

# Herzlich Willkommen

TARDOC und ambulante Pauschalen | 06.03.2024

# Agenda

- Vorstellungsrunde Teilnehmer
- Standard TARDOC 1.3.2 und Pauschalen 1.0
- Erweiterungen ALIS-Standard für TARDOC
- Erweiterungen ALIS-Standard ohne Bezug TARDOC
- Anregungen/Wünsche von ALIS-Anwendergruppe
- Umsetzung Erweiterungen in XML
- Umsetzung Erweiterungen in HL7 FHIR
- Versionierung ALIS Standard
- Weiteres Vorgehen

# Vorstellungsrunde Teilnehmer

- ALIS-connect
  - Beat Heggli
  - Florian Wild
  - Oliver Egger
  - Angi Buser, Geschäftsstelle

# TARDOC

- Version 1.3.2
- Struktur
  - Hauptkapitel: X (A – Z), z.B. R (Kopf-, Halsbereich)
  - Kapitel: XX (AA – ZZ), z.B. RC (Auge)
  - Unterkapitel: XX.YY (00 – 99), z.B. RC.75 (Glaskörper)
  - Einzelne Tarifposition: XX.YY.AAAA (0001 – 9999)
- Leistungsarten
  - **Handlungsleistungen** umschreiben einen sachlich und zeitlich klar abgrenzbaren Leistungsinhalt und sind mit einer fixen, durchschnittlichen Minutage hinterlegt.
  - **Zeitleistungen** umschreiben einen sachlich abgrenzbaren, aber vom einzelnen Patienten abhängigen Zeitaufwand. Die abrechenbare Leistungserbringungszeit ist variabel und mit einem Minutensatz (meist in Leistungen mit «pro 1 Minute» zusammengefasst) hinterlegt.

Quelle: <https://ats-tms.ch>

# TARDOC

- Leistungstypen
  - **Hauptleistungen** bilden einen in sich abgeschlossenen Leistungsinhalt ab und können eigenständig erfasst werden. Jede Leistungserbringung verlangt mindestens eine Hauptleistung.
  - **Zuschlagsleistungen** bilden einen von einer bestimmten Hauptleistung abhängigen Leistungsinhalt ab und können nur in Verbindung mit dieser Hauptleistung erfasst werden.
  - **Freie Zuschlagsleistungen** bilden einen von einer bestimmten Gruppe von Hauptleistungen abhängigen Leistungsinhalt ab und können nur in Verbindung mit einer Hauptleistung aus der bezeichneten Gruppe erfasst werden.
  - **Referenzleistungen** stehen in Bezug zu einer oder mehreren Hauptleistungen und werden zwingend mit einer Hauptleistung als Referenz erfasst (z. B. Wechselzeiten oder Anästhesieleistungen in Referenz zu einem operativen Eingriff).

# TARDOC

- Spezielle Leistungen
  - Befundung, Leistungsdokumentation und Bericht
  - OP-spezifische Leistungen (Sockelleistungen)
  - Vor- und Nachbereitungszeiten
  - Wechselzeiten
  - Ärztliche Unterstützung
  - Dringlichkeit und Notfall
  - Kinderzuschläge
  - Pauschale für Bildbearbeitung und Aufbewahrung (Strahlenpauschale und Pauschale RIS/PACS)
  - Pauschale für radioaktive Quellen

# TARDOC / TARMED

- Ähnlichkeiten vorhanden
  - Leistungsgruppen / Blöcke
  - Limitierungen
  - Alter / Geschlecht / Seite
  - Kumulation
- Erfassungslogik
  - Leistungsposition
  - Anzahl
  - Datum/Zeit
  - Sitzung
  - Referenzen zu andern Leistungen
  - Leistungserbringer

# TARDOC

- Erfassung in ALIS mit bestehender Version möglich
- Offene Fragen:
  - Kostenneutralitätsfaktor («External Factor») ?
  - Abbildung in ALIS notwendig / gewünscht ?



# Pauschalen

- Version 1.0, veröffentlicht Juni 2023
- Pauschalen werden gebildet über:
  - Diagnose
    - ICD-Code
  - Triggerleistungen
    - TARMED-Leistungen in der Entwicklungsversion für den Grouper
    - CHOP-Codes in der Abrechnungsversion für den Grouper
  - Patientenkontakt oder Datum / Zeit
  - Fachbereich
- Grouperrelevant sind aber nur:
  - Diagnose und Triggerleistungen

\*Quelle: <https://solutions-tarifaires.ch/ambulante-pauschalen>  
Infoveranstaltung Systemhersteller Teil 2, 22.09.2023

# Pauschalen

- Erfassungslogik
  - 3 Szenarien denkbar
- Diagnosen und Prozeduren (vor Gruppierung)
- Pauschale mit Costweight (nach Gruppierung)
- Pauschale komplett (nach Gruppierung)
  - Costweight
  - Diagnosen
  - Prozeduren

# Nationaler Katalog H+

- Veröffentlichung geplant Q4 2023 ?
- Keine Anpassungen für ALIS ?

