

TARDOC

Struktur und Vergleich mit TARMED

Michael Ebert

Tarifmanager

Heutige Themen

History	Grundlagen	Struktur	Neuerungen	Leistung und Parameter	Regelwerk
Regel-anwendung	LERF	Vergleich	EF	Themen und Fragen	Fazit Ausblick

Was bisher geschah...

- TARMED (seit 2004) ist veraltet und nicht mehr sachgerecht
- Revision unter den Tarifpartnern gelang bisher nicht
- Eingriffe vom Bundesrat 2014 und 2017 (TARMED 1.09_BR per 01.01.2018)

2018

- FMCH und santésuisse begründen das Projekt «Ambulante Pauschalen»

2016

- Gründung der ats-tms AG (curafutura, FMH, H+, MTK)
- TARDOC als Nachfolger des TARMED
- Regelmässige Aktualisierung um den Stand der medizinischen Entwicklung abzubilden

2020

- H+ schliesst sich der Gruppe Ambulante Pauschalen an

TARDOC - History

Übersicht

© SCHWEIZERISCHE ÄRZTEZEITUNG – 2021;102 (50) – FMH Aktuell

Datum	Version	Was
12.7.2019	TARDOC 1.0	Einreichung Genehmigungsantrag der Tarifstruktur TARDOC durch curafutura und FMH beim Bundesrat.
25.6.2020	TARDOC 1.1	Nachreichung eines gemeinsamen Kostenneutralitätskonzeptes und vereinzelte Korrekturen in den TARDOC-Kostenmodellen.
20.11.2020		Zustellung eines umfangreichen TARDOC-Prüfberichts durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG).
30.3.2021	TARDOC 1.2	Erarbeitung und Einreichung einer umfangreichen Stellungnahme zum Prüfbericht des BAG sowie Nachreichung von TARDOC 1.2.
30.6.2021		Der Bundesrat berät sich zu TARDOC. Er hält die Tarifstruktur TARDOC zum damaligen Zeitpunkt für nicht genehmigungsfähig. Der Bundesrat fordert die Tarifpartner auf, TARDOC gemeinsam zu überarbeiten und erneut zur Genehmigung einzureichen.
15.12.2021	TARDOC 1.3	Die FMH wird TARDOC 1.3 der Delegiertenversammlung vorlegen. Falls diese und auch die entsprechenden Organe bei curafutura dem TARDOC zustimmen, kann TARDOC 1.3 per Ende Jahr dem Bundesrat nachgereicht werden.

01.12.2023	TARDOC 1.3.2	Einreichung zur Genehmigung beim Bundesrat
------------	--------------	--

Ziele und Grundsätze

Die wesentlichen Ziele in der Übersicht

- Aktualität
- Sachgerechtigkeit
- Bewertung
- Medizinische Realität der Leistungserbringung
- Einfachheit, Übersichtlichkeit und Transparenz
- Anpassung und Weiterentwicklung
- Trennung von Struktur und Preis

Grundlagen

Die Grundlagen in der Übersicht

- Entwicklung auf Basis TARMED – direkter Nachfolger
- Einzelleistungs-Tarifstruktur
- Handlungs- und Zeitleistungen
- Schlanker
 - Weniger Kapitel / weniger Ebenen (4)
 - Weniger Leistungen (2'630)
- Leistungen und Logik angelehnt an TARMED
- Kostenbewertung neu
- Neue Nomenklatur: alpha-numerisch
- Datenbank-Struktur gleich wie beim TARMED

TARDOC – Neuerungen zum TARMED

Übersicht

- Neue Einteilung und Strukturierung Kapitel - Unterkapitel
 - Bessere Übersicht und Transparenz
- Explizit ambulante Leistungen
- Neue Leistungen / Kapitel
 - Telemedizinische Leistungen
 - Klinische Pharmakologie und Toxikologie
 - Notfallstation im Spital
- Keine «Alleinige Leistungen» / Keine Leistungsblöcke (LB)
- Nichtärztliche Überwachungsleistungen differenzierter
- Wechselzeiten

