiedliche Hauptdiagnosen	Unterschiedliche Nebendiagnosen	Unterschiedliche Prozeduren	Durchschnittliche Anzahl Nebendiagnosen	Durchschnittliche Anzahl Prozeduren
2958	99.49%	2.74	0.6853	W: 49% M: 50%	30.28	46	602	178	0.68	1.66



©2018 eonum AG



# DRGs: Beispiel Appendektomie (3)



### ©2018 eonum AG

-92%

3,000

3,000

100%

2,250

2,250



Die häufigsten Hauptdiagnosen, Nebendiagnosen und Prozeduren, die im Zusammenhang mit dieser DRG kodiert werden:

Häufige DRGs	läufige Hauptdiagnosen Häufige Nebendiagnosen Häufige Prozeduren		
10 • Einträge a	Suchen		
Hauptdiagnosen	8 Beschreibung	© Anteil 🔅	Anzahl Fälle 4
K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	55.31%	1636
K35.30	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur	35.7%	1056
K36	Sonstige Appendizitis	2.91%	86
R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	1.42%	42
K38.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Appendix	0.54%	16
K37	Nicht näher bezeichnete Appendizitis	0.44%	13
C18.1	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis	0.44%	13
A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	0.41%	12
188.0	Unspezifische mesenteriale Lymphadenitis	0.34%	10
R10.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen	0.27%	8
1 bis 10 von 46 Einträge	n Zurück	1 2 3	4 5 Nächste

### ©2018 eonum AG



- 1. Suchfeld, dass über alle ICD-, CHOP- oder DRG-Codes und deren Beschreibung nach dem Schlagwort sucht
- 2. Suchbutton





### Suchfunktion:

In allen Feldern, in welchen man ICD- und CHOP-Codes eintragen kann, ist eine Suchfunktion integriert, die folgende Eigenschaften aufweist:

- 1. Fehlertolerant (falsche Schreibweise)
- 2. Teilwörter (sucht nach Wortelementen in der Beschreibung)
- 3. Synonyme werden berücksichtigt
- 4. Inklusiva werden berücksichtigt

C26. Syn	D Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichne myme: Darmkrebs usiva: Darm o.n.A.
C20	Bösartige Neubildung des Rektums
Syn	onyme: Mastdarmkrebs
Rek	umkrebs
Bösi	irtige Neubildung des Mastdarmes
C17.	9 Bösartige Neubildung: Dünn <mark>darm</mark> , nicht näher bezeichnet
C17.	0 Bösartige Neubildung: Duodenum
Syn	onyme: Zwölffingerdarmkrebs
Zwö	ffingerdarmkarzinom
Duo	Jenalkrebs
Bosi	artige Neublidung des Zwolffingerdarmes



- 1. Symbol Benutzermenü
- 2. DRG Version
- 3. Hilfe
- 4. E-Mailadresse des Benutzers
- 5. Benutzereinstellungen
- 6. Sign Out
- 7. Sprachmenü





# Benutzereinstellungen

- 1. Benutzername wechseln
- 2. Kontakt-Mailadresse wechseln
- 3. Benutzerrolle wechseln. Im Expertenmodus werden mehr Informationen zu den statistischen Modellen angezeigt.
- 4. Neues Passwort eingeben
- 5. Neues Passwort bestätigen
- 6. Altes Passwort eingeben

### Benutzereinstellungen

Benutzereinstellungen werden global für alle Versionen von Casematch geändert. Wenn Sie Casema Passwort, dieses auch in der ID DIACOS-Konfiguration angepasst werden muss.

Benut	zername	
4	test_user	1.
Email		
	info@eonum.ch	2.
Benut	zermodus	
Exp	verte	• 3
Passw Q	rort (Lassen Sie das Feld leer, wenn Sie das Passwort nicht ändern möchten.)	4
Passw	/ort bestätigen	
4		5
Aktuel	lles passwort (Passwort ist zum Speichern erforderlich)	
94		6
Spei	ichern	



- 1. Nachweis der bezogenen Supportstunden
- 2. Datum der Leistung
- 3. Beschreibung der Leistung
- 4. Anzahl aufgewendete Stunden
- 5. Zurück zu vorheriger Seite

1	
L	

Bezogene Supportstunden 2015						
Datum	Beschreibung	Anzahl Stunden				
2017-05-19 00:00:00 +0200	Casematch Handbuch erstellen	2.0				
2.	3.	4.				
Zurück						

### 1. Hilfe



#### **API** Dokumentation

Hilfe

Eine englischsprachige Dokumentation der Casematch Programmierschnittstelle finden Sie hier: API Documentation. Benötigen Sie Hilfe bei der Integration ihrer Anwendungen oder brauchen Sie einen Zugang zur API, wenden Sie sich an info@eonum.ch.