\*Quelle: <https://solutions-tarifaires.ch/ambulante-pauschalen>  
Infoveranstaltung Systemhersteller Teil 2, 22.09.2023

# Erweiterungen ALIS für TARDOC

- Keine Erweiterung notwendig, da über bisherige Struktur abbildbar
- Notwendigkeit der Abbildung vom «External Factor» ?

# Erweiterungen ALIS für Pauschalen

- Patientenkontakt
- Diagnose, resp. Unterscheidung Diagnoseart (Verdachtsdiagnose)
- Prozeduren
  - Datum der Prozedur
  - Codesystem
- Kostengewicht
- Auftragsdatum (Laboraufträge)

# Umsetzung Erweiterungen in XML

- Patientenkontakt
  - Neues Attribut PatientContactID
  - In Gruppe Service
- Unterscheidung Diagnose / Verdachtsdiagnose ?
  - Gruppe Diagnose ist bereits vorhanden
  - Diagnostentyp ebenfalls (Diagtype),
  - Vereinbarung welcher Code für Verdachtsdiagnose übermittelt wird.
  - Zusätzliche Seitigkeit ?
- Prozeduren
  - Neue Gruppe Procedure
  - Struktur orientiert sich an FHIR-Ressource procedure
- Kostengewicht
  - In Gruppe Service                      Costweight
- Auftragsdatum
  - In Gruppe Service                      OrderDate



# Umsetzung Erweiterungen in XML

- Notwendige Attribute gemäss FHIR resource procedure
  - Status „completed“
  - Code CHOP-Code
  - Subject Referenz Patient
  - performed Datum und Zeit
  - Performer Leistungserbringer
- Erweiterung für Seitigkeit

# Umsetzung Erweiterungen in XML

```
1 <Procedure xmlns="http://hl7.org/fhir">
2   <extension url="http://alis.ch/fhir/StructureDefinition/alis-laterality">
3     <valueCoding>
4       <system value="http://snomed.info/sct" />
5       <code value="7771000" />
6       <display value="Left (qualifier value)" /> <!-- 24028007 Right (qualifier) 51440002 Bilateral -> Right and left (qualifier value)-->
7     </valueCoding>
8   </extension>
9   <status value="completed" />
10  <code>
11    <coding>
12      <system value="http://alis.ch/fhir/NamingSystem/Chop" />
13      <code value="87.71" />
14    </coding>
15    <text value="Computertomographie der Nieren" />
16  </code>
17  <subject>
18    <identifier>
19      <value value="84612" />
20    </identifier>
21  </subject>
22  <performedDateTime value="2014-02-03" />
23  <performer>
24    <actor>
25      <identifier>
26        <system value="urn:oid:2.51.1.3" />
27        <value value="7601000201041" />
28      </identifier>
29    </actor>
30  </performer>
31 </Procedure>
```



# Erweiterungen ALIS für Pauschalen

- Kostengewicht
  - Neues Attribut «Costweight» in Gruppe Service
- Auftragsdatum
  - Neues Attribut «OrderDate» in Gruppe Service

