



curafutura

Die innovativen Krankenversicherer
Les assureurs-maladie innovants
Gli assicuratori-malattia innovativi

Tardoc

Die neue Tarifstruktur für ambulante
ärztliche Leistungen

H Focus Dialog
Olten 14. September 2020

Tardoc – Der neue Ärztetarif

Agenda

Entwicklung Arzttarifstruktur ambulant

Wissenswertes zum Tardoc

Wie tickt der Tardoc für die Spitäler

Tariforganisation ats-tms

Entwicklung Arzttarif- struktur ambulant

Entwicklung Arzttarifstruktur ambulant

Wie steht es um den Tarmed

Bewährt hat sich

- National einheitliche Tarifstruktur für ambulante ärztlichen Leistungen, für freipraktizierende Ärzte, Institute und Spitäler, unabhängig Betriebsform.
- Anwendbar KVG und UV-/MV-/IVG Bereich (wobei 1.08_BR/1.09).
- Bilateral vereinbarte Pauschalen ergänzen Tarmed.

Jedoch ist Sachgerechtigkeit und Entwicklung nicht mehr gewährleistet

- Veraltet bezüglich Parametern.
- Veraltet bezüglich ärztlichem Leistungsspektrum.
- Fehlende Weiterentwicklung.
- Fehlende Tariforganisation .
- Subsidiäre Eingriffe des Bundesrates:
 - *erreichen nur kurzfristige Ziele (Aufwertung Hausarztmedizin 2014, Kostendämpfung 2018).*
 - *ersetzen nicht eine Weiterentwicklung zu zeitgemässer Tarifstruktur.*

Entwicklung Arzttarifstruktur ambulant

Bruttoleistungen Tarmed seit 2015

| Bruttoleistungen ¹ | 2015 Mia. CHF | zu VJ In % | 2016 Mia. CHF | zu VJ In % | 2017 Mia. CHF | zu VJ in % | 2018 Mia. CHF | zu VJ In % | 2019prov Mia. CHF | zu VJ In % |
|-------------------------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|----------------------|---------------|
| Total | 10.040 | +5.0 % | 10.634 | +5.9 % | 10.849 | +2.0 % | 10.754 | -0.9 % | 11.280 | 4.9 % |
| Praxisambulant | 6.416 | +5.6 % | 6.742 | +5.1 % | 6.868 | +1.9 % | 6.892 | +0.4% | 7.163 | 3.9 % |
| Spitalambulant | 3.624 | +4.0 % | 3.893 | +7.4 % | 3.982 | +2.3 % | 3.862 | -3.0% | 4.117 | 6.6 % |

| Fünf volumenstärkste Tarmed-Kapitel ² | Anteil am Total |
|---|--------------------|
| 1. Grundleistungen (u.a. Konsultation) | 43.1 % |
| 2. Bildgebende Verfahren (Röntgen, MRI, CT etc.) | 15.7 % |
| 3. Psychiatrie (ärztlich und delegierte Psychotherapie) | 12.1 % |
| 4. Auge | 5.2% |
| 5. Herz & Gefässe (Diagnostik & nicht-chirurgisch) | 3.2 % |

¹ Datenquelle: SASIS AG Datenpool, Jahresdaten 2019 und Monatsdaten Juni 2020,
Anmerkung: 2014-2018 gem. Jahresdaten, 2019 gem. Monatsdaten, provisorisch (hochgerechnet gem. Abrechnungsstand März 2019 für das Behandlungsjahr 2018), Auswertung curafutura, TARMED und TARMED-Pauschalen, nach Behandlungsdatum

² Datenquelle: SASIS AG Tarifpool, Behandlungsjahr 2019 / Auswertung curafutura

Entwicklung Arzttarifstruktur ambulant

Weg vom Tarmed zum Tardoc



2013-15 Tripartites Projekt H+/FMH/MTK zur Revision ambulanter Arzttarif.

