



MediData EDI-Podium 2007

Herzlich willkommen!

Freitag 19. Jan. 2007

Agenda

- Begrüssung / Agenda
- Einleitung / Erwartungen / Ziele für den heutigen Tag
- „Schwerpunktthema Spital“ → Robert Meyer
 - 1. Block: Was läuft gut / weniger gut im ambulanten Bereich
 - 2. Block: Wie weiter im stationären Bereich
- „Schwerpunktthema Labor“ → Reto Büschi
 - Aktuelle Situation Labor
- „Schwerpunktthema weitere Dokumententypen / LE - Segmente“
 - Röntgen, Verordnung, KoGu, Therapeuten
- Résumé / Next steps
- Steh - Lunch

Definition E D I / Ausgangslage

- E D I steht nicht für Eidg. Departement des Innern sondern: Electronic Data Interchange (Elektronischer Datenaustausch)
- **Definition Wikipedia:**
Electronic Data Interchange (EDI), bezeichnet als Sammelbegriff alle elektronischen Verfahren zum asynchronen und vollautomatischen Versand von strukturierten Nachrichten zwischen Anwendungssystemen unterschiedlicher Institutionen
- Im Schweizerischen Gesundheitswesen seit dem 1.1.2004 möglich (Voraussetzungen vorhanden, Transport / Format / Inhalt), seit dem 1.1.2006 (zumindest für Tarmed-Leistungen) obligatorisch

Rahmenbedingungen Gesundheitswesen

- Oberste Instanz für EDI im Schweizerischen Gesundheitswesen ist das:
<http://www.forum-datenaustausch.ch>
- Mitglieder:
 - Santésuisse
 - Suva
 - Bundesamt für Sozialversicherungen, Invalidenversicherung, BSV
 - Suva Militärversicherung
 - Schweizerischer Versicherungsverband (SVV)
 - Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte, FMH
 - H+ Die Spitäler der Schweiz
 - Schweizer Apothekenverband, pharmaSuisse (ex SAV)
 - Schweizerischer Verband der Leiter Medizinisch- Analytischer Laboratorien, FAMH
- Definiert die Rahmenbedingungen in Bezug auf das Übertragungsformat
- Tarifverträge zwischen den Verbänden

Rückblick

Workshop „Elektronische Leistungsabrechnung für Spitäler“ am 7.12.2005

Themen damals:

- Stationäre Abrechnung
- Graubereiche im aktuellen Betrieb
- Aufschaltprozess für Spitäler

Resultate:

- Stationäre Abrechnung:
 - erste Spitäler Rechnen heute mit APDRG elektronisch ab
 - Tarif 920 wurde / wird weiterentwickelt
- Graubereiche:
 - Einzelne wurden „in die Praxis übernommen“
 - Neue sind hinzu gekommen
- Aufschaltprozess bei den Kostenträgern:
 - Konten zum Teil vereinfacht werden

Resume: Gutes Feedback der Teilnehmer / Verbesserungen konnten erreicht werden / Umsetzung der Vorschläge kann optimiert werden

Ziel des MediData EDI-Podiums

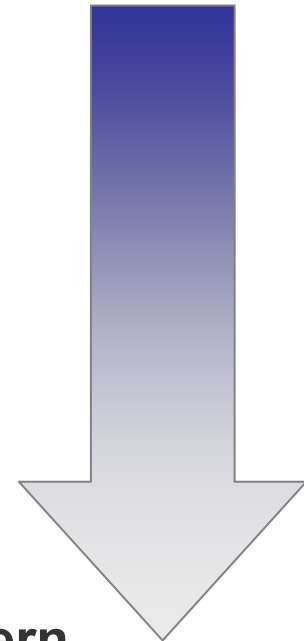
- Zusammenbringen von Absendern und Empfänger → Erfahrungsaustausch über aktuelle Situation
- Identifikation von Verbesserungspotentialen
- Diskussionsplattform für konstruktive Lösungsfindung
- Feedback der beteiligten Parteien aufnehmen und weiterleiten
- Kein Monolog / aktive Diskussion
- Politik wird den Politikern überlassen

- **Was sind Eure Erwartungen an den heutigen Morgen?**

Warum MediData? → Wir stehen in der Mitte!

