

Zuordnung von GKV-Routinedaten zu Beobachtungszeiträumen und Abrechnungen nach dem Tod eines Versicherten

Ditscheid B.¹, Römhild J.¹, Krause M.¹,
Meyer I.², Freytag A.¹

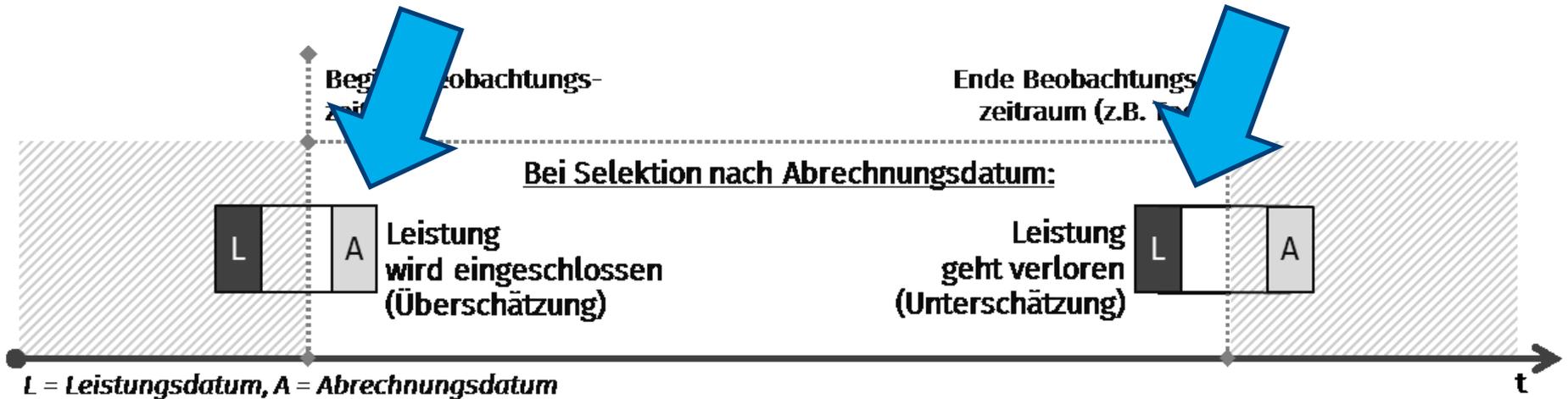
¹Institut f. Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Jena; ²PMV forschungsguppe, Universität Köln

AGENS MethodenWorkshop 2019

Magdeburg, 28.02.2019

Hintergrund

Leistungsdatum \neq Abrechnungsdatum



Zielstellung

Quantifizierung des Fehlschätzungsrisikos für die Leistungsbereiche:

- ambulante GOP
- ambulante Behandlungsfälle
- Arzneimittel-VO
- Heil- und Hilfsmittel-VO
- stationäre OPS-Codes

Aufzeigen möglicher Lösungsstrategien

Methodik: Studienpopulation/Grundgesamtheit

- Todesdatum im Zeitraum 01.07.-31.12.2016
- durchgängige Versicherung 2 Jahre vor dem Tod
- mind. 19 Jahre zum Zeitpunkt des Todes
- Grundgesamtheit N=47.610 VS
- Auswertung der Abrechnungsdatensätze der Jahre 2015, 2016, 2017 mit SAS

Methodik: zeitlichen Bezüge - Abrechnung

	Ambulante GOP	Ambulante Fälle	Arzneimittel- VO	Heilmittel- VO	Hilfsmittel- VO	Stationäre OPS
Abrech- nungs- zeitpunkt	Abrechnungsquartal		Abrechnungs- monat	Abrechnungsdatum		Entlassungs- datum des stationären Falls
Abrech- nung nach Tod	Abrechnung im Folgequartal nach Todesquartal		Abrechnung im Folgemonat nach Todesmonat	Abrechnungsdatum nach Todesdatum		-

(1) Abrechnungen nach dem Tod



... davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod

Methodik: zeitlichen Bezüge - Leistung

	Ambulante GOP	Ambulante Fälle	Arzneimittel-VO	Heilmittel-VO	Hilfsmittel-VO	Stationäre OPS
Leistungszeitpunkt	Leistungsdatum	Datum Ende Behandlungsfall	Datum Arzneimittelabgabe	Datum Leistungsende		Leistungsdatum
Leistung nach Tod	Leistungsdatum nach Todesdatum	Datum Ende Behandlungsfall nach Todesdatum	Datum Arzneimittelabgabe nach Todesdatum	Datum Leistungsende nach Todesdatum		Leistungsdatum nach Todesdatum

