



Unternehmen Leben

# Onkologischer Fortschritt mit Fallpauschalen, quo vadis? Einfacher, besser, preiswerter für Krankenkassen?

Lilly Jahressymposium 2008 zur Versorgung von Krebspatienten –  
“Ärztliche Therapiefreiheit in der Onkologie, quo vadis?”

26.01.2008 in Berlin

**Dr. med. Jan Helfrich**

Fachbereich Krankenhausleistungen der **DAK** – Unternehmen Leben

---



# Agenda

- Innovation im DRG System
- Einfacher?
- Besser?
- Preiswerter?
- Fazit



# Agenda

- **Innovation - im DRG System**
- Einfacher?
- Besser?
- Preiswerter?
- Fazit

# Was ist Innovation?

„Erfindung und Durchsetzung einer technischen oder organisatorischen Neuerung“ – *Joseph Schumpeter*

In der Onkologie

- Diagnostik
- Chemotherapien
- Abweichender Behandlungsablauf
- Operations- und Bestrahlungstechnik

➤ **Innovation sind im Fokus, wenn Kosten entstehen**

# Innovationen in der Onkologie

- Antikörper
  - Bevacizumab (AVASTIN)
  - Trastuzumab (Herceptin)
- Tyrosinkinase-Hemmer
  - Dasatinib,
  - Sunitinib
- Chemotherapeutika
  - Pemetrexed (Alimta)
  - Bortezomib (Velcade)
  - Thalidomid

# Innovationen in der Onkologie II

- Tumorendoprothesen
- Andere Dosierung - Therapieoptimierung
  - teilstationär/ambulant <-> wo früher stationär
- Diagnostik
  - Tumormarker
  - PET
- Brachytherapie
  - Prostataspickung

# Finanzierung von Innovationen

- Bestandteil von Fallpauschalen
    - Erbringung
    - Abbildung und Dokumentation
    - Abbildung über die InEK Daten
    - Wirksamkeit im System
  - Zusatzentgelte (Anlage zur FPV)
- **Integration von Innovation dauert zwei Jahre**

# Finanzierung von Innovationen

- NUB-Entgelte
  - Antragsverfahren
  - Entscheidung InEK
  - Verhandlung
- **Bewertung des medizinischen Nutzens und detaillierte Verhandlung**
- **Antragsverfahren mit jährlich neuer Bewertung**





# Agenda

- Innovation - im DRG System
- **Einfacher?**
- Besser?
- Preiswerter?
- Fazit

# Einfacher ?

- Bundespflegesatzverordnung
  - Tagesgleicher Basispflegesatz
  - Tagesgleicher Abteilungspflegesatz
  - Innovation über Abteilungspflegesatz
  - Rechnung = Tage x Pflegesätze
- **Ausserhalb der Verhandlung für Laien verständlich**
- **Wenig Raum für Interpretationen und Fehler**

## Einfacher ?

- Krankenhausentgeltgesetz
  - Grundsätzlich Verhandlung eines Gesamtbudgets
  - Detaillierte Verhandlung der einzelnen Zusatzentgelte
  - Viel „Medizin“ in den Verhandlungen
  - Rechnung = DRG + diverse Zusatzentgelte
  - **Hochkomplexes fehleranfälliges System**
  
- **Einfacher? Für keinen der Beteiligten**



# Agenda

- Innovation - im DRG System
- Einfacher?
- **Besser?**
- Preiswerter?
- Fazit

## Besser ?

- Es kommt darauf an
  - Höhere Transparenz
  - Kosten entstehen Kostenträgerspezifisch
  - Mehr Administrativer Aufwand
  - Mehr Fehlerpotential und Konfliktpotential