TARDOC – Neuerungen zum TARMED

Neuerungen in der Übersicht

- Zeitleistungen neu im 1-Minuten-Takt
Ausnahme: «Sockelleistungen» erste 5 Min.
Beispiel: AA.00.0010: Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.
- Neue Regeln:
 - Kumulationen
 - Limitationen
 - Anwendungsregeln
- Limitation der Konsultationsleistung auf 20 Min. pro Sitzung
keine Gruppen nach Alter oder «erhöhter Behandlungsbedarf»
- Limitationen auf Facharztklinik

Aufbau – Struktur - Nomenklatur

Übersicht der Struktur und des Aufbaus

- 11 Hauptkapitel
- 71 Einzelkapitel
- 323 Unterkapitel
- 2'630 Leistungen
- Kapitel mit Buchstaben
- Leistungen mit Buchstaben und Ziffern

- Neue Kapitel für Spezialisierungen
- Neues Kapitel «Notfallstation Spital»









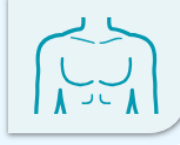


Tarifstruktur: In 11 Hauptkapitel

Aufbau der Tarifstruktur im Überblick

← **TARDOC** ⁺

Leistungskatalog Generelle Interpretationen Leistungsgruppen Dignitäten **Suche im Leistungskatalog** ☰

Alle Hauptkapitel Suchbegriff

A Grundleistungen: Ärztlich, nichtärztlich 	C Hausärztliche Grundversorgung 	E Psychiatrie 	G Bildgebung 
J / K Fachspezifische Versorgung 	M Organe - Ganzkörper 	P Bewegungsapparat 	R Kopf-, Halsbereich 
T Brustbereich 	V Bauch-, Beckenbereich 	W Anästhesie, operative Grundleistungen, Notfall, Intensivbetreuung 	

TARDOC – Kapitel und Leistungen

2 Beispiele in der Übersicht

Hauptkapitel	Leistungskatalog > A
A Grundleistungen: Ärztlich, nichtärztlich	A Grundleistungen: Ärztlich, nichtärztlich
C Hausärztliche Grundversorgung	
E Psychiatrie	AA Ärztliche allgemeine Grundleistungen
G Bildgebung	
J / K Fachspezifische Versorgung	AG Injektionsbehandlungen, nicht unter Bildgebung
M Organe - Ganzkörper	
P Bewegungsapparat	AK Nichtärztliche Grundleistungen
R Kopf-, Halsbereich	
T Brustbereich	AM Ärztliche und nichtärztliche Überwachung
V Bauch-, Beckenbereich	AP Verbände
W Anästhesie, operative Grundleistungen, Notfall, I...	AR Wechselzeiten

Hauptkapitel	Leistungskatalog > P
A Grundleistungen: Ärztlich, nichtärztlich	P Bewegungsapparat
C Hausärztliche Grundversorgung	
E Psychiatrie	PA Allgemeine Leistungen
G Bildgebung	
J / K Fachspezifische Versorgung	PB Clavicula, Scapula
M Organe - Ganzkörper	
P Bewegungsapparat	PC Schulter
R Kopf-, Halsbereich	
T Brustbereich	PD Oberarm
V Bauch-, Beckenbereich	PE Ellbogen
W Anästhesie, operative Grundleistungen, Notfall, I...	PF

Kapitel und Leistungen

Aufbau der Struktur

Kapitel und Tarifpositionen

A **Grundleistungen: Ärztlich, nichtärztlich**

AA **Ärztliche allgemeine Grundleistungen**

AA.00 **Ärztliche allgemeine Grundleistungen**

AA.00.0010 **Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.**

AA.00.0020 **+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.**

TARDOC – Leistungsparameter

AL	Ärztliche Leistung in TP
IPL	Infrastruktur- und Personalleistung in TP
LieS	Leistung im engeren Sinne (Minutagen)
RBZ	Raumbelegungszeit (Minutagen)
EF	External Factor

TARDOC – Leistungsparameter (2)

WZ	Wechselzeit
Qual. Dignität	fachärztliche Qualifikation
Sparte	räumlich-technische Versorgungseinheit
Leistungstyp	Hauptleistung / Zuschlagsleistung
IAK	Interventions- Aufwandsklasse

TARDOC – Leistungsparameter

Übersicht

AA.00.0010

Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.