2015 Vereinbarung gemeinsame Revisionsarbeiten zu viert, mit curafutura.

2016 Gründung Tariforganisation ats-tms AG durch curafutura/H+/FMH/MTK.

2016 Erste Tarifversion fertig, curafutura/FMH/MTK verorten
Nachbesserungsbedarf; H+ reicht Genehmigungsgesuch ein.

2016-18 Gemeinsame Überarbeitung des Tardoc zu viert.

2018 Verabschiedung komplette bewertete Leistungsstruktur
durch curafutura/H+/FMH/MTK.

2018 Austritt H+ aus Tardoc-Arbeiten & gemeinsamer Organisation.

2019 Tardoc inkl. Anwendungs- & Abrechnungsregeln fertig, Ein-
reichung Tardoc 1.0 beim Bundesrat durch curafutura/FMH.

2020 Nachreichung Kostenneutralitätskonzept zum Genehmigungs-
gesuch durch curafutura/FMH verstärkt durch SWICA.

Wissenswertes zum Tardoc

Anforderungen an Revisionsarbeiten



Tardoc V1.1 deutlicher Fortschritt bei allen Kriterien

1. Tardoc bildet den **aktuellen wissenschaftlichen Stand der Medizin** und Technik in einer möglichst einfachen, praktikablen Nomenklatur ab (*ärztlich und nichtärztlich*).
2. Tardoc bildet den jeweils aktuellen, **realen Aufwand** für die Erbringung der Leistungen tarifarisch korrekt ab. (*Sachgerechtigkeit*) ats-tms ist ein **datengestütztes System**, welches auf transparenten und nachvollziehbaren Kosten- und Kalkulationsmodellen basiert und laufend weiterentwickelt wird.
3. Tardoc genügt den Erfordernissen für eine auf **Einzelleistungen basierende, lückenlose Leistungserfassung** in der Arztpraxis, weiteren ambulanten Einrichtungen, Spitälern und Kliniken.
4. Tardoc ist so aufgebaut, dass eine **laufende und möglichst einfache Bewirtschaftung und Pflege** der Einzelleistungsstruktur möglich ist, inkl. einer funktionierenden **Tariforganisation**.
5. Tardoc erfüllt die **gesetzlichen Vorgaben der Sachgerechtigkeit und der betriebswirtschaftlichen Bemessung** (Art. 43 Abs. 4, Abs.6, Abs. 7 und Art. 46 Abs. 4 KVG).
6. Tardoc erfüllt die Gesetzeskonformität mit den Sozialversicherungen UVG, IVG und MVG.
7. Tardoc verfügt über **Regelwerk mit Bestimmungen zur korrekten Anwendbar- u. Abrechenbarkeit**.
8. Qualitätssicherung: Leistungsvoraussetzungen bezüglich Infrastruktur u. Aus-, Weiter- u. Fortbildung des Leistungserbringers.
9. Wechsel des Tarifstrukturmodells führt zu keiner Erhöhung der Taxpunktmenge (**Kostenneutralität**)

Tardoc ist mehr als eine Tarifstruktur

Umsetzbare Tarifstrukturlösung beim BR eingereicht

Tarifstruktur Tardoc

Prozesse und Tools zur laufenden
Tarifpflege und Tarifrevision

Tariforganisation ats-tms AG
mit operativer Geschäftsstelle

Wissenswertes zum Tardoc

Viele Parallelen zum Tarmed, einfach besser (I)

- Abbildung des **heute relevanten ärztlichen Leistungsspektrums** praxis- & spitalambulant
 - *Neue medizinische/medizin-technische Verfahren*
 - *Bereinigung Unnötiges*
- Verbesserte Übersichtlichkeit und Transparenz
 - *Neustrukturierung Kapitel und Unterkapitel*
 - *Anzahl Tarifpositionen von 4'500 auf 2'700 gestrafft*
- **Aktualisierte Parameter** des Tarifierungsmodells bilden heutige ökonomische und medizinische Realität ab
 - *Inputdaten zu Parameter für die Berechnung der Taxpunkte (ärztliche Leistung, Infrastruktur- und Personalleistung, Minutagen) wurden aktualisiert gemäss heute verfügbaren Statistiken und Kostenerhebungen.*
 - *Sofern keine verwertbaren Daten verfügbar, wurden notwendige Annahmen auf der Basis des heutigen Wissensstands getroffen.*
 - *Weiterhin Kostenmodelle KOREG (Kostendaten Arztpraxen) und INFRA (Basis Modellspital, Spitallohnstatistiken, Betriebszeiten, Gerätepreise)*