Rolle(n) der MediData

- Intermediär / Dienstleistung für EDI
- Konzentrator
- Enabler / Integrationsprojekte
- Betrieb einer sicheren Lösung / Feedback bei Problemen
- Weiterentwicklung der Lösungen mit Softwarehäusern
- Fach – Know-how Lieferant
- **Vermittler zwischen Leistungserbringern und Kostenträgern**

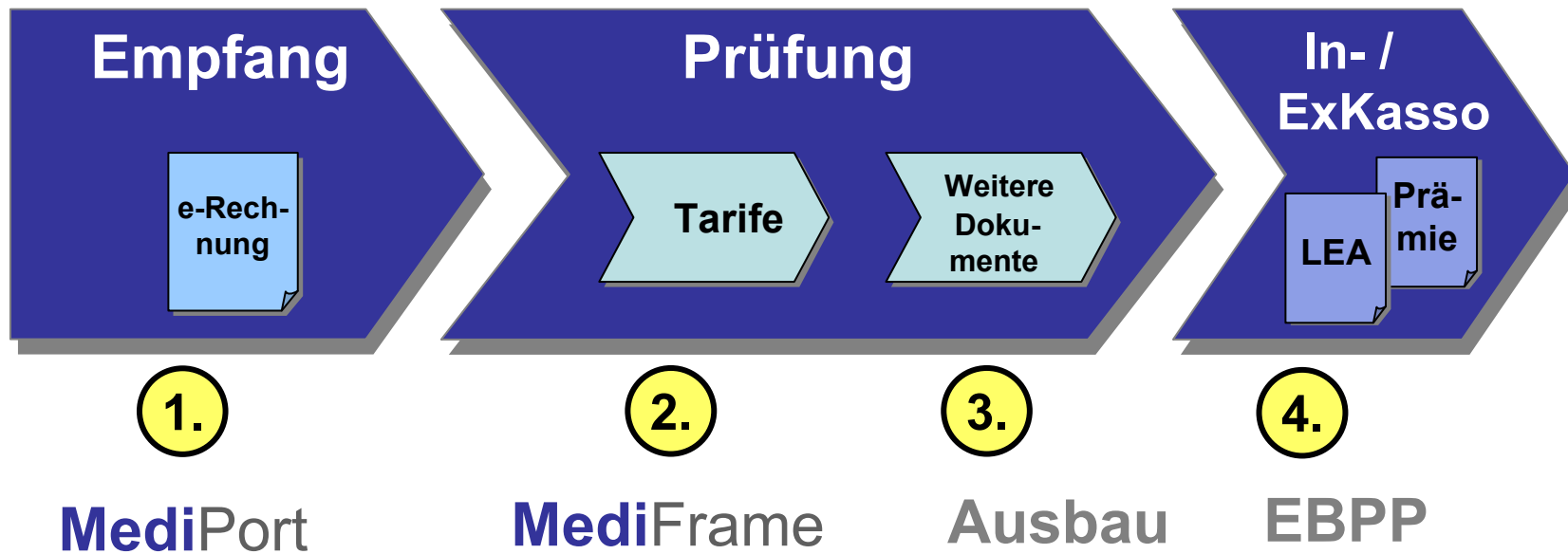


Aufgabe der MediData für Leistungserbinger

- Transportsystem / Schnittstellen für EDI zur Verfügung stellen
- Lösung für alle Abrechnungprozesse zur Verfügung stellen (Tiers Payant / Tiers Garant / Druck)
- Empfänger / Kostenträger „homogenisieren“
- Support liefern bei der Einführung EDI (Prozesse / Inhalt)
- Proaktive Information über angeschlossenen KT's
- Support / Information zu LE Softwarehäusern

