

ard sei an dieser Stelle für
er Sicherung der Qualität
Dank gilt zudem weiteren
ng von Beiträgen nachge-

Änderungen erfolgt. Neu
nglisch vorangestellt wer-
. Sie soll eine strukturierte
jedem neuen Jahr ergänzt
betenten Partner für diese
ubrik gewonnen zu haben.
n- und Diagnosedaten des
stmals auf der ICD 10 und
erte Auswertungen erwei-
ndere Christiane Rosenow
dankt.

welches bereits in den Aus-
es Interesse findet. Doku-
Krankenhäusern bis 2001,
ngen, ambulanten Opera-

eine andere Form auf, da
stmalig für über 600 Op-
ter auf Basis der AEB do-
kenhäuser in Deutschland

e Betreuung herzlich ge-
DO, ohne deren Mitarbeit
n würde. An erster Stelle
e redaktionelle Betreuung
trägt. Unser Dank gilt zu-
stellung von Grafiken und
bereitstellung und Bearbei-

Jürgen Klauber
Bernt-Peter Robra
Henner Schellschmidt

Inhaltsverzeichnis

Editorial	XVII
Henner Schellschmidt, Bernt-Peter Robra und Jürgen Klauber	

Teil I Schwerpunktthema: G-DRGs im Jahre 1

1	DRG-Entwicklungsperspektiven	3
	Wolfram Fischer	
1.1	Einleitung	4
1.2	Bisherige DRG-Entwicklung	5
1.2.1	Die wichtigsten DRG-Entwicklungsphasen	5
1.2.2	DRG-„Baustellen“	6
1.2.3	Fazit: DRGs bleiben in Veränderung	10
1.3	Ungelöste Probleme	11
1.4	Lösungsansätze	12
1.4.1	Mehrere Sets von Kostengewichten	12
1.4.2	Modulare Pauschalen	13
1.4.3	Falldefinition, Behandlungspfade und Behandlungsergebnisse	14
1.5	Anhang	15
1.5.1	Ausgewählte Internetadressen	15
1.6	Literaturverzeichnis	17
2	Fallkostenkalkulation und Relativgewichte – entscheidende Faktoren der zukünftigen Krankenhausvergütung	21
	Harald Schmitz und Clemens Platzkötter	
2.1	Einführung	21
2.2	Das Kalkulationsverfahren der Selbstverwaltung	22
2.2.1	Entwicklung der Kalkulationsmethodik	22
2.2.1.1	Grundsätze zur Relativgewichtsermittlung in Deutschland	22
2.2.1.2	Erarbeitung der Kalkulationsmethodik	23
2.2.1.3	Kostenrechnerische Grundlagen	24
2.2.2	Darstellung des Kalkulationsverfahrens	25
2.3	Durchführung der Fallkostenkalkulation	27
2.3.1	Erstkalkulation in deutschen Krankenhäusern	27
2.3.2	Ergebnisse der Erstkalkulation	30
2.3.2.1	Darstellung der Ergebnisse	30
2.3.2.2	Beurteilung der Ergebnisse	31
2.4	Kritische Analyse und Diskussion der Kalkulationsmethodik	33
2.4.1	Problemfeld: Methodik der Kostenrechnung	33
2.4.2	Problemfeld: Stand der Kosten- und Leistungsrechnung in deutschen Krankenhäusern	38