

**Oliver Winkelmann**

**Pflegeklassifikation auf der Grundlage der  
PPR im Vergleich mit einer  
diagnosegestützten Tätigkeitsanalyse unter  
Berücksichtigung der DRG-Kalkulation**

Dargestellt am Beispiel der HKA auf der Bult

**Diplomarbeit**

# BEI GRIN MACHT SICH IHR WISSEN BEZAHLT



- Wir veröffentlichen Ihre Hausarbeit, Bachelor- und Masterarbeit
- Ihr eigenes eBook und Buch - weltweit in allen wichtigen Shops
- Verdienen Sie an jedem Verkauf

Jetzt bei [www.GRIN.com](http://www.GRIN.com) hochladen  
und kostenlos publizieren



## **Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek:**

Die Deutsche Bibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.d-nb.de/> abrufbar.

Dieses Werk sowie alle darin enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung, die nicht ausdrücklich vom Urheberrechtsschutz zugelassen ist, bedarf der vorherigen Zustimmung des Verlanges. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Bearbeitungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen, Auswertungen durch Datenbanken und für die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronische Systeme. Alle Rechte, auch die des auszugsweisen Nachdrucks, der fotomechanischen Wiedergabe (einschließlich Mikrokopie) sowie der Auswertung durch Datenbanken oder ähnliche Einrichtungen, vorbehalten.

## **Impressum:**

Copyright © 2009 GRIN Verlag  
ISBN: 9783640748723

## **Dieses Buch bei GRIN:**

<https://www.grin.com/document/160879>

**Oliver Winkelmann**

**Pflegeklassifikation auf der Grundlage der PPR im Vergleich mit einer diagnosegestützten Tätigkeitsanalyse unter Berücksichtigung der DRG-Kalkulation**

**Dargestellt am Beispiel der HKA auf der Bult**

## **GRIN - Your knowledge has value**

Der GRIN Verlag publiziert seit 1998 wissenschaftliche Arbeiten von Studenten, Hochschullehrern und anderen Akademikern als eBook und gedrucktes Buch. Die Verlagswebsite [www.grin.com](http://www.grin.com) ist die ideale Plattform zur Veröffentlichung von Hausarbeiten, Abschlussarbeiten, wissenschaftlichen Aufsätzen, Dissertationen und Fachbüchern.

### **Besuchen Sie uns im Internet:**

<http://www.grin.com/>

<http://www.facebook.com/grincom>

[http://www.twitter.com/grin\\_com](http://www.twitter.com/grin_com)

# **Diplomarbeit**

Zur Erlangung des akademischen Titels  
Diplom-Gesundheitsökonom (FH)

**Pflegeklassifikation auf der Grundlage der PPR im  
Vergleich mit einer diagnosegestützten  
Tätigkeitsanalyse unter Berücksichtigung der DRG-  
Kalkulation – dargestellt am Beispiel der HKA auf  
der Bult**

Vorgelegt von

**Oliver Winkelmann**

Hochschule Niederrhein  
Fachbereich Wirtschaftsingenieurwesen und Gesundheitswesen  
Studiengang Gesundheitswesen – Technische Medizinwirtschaft

Sommersemester 2009

## Abstract

Die Weiterentwicklung des G-DRG-System findet datengetrieben statt. Grundlagen dazu sind neben den Leistungsdaten die Kostendaten der an der Kalkulation teilnehmenden Krankenhäuser. Diese werden nach den Vorgaben des Kalkulationshandbuches erfasst und den einzelnen Kostenträgern zugeordnet. Für den Bereich der Pflegepersonalkosten auf der Normalstation liegt überwiegend die PPR zugrunde. Ob die PPR verursachungsgerecht den hinter der Pflege stehenden Aufwand in einem Kinderkrankenhaus abbilden kann wird in dieser Arbeit mit der Methode der diagnosegestützten Tätigkeitsanalyse (DTA) untersucht. Ebenso werden die Folgen einer nicht sachgerechten Erfassung und Verteilung und die daraus resultierenden Konsequenz bezogen auf die G-DRG-Kalkulation aufgezeigt.