Wissenswertes zum Tardoc

Viele Parallelen zum Tarmed, einfach besser (II)

- Aktualisierung der Anwendungs- und Abrechnungsregeln
 - *Interpretationen, Mengenregeln, Kumulationsregeln*
- Grundvertrag KVG auf neuer Basis (UVG in Verhandlung)
- Vereinbarter jährlicher **Revisionsprozess**
 - *Tardoc als lernendes System sichert kontinuierliche Weiterentwicklung*
- **Tariforganisation ats-tms AG** mit operativer Geschäftsstelle

Öffentlich zugänglicher Tardoc Tarifbrowser V 1.1
<https://tardoc.ats-tms.ch>

Kostenneutrale Überführung vereinbart

Einigung zur Erfüllung der gesetzlichen Vorgaben

- Art. 59c Abs. 1 lit. c KVV verlangt einen Modellwechsel, der keine Mehrkosten verursacht.
- curafutura und FMH haben die **kostenneutrale Überführung** von Tarmed BR. 1.09 zu Tardoc im Grundvertrag verbindlich **vereinbart**.
- Bei Einreichung am 12. Juli 2019 unterschiedliche Lösungen curafutura/FMH.
- Juni 2020 Einigung von curafutura und FMH auf ein **einziges gemeinsames Kostenneutralitätskonzept** (Nachreichung zum Genehmigungsgesuch zuhanden Bundesrat).
- Kostenneutralitätskonzept curafutura/FMH:
 - *Lineare Korrektur mittels sog. «External Factor (EF)» (0.86), welcher Kostenneutralität bei Übergang Tarmed zu Tardoc sicherstellt.*
 - *Begleitendes Monitoring und ggf. Anpassung des EF während der Einführungsphase von zwei Jahren.*
 - *EF bleibt integraler Bestandteil des Tardoc*

Der Tardoc bleibt nicht stehen

Voraussetzungen dazu sind vereinbart

Laufende Tarifpflege und jährliche Revisionen stellen Sachgerechtigkeit und Entwicklung des Tardoc sicher:

- Parameter der V1.1 sind Momentaufnahme, deshalb periodische Aktualisierung der Datenerhebung.
- Aufnahme neue medizinische Verfahren (Antragsverfahren Neutarifizierung und Änderungen) sowie Korrekturen aus Anwendungs-/Interpretationsfragen
- Monitoring der effektiven Tarifierung und Abrechnung über Tardoc.
- Abbildung der Entwicklungen im Gesundheitswesen:
 - *«ambulant vor stationär»*
 - *Interprofessionalität*

curafutura, FMH und MTK haben dazu notwendige Prozesse vereinbart und Werkzeuge entwickelt.

Einzeleistungstarif als Basis für Pauschalen

Koordination statt Methodenstreit

Einzeleistungstarifstruktur
Tardoc



Pauschalen für ambulante
Ärztliche Leistungen



- Kompatibilität Tarmed/ Pauschalen ist heute Realität (Vertragsbasis).
- Anreize der Vergütungskonzepte gezielt einsetzen.
- Pauschalieren, wo Voraussetzungen erfüllt.
- Tardoc = aktualisierte Grundlage für Pauschalierungen.
- Pauschalen können in Tardoc integriert werden (Snap-In)
- Schrittweises Vorgehen sichert kontrollierte Umsetzung.

