

Die am häufigsten gestellten Fragen zu TarMed

Werde ich unter TarMed meine EDV-Anlage auch unter Apple Macintosh weiter brauchen können?

A. E. in W.

Es sind keinerlei Systemvorgaben geplant. Es ist Sache der einzelnen Softwareanbieter, die Programme für alle gängigen Systeme anzupassen.

Berücksichtigt die quantitative Dignität die effektive Dauer der Weiterbildung und berücksichtigt sie die Weiterbildungsordnung, in der die Dauer der Weiterbildung in jeder Spezialisierung geregelt ist?

C. P. in M.

Die quantitative Dignität ist nicht an die Dauer der Weiter- bzw. Fortbildung gekoppelt. Sie ist eine reine kalkulatorische Grösse, welche jeder Leistung den entsprechenden, ärztlichen Modellstundenansatz zuweist.

Kann ein Anästhesiearzt ohne FMH (seit 1. 1. 2000 in der Schweiz) nach TarMed Rechnung stellen?

M. S. in O.

Wir gehen davon aus, dass Sie hier die speziellen Anästhesiepositionen meinen. Vorbehalten anders lautende Vorgaben durch die Verordnung zur Personenfreizügigkeit können – auch ohne den entsprechenden FMH-Titel – im Rahmen sogenannter wohl-erworbener Rechte alle Leistungen abgerechnet werden, welche vor Inkraftsetzung von TarMed nachweisbar in genügender Anzahl erbracht wurden. Die genauen Vorgaben hierzu werden in einem «Dignitätskonzept» durch die TarMed geregelt.

Wie ist der Tarif sowie die Entschädigung für Konsultationen in Medizinischer Genetik sowie für genetische Analysen? Ausserdem: Besteht die Möglichkeit, das Vorprojekt von TarMed zur Medizinischen Genetik kennenzulernen?

A. P. in G.

Die Genetische Medizin können sie entweder mit Konsultationsschritten, dem Konsilium oder mit der Position 00.0450 «Genetische u/o pränatale Beratung durch den Facharzt, pro 5 Min.» abrechnen. Die entsprechenden Laborleistungen sind in der Analysenliste im Kapitel 2 «Genetik» geregelt.



1. Können Fachärzte für Chirurgie bzw. Dermatologie die Ziffern Kleine bzw. umfassende Untersuchung durch den Grundversorger abrechnen, oder kann das nur ein Allgemeinarzt?
2. Können auch Spitäler mit den Kassen elektronisch abrechnen, oder dürfen das nur niedergelassene Ärzte?

S. W. in K

Grundsätzlich kommen hier die wohlverordneten Rechte zum Zuge. Das heisst, bis anhin regelmässig und unbeanstandet erbrachte Leistungen können angegeben und weiterhin verrechnet werden. Massgebend hierfür wird das Konzept Dignität der FMH/TarMed sein, welches leider noch nicht publiziert werden kann. Die definitive Fassung dieses Papiers kann erst nach Vorliegen der Verordnung über die Freizügigkeit im Personenverkehr mit der EU publiziert werden.

Selbstverständlich können auch Spitäler mit den Kassen elektronisch abrechnen.

Die elektronische Übermittlung der Rechnungen an die Versicherer unter TarMed wird jenen einen Haufen teure Erfassungen, mithin also an Arbeit und Geld ersparen. Die Verwaltungskosten der Kassen werden also reduziert. Wie wird die Ärzteschaft – unter dem Stichwort Kostenneutralität – davon profitieren?

- a) Wird das KSK den Taxpunkt nach oben korrigieren?
- b) Werden die Versicherungsprämien sinken?
- c) Weder – noch; das Geld stecken die Kassensfunktionäre in die eigene Tasche?

B. I. in V.

Die genauen Auswirkungen sind nicht bekannt. Wünschbar wäre, wenn die Krankenkassen Kosteneinsparungen im Verwaltungsaufwand in Form von Prämienreduktionen weitergeben.

Die in der Schweizerischen Ärztezeitung Nr. 43/2000 gestellte Frage von F. C. in W. wird im nachfolgenden Abschnitt überhaupt nicht beantwortet. Das entsprechende Fallbeispiel lautet natürlich: Wird bei einer 4 Minuten dauernden Konsultation durch die TarMed «rule library» vorgegeben, dass eine Pos. erste 5 Min. plus eine Pos. letzte 5 Min. verrechnet werden müssen, damit die Plausibilitätsprüfung passiert werden kann? Wird das «Kuriosum» so belassen oder für Version 1.0 noch bereinigt?

