



TARMED und Leistungen der Pflege im Spital

- ◆ TARMED ist ein Tarif ärztlicher Einzelleistungen
 - ◆ Die Struktur wurde in den 90er Jahren entwickelt. Sie enthält rund 4'500 definierte Einzelleistungen. Minutenwerte definieren die Einzelleistungen des Arztes. Diese Werte werden mit dem Ausbildungsgrad des Arztes gewichtet. Daraus entsteht zu jeder definierten Leistung eine Anzahl Taxpunkte für die Arztleistung (AL).
 - ◆ Die Arztleistung kann nicht ohne Infrastruktur und weiteres Personal stattfinden. Die sogenannte technische Leistung (TL) entspricht der Bewertung von Grund und Boden, Baukosten, Personalkosten und Verwaltungskosten aus den frühen 90er Jahren. Ebenfalls auf Minutenwerte gerechnet und so zu Taxpunkten gemacht.
 - ◆ All diese Taxpunkte werden nun mit einem Frankenwert multipliziert und ergeben so den Preis der Leistung. Zum Beispiel: Eine Leistung zählt 150 Taxpunkte AL und 300 TL. Diese 450 Punkte multipliziert mit 89 Rappen ergeben CHF 400.50 für diese Leistung.

TARMED und TL

- ◆ Die technische Leistung, respektive deren Abgeltung
 - ◆ Grundlage ist ein normatives betriebswirtschaftliches Modell. Damit können alle möglichen Leistungen, zum Beispiel auch für einen Coiffeursalon, bestimmt und berechnet werden – normativ und zu Vollkosten.
 - ◆ Das Modelle TARMED stellen eine Simulation der Vollkosten einer Leistung dar und rechnen korrekt – das Problem: Die Eckwerte stammen aus den frühen 90er Jahren.
 - ◆ Es wurde verpasst, sofort nach Einführung TARMED 2004, die Interessen der Spitäler im Sinne einer sofortigen Revision zu vertreten.
 - ◆ Mit jedem ungenutzten Jahr sinken die Chancen eines fairen Tarifes gemäss Gesetz und die Möglichkeiten eine Einigung zu verhandeln nehmen ab.
 - ◆ Heute sind wir zu spät, wer zu spät kommt den bestraft das Leben.

Fazit für die Abbildung der Pflege im Spital

- ◆ TARMED bietet durch seine Möglichkeiten zu wenig, Tagesklinik-Positionen sind auf max. 10 Stunden Betreuung limitiert

35.03 Chirurgische/medizinische Tagesklinik

- 35.0210 Nichtärztliche Betreuung in der chirurgischen/medizinischen Tagesklinik, ambulanter Patient, erste 60 Min.

- [35.0220 + Nichtärztliche Betreuung im Betreuungsraum der chirurgischen/medizinischen Tagesklinik, ambulanter Patient, jede weiteren 30 Min.](#)

- [35.0230 + Nichtärztliche Betreuung ambulanter Patient, pro 60 Min.](#)

35.04 Nichtärztliche Betreuung ausserhalb der chirurgischen/medizinischen Tagesklinik

- 35.0510 Nichtärztliche Betreuung ambulanter Patienten ausserhalb der Tagesklinik, ambulanter Patient, erste 60 Min.

- [35.0520 + Nichtärztliche Betreuung ambulanter Patienten ausserhalb der Tagesklinik, ambulanter Patient, jede weiteren 60 Min.](#)

Die urzeitliche Tagesklinik

- ◆ TARMED definiert **35.0210ff**:
 - ◆ Betriebszeit pro Tag 500 Minuten Produktion (9 Stunden)
 - ◆ 250 Betriebstage pro Jahr

Dipl. Schwester Niv. II	86'242	3.187	Fr. 78'635.45	Fr. 250'608.21	2.005
Pflegeassistentin	86'242	0.783	Fr. 58'793.67	Fr. 46'016.71	0.368
leitende Pflegefachpers. N	101'008	0.294	Fr. 93'009.56	Fr. 27'348.17	0.219
24h Hebamme	96'647	0.000	Fr. 87'037.86	Fr. -	0.000
		PERSKOBEZ		Fr. 323'973.09	Fr. 2.59
Kostensatz Fr.		S U K	S U K		Fr. 2.32
Tarifierung Test		TOTAL	TOTAL		Fr. 5.90
LNR_kurz			VERTEILZEIT	5.00%	Fr. 0.31
				Korrekturfaktor	6.20791
				0.143	0.88773107

