

OINK.

Digitalisierung im MDK-Prozess:

Von der digitalen Akte, über die softwaregestützte
Bearbeitung der Beanstandung bis zur elektronischen
Kommunikation mit dem MDK

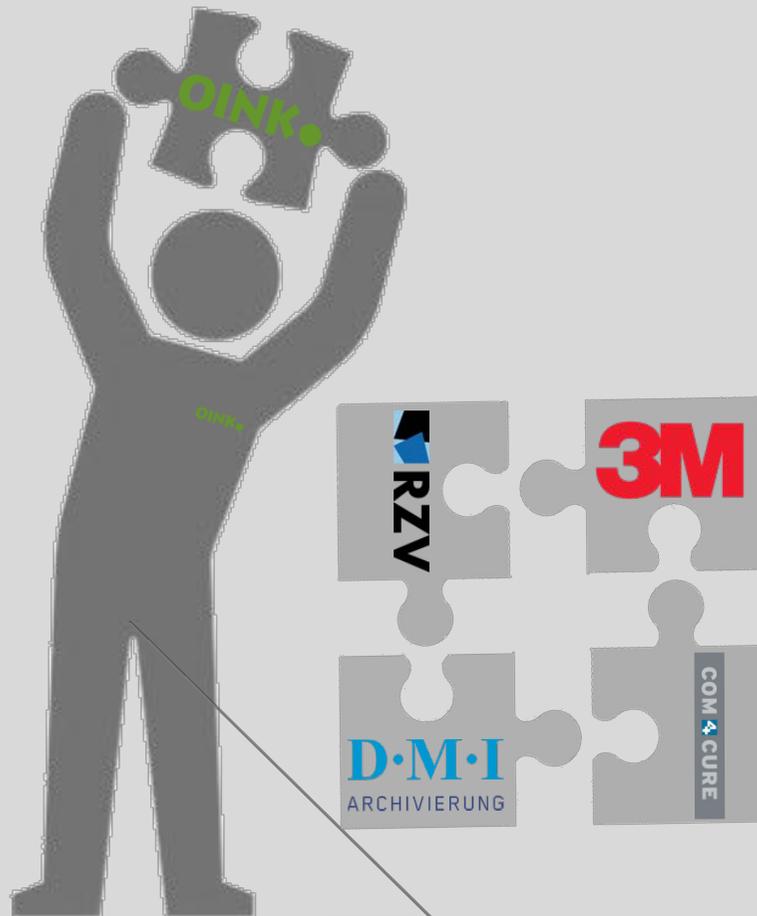


Christian Nemtut
OINK Media GmbH



D·M·I
ARCHIVIERUNG





Wer ist die **OINK.**?

- ≈ 20 Jahre Erfahrung im Gesundheitswesen
- Handelspartner renommierter Unternehmen im Gesundheitswesen
- Softwareberatung & -vertrieb
- Produktmanagement
- Softwareentwicklung
- Service & Support
- Zertifiziertes Qualitätsmanagement nach DIN ISO 9001:2008