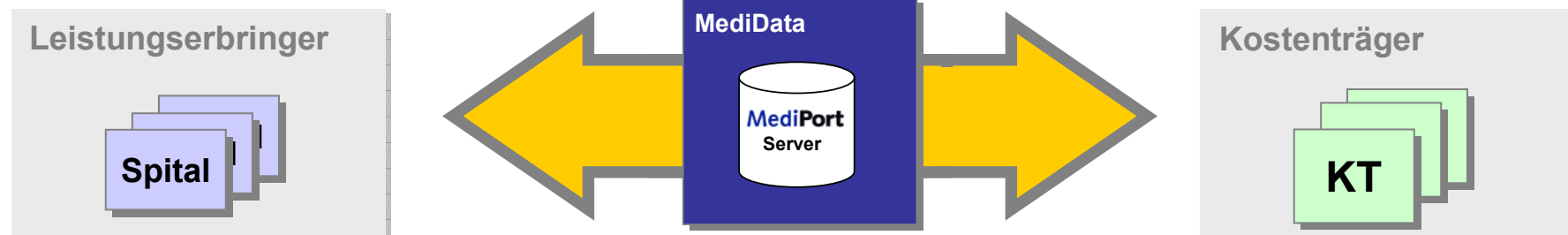
Aufgabe der MediData für Kostenträger

Voraussetzungen schaffen für einen „Optimalen Abrechnungsprozess“

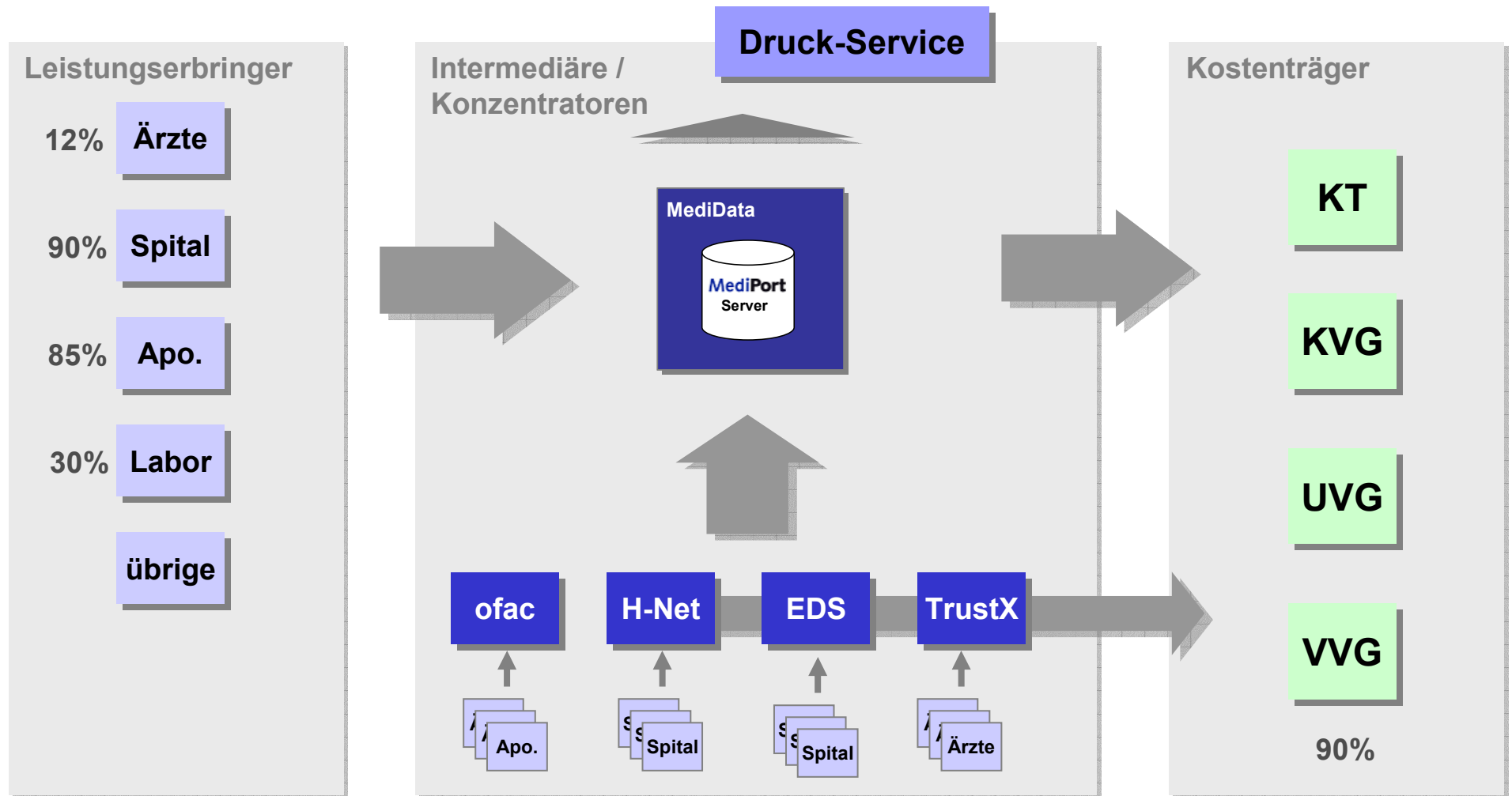


Zusammenfassung Aufgabe der MediData

- Für Leistungserbringer bei den Kostenträgern optimale Voraussetzungen schaffen
- Für Kostenträger bei den Leistungserbringern optimale Voraussetzungen schaffen



Aktueller Markt EDI zwischen Leistungserbringer und Kostenträgern



Es gibt „space for improvement“ → Let's talk about...

- Segment Ärzte → politisches Thema, wird hier heute nicht diskutiert
- Abdeckung Spitäler 90%, d.h. könnten elektronisch Abrechnen
 - Weitere Aufschaltungen im ambulanten Bereich
 - Ausbau des stationären Bereichs
 - Prozess Kostengutsprache
- Labor
 - Anwendung des Standards
- Weitere Dokument zwischen LE und KT
 - Physiotherapeuten / Verordnung
 - Einbeziehung des Patienten / Versicherten

Let's talk about genügt nicht.....

- Identifikation der Schwachstellen
- Proaktive Lösungsfindung der Beteiligten
- Kommunikation an die richtigen stellen

Packen wir's an...