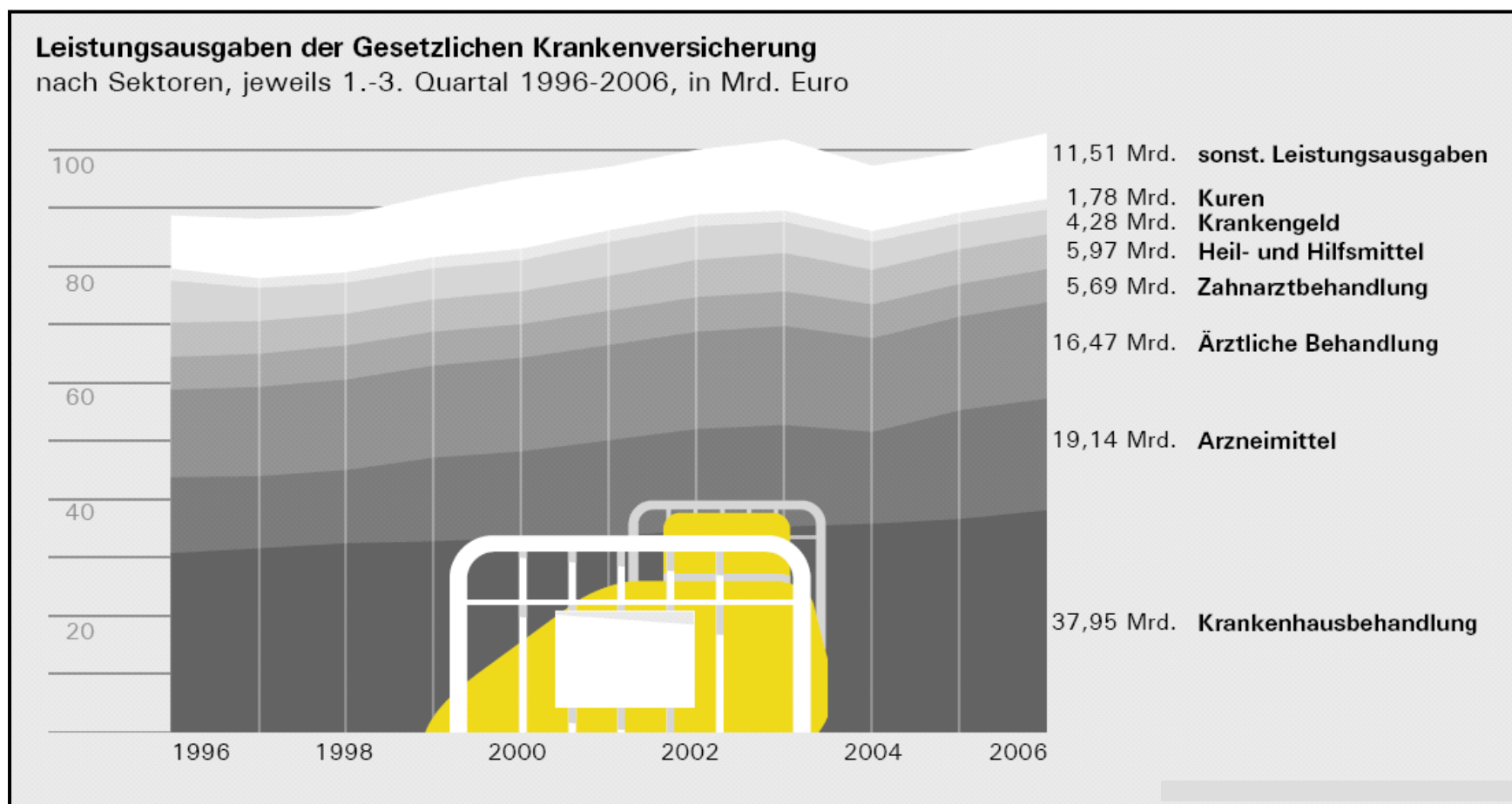
➤ **Besser? Ja und Nein**



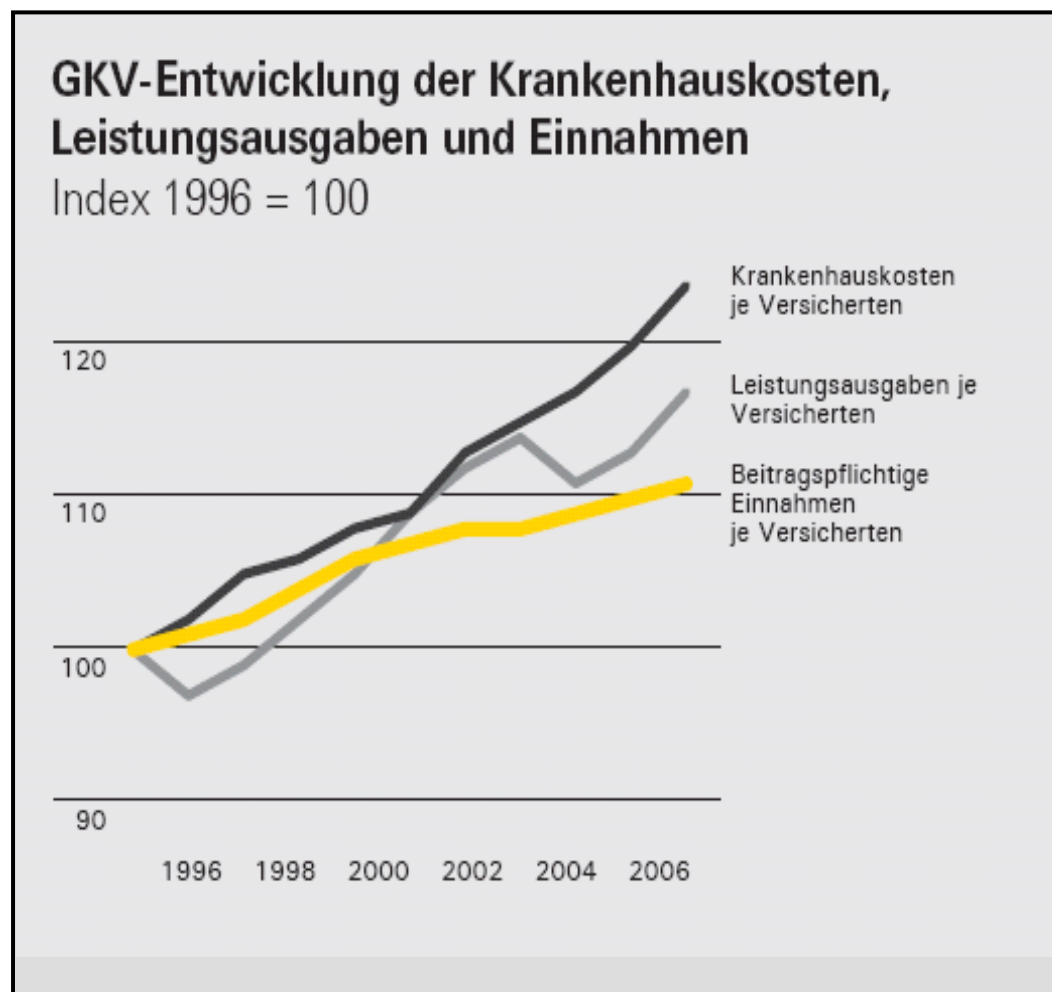