#### Kontaktinformationen

Adresse: eonum AG Tscharnerstrasse 41 CH-3007 Bern www.eonum.ch

E-Mail: info@eonum.ch



- 1. Reiter "Casematch"
- 2. Prüfen-Button: dieser Button muss angeklickt werden, wenn die Kodierung angepasst wurde
- 3. Version: Möglichkeit aus den verschiedenen SwissDRG-Versionen auszuwählen
- Reiter f
  ür die drei Ansichten "Pr
  üfregel", "Kodiervorschl
  äge" und "Statistische Analyse"





# ID DIACOS: Prüfregel

Bitte dazu auch die Folien "Prüfregeln" beachten.

- 1. Level: "Information", "Warnung", "Fehler"
- 2. Prüfregelkategorie
- 3. Name der Prüfregel
- 4. Beschreibung der Prüfregel und Links mit weiterführenden Informationen

DRG (	Casematch		
Prüfen	Version Uni Casematch 20	17 - SwissDRG 6.0 🔹	
Prüfregelr	Kodiervorschläge Statistische A	nalyse	
Level 7	Kategorie	Name	Beschreibung
0	Hauptdiagnose prüfen	Hauptdiagnosencheck MDC 4	Hauptdiagnose überprüfen! Diese passt nicht gut zum Rest des Falles.
0	Verlinkung mit SwissDRG Online Definitionshandbuch	Logik im Definitionshandbuch	Logik der ADRG E74 im Online Definitionshandbuch der SwissDRG
1.	2.	3.	4.



Bitte dazu auch die Folien "Fallanalyse: Kodiervorschläge" beachten.

- 1. DRG Code der vorgeschlagenen Hauptdiagnose
- 2. Ähnlichkeit zwischen gruppierter DRG und der statistischen DRG (Zuweisungswahrscheinlichkeit im statistischen Modell)
- 3. Beschreibung der DRG
- 4. Hauptdiagnose durch vorgeschlagene Diagnose ersetzen





- 1. DRG-Code der vorgeschlagenen Nebendiagnose
- 2. Ähnlichkeit zwischen gruppierter DRG und der statistischen Nebendiagnose
- 3. Beschreibung der DRG
- 4. Möglichkeit die Nebendiagnose in der Kodierung hinzuzufügen

bendiagn	osen		
Y57.9		Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen	4
E11.90		Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	4
N40	I	Prostatahyperplasie	4
127.28		Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie	4
Y84.9	I	Zwischenfälle durch medizinische Maßnahmen, nicht näher bezeichnet	4
E55.9	I	Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet	4
G47.31	l	Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom	÷
1.	2.	3.	4.



- 1. CHOP-Code der vorgeschlagenen Prozedur
- 2. Ähnlichkeit zwischen gruppierter DRG und der statistischen Prozedur
- 3. Beschreibung der Prozedur
- 4. Möglichkeit die Prozedur in der Kodierung hinzuzufügen

89.37	Bestimmung der Vitalkapazität	+
37.21	Rechtsherzkatheter	4
33.22	Flexible Tracheobronchoskopie	4



## ID DIACOS: Statistische Analyse

Bitte auch die Folien "Fallanalyse: Einzelfallanalyse (2&3) beachten.

- 1. Die **Gruppierungs-Box** zeigt die Resultate des SwissDRG-Groupers.
- 2. Liste der 5 ähnlichsten DRGs gemäss dem statistischen Modell
- 3. Ähnlichkeit der Kodierung zu der ähnlichen DRG (Zuweisungswahrscheinlichkeit im statistischen Modell)
- 4. Neues ECW
- 5. Veränderung des ECW gegenüber dem aktuellen ECW

DRG 🚺 C	asematch						
Prüfen	Version Uni (	Casematch 2017 - SwissE	ORG 6.0 ▼				
Prüfregeln K	Kodiervorschläge	Statistische Analyse					
Ähnliche DR	Gs	1.		2.	3.	4.	5.
Groupierung	Groupierung			DRG	Ähnlichkeit	CW (eff)	CW (eff) Differenz
	DRG	E74Z		H63C		0.723	-0.382
Fallzah	hl für DRG-Modell	260		H60Z		1.476	0.371
Ä	Ähnlichkeitsindex	10		Q60C		0.814	-0.291
Effektive	Effektives Kostengewicht 1.105			D62B		0.42	-0.685
	PCCL 4			166A		1.581	0.476
Ab	rechnungsstatus						

Get in touch

eonum AG info@eonum.ch www.eonum.ch

Effingerstrasse 55 3008 Bern

©2018 eonum AG