



## **Cockpit für klinisches Prozessmanagement**

### **BMBF Innovationsforum Krankenhaus 4.0**

Lübeck, 14.10.2017

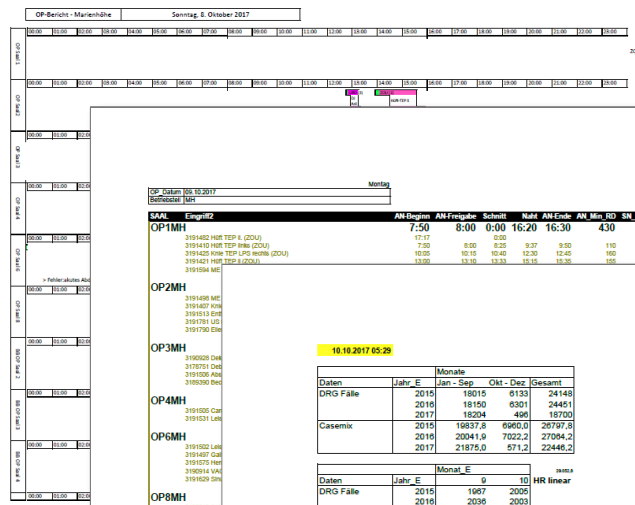
# Im Krankenhaus werden zahlreiche Kennzahlen gemessen und dokumentiert - Sammlung und Auswertung der Daten ist allerdings oft mühsam

Ausgangssituation in vielen Krankenhäusern

„Naja, besonders schön ist es nicht.“

AufNr	AufDat	Name	Alter	HD_ICD	HD_Text	Abteilung	Station	Zimmer	DRG	DrpCM	DrpMVD	VWID	ISAR
3191482	08.10.2017 23:17	Fritzsche,Horst	84	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	ZOU1	CS	CE-11-01	IBSF	0,881	7,8	1,3	4
3191478	08.10.2017 21:49	Gulpen,Fritz	78	S72.10	Femurfraktur, Trochanter, nicht näher bezeichnet	ZOU1	BE	BE-11-03	IBSF	0,881	7,8	1,4	0
3191376	08.10.2017 00:20	Geigaj,Willhelm	65	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	ZOU1	CS	CE-12-02	IBSF	1,038	11,8	2,3	-1
3191258	08.10.2017 16:43	Beckers,Anni	86	S72.10	Petiochontäre mehrfragmentäre Femurfraktur re	ATZ	AD	AD-21-01	IBSF	1,869	10,6	3,6	-1
3190296	02.10.2017 13:50	Schuh,Barbara	90	S72.00	Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet	ATZ	AD	AD-21-02	IBSF	2,256	11,8	7,7	-1
3189521	26.09.2017 18:27	Teichth,Andis	84	S72.01	Mediane Schenkelhalsfraktur, Pauwels Grad III	ATZ	AD	AD-14-02	IBSF	2,638	29,6	11,6	4
3189186	26.09.2017 17:18	Komossa,Luise	72	S72.10	Femurfraktur, Trochanter, nicht näher bezeichnet	ATZ	AD	AD-14-01	IBSF	3,038	25,6	13,6	0
3181777	21.08.2017 18:43	Lighoun,Mohamed-Maanaa	83	S72.04	dislozierte med Schenkelhalsfraktur rechts	ZOU1	C1	C1-19-02	A07C1	28,804	60,1	49,5	0