# Agenda

- Innovation - im DRG System
- Einfacher?
- Besser?
- **Preiswerter?**
- Fazit

# Leistungsausgaben der GKV

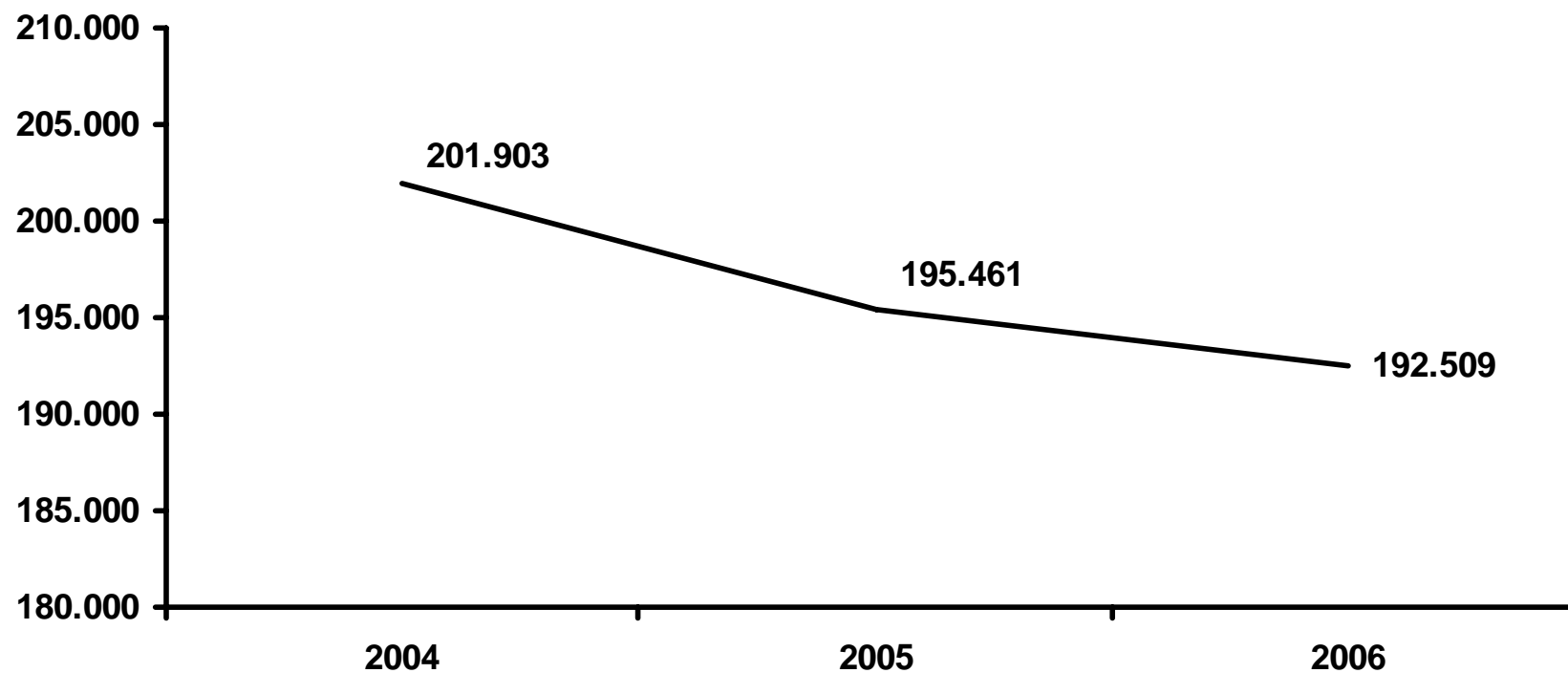


# Krankenhauskosten und Beitragseinnahmen

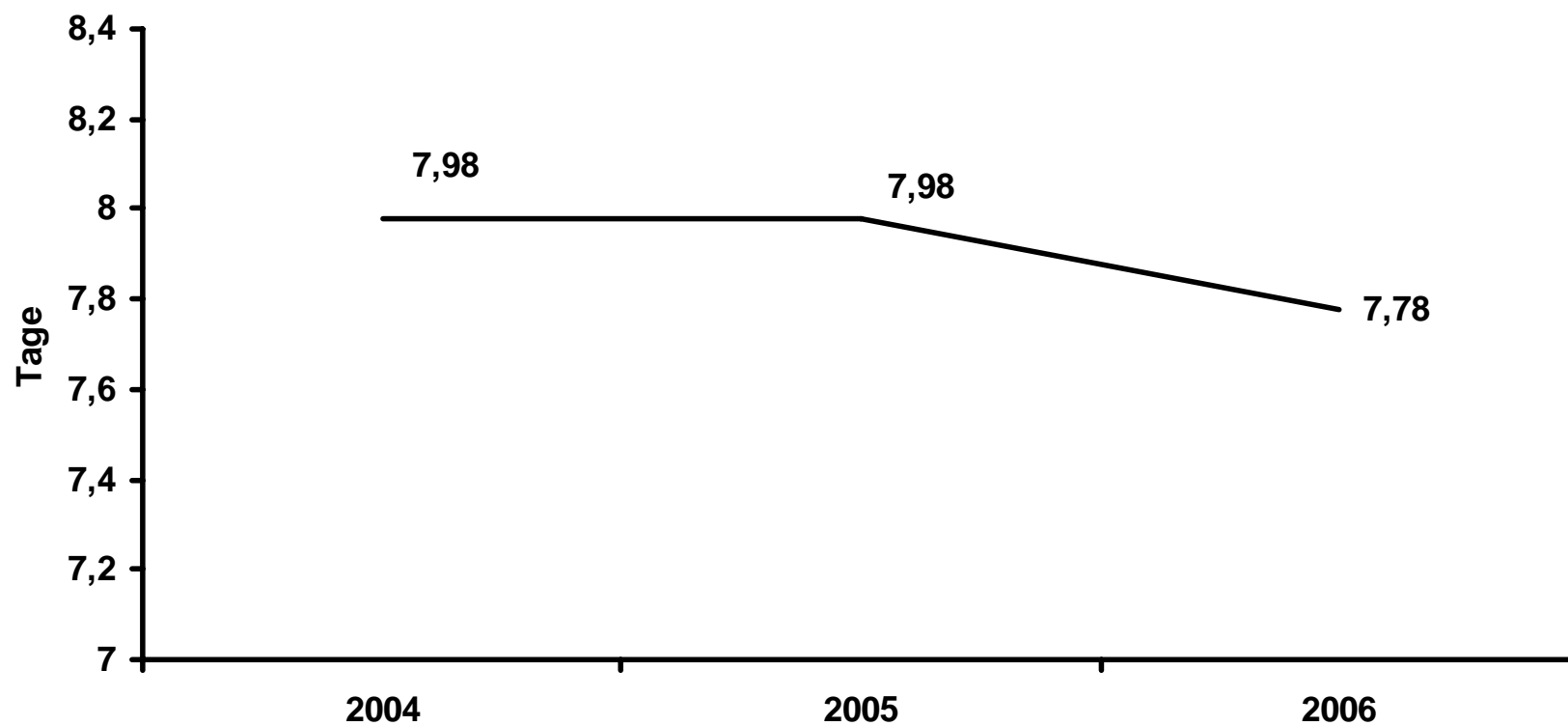