Wie geht es nach Einreichung weiter

Tarifpartnerschaftliche Lösung wird geprüft

- Gemeinsames Tarifgesuch curafutura und FMH Mitte Juli 2019 beim Bundesrat eingereicht.
- Mit Nachreichung sind Anforderungen zur Genehmigungsfähigkeit des Gesuchs vollumfänglich erfüllt:
 - *Einigung auf ein gemeinsames, einziges Kostenneutralitätskonzept*
 - *Beitritt der SWICA = Tardoc wird von Mehrheit der Krankenversicherer getragen.*
- EDI begrüsst Initiative der Tarifpartner (vgl. MM des EDI vom 26.08.2020).
- BAG prüft das Gesuch und die Tarifstruktur inkl. Nachreichung.
- Offen sind nächsten Schritte des Bundesrates nach Abschluss dieser Arbeiten.
- Tariforganisation ats-tms AG bereitet sich auf die Inkraftsetzung per 01.01.2022 vor (*Datenbanken, Prozesse etc.*).
- **Die Tür für den Vertragsbeitritt von H+ und santésuisse stand und steht jederzeit offen.**

Wie tickt der Tardoc für die
Spitäler

Wie tickt der Tardoc für die Spitäler

Tardoc weist spitalspezifische Verbesserungen auf

- Spitalspezifisches ist neu oder differenzierter tarifiert, z.B.
 - *Abgeltung Vorhalteleistung anerkannter Notfallstationen*
 - *Im Vergleich zum Tarmed aufgewertete nichtärztlichen Überwachung*
 - *Eintarifierung von Notfallstation, Intensivbetreuung und IMC*
 - *Neue Kapitel, z.B. Klinische Pharmakologie und Toxikologie*
 - *OP-Leistungen.*
- Tendenziell Verschiebung des Taxpunktvolumens von ärztlicher Leistung (AL) zu Infrastruktur- und Personalleistung (IPL)
(vgl. Operative Eingriffe, Untersuchungen mit mehr Ressourcen/ Infrastruktur/ Technik-Einsatz inkl. aller Zusatzleistungen zur Kernleistung)

Wie tickt der Tardoc für die Spitäler

Interessen der Spitäler sind eingeflossen

- Erarbeitung Leistungsstruktur Tardoc bis 2018 gemeinsam mit H+.
- Arbeiten seit Verabschiedung Leistungsstruktur
 - *Anwendungs- und Abrechnungsregeln.*
 - *Dadurch ausgelöste Anpassungen an Tarifpositionen oder Kapiteln (Überlegungen Tariflogik, Klärung und Regelsetzung).*
- Am Tardoc beteiligte Tarifdelegierte der Facharztgesellschaften sind sehr häufig in Spitälern tätige Ärztinnen und Ärzte.

Tariforganisation ats-tms

Tariforganisation ats-tms

Operativ seit 2016 für neuen ambulanten Arzttarif



- ✓ Entwicklung und Bereitstellung der für Einführung des Tardoc notwendigen Instrumente und Prozesse (z.B. Sparten-/Dignitätsdatenbanken, Interpretations- und Antragsprozesse).
- ✓ Investition in Tarifierungs-Tool für Betrieb, Wartung und Entwicklung einer Tarifstruktur.
- ✓ Sicherstellen des kontinuierlichen Revisionsprozesses.
- ✓ Aktionariat der ats-tms AG ist paritätisch zusammengesetzt, Organisationsreglement verunmöglicht Blockaden einzelner Tarifpartner.

Tariforganisation ats-tms

Perspektiven der ats-tms AG

curafutura engagiert sich für die **tarifpartnerschaftliche Entwicklung** eines revidierten Arzttarifs. Die Ablösung des Tarmed (**ganz** und nicht punktuell durch Pauschalen) ist unabdingbar und dringend. Die ats-tms AG unterstützt als **professionelles Tarifbüro** die Entwicklung und stellt nach Einführung des Tardoc die **kontinuierlichen Revisionsarbeiten** sicher.

Gemeinsame Tariforganisation ats-tms AG curafutura, FMH und MTK seit Januar 2016

Die **FMH** engagiert sich seit Jahren mit grossem Einsatz für eine vollständige Revision des Tarmed. Mit der ats-tms AG als **professionelle Tariforganisation wird eine neutrale und unabhängige Stelle für die laufende Tarifpflege der gemeinsamen Tarifstruktur eingesetzt** nach dem Vorbild der SwissDRG AG mit klaren Prozessen und auf Basis des Mehrheitsprinzips.