Die Leistungen die erbracht werden müssen

- ◆ TARMED definiert **35.0210ff** mit einem Minutensatz von 88 Rappen, das sind CHF 52.80 pro Stunde pro Patient, die 2 Schwestern betreuen gemäss dieser Norm 7 Patienten gleichzeitig und bieten zu diesem Preis:

Gilt nur bei Behandlung ambulanter und somatischer Tagesklinikpatienten.

*Die Tarifposition beinhaltet folgende Tätigkeiten durch nichtärztliches Personal:
Operationsvorbereitung, Prämedikation, Information und Anweisungen an den Patienten, Medikation und Wundpflege, Überwachung und Pflege bis zum Austritt; inkl. Bettbenützung, Mahlzeiten und Getränke usw..*

*Grundsätzlich kann die nichtärztliche Betreuung nur bis zur **Stabilisierung aller vitalen Funktionen** verrechnet werden, nämlich: Erlangen des Bewusstseins, normale(r) Atmung und Kreislauf, Schmerzempfindung und **Beweglichkeit** usw.; gilt auch für somatische postinterventionelle Betreuung, **internistische Überwachung**, sowie intubierte Patienten.*

Die Fatale Lösung nach Einführung TRAMED

- ◆ TARMED definiert **35.0510f** mit einem Minutensatz von 41 Rappen, das sind CHF 24.59 pro Stunde pro Patient, die Schwester betreut gemäss dieser Norm 9 Patienten gleichzeitig und soll das für 24.59 pro Stunde jedem bieten :

*Die Position beinhaltet die nichtärztliche Betreuung von Patienten **ausserhalb der Tagesklinik**. Nur verrechenbar bei medizinisch bedingtem Aufenthalt.*

Gilt nicht für organisatorisch verursachte Wartezeiten.

Die Tarifposition beinhaltet folgende Tätigkeiten durch nichtärztliches Personal:

- Aufnahme des Patienten auf der Abteilung
- Information und Anweisungen an den Patienten
- Medikation und Wundpflege
- **Überwachung und Pflege bis zum Austritt**

Inkl. Bettbenützung, Mahlzeiten und Getränke usw..

Lösung für Spezialisierte Pflege seit 2004

- ◆ Im TARMED gemäss Eckwerten 2004 bewertet und eingeführt
 - ◆ Diese Positionen nähern sich einer gerechten Tarifierung, dieser Weg konnte allerdings nicht weiter verfolgt werden. Es werden CHF 1.63 pro Minute und pro Patient vergütet, das sind CHF 98 pro Stunde.
- 00.1430 **Behandlung und Betreuung ambulanter, onkologischer/hämatologischer/diabetologischer Patienten, erste 15 Min.**
 - [00.1440 + Behandlung und Betreuung ambulanter, onkologischer/hämatologischer/diabetologischer Patienten, jede weiteren 15 Min.](#)

Verwendung ärztlicher Position für die Pflege

- ◆ Wichtige Grundsätze: Leistungen die erbracht werden, müssen bezahlt werden.
- ◆ Der Tarif muss betriebswirtschaftlich korrekt berechnet sein und die Leistungen sachgerecht abbilden und entschädigen
- ◆ Der Einsatz ärztlicher Leistungen im Tarif für pflegerische Tätigkeiten entspricht diesen Grundsätzen nicht. Die Anwendung ist betrügerisch.
- ◆ Vor einem Gericht streitbarer Gegenstand: Anwendung einer reduzierten Position als Analogie im Sinne der Sachgerechtigkeit.