Beanstandungsmanagement im MDK-Prozess via **3M MDK-Management**



Digitalisierung und Archivierung von Fallakten via **AVP8**

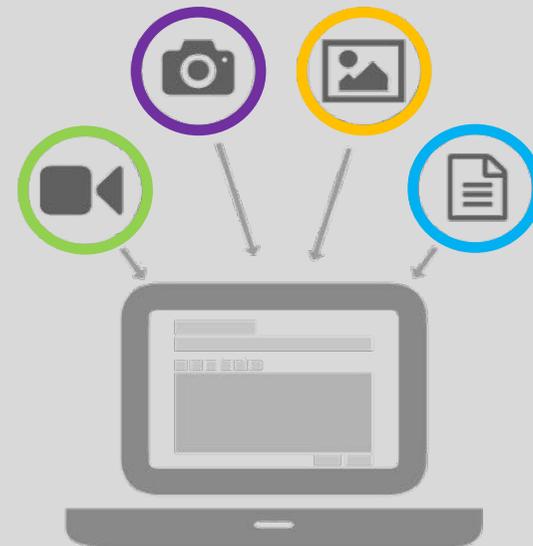


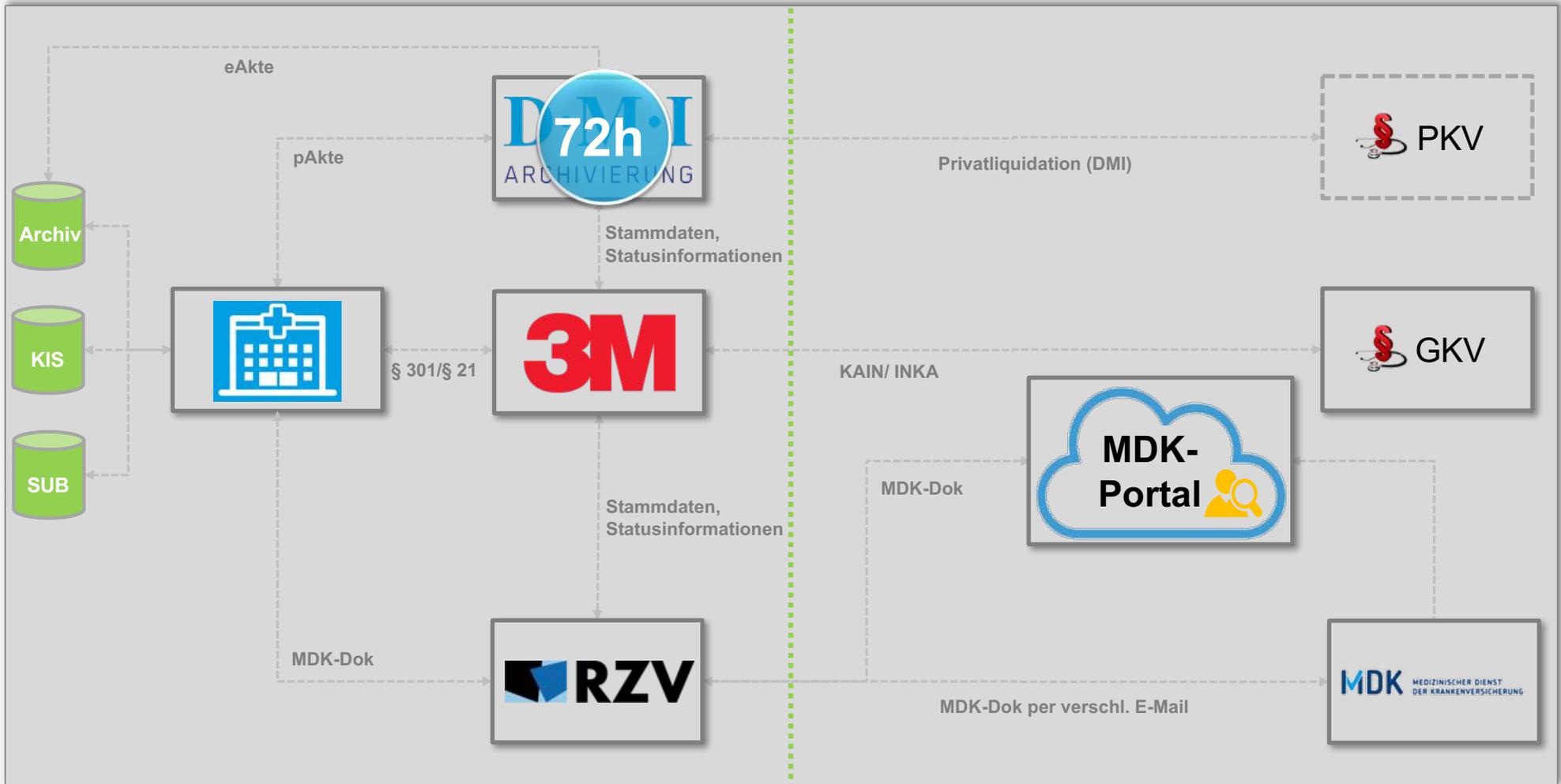
Digitaler Dokumentenaustausch mit MDKn via **ehealth Portal**