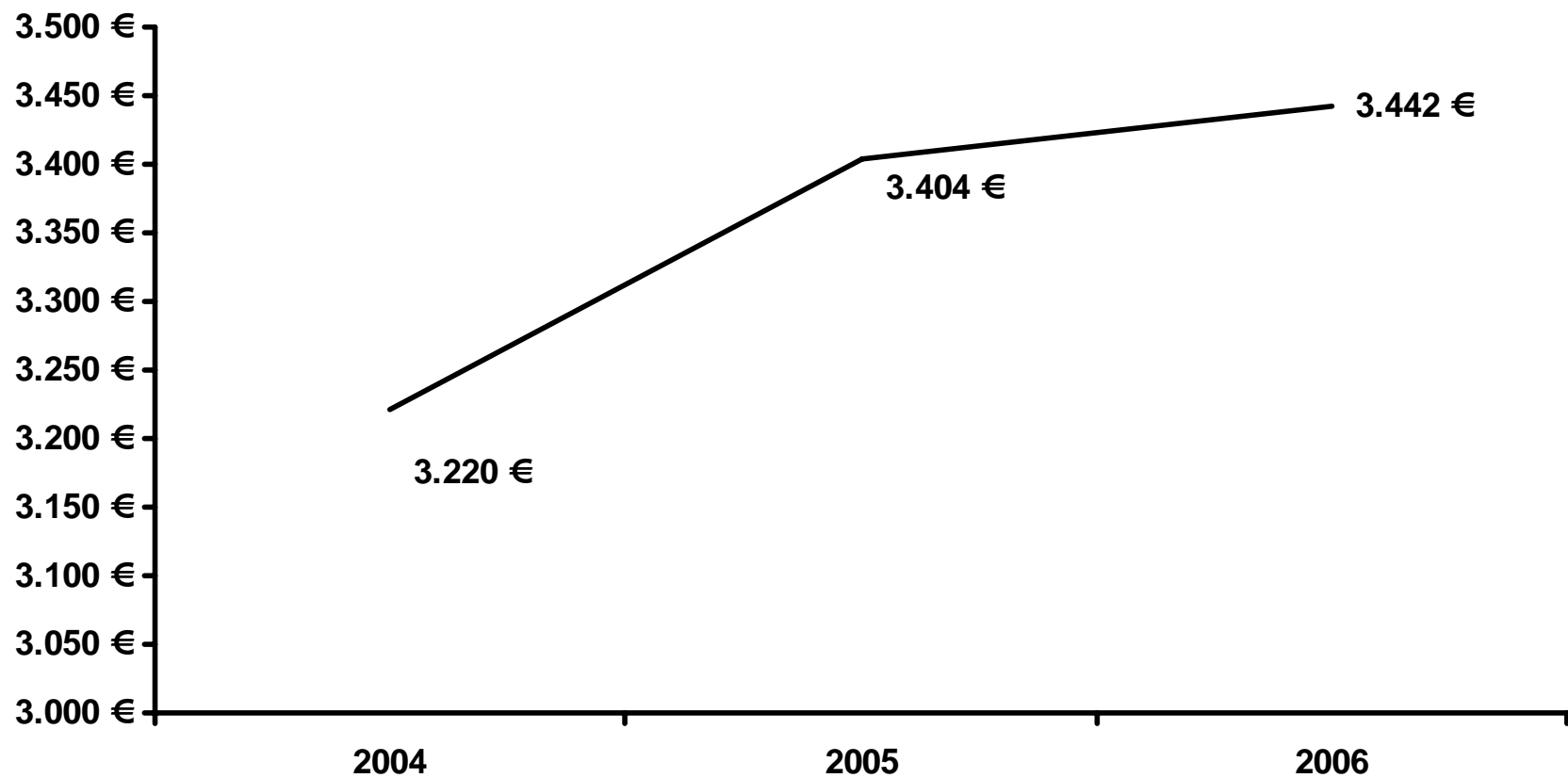
# Neubildungen Fallzahl VDAK