Pflege-Beratung	Ohne Beisein des Arztes, Konsultation der Pflege, Verlängerung Arztbesuch mit 50% Regel.	Anwendung als pflegerische Leistung
00.0140	<p>Leistungen in Abwesenheit des Patienten Analogie, in Delegation des Arztes durch die Pflege erbrachte Leistung. Leistungen in Abwesenheit des Patienten, der Eltern. Regel: Echtzeit ist nur zu 50% zu erfassen. (Beispiel: 50 Minuten Vorbereitungs-/Nachbereitungszeit = 25 Minuten in Phönix erfassen)</p>	<p>Vorbereitung und Nachbereitung eines Gesprächs. Beispiele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pflegerischen Behandlungsberichte an Hausarzt - Lesen von Berichten zur Steuerung und Vorbereitung der Behandlung. - Tätigkeiten im Vorfeld und als Nachbearbeitung zu Gesprächen und Beratungen.
00.0050	<p>Besprechungen Analogie, in Delegation des Arztes durch die Pflege erbrachte Leistung. Vorbereitung diagnostischer therapeutischer Eingriffe mit Patienten/Angehörigen durch den Facharzt, pro 5 Min.</p>	<p>Gilt auch als (Nach-) Besprechung durch die Pflege. Beispiele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pränatale Beratung - Palliativcare - jegliche Besprechung im Zusammenhang mit Untersuchungen und Eingriffen.

Pflege-Beratung	Ohne Beisein des Arztes, Konsultation der Pflege, Verlängerung Arztbesuch mit 50% Regel.	Anwendung als pflegerische Leistung
00.0610	<p>Instruktionen</p> <p>Analogie, in Delegation des Arztes durch die Pflege erbrachte Leistung.</p> <p>Instruktion von Selbstmessungen, Selbstbehandlungen durch den Facharzt, pro 5 Min.</p> <p>Regel:</p> <p>Echtzeit ist nur zu 50% zu erfassen.</p> <p>(Beispiel: 50 Minuten Instruktion des Kindes und der Eltern, 25 Minuten in Phönix erfassen)</p>	Instruktionen, Übungen, Erklärungen und Schulungen aller Art durch die Pflege.

a|b|s|o

Verwendung ärztlicher Position für die Pflege

- Das Kind und die Eltern werden nach der Sprechstunde durch die Pflege instruiert. Das ganze dauert 50 Minuten.
- Der Tarif erlaubt dem Facharzt diese Position 10x zu erfassen, was 189 Taxpunkte generiert.

Tarifposition Version: 02.04.2010: 01.07.100

00.0610 Letzte Mutation: 08.11.2001

Instruktion von Selbstmessungen, Selbstbehandlungen durch den Facharzt, pro 5 Min.

quant. Dignität	qual. Dignität	Sparte			Anästhesie-Risikoklasse	
FMH 5	Alle	UBR Grundversorger			-	
AL (inkl. Assistenz)	Assistenz	Dotation Assistenz	Leistung i. e. Sinne	Vor- und Nachbereitung	Bericht	Leistungsbezogene ärztliche Zusatzzeit
9.57 TP	-	-	5 min.	-	-	-
TL	Raumbelegung	Wechsel				
9.34 TP	5 min.	-				
Medizinische Interpretation	Injektionen, Inhalation, Bougierungen, Magensonde, Blasenkatheter usw..					
Technische Interpretation	-					

- Erfolgte die Leistung nur durch Pflegepersonal, ist die Zeitdauer zu 50% zu reduzieren, somit erscheint diese Position unter dem Facharzt 5x auf der Rechnung.

Zentrale Bedingungen zum Gelingen der Übung

- ◆ In der Pflegedokumentation muss die effektive Pflegezeit ersichtlich sein.
- ◆ Die Zeitbezüge müssen den Behandlungsprozess korrekt wiedergeben.
- ◆ Die Prozesse dürfen sich aus Tarifsicht nicht überlappen.
- ◆ Die Ärzte müssen informiert sein.
- ◆ Einige typische Fälle mit komplizierten Prozessen werden speziell dokumentiert und können später in einem Streitfall herangezogen werden.
- ◆ Bei Fragen von Patienten gilt ein einheitliches Wording.
- ◆ Die Interpretation der Anwendung wird vorgegeben.
- ◆ Die Umsetzung wird überprüft.



