

# TARMED-Info

Bericht Nr. 6

TARMED-Redaktion\*

- **Tarifstruktur: Längeres Prozedere zu befürchten.**
- **Tarifverhandlungen: –.**
- **UVG-Tarif: –.**
- **Schnittstellen: Dignitätserfassung sistiert.**

## Tarifstruktur

Vielleicht hat – wenn Sie diese Zeilen lesen – der Bundesrat die Tarifstruktur TARMED 1.1 bereits genehmigt. Vielleicht auch nicht. Wie dem auch sei, hinsichtlich der Einführung des Tarifs werden wir uns auf ein längeres Prozedere einstellen müssen. Dies hat folgenden Hintergrund (vgl. [1]):

Das KVG kennt keine Verbandsverträge. Seit 1996 steht es jeder Arztperson grundsätzlich frei, mit den Krankenversicherern individuelle Tarifverträge abzuschliessen. Bisher machten allerdings nur wenige von diesem Recht Gebrauch. Die Mehrheit schliesst sich weiterhin Verträgen an, die von kantonalen oder regionalen Fachverbänden ausgehandelt wurden. Rechtlich verbindlich sind solche Verträge allerdings nur für diejenigen, die ihnen beitreten. Dies gilt sowohl für den Rahmenvertrag TARMED wie auch die kantonalen Anschlussverträge zum Rahmenvertrag.

Es ist nun damit zu rechnen, dass Gruppen von Leistungserbringern oder Versicherern diesen Verträgen nicht beitreten, sondern separate Lösungen anstreben. Falls sie dabei keinen Erfolg haben – und hiermit ist leider ebenfalls zu rechnen – muss die Kantonsregierung eine hoheitliche Verfügung treffen. Lehnen die Betroffenen diese ab – wovon in der Regel auch ausgegangen werden muss – so können sie Beschwerde beim Bundesrat einreichen.

Es braucht keine hellseherischen Fähigkeiten, um die Reaktion des Bundesrates vorauszusagen. Was die Höhe des Taxpunktwertes betrifft, wird er vermutlich auf die «Preisüberwacherformel» zurückgreifen. Diese korrigiert ein fiktives, nationales Taxpunktwertniveau um den jeweiligen kantonalen Lohn- und Mietkostenindex – nachzulesen im denkwürdigen Entscheid zum Physiotherapeutentarif AR/AI vom 18. Oktober 2000. Für die übrigen Punkte wird er höchstwahrscheinlich auf die Bestimmungen des Rahmenvertrages FMH/santésuisse zurückgreifen; nicht zuletzt deshalb wurde beharrlich gefordert, dass dieser zusammen mit der Tarifstruktur eingereicht wird, obwohl hierfür keine gesetzliche Grundlage existiert.

- 1 Müller Imboden A. Die Einführung des TARMED für die Vergütung von Pflichtleistungen der Krankenversicherung. Schweiz Ärztezeitung 2001;82(18):911-4.

## Schnittstellen

Tarifstruktur TARMED 1.1 sowie die dazu gehörenden Rahmenverträge sind seit Wochen im Departement des Innern schubladisiert, eine Genehmigung durch den Bundesrat hat bis heute, 18. September, noch nicht stattgefunden. Die FMH hat aus diesem Grund alle Arbeiten an TARMED sistiert, die Vorbereitungsarbeiten für die Dignitätserfassung werden erst nach einer allfälligen Zustimmung des Bundesrates zu TARMED weitergeführt. Selbstverständlich wird anschliessend für die Dignitätserfassung genügend Zeit zur Verfügung gestellt.

\* Markus Baumgartner,  
Hans Heinrich Brunner,  
Andreas Häfeli,  
Annamaria Müller Imboden,  
Denise Rüegg, Reto Steiner;  
Koordination: Markus Trutmann.

Korrespondenz:  
Schweizerische Ärztezeitung  
TARMED-Redaktion  
Postfach  
CH-4010 Basel

E-Mail: [tarmed@emh.ch](mailto:tarmed@emh.ch)

# TARMED-Info

Bulletin N° 6

Rédaction TARMED\*

- **Structure tarifaire: longue procédure en vue.**
- **Négociations tarifaires: –.**
- **Tarif LAA: –.**
- **Interfaces: Recensement de la valeur intrinsèque suspendu.**

## Structure tarifaire

Le Conseil fédéral aura peut-être déjà approuvé la structure tarifaire TARMED 1.1 lorsque vous lirez ces lignes; ou peut-être pas. Quoi qu'il en soit, nous devons nous attendre, pour l'introduction du tarif, à une procédure des plus longues, pour les raisons exposées ci-après (cf. [1]).

La LAMal ne prévoit pas de conventions entre associations. Depuis 1996, chaque médecin est en principe libre de passer des conventions tarifaires individuelles avec les assureurs-maladie. Cela dit, peu de médecins ont fait usage de ce droit jusqu'ici. La plupart d'entre eux continuent d'adhérer aux conventions négociées entre associations cantonales ou régionales. Toutefois, de telles conventions n'engagent juridiquement que ceux qui y adhèrent et cette règle vaut tant pour la convention-cadre TARMED que pour les conventions cantonales d'affiliation à celle-ci.

Or, il faut s'attendre désormais à ce que des groupes de fournisseurs de prestations ou d'assureurs refusent d'adhérer à ces conventions, préférant rechercher des solutions particulières. S'ils échouent dans leur tentative – ce qui risque malheureusement d'arriver – le gouvernement cantonal devra décider d'autorité. Et si les intéressés rejettent cette décision – ce qui est également probable pour la majorité d'entre eux – ils pourront adresser un recours au Conseil fédéral.

Dès lors, pas besoin d'être clairvoyant pour prédire la réaction du Conseil fédéral. Pour ce qui est de la valeur du point tarifaire, on peut présumer qu'il se réfèrera à la «formule du surveillant des prix»; celle-ci corrige une valeur fictive nationale du point en fonction des indices de salaires et de loyers du canton concerné (cf. la décision mémorable du 18 octobre 2000 concernant le tarif de physiothérapie appenzellois). Pour les autres points, il est fort probable qu'il se fondera sur les dispositions de la convention-cadre FMH/santésuisse; c'est là l'une des raisons et non des moindres pour lesquelles il a instamment été demandé que cette convention soit présentée avec la structure tarifaire, bien qu'aucune base légale ne l'exige.

- 1 Müller Imboden A. L'introduction du TARMED pour la rémunération des prestations prises en charge par l'assurance-maladie obligatoire. Bull Méd Suisses 2001;82(18):907-10.

## Interfaces

La structure tarifaire TARMED 1.1 et les conventions-cadres qui l'accompagnent attendent depuis des semaines dans les tiroirs du Département fédéral de l'intérieur; à la date d'aujourd'hui, 18 septembre, le Conseil fédéral n'a toujours pas donné son aval. La FMH a par conséquent suspendu toute activité en relation avec le TARMED. Les travaux préliminaires concernant le recensement de la valeur intrinsèque ne reprendront qu'après l'éventuelle approbation du Conseil fédéral. Il conviendra alors de prévoir suffisamment de temps pour le recensement en question.

\* Markus Baumgartner,  
Hans Heinrich Brunner,  
Andreas Häfeli,  
Annamaria Müller Imboden,  
Denise Rüegg, Reto Steiner;  
coordination: Markus Trutmann.

Correspondance:  
Bulletin des médecins suisses  
Rédaction TARMED  
Case postale  
CH-4010 Bâle

E-mail: [tarmed@emh.ch](mailto:tarmed@emh.ch)