The further development of the G-DRG system is data-driven. Both the performance data and the participating hospitals' financial data provide the general basis for the calculation. According to the calculation manual, the data is gathered and allocated to their corresponding cost objects. The PPR provides general reference for the costs of nursing personnel working at a normal station. Using the task analysis method that is supported diagnostically, the aim of this paper is to determine whether the PPR can source-specifically represent the effort that stands behind the inpatient care in a children's hospital. Moreover, the results of an inappropriate gathering of data, improper distribution and the resulting consequences in regards to the G-DRG calculation are of greater concern.

## Inhaltsverzeichnis

Abstract.....	I
Inhaltsverzeichnis .....	II
Tabellenverzeichnis .....	V
Abbildungsverzeichnis .....	VIII
Abkürzungsverzeichnis .....	IX
1 Einleitung .....	1
2 Darstellung der Einrichtung und der Datenerhebung .....	2
2.1 Das Kinderkrankenhaus auf der Bult in Hannover.....	2
2.2 Datenerhebung mit der Diagnosebezogenen Tätigkeitsanalyse (DTA) .....	3
3 Theoretischer Hintergrund.....	9
3.1 Fallpauschalensystem .....	9
3.1.1 Gruppierung.....	9
3.1.2 Fallerlös .....	11
3.2 Pflege im DRG-Kontext .....	14
3.2.1.1 Tätigkeitsfeld der Krankenpflege und Kinderkrankenpflege .....	14
3.2.1.2 Veränderungen im Bereich der Pflege.....	16
3.2.1.3 Abbildung der Pflege im DRG-System .....	18
3.3 Pädiatrie im DRG-Kontext .....	21
3.4 Kostenrechnung im Krankenhaus.....	22
3.4.1 Methoden der Kosten und Leistungsrechnung im Kontext der DRG-Kalkulation	23
3.4.2 Fallkosten des Pflegedienst der Normalstation .....	25
3.5 Patientenklassifikationssysteme .....	27
3.5.1 Typologie von Patientenklassifikationssysteme.....	27
3.5.2 Diagnosebezogene Tätigkeitsanalyse (DTA) .....	29
3.5.3 PPR .....	30
3.5.3.1 Konzeption der PPR .....	32
3.5.3.2 Nutzung der PPR heute .....	34
3.6 Zusammenfassung .....	34
3.7 Daraus sich ergebende Fragestellung .....	35
4 Methodik.....	36
4.1 Überführung der Ausgangsdaten .....	36
4.1.1 PPR Daten .....	36

---

4.1.2	DRG-Daten.....	38
4.1.3	DTA-Daten.....	38
4.2	Berechnungsgrundlagen.....	39
4.2.1	Belegungstage.....	39
4.2.2	Kosten der Pflegeminute nach PPR.....	39
4.2.3	Kosten der effektiven Pflegeminute.....	40
4.2.4	Indirekte Patientenzeiten.....	42
5	Ergebnisse.....	44
5.1	MDC.....	44
5.2	DRGs.....	44
5.3	G67B.....	46
5.3.1	Altersklassen.....	46
5.3.2	Verweildauer.....	47
5.3.3	A/S-Einteilung.....	47
5.3.4	PPR-Zeiten.....	47
5.3.5	DTA-Zeiten.....	50
5.3.6	Fallbezogener Vergleich des Pflegeaufwand und Personalkostenanteils.....	52
5.3.7	Mittlerer Pflegeaufwand mit Bezug auf die Erlössituation.....	53
5.3.8	Mittlerer Pflegeaufwand bezogen auf die direkten und indirekten Patientenzeiten .....	55
5.4	K60F.....	57
5.4.1	Altersklassen.....	57
5.4.2	Verweildauer.....	57
5.4.3	A/S-Einteilung.....	58
5.4.4	PPR-Zeiten.....	58
5.4.5	DTA-Zeiten.....	61
5.4.6	Fallbezogener Vergleich des Pflegeaufwand und Personalkostenanteils.....	63
5.4.7	Mittlerer Pflegeaufwand mit Bezug auf die Erlössituation.....	63
5.4.8	Mittlerer Pflegeaufwand bezogen auf die direkten und indirekten Patientenzeiten .....	67
6	Diskussion.....	69
6.1	G67B.....	69
6.2	K60F.....	72
6.3	Gesamtbetrachtung.....	74