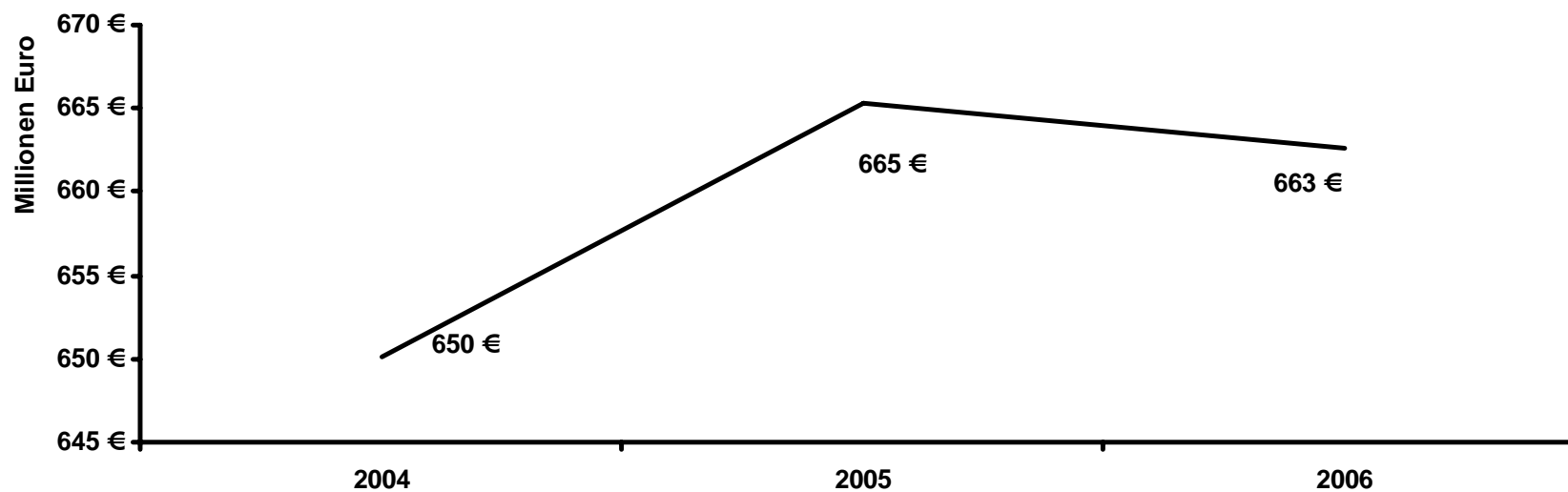
# Neubildungen Verweildauer VDAK



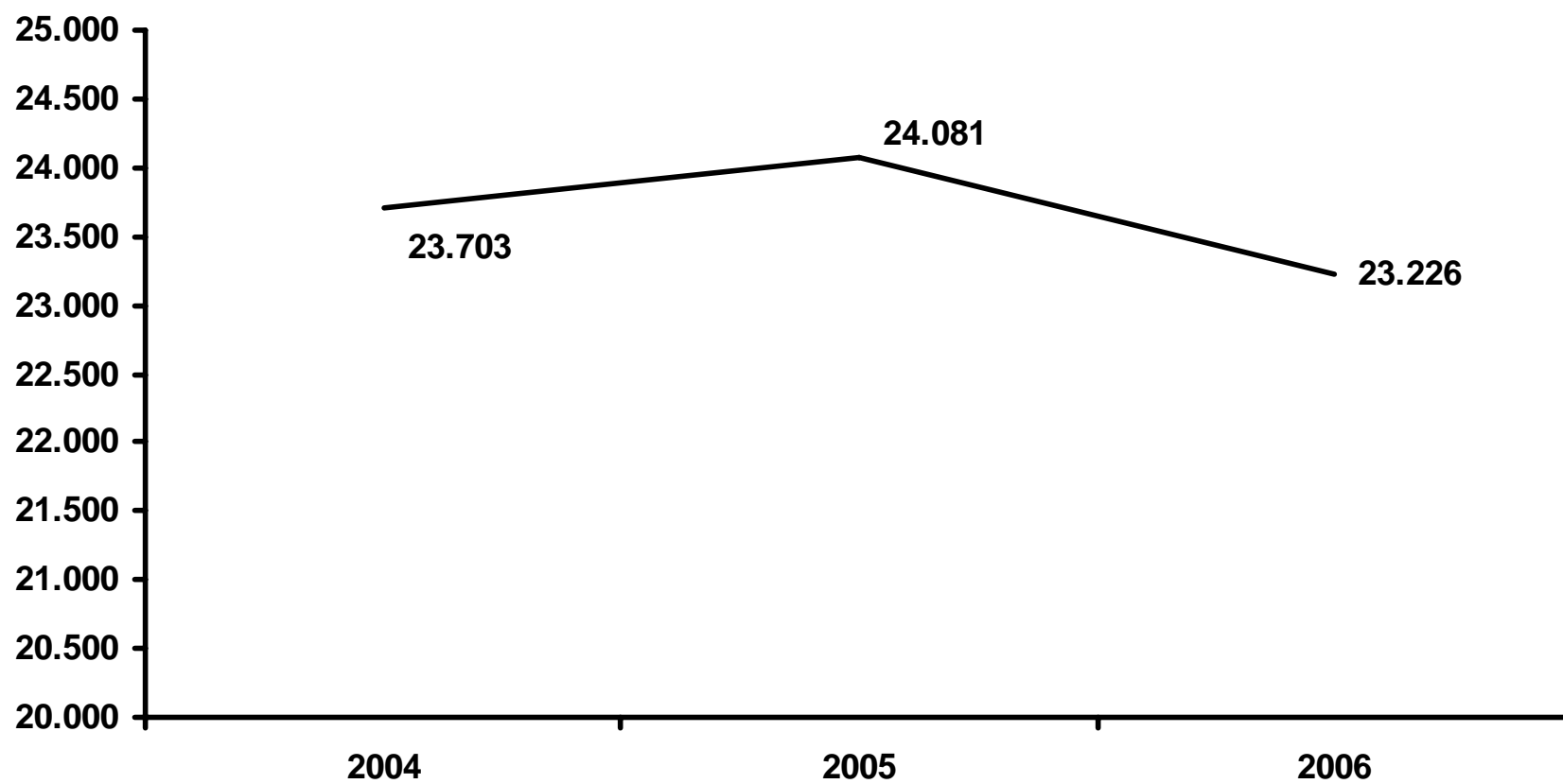