Herausforderung MDK-Prozess

Stetig wachsende Anforderung an:

- Fristen (z.B. PrüfvV.)
- Kommunikation (z.B. KAIN/INKA)
- Dokumentation (Papier und digital)
- Dokumentenbereitstellung (Post, E-Mail, Portal)
- Fach Know-How für Softwarelösungen







HANDLUNGSKOMPETENT:	Führender Softwareanbieter im GW
LEISTUNGSSTARK:	<u>≈ 100.000 MDK-Beanstandungen p.a.</u>
KUNDENORIENTIERT:	Direkter, telefonischer Kundensupport
ZUKUNFTSSICHER:	modernste Softwarearchitektur
GESETZESKONFORM:	PrüfV.- konforme Softwarelösung
PROJEKTERFAHREN:	≈ 120 MDK-Management Kunden

3M™ MDK-Management - MDKM

Daten | Stammdaten | Administration | Extras | Hilfe

Beanstandung 4735

Beanstandungen

Alle
Alle Offenen
Offene meiner Gruppe
Eigene Offene
nicht zugewiesen
Zeitkritische
Zeitkritische meiner Gruppe
Eigene zeitkritische
Meine zuletzt geöffneten

Beanstandung
 Hauptgrund: weitere Gründe: Anlass: Datum der Begehung: Prüfer: Offene Posten: Aufwandspauschale: Prüfpauschale:
 uGVD: nicht vorhanden: + Einzelfallprüfung §§ 275 ff SGB V: 03.04.2018: 1.052,06 €: 0,00 €: 0,00 €

Erfasst am: Eingang Prüfanzzeige: Bearbeitet am: Letzter Bearbeiter: Bearbeitung nach Plan: Status:
 06.03.2018: 02.03.2018: 06.03.2018: Frau Yvonne Christmann: WorkflowplanPruefV_2017: Offen

Unterlagenanforderung am: zuständiger Bearbeiter: Versand geplant bis: Versendet am: Bestätigung MDK Unterlagen erhalten am:

Status offener Arbeitsschritte

Arbeitsschritt	Bearbeiter	Termin	Status
<Keine offenen Arbeitsschritte>			

Patient

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Aufnahme-Nr.	Fachabteilung §301	Interne Fachabteilung
Stiller	Axel Bernd	07.01.1942	♂ männlich	0001842144P	0100	DBMA Innere

Krankenkasse: uniVerso Krankenversicherung a.G (168140459) | Kontakt zur Krankenkasse: | Versicherten-Nr.: 00878531P0001 | Behandlungszeitraum: 27.01.2018 - 29.01.2018 | Letztes Rechnungsdatum: 05.02.2018

