

Tarifwesen

Für Fachpersonen im Schweizer Gesundheitswesen



Rechtliche Grundlagen – Tarifbildung – Tarifstrukturen

Anita Berger, Mark Hebeisen und Mitautoren

Aktualisierte Ausgabe 2022

Inhaltsverzeichnis

1	Einführung	10
2	Rechtliche Grundlagen	12
2.1	Krankenversicherung	12
2.2	Unfallversicherung.....	13
2.3	Militärversicherung.....	13
2.4	Invalidenversicherung.....	14
2.5	Zusatzversicherungen.....	14
2.6	Allgemeine Begriffe	15
3	Tarifbildung	18
3.1	Einführung in die Tarifbildung	18
3.1.1	Tarifverträge	18
3.1.1.1	Inhalte von Tarifverträgen.....	19
3.1.2	Tarifautonomie	20
3.1.2.1	Amtstarife	20
3.1.3	Tarifbildungssystem – Integr. Tarifmodell Kostenträgerrechnung (ITAR_K).....	21
3.1.4	Verhandlungspartner	22
3.1.4.1	Verbände, Partnerorganisationen.....	22
3.1.5	Kostensicherung	25
3.1.6	Leistungsaufschub.....	26
3.2	Tarifbildung Krankenversicherung	27
3.2.1	Tarif-Formen KVG	27
3.2.2	Tarifautonomie KVG.....	27
3.2.3	Die Rolle der Behörden bei der Tarifbildung KVG	28
3.2.3.1	Rechtsmittel bei der Tarifbildung KVG	28
3.2.4	Pflichtleistungen der Krankenversicherer	29
3.2.4.1	Tarifschutz	30
3.2.5	Prinzip der Behandlungs- und Therapiefreiheit	30
3.2.6	Kostenbeteiligung Kanton.....	31

3.2.7	Kostenbeteiligung versicherte Person.....	31
3.2.7.1	Ein Rechenbeispiel.....	33
3.2.7.2	Ausnahmen von der Kostenbeteiligung.....	34
3.2.8	Abrechnungssysteme: Tiers garant und Tiers payant.....	34
3.2.8.1	Tiers garant.....	35
3.2.8.2	Tiers payant.....	35
3.2.9	Gemeinsame Einrichtung KVG.....	36
3.2.10	Schweizerischer Verband für Gemeinschaftsaufgaben der Krankenversicherer (SVK).....	36
3.3	Tarifbildung Versicherungsvertragsgesetz (VVG)	37
3.3.1	Unterschiede zwischen KVG und VVG	37
3.4	Tarifbildung Unfallversicherung	39
3.4.1	Tarifautonomie UVG	39
3.4.2	Sachleistungsprinzip UVG	39
3.4.3	Medizinaltarif-Kommission UVG (MTK).....	40
3.4.3.1	Zentralstelle für Medizinaltarife UVG (ZMT).....	40
3.4.4	Pflichtleistungen der Unfallversicherer	41
3.4.5	Einschränkung der Leistungspflicht der Unfallversicherer	42
3.5	Tarifbildung Invalidenversicherung	43
3.5.1	IV-Grundsatz: Eingliederung vor Rente.....	43
3.5.2	Pflichtleistungen der Invalidenversicherung.....	44
3.6	Tarifbildung Militärversicherung	45
3.6.1	Pflichtleistungen Militärversicherung.....	45
3.6.2	Ausblick Militärversicherung.....	45
3.7	Tarifbildung Selbstzahler	46

4 Tarifstruktur 48

4.1	Einführung in die Tarifstruktur	48
4.2	Tarifstruktur Stationär.....	49
4.2.1	Voraussetzungen für stationäre Leistungen	49
4.2.2	Spitalliste.....	50
4.2.3	Allfällige Mehrkosten für die versicherte Person.....	51
4.2.4	Pauschaltarife	52
4.2.5	Patientenklassifikationssysteme	52
4.2.6	Tarifanwendung Stationär	53

4.3	Tarifstruktur Ambulant.....	54
4.3.1	Die Einzelleistungsvergütung.....	54
4.3.2	TARMED.....	54
4.3.2.1	Hintergrund TARMED.....	55
4.3.2.2	TARDOC.....	55
4.3.2.3	Ambulante Pauschalen.....	56
4.3.2.4	Subsidiäre Kompetenz des Bundesrates / Stand der Tarifeingaben.....	56
4.3.2.5	Tarifsplitting ärztliche und technische Leistungskomponente.....	57
4.3.2.6	Aufbau TARMED.....	58
4.3.2.7	Medizinisch relevante Tarifparameter.....	58
4.3.2.8	Methodik zur Festlegung des Kostensatzes AL pro Tarifposition.....	58
4.3.2.9	Tarifparameter der Spital- und Praxisinfrastruktur.....	59
4.3.2.10	Beispiel TARMED.....	59
4.3.2.11	Die wichtigsten Abrechnungsregeln Anerkennung Infrastruktur.....	63
4.3.2.12	Sitzungsdefinition.....	63
4.3.3	Paramedizinische Tarife.....	64
4.3.4	Weitere ambulante Tarife.....	64
4.3.5	Ambulant vor Stationär AVOS.....	65
4.3.5.1	Regelung in der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) zu «Ambulant vor Stationär».....	65
4.3.5.2	Kostenwirkungen der Verlagerung.....	66
4.3.5.3	Aktivitäten der Kantone.....	66
4.4	Tarifstruktur Akutspital.....	67
4.4.1	SwissDRG.....	67
4.4.1.1	Überblick über SwissDRG.....	67
4.4.1.2	Leistungsbezogene Spitalfinanzierung 2012.....	68
4.4.1.3	SwissDRG AG.....	69
4.4.1.4	Ermittlung einer DRG.....	70
4.4.1.5	Partition.....	73
4.4.1.6	Verweildauer SwissDRG.....	74
4.4.1.7	Costweight, Casemix und Casemix-Index.....	75
4.4.1.8	Die Baserate (Grundpreis).....	75
4.4.1.9	Zusatzentgelte.....	76
4.4.1.10	Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung.....	76
4.4.1.11	Wiedereintritt.....	76
4.4.1.12	Ermittlung einer DRG anhand eines Beispiels.....	77