„Die PDFs passen sich nicht meinem Handscreen an.“

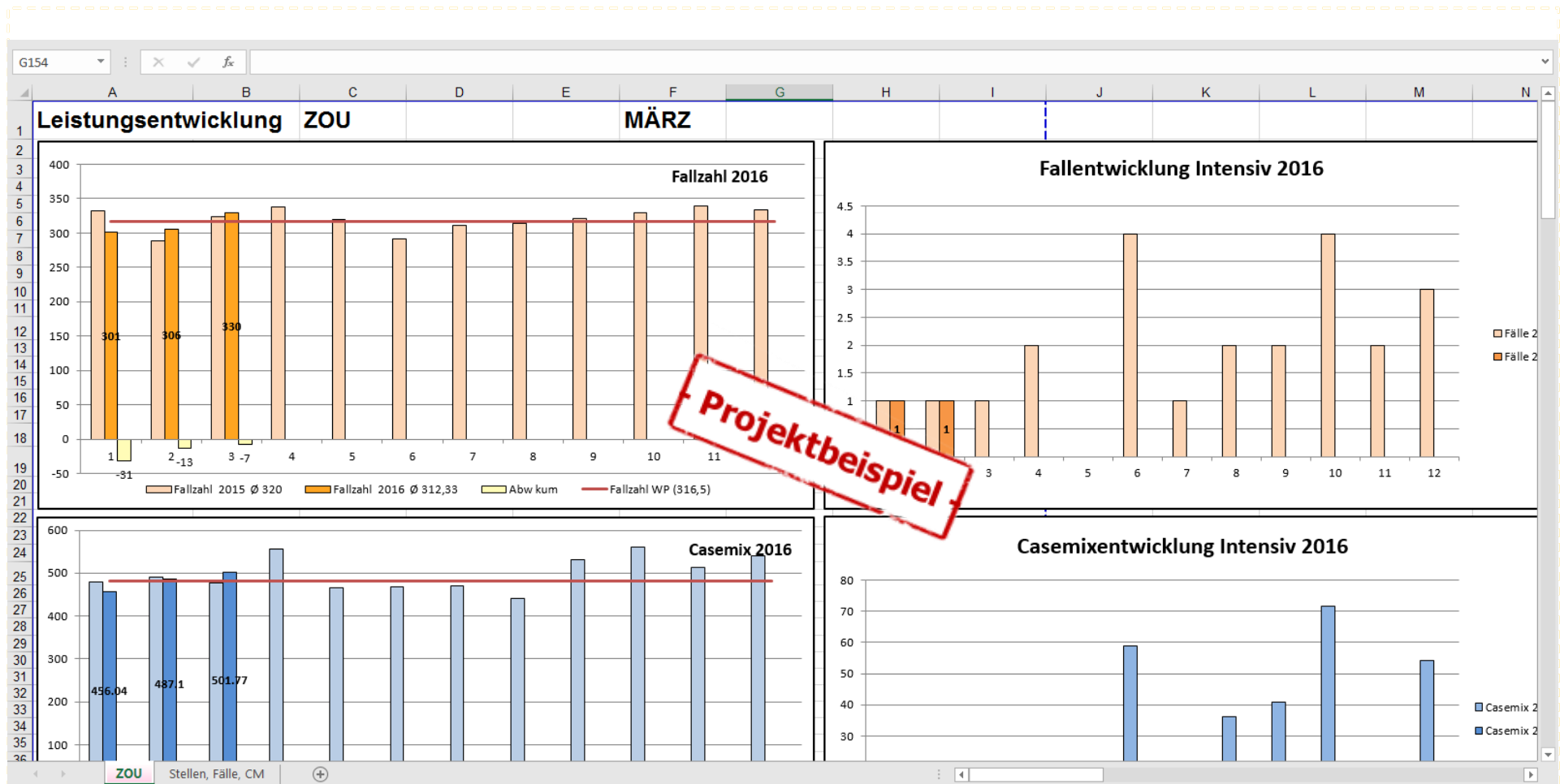


„Ein Controller freut sich darüber, aber Ärzte können damit wenig anfangen.“

„Ich weiß gar nicht, wie viele Berichte es in unserem Haus gibt.“

# Krankenhäuser behelfen sich mit eigenen Lösungen zur Darstellung von Kennzahlen – diese sind häufig zeitaufwendig und wenig praktikabel

Beispiel Darstellung Leistungsentwicklung

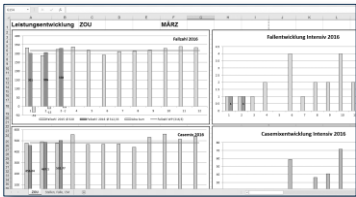


# Aus der aktuellen Situation ergeben sich Probleme für die Krankenhäuser, die es zu lösen gilt

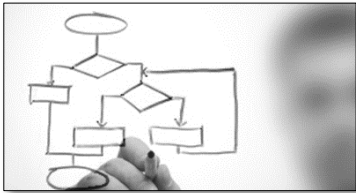
## Bedeutung der aktuellen Situation für die Krankenhäuser



Großer Zeitaufwand für Beschaffung und Auswertung der notwendigen Krankenhausdaten, kaum Möglichkeiten zur Darstellung tagesaktueller Daten



Improvisierte Lösungen sind teilweise aufwendig zu erstellen und nicht praktikabel in der Anwendung



Controlling bisher sehr stark auf Leistungsdaten fokussiert, Prozesse häufig nicht transparent



Hohe Komplexität bei Suche nach Fehlerursachen und Missständen auf operativer Ebene bis in die Managementebene



Keine Abbildung des betriebswirtschaftlichen Kontextes für Chefarzte, Oberärzte, Pflegeleitung und Leitung der Funktionsbereiche sowie auf operativer Ebene

# Erarbeitung eines Cockpits für klinisches Prozessmanagement in engem Austausch mit Interessenvertretern auf allen Ebenen im Krankenhaus