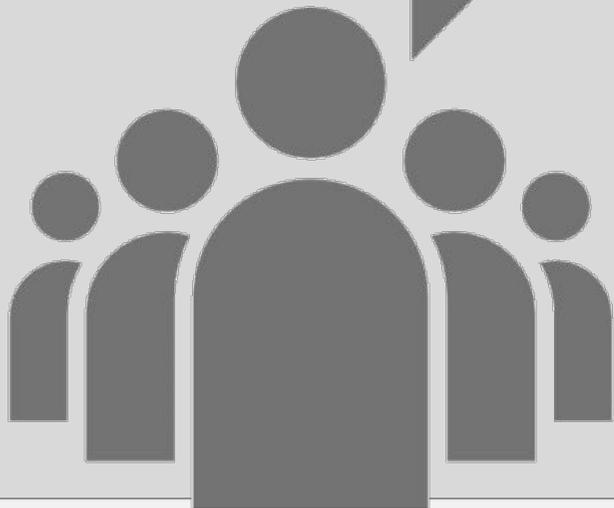
Übersicht

	DRG/PEPP	eff. Bew.-Relation	Verweildauer	DRG/PEPP-Entgelt	Zusatzentgelte	sonstige Entgelte	Gesamtentgelte
Original	F62C	0,572	2	2.070,05 €	0,00 €	223,31 €	2.293,36 €
Eigener Vorschlag	F62C	0,572	2	2.070,05 €	0,00 €	223,31 €	2.293,36 €
	Differenz	0,000	0	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Forderung Kasse/MDK	F62D	0,229	1	828,75 €	0,00 €	223,31 €	1.052,06 €
	Differenz	-0,343	-1	-1.241,30 €	0,00 €	0,00 €	-1.241,30 €

Beanstandung 4735 -



D·M·I
ARCHIVIERUNG



HANDLUNGSKOMPETENT:	Revisionssichere Archivlösungen seit 1966
LEISTUNGSSTARK:	Digitalisierung von täglich > 36.000 Akten
KUNDENORIENTIERT:	24h-Betrieb mit 365/24/7 Versorgungsservice
ZUKUNFTSSICHER:	Entwickler „Klinische Dokumentenliste“
GESETZESKONFORM:	ISO 9001:2008, ISO 27001, BSI TR03138
PROJEKTERFAHREN:	<u>Bundesweit über 800 KH-Kunden</u>

AVP6

Start Digital Archiv Listen Views Sonstiges Add

Suche Navigation

LAHNSTEIN,EMMA,01.09.1980

Papierakte
Langzeitarchiv

20173000, 05.10.2017-

20171500, 20.02.2017-27.02.2017

Aufnahme(1/2)
Aufnahmebogen (2), 10.04.2017, UCH

Arztdokumentation(1/4)
Entlassungsbericht (4), 10.04.2017, UCH

Diagnostik(1/1)
Röntgenbefund (1), 10.04.2017, UCH

Operation(2/4)
Labor/Pathologie(2/5)
Therapie(1/9)
Verlauf(6/15)
Administration(3/10)
MDK(1/5)

20171010, 02.01.2017-19.01.2017

AVP6

Start Digital Archiv Listen Views Sonstiges AddOn Hilfe

Suche Navigation Zoom Optionen OCR Volltextsuche Views Codierung Ausgabe

LAHNSTEIN,EMMA,01.09.1980

Papierakte
Langzeitarchiv

20172000, 24.04.2017-

20171500, 20.02.2017-27.02.2017

Aufnahme(1/2)
Arztdokumentation(1/4)
Entlassungsbericht (4), 10.04.2017, UCH

Diagnostik(1/1)
Operation(3/5)
Labor/Pathologie(2/5)
Therapie(1/9)
Verlauf(6/15)
Administration(3/10)
Sonstiges(1/1)
MDK(1/5)

20171010, 02.01.2017-19.01.2017

Entlassungsbericht (2/4)

Entlassungsbericht (3/4)

Entlassungsbericht (4/4)

Freigabedatum 10.04.2017
Freigabe durch KOETTKER
alte Ver. vorh. nein
Neuz. vorh. nein

Anz.: 4
Scandatum: 10.04.2017
Ver. 8.1.60 (32 Bit) PC: AVP6OINK / CL-IB-SXDE Benutzer: SUL Rolle: MCK Beleglayer: MDK

CHIRURGISCHE KLINIK

Entlassungsbericht

Hauptdiagnose: **Coloncarcinom Dr. med.**

Sehr geehrte Kollegen

Wir berichten über ein g. Patienten, die sich vom 18.11.2016 bis zum 28.11.2016 in unserer abdominalen Behandlung befand.

Diagnosen:
1. Anaplastische Vaginosarthese rectos
2. Divertikel mastoides

Therapie:
Am 16.11.2016 laparotomisch durchgeführte rektale Resektion mit Ileostomaanlage.

Histopathologische Diagnostik und Histologiebefunde:
MISG-Sarcoma. Ein WHO-Sarcoma wurde nicht durchgeführt.

