

## Inhaltsverzeichnis

	<u>Seite:</u>
Abkürzungsverzeichnis	XI
Abbildungsverzeichnis	XIII
<b>1. Einführung</b>	<b>1</b>
11. Die Problematik im Bereich der Leistungserstellung und ihre Bedeutung	1
12. Die Idee einer patientenbezogenen Steuerung der Leistungserstellung	3
<b>2. Die Grundtatbestände des Krankenhausbetriebes</b>	<b>6</b>
21. Krankenhausdefinition und -betriebstypen	6
22. Das Zielsystem des Krankenhauses	9
23. Die Organisationsstrukturen im Krankenhaus	13
24. Die Finanzierung der Krankenhausleistungen	20
<b>3. Die Struktur der Leistungserstellung im Krankenhaus</b>	<b>26</b>
31. Die Leistungserstellung im Gesamtüberblick	26
32. Die Leistungserstellung im Primärleistungsbereich	29
321. Die Primärleistung	29
322. Der nach Leistungskategorien gegliederte Primärinput	33
3221. Ziel und Zweck der Gliederung in Leistungskategorien	33
3222. Die Bildung von Leistungskategorien zum Zweck einer Bündelung von Einzelleistungen in Fallgruppen	34
32221. Kriterien für die Bildung der Leistungskategorien	35
32222. Die Gliederung der Leistungskategorien	36
3223. Die Bestimmung von Fallgruppensystemen für die Leistungskategorien	43
32231. Grundsätzliche Anforderungskriterien an ein Fallgruppensystem	43
32232. Darstellung derzeit bekannter Fallgruppensysteme und Prüfung ihrer grundsätzlichen Eignung	53
322321. Systematischer Überblick über die Verfahren zur Erfassung der Fallmischung im Krankenhaus	53
322322. Darstellung und Eignungsprüfung ausgewählter Verfahren	56
3223221. Diagnosis Related Groups	57
3223222. Patient Management Categories	67
3223223. Disease Staging	75
3223224. Severity of Illness Index	80
3223225. Pflegekategorien	82
3223226. International Classification of	

	Diseases, Ninth Revision	90
	3223227. Commission on Professional and Hospital Activities List A	93
32233.	Die Auswahl geeigneter Fallgruppensysteme für die Leistungskategorien	95
322331.	Auswahl eines Fallgruppensystems im Bereich der diagnostischen Leistungen	96
322332.	Auswahl eines Fallgruppensystems im Bereich der therapeutischen Leistungen	104
322333.	Auswahl eines Fallgruppensystems im Bereich der Pflegeleistungen	113
322334.	Auswahl eines Fallgruppensystems im Bereich der Versorgungsleistungen	121
323.	Zusammenfassende Übersicht	125
33.	Die Leistungserstellung im Sekundärbereich	128
331.	Die Sekundärleistung	128
332.	Die Ressourcen als Sekundärinput	129
333.	Der Prozeß der betrieblichen Leistungserstellung	133
4.	Das Konzept einer patientenbezogenen Steuerung im Primärleistungsbereich des Krankenhauses	139
41.	Der Begriff Steuerung	139
42.	Voraussetzungen für eine patientenbezogene Steuerung	143
43.	Die Planung der Leistungserstellung mit Hilfe der Fallgruppen je Leistungskategorie	151
431.	Grundsätzliches zur Planung	151
4311.	Begriff, Merkmale und Funktionen der Planung	151
4312.	Aufbau- und Ablaufstruktur der Planung	154
432.	Aufbau des Planungsansatzes im Primärleistungsbereich	160
433.	Die Planung der Primärleistungen	167
434.	Die Planung des Primärinput	179
435.	Die Planung unter Berücksichtigung eines Minimumsektors	182
44.	Die Realisation der Leistungserstellung mit Hilfe der Fallgruppen je Leistungskategorie	186
45.	Die Kontrolle der Leistungserstellung mit Hilfe der Fallgruppen je Leistungskategorie	192
451.	Grundsätzliches zur Kontrolle	192
4511.	Kontrollbegriff und -ziel	192
4512.	Aufbau und Ablauf der Kontrolle	194