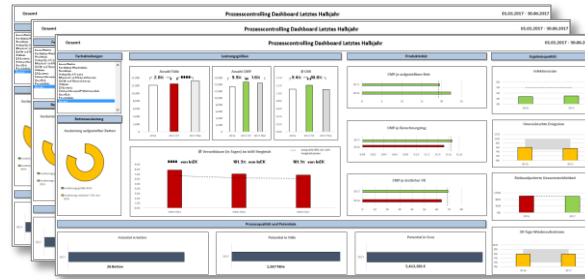
Cockpit für klinisches Prozessmanagement - Vorgehensweise und Potentiale

## Erarbeitung eines Cockpits für klinisches Prozessmanagement



In Erarbeitung mit  
Interessenvertretern im  
Krankenhaus auf allen Ebenen

Zur Unterstützung von  
Interessenvertretern im  
Krankenhaus auf allen Ebenen

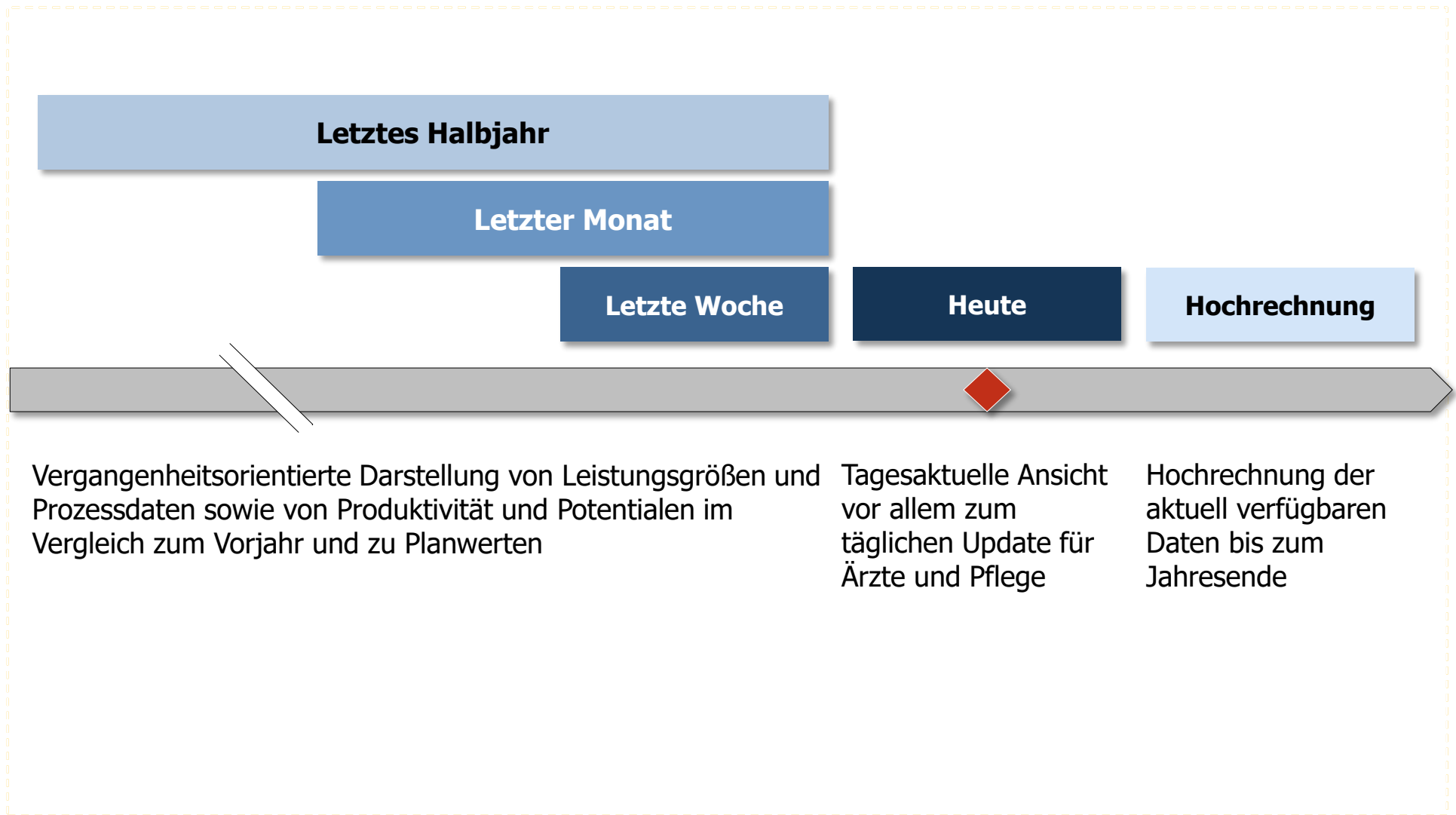


### Potentiale

- ✓ Schonung von Ressourcen
- ✓ Vernetzung über alle Ebenen
- ✓ Herstellung von Transparenz im gesamten Krankenhaus
- ✓ Sicherstellung der Balance zwischen medizinischen Erfordernissen und wirtschaftlichen Notwendigkeiten