Anamnese und Befund:
Das Vorgeschichte der Pat. dürfte im Gesundheitswesen als bekannt voraussetzen und auf unserer Anamneseform von 01.08.2016 ansetzen.

Stabilitäre Behandlung und Verlauf:
Die bestehende Aufnahme von Farn. erfolgte zur stabilen Postoperativsituation einer Metastase und radiologisch gestiehrten Conarctose rechts. Nach der stabilen Vorbehandlung kann.

Beide 2 von 2
Pat.:

g. Eingriff am 18.11.2016 komplikationslos durchgeführt werden. Der postop. statische Auf-
entlast gebildet sich unproblematisch. Die Mobilisation erfolgte unter zunehmender Unterstützung mit
Vorankommen Bewegungsgewinn. Die Rekon-Drainage konnte am 2. postop. Tag entfernt
werden. Die Wunde war sauber und heilte primär. Der Patient blieb in vlt. Die Röntgenkontrolle
vor der Entlassung zeigt einen unvollständigen einwandfreien Stg der Prostatalekt. Durchdringung,
Sensibilität und Motorik waren gebessert. Die Beweglichkeit bei Entlassung 80% (Faz. betrag 5-0-110°).
In vollständigen beschwerdefreiem Zustand konnten wir Farn. freigelegt entlassen. Eine Ruhe ist für den 01.12.2016 geplant. In die ambulante Weiterbe-

Wohlfühlende Prozeduren:
Wir stellen die Funktionsstörungen und Verlaufsverlauf sowie zeitgerechten Patienten auf den
10. postop. Tag.
Wohlfühlende Vitalparameter und Maltesaufbau sowie
Gangantrieb ohne Einwirkung.
Entlassung mit Tumortherapie mittels Klasse 0.6 mit 0-0-1 und Tragen von AT-
Stützen bis zur nächsten Behandlung.

Eine Anschlussheilbehandlung wurde über unseren Sozialdienst organisiert.

Therapievorsatz:

Therapeutischer Wirkstoff	Dosis	Deckung
Clomiprid 1 mg Td	3,0	6
Mefenem 500 mg	1	2
Mefenem 500 mg	2	2
Clomiprid 1 mg Td	1	1
Mefenem 500 mg	1	1
Clomiprid 1 mg Td	1	1

Wir haben bei der Anamneseaufgabe auf Patienten zurückgegriffen, die in unsere Klinik gelangt sind
und Patienten haben wir darüber informiert, dass nach der Rekonstruktionsleistung nach einer ge-
richtigen postoperativen Anschlussheilbehandlung einwärtig werden können. Die nach
Erfolgung der Therapieempfehlung einwärtig der Letzter der Maltesen der weiter zuweisenden Anstalt.

Post- und postoperative wurde im Rahmen unseres zertifizierten Schweregradmanagements eine indi-
viduelle anpassende Therapie durchgeführt, welche anhand von NPO-Werten (Mikrobielle Pa-
thogenität) dokumentiert und kontrolliert wurde.
Die bei Entlassung gemeinsame NPO-Wert betrug 2.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Oberst
Oberst
Anästhesist