Tarifparameter		Medizinische Interpretation		Zuschlagsleistungen	Regeln	Vorgänger
Taxpunkte				Qualitative Dignität(en)	Zusätzliche Angaben	
LieS [Min.]:	5.00	RBZ [Min.]:	5.00	• 9999 Alle	Sparte:	Sprechzimmer
AL [TP]:	12.74	IPL [TP]:	10.42		Leistungstyp:	Hauptleistung
+/-AL [%]:		+/-IPL [%]:			Interventions-Aufwandsklasse (IAK):	
EF:	0.82	EF:	0.82		Leistungspflicht:	Pflichtleistung

AA.00.0020

+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.

TARDOC - Leistungsabrechnung

- Ertrag = Menge x (TP AL + TP IPL) x TPW

Beispiel

Datum	Tarif	Tariffziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVPM	Betrag
10.01.2022	001	00.0010			1	1.00	10.4200	1.000	0.89	8.19	1.000	0.89	341W	16.56
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)														
10.01.2022	001	00.0020	00.0010		1	1.00	10.4200	1.000	0.89	8.19	1.000	0.89	341W	16.56
+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)														
10.01.2022	001	00.0030	00.0010		1	1.00	5.2100	1.000	0.89	4.10	1.000	0.89	341W	8.29
+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)														

TARDOC – Regeln und Regelanwendung

Regeln

- Mengenlimitationen
- Wechselzeiten

Regelanwendung

- GI-13 Definition Leistungserbringer im Spital: Leistungserbringer derselben Facharztklinik
- Facharztkliniken gemäss BfS-Liste: 6-stelliger Code
 - Beispiel: M10001 – Innere Medizin
 - technisches Attribut: XML-Feld «section_code»

Einheiten

- Sitzung
- Tage
- Eingriff

TARDOC – Vergleich mit TARMED

Vergleich mit TARMED 1.09_BR

	TARMED 1.09_BR	TARDOC
Struktur	ELT 35 Kapitel 6 Ebenen	ELT 11 Haupt-Kapitel 5 Ebenen
Leistungen	ca. 4'500 Leistungen Zeitleistungen Handlungsleistungen	ca. 2'600 Leistungen Zeitleistungen Handlungsleistungen
Nomenklatur der Leistungen	numerisch 00.0010 Konsultation, erste 5 Min. (Grundkons.)	alpha-nummerisch AA.00.0010 Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.
Zeiteinheiten	1-Min.- Takt 5-Min.- Takt	1-Min.- Takt Sockelleistung für erste 5 Min.
Leistungs- bewertung	Taxpunkte AL – Ärztliche Leistung TL – Technische Leistung	Taxpunkte AL – Ärztliche Leistung IPL – Infrastruktur- und Personal- leistung
Faktor	Abschlagsfaktor für WB Titel Praktischer Arzt / Praktische Ärztin	EF – External Factor

TARDOC – Besonderheit «External Factor»