Agenda

- Begrüssung / Agenda
- Einleitung / Erwartungen / Ziele für den heutigen Tag
- „Schwerpunktthema Spital“ → Robert Meyer
 - 1. Block: Was läuft gut / weniger gut im ambulanten Bereich
 - 2. Block: Wie weiter im stationären Bereich
- „Schwerpunktthema Labor“ → Reto Büschi
 - Aktuelle Situation Labor
- „Schwerpunktthema weitere Dokumententypen / LE - Segmente“
 - Röntgen, Verordnung, KoGu, Therapeuten
- Résumé / Next steps
- Steh - Lunch

Rückblick auf die heutige Veranstaltung

- Wichtige Fragen identifizieren
 - Wer kümmert sich um Antworten
 - Wo gibt es Antworten
 - Wie / Wer kann die Probleme lösen
 - Weiteres Vorgehen

- Schwerpunkte setzen für's 2007
 - „synchronisieren“ der KT's
 - Masterplan
 - Tarif 920
 - Verteilen der Aufgaben / Pilote

Porträt MediData AG

Wir wünschen eine guten Appetit und eine unfallfreie Heimreise!

Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:



Patrick Lauber

Robert Meyer

Reto Büschi

Sandra Ribeiro

MediData AG

D4 Platz 6

6039 Root Längenbold

Telefon 041 368 23 23

info@medidata.ch

www.medidata.ch