Zuordnung KDL zu Kundensicht

Entlassungsbericht intern

Suchoptionen
 Textsuche Mapping

MDK Sachsen

MDK Westfalen-Lippe

MDK Sachsen austauschen

MDK Westfalen-Lippe austauschen

KDL

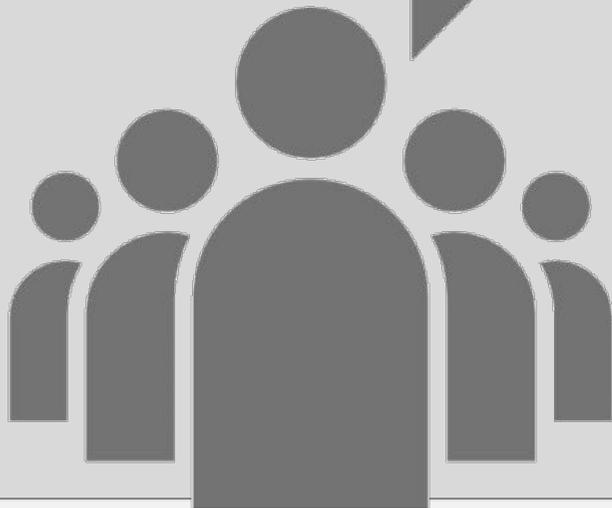
- ⊕ Aufnahme
- ⊖ Arztdokumentation
 - Ärztliche Stellungnahme
 - Durchgangsarztbericht
 - Entlassungsbericht intern**
 - Entlassungsbericht extern
 - Reha-Bericht
 - Verlegungsbericht intern
 - Verlegungsbericht extern
 - Vorläufiger Arztbericht
 - Sonstiger Arztbericht
 - Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
 - Beurlaubung
 - Todesbescheinigung
 - Sonstige Bescheinigung
 - Konsilanforderung
 - Konsilanmeldung
 - Konsilbericht intern

MDK Sachsen

- ⊕ Labor/Histologie/Mikrobiologie
- ⊕ Komplexbehandlung/Assessment
- ⊕ Protokolle
- ⊖ **Epikrise/Verlegungsbericht**
 - Einweisungsschein
 - Notarztprotokoll
 - Formular "Entlassung gegen ärztliche
 - Obduktionsbericht
 - Totenschein
 - Verlegungsbericht
 - Epikrise**
- ⊕ Befunde
- ⊕ OP-Bericht
- ⊕ Behandlungsdokumentation
- ⊕ Pflegedokumentation

MDK Westfalen-Lippe

- ⊖ KHB (Krankenhausberichte)
 - Sonstige Berichte
 - Vorbefunde (E-OP-Arzt-Berichte)
 - Verlegungsbericht
 - OP-Aufklärung, OP-Ausweis
 - Operationsbericht
 - Narkoseprotokoll
 - Krankengeschichte
 - KH-Entlassungsbericht**
 - G-AEP-Kriterien
 - Entlassungsbericht**
 - Einwilligung (OP, Anästhesie, Ein
 - Einweisung
 - Aufnahmebefund
 - Arztbrief**
 - Anamnese
- ⊕ KPA (Kurve-Pflege-Arzt-Doku)
- ⊕ TLB (Technische-/Laborbefunde)



HANDLUNGSKOMPETENT:	IT-DL im Gesundheitswesen seit 1968
LEISTUNGSSTARK:	<u>Über 500 Gesundheitseinrichtungen</u>
KUNDENORIENTIERT:	Datenschutzkonforme Übertragungswege
ZUKUNFTSSICHER:	Standards wie z.B. IHE, HL7, EFA2.0
GESETZESKONFORM:	zertifiziertes RZ nach TÜViT TSI V4.0 Level 3 (erweitert) und Level 2 (erweitert)
PROJEKTERFAHREN:	Betreuung von über 200 Krankenhäusern

EFA MDK Arbeitsplatz



EFA

Fallliste

Aktenfunktionen

MDK-Fallverwaltung

Dashboard

Administration

Patientenverwaltung

Benutzerverwaltung

Debug

CVS-Editor

Abmelden

Init DB

Refresh LangFile

Aktenfunktionen > MDK-Fall

Rolle: Medizincontroller

Prüffall Metadaten		Fallverknüpfungen	
Fall-IDs	0099520049	Bearbeitungsstatus	67 %
Prüfungstyp	MDK Prüfung	Zuständiger MDK	MDK Nordrhein
Patient	Baumler-Appelhans, Klara Marie	Fallstatus	aktiv
Autor	Gerhard Friedrich (RZV Krankenhaus)	Frist	06.06.2016
Erstellt am	11.04.2016	Zeitplan	●