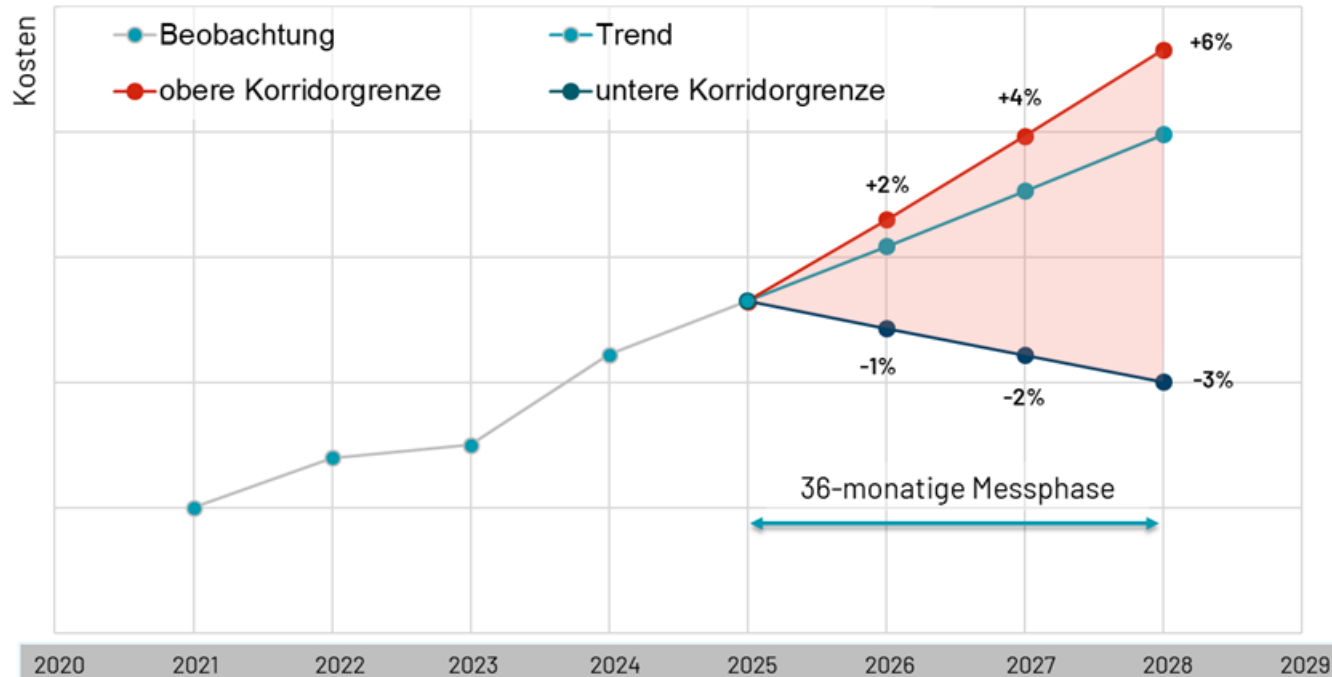
External Factor

- Grund: Kostenneutralität bei der Einführung einer neuen Tarifstruktur
- Basis: Kostenmodelle
- Aktueller EF 0.82 (Version 1.3.2 / 2023)
- Gilt für die TP der AL und IPL

Auswirkungen

- Zuverlässige Simulation erschwert
- Grosse Hebelwirkung
- TP-Volumen und Ertrag stark abhängig vom EF

TARDOC – Kostenneutralität



Quelle: ats-tms AG, Infoveranstaltung Sept. 2023

Art. 59c KVV: Keine Mehrkosten

Taxpunkt volumenneutralität
bezogen auf Behandlungsfall und Erbringer

Instrument:

EF – External Factor (0.82 in V 1.3.2.)

Bestandteil der Tarifstruktur

KN-Phasen: statisch - dynamisch

Korridor: – 1% bis + 2% pro Jahr

Monitoring

Massnahmen bei Überschreitung

Lineare oder spezifische Anpassungen

sektorspezifisch spitalambulant vs. Praxis

TARDOC - Leistungsabrechnung mit EF

- Ertrag = Menge x (TP AL + TP IPL) x TPW
- Ertrag = Menge x (TP AL + TP IPL) **x EF** x TPW

Beispiel

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVPM	Betrag
01.01.2025	007	AA.00.0010		1		1.00	12.74	0.82	0.89	10.42	0.82	0.89	1210	16.90
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min. An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line														
01.01.2025	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		1.00	2.55	0.82	0.89	2.08	0.82	0.89	1210	3.40
+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.														