## Header (Leistungsschnittstelle ALIS Version 4.3)

- *Fields like ReceivingApplication, SendingApplication*

### Visit (1..\*)

- *Fields like VisitNumber, PatientID*

### DiagGroup (0..1)

- *Fields like DiagCode, DiagType*

### Procedure (0..\*)

- *Fields like code, performed*

### Service (1..\*)

- *Fields like ServiceDate, ServiceItem*

### PersonV40 (0..\*)

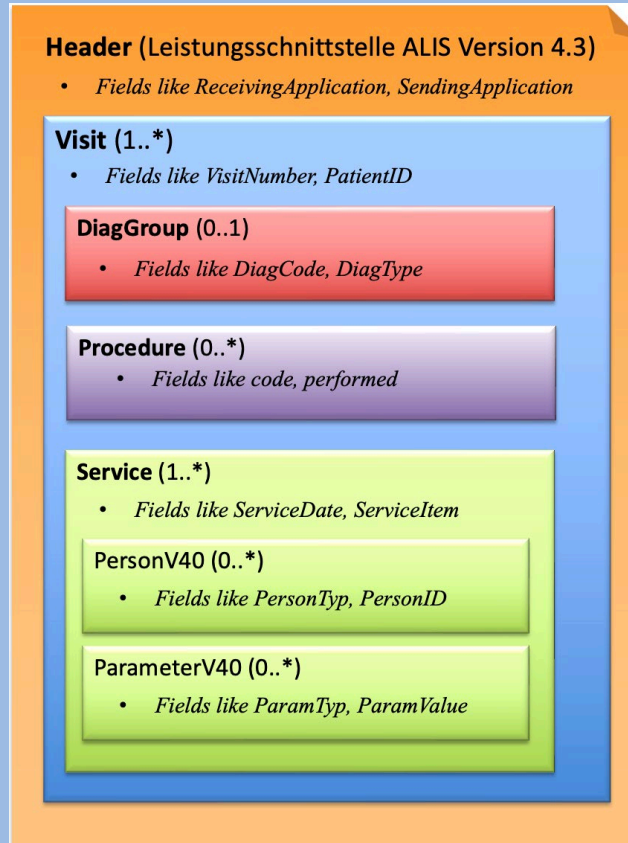
- *Fields like PersonTyp, PersonID*

### ParameterV40 (0..\*)

- *Fields like ParamTyp, ParamValue*

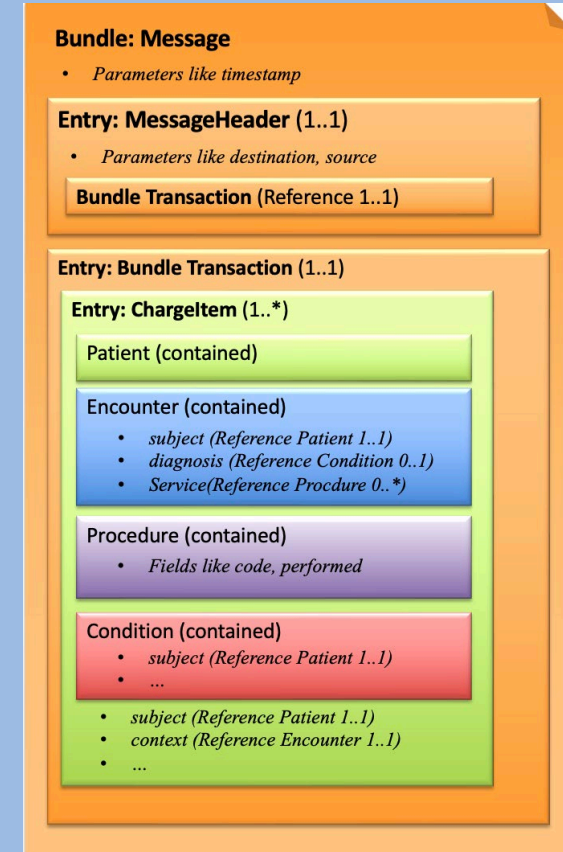
# Erweiterungen ALIS für Pauschalen

- Zusammenfassung
  - Neu in Gruppe Service
    - <PatientContactID>
    - <Costweight>
    - <OrderDate>
  - Neu in Gruppe Diagnose
    - Code für Verdachtsdiagnose
    - <Seitigkeit>
  - Neue Gruppe Procedure
    - FHIR Resource Procedure



# Erweiterungen ALIS für FHIR IG

- Aufnahme Procedure in FHIR Struktur
- Abbildung PatientContactID, Costweight und OrderDate in ChargeItem
- Code für Verdachtsdiagnose und Seitigkeit in Condition Resource einbinden



# Versionierung

- Neuer ALIS-XML Standard 5.0 sowie korrespondierender FHIR Implementierungsleitfaden

# Vorschlag weiteres Vorgehen

- Bereitstellung erweiterte Version Ende April
- Vernehmlassung / Abstimmung bis Ende Juni
- Veröffentlichung XML-Version / FHIR Implementation Guide auf ALIS Mitgliederseite Ende Juli

# Diskussion

# Kontakt

Bei Fragen oder (Kontakt-)Mutationen bitte die Geschäftsstelle kontaktieren.

ALIS Connect

Oberstrasse 222

CH-9014 St. Gallen

Telefon: 071 274 51 98

Mail: [info@alis-connect.ch](mailto:info@alis-connect.ch)

Danke für die Teilnahme  
und die Mitarbeit.