(2) Leistungen nach dem Tod



... davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod

(3) Leistungen bis zum Tod mit Abrechnung nach dem Tod



... davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod abgerechnet

Ergebnisse: amb. GOP, amb. Fälle & Arzneimittel

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Ambulante GOP		Ambulante Fälle		Arzneimittel-VO	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)
ABRECHNUNGEN						
(1) Abrechnungen nach dem Tod	0,3% (20.799)	3,7% (1.778)	0,4% (2.244)	3,7% (1.782)	0,8% (14.564)	8,5% (4.029)
...davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod	71,8% (14.936)	76,5% (1.361)	67,3% (1.510)	76,5% (1.363)	93,3% (13.590)	95,9% (3.862)
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	6.319.739	46.707	551.960	46.711	1.751.385	46.179

Ergebnisse: amb. GOP, amb. Fälle & Arzneimittel

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Ambulante GOP		Ambulante Fälle		Arzneimittel-VO	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)

ABRECHNUNGEN

(1) Abrechnungen nach dem Tod	0,3% (20.799)	3,7% (1.778)	0,4% (2.244)	3,7% (1.782)	0,8% (14.564)	8,5% (4.029)
...davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod	71,8% (14.936)	76,5% (1.361)	67,3% (1.510)	76,5% (1.363)	93,3% (13.590)	95,9% (3.862)
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	6.319.739	46.707	551.960	46.711	1.751.385	46.179

LEISTUNGEN

(2) Leistungen nach dem Tod	0,2% (11.074)	6,6% (3.137)	1,2% (6.368)	10,9% (5.191)	0,6% (10.472)	8,7% (4.147)
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	89,3% (9.892)	97,2% (3.048)	88,1% (5.613)	95,9% (4.979)	99,3% (10.403)	99,3% (4.116)
Leistungen in 2016 bis zum Tod	6.318.385	46.703	544.241	46.703	1.745.408	46.178

Ergebnisse: amb. GOP, amb. Fälle & Arzneimittel

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Ambulante GOP		Ambulante Fälle		Arzneimittel-VO	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)
ABRECHNUNGEN						
(1) Abrechnungen nach dem Tod	0,3% (20.799)	3,7% (1.778)	0,4% (2.244)	3,7% (1.782)	0,8% (14.564)	8,5% (4.029)
...davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod	71,8% (14.936)	76,5% (1.361)	67,3% (1.510)	76,5% (1.363)	93,3% (13.590)	95,9% (3.862)
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	6.319.739	46.707	551.960	46.711	1.751.385	46.179
LEISTUNGEN						
(2) Leistungen nach dem Tod	0,2% (11.074)	6,6% (3.137)	1,2% (6.368)	10,9% (5.191)	0,6% (10.472)	8,7% (4.147)
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	89,3% (9.892)	97,2% (3.048)	88,1% (5.613)	95,9% (4.979)	99,3% (10.403)	99,3% (4.116)
Leistungen in 2016 bis zum Tod	6.318.385	46.703	544.241	46.703	1.745.408	46.178
(3) Leistungen in 2016 bis zum Tod mit Abrechnung nach dem Tod	0,3% (18.022)	3,1% (1.469)	0,2% (1.240)	2,3% (1.093)	0,7% (12.752)	7,3% (3.496)
...davon innerhalb von 3 Monaten bzw. im Folgequartal nach dem Tod	74,6% (13.453)	75,6% (1.111)	68,7% (852)	69,8% (763)	93,6% (11.936)	96,5% (3.372)

Ergebnisse: Heilmittel, Hilfsmittel, stationäre OPS

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Heilmittel-VO		Hilfsmittel-VO		Stationäre OPS	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)
ABRECHNUNGEN						
(1) Abrechnungen nach dem Tod	22,1% (44.015)	25,4% (12.070)	21,4% (99.098)	57,6% (27.445)	n.v.	n.v.
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,4% (41.092)	95,9% (11.573)	92,5% (91.651)	97,2% (26.676)	n.v.	n.v.
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	155.532	17.609	363.697	35.322	n.v.	n.v.