# Neubildungen Fallkosten VDAK



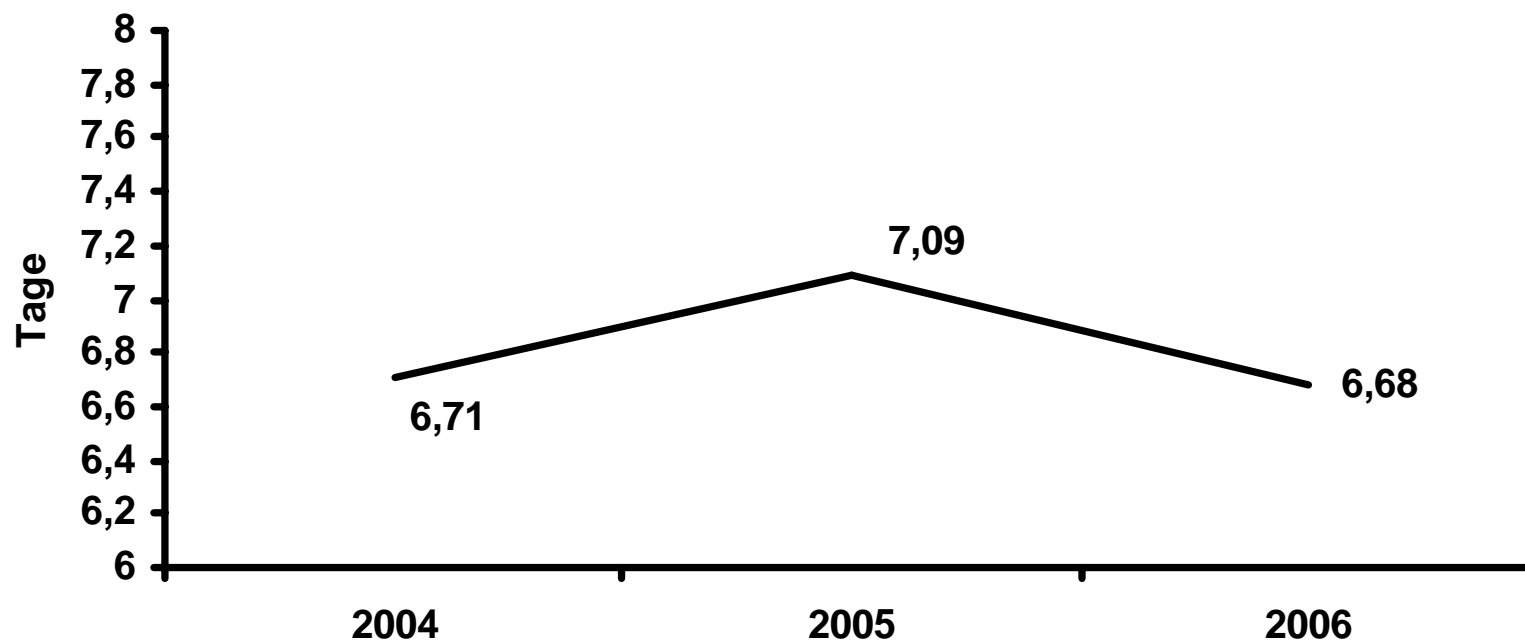
# Neubildungen Krankenhauskosten Mio Euro VDAK