---

7	Ausblick.....	78
	Literaturverzeichnis.....	79
	Anlagen.....	A
	Anlage 1 Variationskoeffizient.....	B
	Anlage 2 Übersicht über die für die Kostenträgerrechnung benötigten Kosten- und Leistungsdaten.....	D
	Anlage 3 Dienstzeiten.....	E

## Tabellenverzeichnis

Tabelle 1:	Auszug der DRG K60F aus dem Fallpauschalenkatalog .....	12
Tabelle 2:	Übersicht der Kostenarten, Kontogruppen, Konto sowie Kostenartengruppenzuordnung der Personalkosten des Pflegedienstes. ....	24
Tabelle 3:	Typen von Patientenklassifikationssystemen .....	28
Tabelle 4:	Übersicht der PPR zugrunde liegenden Zeiten.....	33
Tabelle 5:	Darstellung der Erfassung der Diabetesschulungsgruppe .....	39
Tabelle 6:	Darstellung der Berechnung der Personalkosten des Pflegedienstes der Normalstation bezogen auf eine Pflegeminute und bezogen auf eine PPR-Minute auf Basis der Daten des Statistischen Bundesamtes sowie der Einrichtung für das Jahr 2008. Einbezogen wurden Pflegekräfte sowie Pflegehilfskräfte .....	41
Tabelle 7:	Darstellung der Patienten fernen Zeit sowie Alle Patienten betreffenden Zeit als Gesamt- und Einbezogene Zeit sowie Umlage pro Tag und Fall.....	42
Tabelle 8:	Top-Ten der Tätigkeiten auf Tätigkeitsebene mit Angabe des prozentualen Anteils an der Gesamtzeit der indirekten Zeit sowie der kumulative Anteil.....	43
Tabelle 9:	Tätigkeitsgruppen in Prozent an der Gesamtzeit sowie ihr kumulativer Anteil..	43
Tabelle 10:	Darstellung der MDC-Häufigkeiten der Stationen 7 und 9 sowie der Summen. Absteigend nach der Gesamthäufigkeit der MDCs sortiert .....	44
Tabelle 11:	Darstellung der DRG-Häufigkeiten der Stationen 7 und 9 sowie der Summen. Absteigend nach der Häufigkeit der DRGs sortiert. Dargestellt sind nur Geamtfallzahlen größer 4 .....	45
Tabelle 12:	Fallzahlen der einzelnen Altersklassen der G67B, deren prozentualer Anteil sowie der Vergleich mit den Angaben des klinischen Profils des InEk.....	46
Tabelle 13:	Darstellung der Fallbezogenen Pflegezeiten und der sich daraus ergebenden Pflegepersonalkosten nach PPR gegenüber der DTA und Ausweis der Differenzen .....	52
Tabelle 14:	Darstellung des Gesamtpflegeaufwand, des mittleren Pflegeaufwand sowie des Variationskoeffizienten differenziert nach PPR und DTA sowie nach Inliern und Kurzliegern .....	53
Tabelle 15:	Personalerlösanteil des Pflegedienstes der Normalstation bezogen auf die verschiedenen Basisraten der Inlier .....	54
Tabelle 16:	Personalerlösanteil des Pflegedienstes der Normalstation bezogen auf die verschiedenen Basisraten der Kurzlieger .....	54