Administrative Akte
Medizinische Akte
MDK-Freigabe

Gefordertes Dokument	Bearbeiter	Status	Frist
Pflegebericht	Ulrich, Lisa		11.04.2016 11:27
Arztbrief	Ulrich, Lisa	✓	11.04.2016 11:27
Anamnesebogen	Ulrich, Lisa	✓	11.04.2016 11:27



MEDIZINCONTROLLING

- Tagesaktuelle Daten durch §301 Kommunikation
- Umfangreiche Simulationsfunktionen
- Analysen und Auswertungen per Knopfdruck
- MDK-Dokumente per Klick



GESCHÄFTSFÜHRUNG

- Übersicht über evtl. Verlustrisiken
- Übersicht über offene Posten
- Feste, klar kalkulierbare Kosten
- Kein Papierarchiv
- Revisionsicherheit



IT-ABTEILUNG

- Datenhoheit verbleibt im Krankenhaus
- Standardkommunikation über §301, IHE, HL7
- Keine Arbeitsplatzinstallation-/lizenzierung - Campuslösung

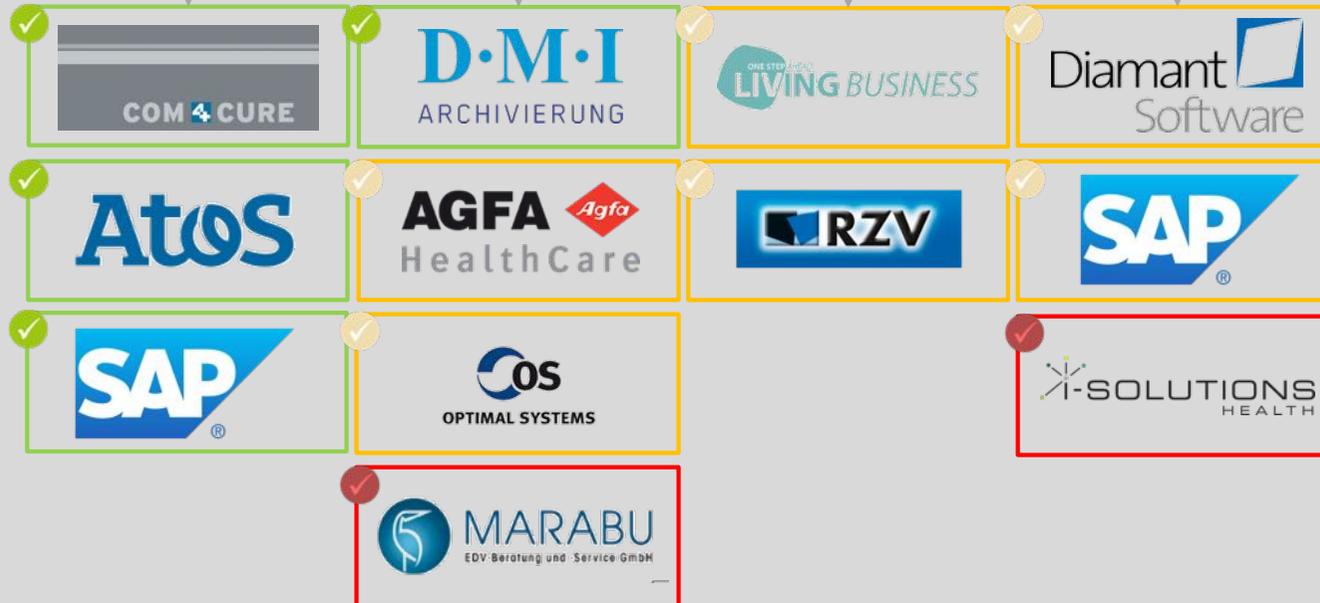


KAIN/INKA

Digitale Archive

MDK-Portal / Entlassmgt.

FiBu



- Umgesetzt
- In Umsetzung
- Umsetzung geplant

OINK.

Vielen Dank



Christian Nemptut
OINK Media GmbH



0176 – 43 99 62 15



christiann@oink.de