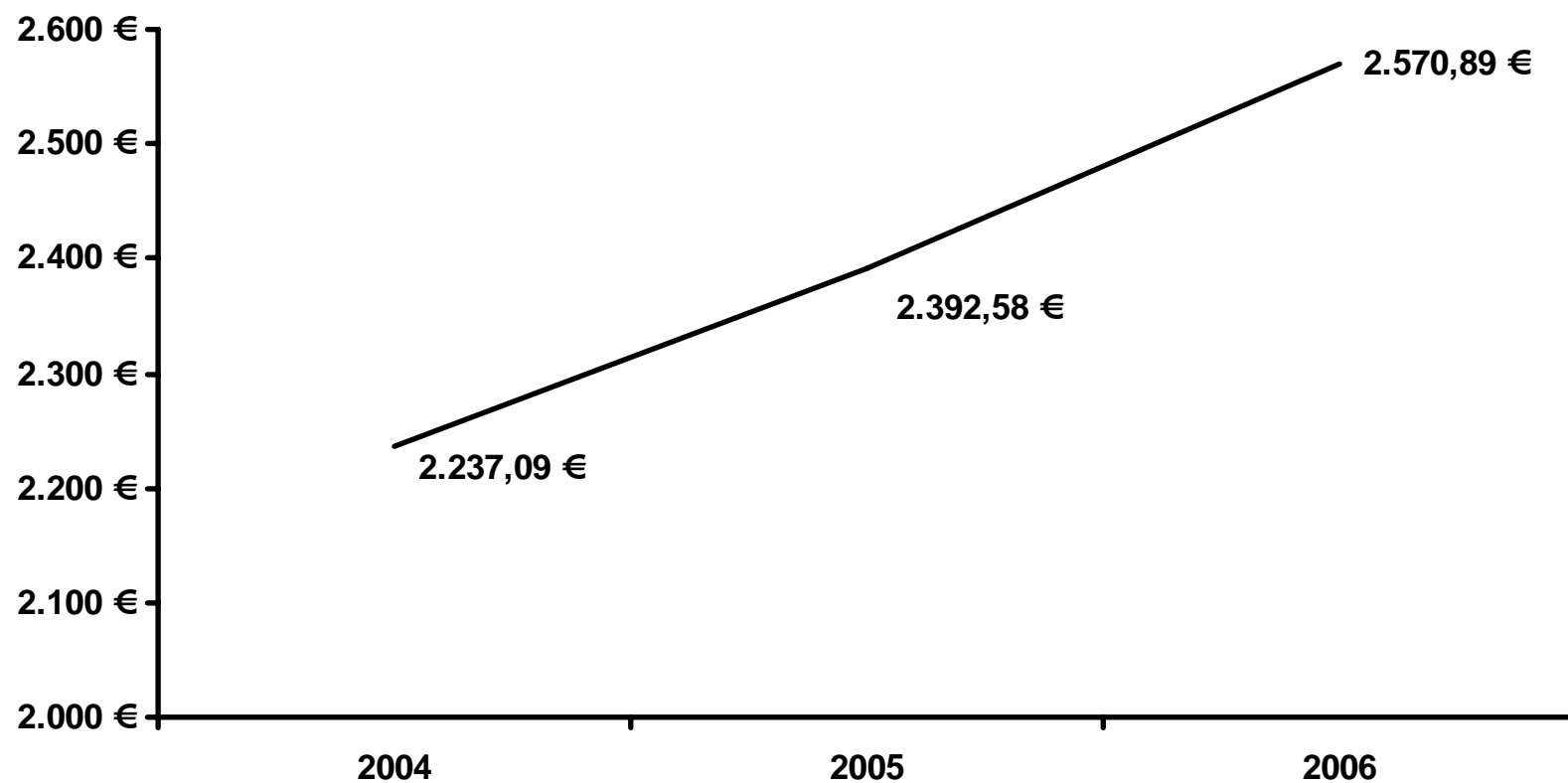
# Mamma Ca Fallzahl VDAK



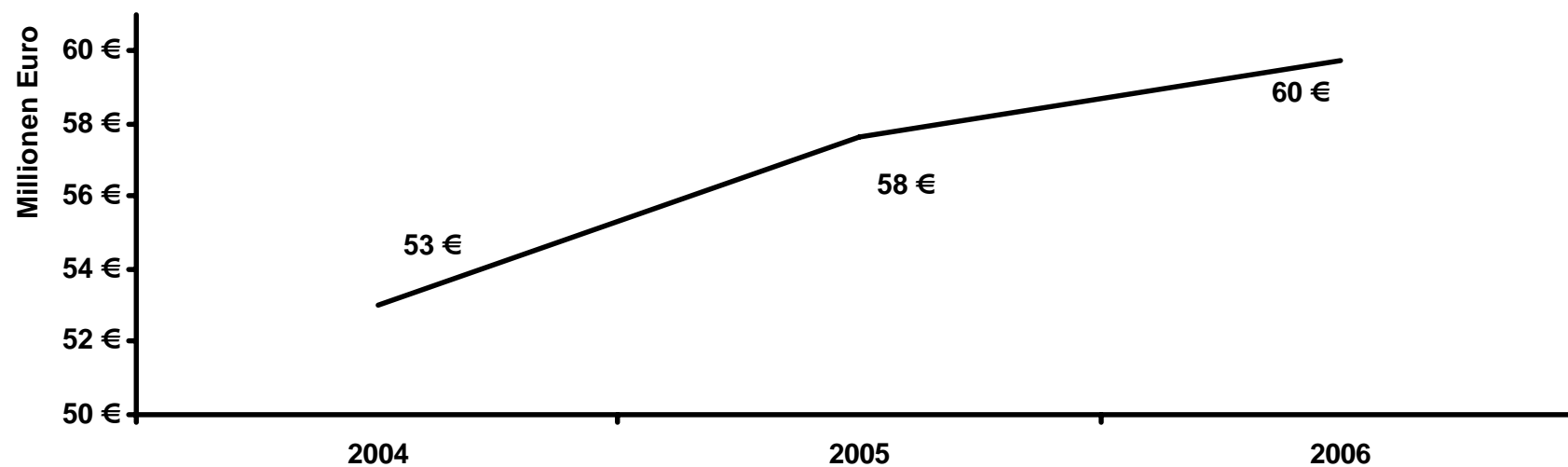
# Mamma Ca Verweildauer VDAK



# Mamma Ca Fallkosten VDAK



# Mamma Ca Krankenhauskosten VDAK





## Preiswerter ?

- Keine sichtbare Kostendämpfung
- Verwaltungsaufwand bei allen Beteiligten
- Effekte über DRG mit Jahren Verzögerung
- Gegenläufige Bevölkerungsentwicklung
- Tempo und Preis von Innovationen

➤ **Preiswerter: Wahrscheinlich nicht**



# Agenda

- Innovation - im DRG System
- Einfacher?
- Besser?
- Preiswerter?
- **Fazit**



## Fazit

- Einfacher?
- Besser?
- Preiswerter?

**Nein!**

**Ja und Nein**

**Wahrscheinlich Nein!**



Unternehmen Leben

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**