M. B. in Z.

Eine 4 Minuten dauernde Konsultation wird selbstverständlich nur durch die «ersten 5 Min./Grundkonsultation», ohne eine weitere Konsultationsposition, abgegolten. Dies würde sonst eine grosse Mengen- und Kostenausweitung zur Folge haben. Und das ist sicher nicht im Interesse von TarMed.

Questions les plus fréquentes sur le TarMed

Pourrai-je continuer, à l'introduction du TarMed, à travailler sur mon ordinateur Macintosh Apple?

A. E. à W.

Il n'y a pas de conditions liminaires prévues dans ce domaine. C'est aux vendeurs de logiciels d'adapter les programmes pour tous les systèmes existants.

La valeur intrinsèque quantitative tient-elle compte de la durée effective de formation postgraduée et de la réglementation postgraduée où les durées de la formation sont réglées par spécialité?

C. P. à M.

La valeur intrinsèque quantitative n'est pas associée à la durée de la formation postgraduée et continue. Il s'agit d'une valeur purement mathématique qui attribue à chaque prestation médicale un taux horaire correspondant.

Un médecin anesthésiste sans titre FMH (en Suisse depuis le 1^{er} janvier 2000) peut-il facturer selon le TarMed?

M. S. à O.

Vous pensez sans doute aux positions spéciales pour l'anesthésie. Sous réserve d'autres dispositions pouvant être imposées par l'Ordonnance fédérale sur la libre circulation des personnes, un médecin peut facturer – même sans titre FMH –, en vertu des droits acquis, toutes les prestations apportées en nombre suffisant avant l'entrée en vigueur du TarMed. Les conditions exactes seront réglées par le TarMed dans un «concept de valeur intrinsèque».

Je souhaiterais connaître le tarif des consultations en génétique médicale et leur remboursement, ainsi que pour les analyses en génétique médicale. Par ailleurs, est-il possible de connaître le projet préliminaire TarMed pour la génétique médicale?

A. P. à G.

Vous pouvez facturer les prestations de génétique médicale à l'aide des étapes de consultation, de la position «consilium», ou de la position 00.0450 «Consultation génétique et/ou prénatale par le spécialiste, par période de 5 min». Les prestations de laboratoire correspondantes figurent dans la liste des analyses, au chapitre 2 «génétique».

1. *Les médecins spécialistes en chirurgie et en dermatologie peuvent-ils facturer les positions «petit examen» et «examen complet par le spécialiste de premier recours», ou seuls les généralistes peuvent-ils le faire?*
2. *Les hôpitaux peuvent-ils également facturer aux caisses-maladie par voie électronique ou ce mode de faire est-il réservé aux médecins installés?*

S.W. à K.

Les droits acquis sont en principe applicables, là aussi. Cela revient à dire que le médecin peut continuer à facturer les prestations apportées jusque-là régulièrement et sans contestation. Le concept de valeur intrinsèque de la FMH/TarMed est déterminant, même si l'on doit déplorer devoir encore attendre pour le publier. La version définitive de ce document ne pourra être rendue publique que dès l'entrée en vigueur de l'Ordonnance fédérale sur la libre circulation des personnes.

Il va de soi que les hôpitaux peuvent également facturer aux caisses-maladie par voie électronique.

Avec le TarMed, la transmission électronique des factures aux assureurs va leur éviter un énorme travail de saisie informatique très coûteux en temps, en personnel et donc en argent. Leurs frais d'exploitation seront ainsi réduits d'autant. Comment les médecins seront-ils rétribués pour cet important cadeau dans le contexte de la neutralité des coûts?

- a) *Le CAMS reverra la valeur du point à la hausse?*
- b) *Les primes d'assurance-maladie vont baisser?*
- c) *Ni l'un ni l'autre, c'est pour la poche des assureurs.*

B. I. à V.

Les conséquences ne sont pas encore connues en détail. Il serait souhaitable que les caisses-maladie redistribuent les économies réalisées dans le domaine administratif sous forme de réduction des primes d'assurance.

La question posée par F. C. à W. dans le n° 43 du Bulletin des médecins suisses du 25.10.2000 est laissée sans réponse. L'exemple cité revient-il à dire que les règles du TarMed imposent que lors d'une consultation de 4 min, il faut facturer une position pour les 5 premières minutes, ainsi qu'une position pour les 5 dernières minutes de manière à être plausible? Cette «curiosité» sera-t-elle conservée ou corrigée dans la version 1.0?

M. B. à Z.

Une consultation durant 4 min n'est évidemment facturée que par les «premières 5 min/consultation de base», sans autre position. Sinon, on prendrait la voie d'une extension du volume des prestations et des coûts, ce qui n'est bien entendu nullement dans l'intérêt du TarMed.