Ergebnisse: Heilmittel, Hilfsmittel, stationäre OPS

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Heilmittel-VO		Hilfsmittel-VO		Stationäre OPS	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)
ABRECHNUNGEN						
(1) Abrechnungen nach dem Tod	22,1% (44.015)	25,4% (12.070)	21,4% (99.098)	57,6% (27.445)	n.v.	n.v.
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,4% (41.092)	95,9% (11.573)	92,5% (91.651)	97,2% (26.676)	n.v.	n.v.
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	155.532	17.609	363.697	35.322	n.v.	n.v.
LEISTUNGEN						
(2) Leistungen nach dem Tod	0,1% (160)	0,1% (71)	7,6% (30.921)	39,1% (18.623)	0,01% (81)	0,11% (52)
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,8% (150)	91,5% (65)	98,5% (30.446)	99,3% (18.489)	100,0% (81)	100,0% (52)
Leistungen in 2016 bis zum Tod	171.789	19.092	375.082	37.118	560.725	36.354

Ergebnisse: Heilmittel, Hilfsmittel, stationäre OPS

N=47.610 Versicherte (VS) (verstorben 01.07.2016 bis 31.12.2016)	Heilmittel-VO		Hilfsmittel-VO		Stationäre OPS	
	GOP % (n)	VS % (n)	Fälle % (n)	VS % (n)	VO % (n)	VS % (n)
ABRECHNUNGEN						
(1) Abrechnungen nach dem Tod	22,1% (44.015)	25,4% (12.070)	21,4% (99.098)	57,6% (27.445)	n.v.	n.v.
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,4% (41.092)	95,9% (11.573)	92,5% (91.651)	97,2% (26.676)	n.v.	n.v.
Abrechnungen in 2016 bis zum Tod	155.532	17.609	363.697	35.322	n.v.	n.v.
LEISTUNGEN						
(2) Leistungen nach dem Tod	0,1% (160)	0,1% (71)	7,6% (30.921)	39,1% (18.623)	0,01% (81)	0,11% (52)
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,8% (150)	91,5% (65)	98,5% (30.446)	99,3% (18.489)	100,0% (81)	100,0% (52)
Leistungen in 2016 bis zum Tod	171.789	19.092	375.082	37.118	560.725	36.354
(3) Leistungen in 2016 bis zum Tod mit Abrechnung nach dem Tod	25,5% (43.862)	25,3% (12.040)	19,3% (72.268)	48,6% (23.144)	n.v.	n.v.
...davon innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod	93,4% (40.972)	95,9% (11.552)	93,2% (67.352)	99,3% (22.492)	n.v.	n.v.

Limitationen

- Berechnung der Differenz zw. Abrechnung und Todesdatum auf Quartals- (GOP, Fälle) bzw. Monatsbasis (AM-VO) führt hier zur **Unterschätzung** der Anteile der Abrechnungen nach dem Tod

Zusammenfassung

- Abweichungen am geringsten bei stat. OPS-Codes
- Anteil der **Abrechnungen nach dem Tod** am höchsten bei Heil- und Hilfsmittel-VO, wobei mehr als 90% innerhalb von 3 Monaten nach dem Tod abgerechnet werden
- bei amb. GOP & amb. Fällen zwar Anteil geringer, aber hier werden auch **mehr als 3 Monate** nach dem Tod noch nennenswerte Anteile an Leistungen abgerechnet
- Anteil der **Leistungen nach dem Tod** am höchsten bei den Hilfsmitteln und den amb. Fällen

Schlussfolgerungen für die Praxis

- Bei länger zurück liegenden Daten kann Vollständigkeit eher erreicht werden als bei sehr aktuellen Daten.
- Erweiterung der einzuschließenden Zeiträume um 2 Quartale nach Ende des Betrachtungszeitraums
- Projektbezogene Datenlieferung (minimal data set): Datenanforderung spezifizieren, Abrechnungsdatum ausgeben lassen
- Plausibilitätsprüfung nach Datenlieferung zur Abklärung der beschriebenen Abweichungen
- gewählte Strategie im Einklang mit Forschungszielen, ggf. Sensitivitätsanalysen
- Methodik berichten (STROSA)

Kontakt

Dr. Bianka Ditscheid

Josephine Römhild

Dr. Antje Freytag

Institut für Allgemeinmedizin

Universitätsklinikum Jena

Friedrich-Schiller-Universität

Bachstr. 18,

D-07743 Jena

Tel.: ++49 3641 9-395801

bianka.ditscheid@med.uni-jena.de

josephine.roemhild@med.uni-jena.de

antje.freytag@med.uni-jena.de