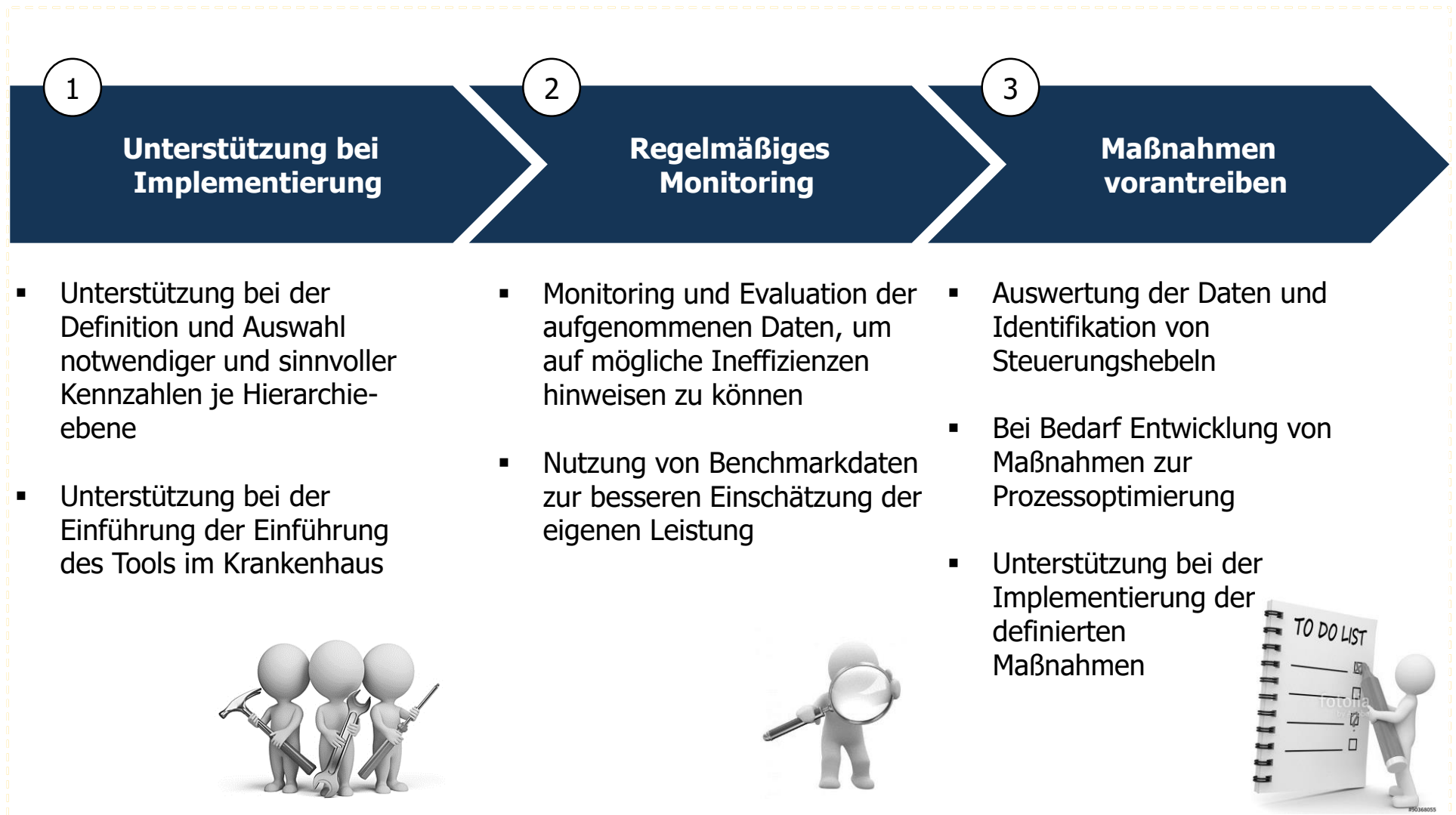
# In dem Cockpit zum klinischen Prozessmanagement können Daten in unterschiedlichen Zeithorizonten bedarfsgerecht abgebildet werden

Logik Cockpit für klinisches Prozessmanagement



# B-LUE unterstützt nicht nur bei der Implementierung des Tools sondern auch bei der Datenevaluation und der Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen

Rolle B-LUE



B-LUE Management Consulting GmbH  
Reeperbahn 1  
20359 Hamburg  
T +49 40 35 01 8 – 0  
F +49 40 35 01 8 – 199  
E [info@b-lue.com](mailto:info@b-lue.com)

Aline Mittag, Consultant  
T +49 40 35 01 8 – 112  
E [mittag.aline@b-lue.com](mailto:mittag.aline@b-lue.com)