4.4.1.13	Tarifpartner SwissDRG	78
4.4.2	Spezialfall: Ambulante Akut-/Übergangspflege.....	79
4.5	Tarifstruktur Rehabilitationskliniken	80
4.5.1	Tarifstruktur Rehabilitation ST Reha.....	80
4.5.2	Abrechnung ST Reha.....	81
4.6	Tarifstruktur Psychiatrie.....	83
4.6.1	TARPSY.....	83
4.6.1.1	Ziele von TARPSY	84
4.6.1.2	Abrechnung TARPSY	84
4.6.1.3	Abrechnung zusätzlicher Leistungen.....	86
4.7	Tarifstruktur Alters- und Pflegeheime.....	87
4.7.1	Gesellschaftliche Veränderungen.....	87
4.7.1.1	Weniger Eintritte und mehr Todesfälle in Alters- und Pflegeheimen ..	87
4.7.2	Bedarfserfassung in der Langzeitpflege.....	89
4.7.3	BESA.....	89
4.7.3.1	Einstufung nach BESA.....	90
4.7.3.2	BESA-Leistungskatalog 2020	91
4.7.3.3	Abgrenzung KVG.....	91
4.7.3.4	Pflegethemen und Massnahmenpakete (MP).....	91
4.7.3.5	Querschnittsleistungen	92
4.7.4	RAI-RUG.....	92
4.7.4.1	Bestandteile RAI-RUG	93
4.7.5	PLAISIR.....	94
4.7.6	Abrechnung Alters- und Pflegeheime	94
4.7.7	Ergänzungsleistungen (EL).....	95
4.7.8	Hilflosenentschädigung.....	95
4.8	Tarifstruktur Spitex.....	96
4.8.1	Kassenpflichtige Leistungen	96
4.8.1.1	Krankenversicherungs-Tarife	96
4.8.1.2	Restkosten.....	97
4.8.1.3	Patientenbeteiligung.....	97
4.8.1.4	Abrechnung Spitex	97
4.8.1.5	Spezialfall: Hilfsmittel und Gegenstände nach MiGeL.....	97
4.8.2	Nicht kassenpflichtige Leistungen	98
4.9	Tarifstruktur Patiententransport/Rettungsdienst	99
4.9.1	Koordinationsstelle für das Rettungswesen.....	99

4.9.2	Tarifierung Rettungswesen.....	99
4.9.3	Abrechnung Rettungswesen	100
4.9.3.1	Primäreinsätze	100
4.9.3.2	Sekundäreinsätze.....	101
4.10	Tarifstruktur Zusatzversicherung.....	102
4.10.1	Ambulante Zusatzversicherungen.....	102
4.10.2	Spital-Zusatzversicherungen (stationär)	103
4.10.3	Preisfestlegung Zusatzversicherungen	103
4.10.4	Bottomup- und Top down-Berechnungen.....	104
4.10.5	Aufsichtsrechtlicher Eingriff durch die FINMA.....	105
4.11	Tarifstruktur Selbstzahler	107
4.11.1	Tarifierung Selbstzahler	107
4.11.2	Abrechnung Selbstzahler	107
5	Politische Vorstösse	109
5.1	Volksinitiative «Für eine starke Pflege» (Pflegeinitiative)	109
5.1.1	Inhalt der Pflegeinitiative.....	109
5.1.2	Umsetzung der Pflegeinitiative in 2 Etappen	110
5.1.3	Bundesrat präsentiert Paket 1 der Pflegeinitiative.....	110
5.2	EFAS – einheitliche Finanzierung ambulant und stationär.....	111
5.2.1	Kantone sollen 24,5 Prozent zahlen	111
5.2.2	Was ist mit der Langzeitpflege und der Spitex?	112
5.2.3	Die Kantone wollen kontrollieren.....	112
6	Bezug zu den Teilfähigkeiten der Lern- und Leistungs- dokumentation Kaufmännische Grundbildung Branche Spitäler / Kliniken / Heime	114
7	Glossar	118
8	Literaturverzeichnis	122
9	Anhang	125