Praxisbeispiele für Leistungserfassung und Kodierung

TARDOC – Wechselzeiten

Beispiel mit integrierter WZ

TG.10.0020
Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch

Tarifparameter		Me	
Taxpunkte			
LieS [Min.]:	40.00	RBZ [Min.]:	60.00
		WZ [Min.]:	21.00
AL [TP]:	113.27	IPL [TP]:	464.65
+/-AL [%]:		+/-IPL [%]:	
EF:	0.82	EF:	0.82

Beispiel mit separat zu erfassender WZ

TK.00.0010
Elektrokardiogramm (EKG)

Kumulation

Kumulierbar mit AR.00.0130 Wechselzeit Sparte EKG-Platz

AR.00.0130

Wechselzeit Sparte EKG-Platz

Tarifparameter		Me	
Taxpunkte			
LieS [Min.]:	0.00	RBZ [Min.]:	0.00
		WZ [Min.]:	4.00
AL [TP]:	0.00	IPL [TP]:	10.46
+/-AL [%]:		+/-IPL [%]:	
EF:	0.82	EF:	0.82

TARDOC – Leistungserfassung und Kodierung

Patientenmerkmale Admin. Fall	Leistungen Leistungssitzung
<ul style="list-style-type: none">• Alter• Geschlecht• Kostenträger / Gesetz (KVG / UVG)• Diagnose nach ICD-10 ?	<ul style="list-style-type: none">• Ärztliche Leistungen TARDOC• Erbringende Person• Nichtärztliche Leistungen• Zeit• Ort / Infrastruktur• Material und Medikamente

Abrechnung
Curafutura und FMH: Diagnosecode gemäss Anhang –
Verweis auf **Tessiner Code**

TARDOC – Themen und Fragen

Zeitleistungen	<p>Sockel-Leistung 5 Min. Weitere Leistung in 1-Min.-Takt</p>	<p>AA.00.0010 f Konsultation, erste 5 Min.</p>
Zuschlagsleistungen	<p>Ärztl. Leistung als Zuschlag für nichtärztl. post-op. Überwachung → Mix ärztl / nichtärztl. Leistung in einer Sitzung</p> <p>Unterschiedliche Dignitäten für Haupt- und Zuschlagsleistung → Mix der Berechtigung in einem Leistungskomplex</p>	<p>AM.05.0020</p> <p>Ärztl. Leistung im Rahmen der spez., nichtärztl. Überwachung</p>
Wechselzeiten	<p>integriert: Minutage auf Leistung («WZ») separat: Kumulation mit spezifischer Hauptleistung</p>	<p>TG.10.0020 TK.00.0010</p>
Leistungsregeln	<p>Mengenlimitationen mit (technisch) unklarem Bezug «pro Bestrahlungsphase» / «pro Eingriff»</p>	<p>KB.00.0070 Bestrahlungsplan</p>
OP und Anästhesie	<p>Referenzierung auf IAK Zuteilung auf Sparte / Infrastruktur Sockelleistung für Operateur Sockelleistung für Infrastruktur und Personal (bisher Techn. GL)</p>	
External Faktor	<p>Der EF soll auf das Feld fAL und fTL im XML deklariert werden → Kollision mit %-Zuschlagsleistungen ?</p>	

Fazit

TARDOC

- ✓ Aktualität
- ✓ Sachgerechtigkeit
- ✓ Bewertung
- ✓ Medizinische Realität
- ! Einfachheit
- ! Übersichtlichkeit und Transparenz
- ✓ Anpassung und Weiterentwicklung

Ausblick



O A A T
O T M A

Organisation
ambulante Arzttarife
Organisation
tarifs médicaux ambulatoires

- Kohärentes Gesamtsystem
- TARDOC + Pauschalen

Leistungserfassung und Kodierung

- Ärztliche Leistungen
TARDOC
CHOP
- **Diagnose nach ICD-10**

**Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit**