

Die am häufigsten gestellten Fragen zu TarMed

Als Grundversorger erstaunt mich das Gerangel um TarMed überhaupt nicht – es geht schliesslich um unser Einkommen. Man versichert uns, dass dieses unter TarMed nicht zurückgehen wird. Meine Frage dazu: wie kann man guten Glaubens behaupten, dass der Taxpunktwert noch nicht festgesetzt sei?

B. I. in V.

Die erwähnte Aussage gilt nur für den Fall einer wirklich kostenneutralen Einführung der Tarife. Eine definitive Beurteilung ist deshalb sicher erst nach Festlegen des TPWs möglich. Aus diesem Grunde sind wir auch der Auffassung, dass eine Urabstimmung im jetzigen Augenblick nicht sinnvoll ist.

Als Psychiater benötige (bzw. leiste) ich nicht nur im Rahmen von Gutachten, sondern auch für die laufende Diagnostik einen Neurostatus (Hirnnerven, periphere Sensibilität etc.). Ist diese Leistung als «fachfremder» Facharzt mit TarMed abrechenbar?

B. M. in L.

Ausserhalb der Besitzstandsgarantie können Sie als nicht berechtigter Facharzt diese Leistung nicht verrechnen. Die entsprechenden Leistungen sind über Konsultationsschritte abzurechnen.

Aus aktuellem Anlass innerhalb der Klinik (Beleg- arztklinik mit Notfallstation) haben wir ein TarMed- Interpretationsproblem. Darf ich Ihnen daher folgenden Fall schildern und Sie bitten, mir mitzuteilen, welche der anschliessend aufgeführten Verrechnungsvarianten a) bis d) (oder eventuell gar keine) richtig ist.

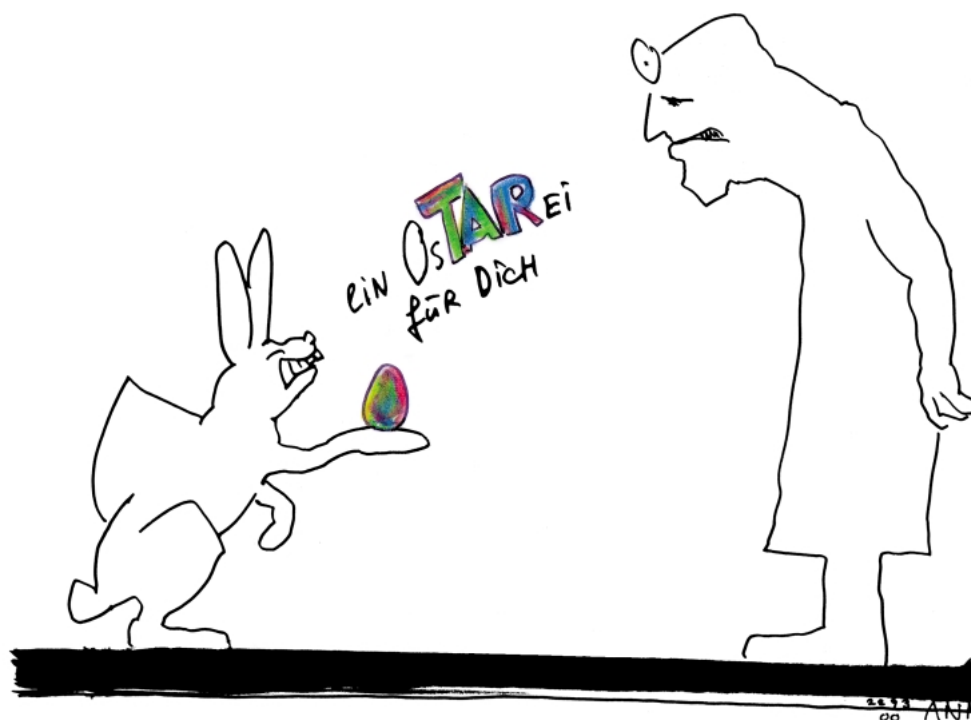
Der Fall: «Nachts um 11 Uhr kommt ein Patient wegen Bauchschmerzen auf die Notfallstation. Nach Untersuchung und Primärversorgung (z. B. Schockbehandlung, Schmerztherapie) durch den diensthabenden Anästhesisten (Belegarzt) wird, wegen unklarem Abdomen, der entsprechende Spezialist (Belegarzt) gerufen. Dieser kommt notfallmässig ins Spital.»

Frage: Was kann für die ärztliche Leistung der beiden Ärzte in Rechnung gestellt werden?

- a) 2 Grundkonsultationen (00.0000) und weitere Konsultationen (0.0010) + Notfallinkonvenienzpauschale (00.1800)?
- b) 1 Grundkonsultation / weitere Konsultation und eine konsiliarische Beratung (36.0090) + Notfallinkonvenienzpauschale (00.1800)?
- c) 1 Grundkonsultation und weitere Konsultationen + Notfallinkonvenienzpauschale (00.1800)?
- d) 1 Konsiliarische Beratung + Notfallinkonvenienzpauschale (00.1800)?

J. G. in L.

Vorab ist zu klären, ob der von Ihnen geschilderte Arzt verrechnungsberechtigt ist, dies ist nur der Fall, wenn er in freier Praxis ist und in keinem Anstellungsverhältnis zum Spital steht. Sind die entsprechenden Voraussetzungen gegeben, so kann er einen Besuch, mit 50% Zuschlag auf der ärztlichen Komponente, dies pro 5 Minuten aufgewendete Zeit, verrechnen, zusätzlich allfällige Extraleistungen ebenfalls mit 50% Zuschlag auf der ärztlichen Leistungskomponente.



Die Pädiater können zur Zeit Fertigkeitensausweise für Hüftsonographie und Sonographie des Abdomens erwerben. Wird diese Ausbildung immer noch anerkannt bei der qualitativen Dignität, gemäss der nach TarMed abgerechnet werden kann?

Was bedeutet der Fachausweis Entwicklungspädiatrie? Genügt die Tatsache, über einen FMH-Titel Pädiatrie zu verfügen, um eine entwicklungspädiatrische Untersuchung ausserhalb der Routineuntersuchungen der SGP abzurechnen? Jeder Pädiater scheint in der Lage zu sein, eine vertiefte neuromotorische Untersuchung durchzuführen; weshalb sollen dann nur Neuropädiater dafür entschädigt werden? Im übrigen bin ich erstaunt über die wenigen pädiatrischen Positionen in TarMed; wie ist dies zu erklären?

M.-A. P. in V.

Weder Einkommen noch Bedeutung einer Fachdisziplin korrelieren mit der Anzahl von Positionen in der TarMed-Tarifstruktur. Eine Position «Pädiatrische Leistung pro Stunde à Franken 1000.–» würde zweifelsohne alle Pädiater wunschlos glücklich machen. Doch zurück zu den Realitäten:

Questions les plus fréquentes sur le TarMed

Médecin de premier recours à Villeneuve, je ne m'étonne pas du battage autour de TarMed. Il en va du beef-steak de chacun de nous. On nous assure que notre revenu ne devrait pas baisser sous le nouveau régime TarMed.

Ma question est des plus élémentaires: Comment peut-on le dire de bonne foi si la valeur du point n'est pas encore définie?

B. I. à V.

L'affirmation en question ne vaut que pour le cas où l'introduction des tarifs serait vraiment neutre en termes de coûts. Une évaluation définitive ne sera en effet possible qu'une fois la valeur du point fixée. C'est d'ailleurs pourquoi nous pensons qu'une votation générale n'aurait aucun sens pour l'instant.

En tant que psychiatre, je dois établir le status neurologique (nerfs cérébraux, sensibilité périphérique, etc.) non seulement dans le cadre d'expertises mais aussi lorsqu'il s'agit de poser un diagnostic. Un spécialiste «étranger à la discipline» peut-il facturer cette prestation dans le TarMed?

B. M. à L.

1. Der FA Sonographie der Neugeborenenhüfte, von Gesetzes wegen vorgeschrieben, ist auch für die TarMed-Tarife uneingeschränkt gültig.
2. Der FA Entwicklungspädiatrie muss noch geschaffen werden; bis zu diesem Zeitpunkt können alle Pädiater, inkl. Besitzstandsgarantie, die Leistung verrechnen.

Zum Abschluss noch Folgendes: Die von Ihnen in Frage gestellten bzw. kritisierten Positionen wurden alle mit den Delegierten Ihrer Fachgesellschaft erarbeitet.

Wie sind die verschiedenen Röntgenräume Ultraschall gross/klein definiert?

P. W. in K.

Es handelt sich um Sparten, die nicht mit Räumen identisch sein müssen. Sie enthalten im wesentlichen die Geräteinvestitionskosten und Personalkosten neben Verbrauchsmaterial etc. Details können beim Tarifiedienst eingesehen werden.

Sauf s'il peut bénéficier de la garantie des droits acquis, un spécialiste dans votre cas ne peut pas facturer cette prestation. Les prestations en question sont indemnisées via les positions de la consultation.

Une situation qui s'est présentée récemment à la clinique (dotée d'un service des urgences et collaborant avec des médecins agréés) a donné lieu à un problème d'interprétation en rapport avec le TarMed. Permettez-moi par conséquent de vous décrire la situation en question et de vous demander laquelle des solutions a) à d) ci-après serait applicable pour la facturation.

Le cas: «Vers 23 heures, un patient arrive aux urgences. Il se plaint de maux de ventre. Après un examen et des soins primaires (p. ex. traitement du choc, thérapie de la douleur) par l'anesthésiste de service (médecin agréé), le problème abdominal n'étant pas clairement identifié, on appelle le spécialiste (médecin agréé). Celui-ci vient d'urgence à l'hôpital.»

Question: que peut-on porter sur la facture pour la prestation médicale des deux médecins?

- a) 2 consultations de base (00.0000) et d'autres consultations (0.0010) + le forfait urgence-dérangement (00.1800)?
- b) 1 consultation de base / d'autres consultations et 1 consilium (36.0090) + le forfait urgence-dérangement (00.1800)?
- c) 1 consultation de base et d'autres consultations + le forfait urgence-dérangement (00.1800)?
- d) 1 consilium + le forfait urgence-dérangement (00.1800)?

J. G. à L.

Tout d'abord, il faudrait savoir si le médecin dont vous parlez est autorisé à facturer; ce n'est le cas que s'il est établi en pratique privée et n'est pas lié par un contrat de travail à l'hôpital. Si ces conditions sont remplies, il peut facturer une visite, avec un supplément de 50% sur la composante médicale, et le tout par période de 5 minutes en fonction du temps consacré; à cela peuvent s'ajouter des prestations spéciales, également avec un supplément de 50% sur la partie médicale de ces prestations.

Les pédiatres peuvent suivre actuellement une formation en ultrasonographie de la hanche et de l'abdomen (SVUPP). Cette formation sera-t-elle toujours reconnue pour l'obtention de la valeur intrinsèque qualitative nécessaire pour pouvoir facturer ces actes selon le TarMed?

Que signifie FA pédiatrie du développement? Le simple fait d'être pédiatre FMH suffira-t-il à pouvoir facturer un examen approfondi du développement en dehors des visites de routine de la SSP?

Tout pédiatre semble être à même de pratiquer un examen neurologique approfondi de l'enfant? Dès lors, pourquoi limiter le droit d'être remboursé pour un tel examen aux seuls neuropédiatres?

Je suis stupéfait du peu d'articles pédiatriques dans votre catalogue! Comment l'expliquer?

M.-A. P. à V.

Il n'y a aucun lien entre le revenu et l'importance d'une discipline, d'une part, et le nombre de positions dans la structure tarifaire TarMed, d'autre part. Une position du genre «prestation pédiatrique à 1000 fr. l'heure» contenterait certainement tous les pédiatres. Mais elle n'est bien sûr pas possible. En fait:

1. L'attestation de spécialisation (= FA = Fachausweis) en ultrasonographie de la hanche chez les nouveau-nés, prescrite par la loi, est également valable dans les tarifs TarMed, sans restriction.
2. L'attestation de spécialisation en pédiatrie du développement doit encore être créée; d'ici là, tous les pédiatres peuvent facturer la prestation et également les médecins bénéficiant de la garantie des droits acquis.

Pour conclure: les positions que remettez en question ou que vous critiquez ont toutes été élaborées avec les délégués de votre société de discipline médicale.

Comment sont définies les différentes salles de radiologie, d'échographie (grande/petite)?

P.W. à K.

Il s'agit en fait de secteurs et non de salles. Ils comprennent pour l'essentiel les coûts d'investissement des appareils et les frais de personnel, en plus du matériel de consommation courante, etc. Notre service tarifaire pourra vous donner plus de détails à ce sujet.

Schweizerische Stiftung für Gesundheitsförderung
Herrn Klaus Fellmann
Frau Dr. Catherine Perrin
Avenue de la Gare 52
Postfach 670
CH-1001 Lausanne

Kampagne «Feel Your Power»

Sehr geehrter Herr Präsident
Sehr geehrte Frau Dr. Perrin

Die Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte FMH hat mit einigem Erstaunen und Befremden von Ihrer Kampagne «Feel Your Power» Kenntnis genommen. Die Reaktion unserer Basis war, wie E-mails, die selbst am Sonntag eingetroffen sind, bezeugen, weit weniger verhalten: Einstimmig wurde nur Unverständnis, Kopfschütteln und nicht selten Empörung signalisiert.

In der Sache halten wir folgendes fest:

Präventionsstrategien müssen die gesamte Bevölkerung und deren mentale Struktur hinsichtlich der zu ändernden Lebensgewohnheiten erreichen. Wir zweifeln sehr, dass die nun laufende Medienkampagne diesem Ziele dienen kann. Wir sind ganz klar der Auffassung, dass ein grösserer Teil unserer Bevölkerung mit dieser ironisch-sarkastischen Vorgehensweise schlicht überfordert ist.

Dass im neuen Jahrtausend zweifelsohne nichts, aber auch gar nichts mehr heilig ist, daran haben wir uns ja alle gewöhnt. In diesem Sinne kann der gute Dr. Luzi Fehr in einer Gruppe von abgefuckten Trendsettern wohl die absolut coole und geile Nummer sein (wie Sie sehen, sind wir durchaus in der Lage, uns sprachlich an Sie ANZUPASSEN); ob der Wahrheitsfindung und dem gesundheitlichen Wohl unserer Bevölkerung aber damit gedient ist, muss in auch sehr distanzierter Betrachtung doch als fraglich bezeichnet werden.

Mit freundlichen Grüssen
FMH

Dr H. H. Brunner, Präsident
F.-X. Deschenaux, Generalsekretär