452. Die Feststellung des Ist-Zustandes	201
453. Vergleichsrechnungen und Abweichungsanalyse	203
4531. Systematischer Überblick	203
4532. Der Soll-Ist-Vergleich	206
4533. Der Zeitvergleich	212
4534. Der Betriebsvergleich	216
46. Die Steuerung i.e.S. zur Beeinflussung der Leistungserstellung durch handlungsbeeinflussende Maßnahmen und adjustierte Planung	222
<b>5. Die Beurteilung des patientenbezogenen Steuerungskonzeptes</b>	<b>228</b>
51. Verbesserungen in den Bereichen der Planung, Realisation, Kontrolle und Steuerung i.e.S.	228
52. Verbesserte Beurteilbarkeit, Sicherung sowie Steigerung der Leistungsfähigkeit und Wirtschaftlichkeit der Leistungserstellung im Primärleistungsbereich	238
53. Verbesserungen bei der Beurteilung und Sicherung der Qualität im Primärleistungsbereich	246
54. Verbesserung des betrieblichen Informationssystems	252
55. Verbesserte Basis für die Pflegesatzverhandlungen	256
56. Mögliche Schwierigkeiten und deren Bewertung bei einer praktischen Umsetzung der patientenbezogenen Steuerung	262
57. Sonstige Beurteilungsaspekte	268
<b>6. Schlußbetrachtung</b>	<b>270</b>
<b>Anhang 1: Liste der Hauptdiagnosegruppen (Major Diagnostic Categories - MDCs)</b>	<b>273</b>
<b>Anhang 2: Auszug aus der DRG-Liste</b>	<b>274</b>
<b>Anhang 3: Liste der 47 Krankheitsartengruppen und Zahl möglicher Untergliederungen</b>	<b>276</b>
<b>Anhang 4: Liste der 17 Hauptgruppen des ICD-9 /ICD-9-CM</b>	<b>278</b>
<b>Anhang 5: Beispiel für die Überführung von 16 ICD-9-CM Codes zu Neubildungen der Brustdrüse in 5 CPHA List A Gruppen</b>	<b>279</b>
<b>Anhang 6: Übertragung amerikanischer PMCs und PMPs auf bundesdeutsche Verhältnisse am Beispiel der Krankheitsartenklasse "Appendizitis"</b>	<b>280</b>
<b>Verzeichnis der Gesetze und Rechtsverordnungen</b>	<b>281</b>
<b>Literaturverzeichnis</b>	<b>283</b>

## Abbildungsverzeichnis

<u>Abb.:</u>	<u>Seite:</u>
1 Vergleich Akut- und Sonderkrankenhäuser	9
2 Struktur des Leistungserstellungsprozesses im Krankenhaus	28
3 Gliederung der Leistungskategorien	37
4 Systematischer Überblick über die Verfahren zur Erfassung der Fallmischung in Krankenhaus	54
5 DRG-Definition am Beispiel der Hauptdiagnose (MDC) 13: Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane	61
6 Die Struktur der PMCs und PMPs	68
7 Einordnung eines multimorbiden Patienten in die PMCs	69
8 Staging Kriterien für Gallenblasenentzündung	77
9 Struktur der Leistungserstellung im Primärleistungsbereich	126
10 Systematik der Produktionsfaktoren	130
11 Interne Steuerung der Leistungserstellung im Krankenhaus (Steuerung i.w.S.)	142
12 Schema der Planungsphasen	158
13 Aufbaustruktur der Planung im Krankenhaus	161
14 Funktionale bzw. objektbezogene Aufteilung der Planung der Leistungserstellung im Primärbereich	164
15 Planung der Primärleistungen	168
16 Ermittlung des Leistungsvolumens mit Hilfe der Matrizenrechnung	178
17 Ablauf der Primärleistungserstellung mit Hilfe der Fallgruppen und Leistungsstandards je Leistungskategorie	187
18 Vergleichende Gegenüberstellung der Kontrollarten und -formen	197