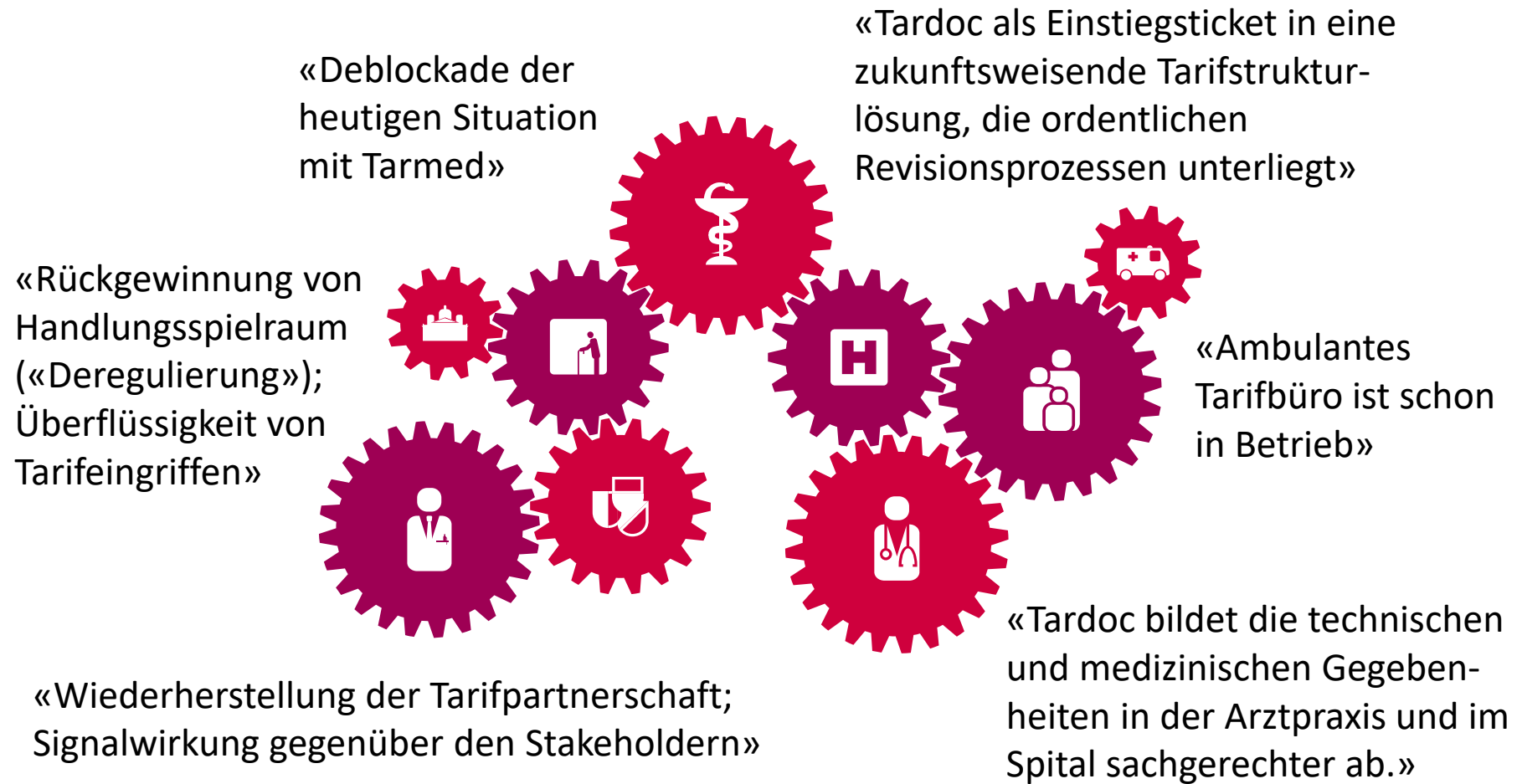
Die **Medizinaltarif-Kommission UVG (MTK)** sieht die Vorteile einer **modernen, fairen und einfachen Tarifstruktur** im ambulanten, ärztlichen Bereich. Sie engagiert sich mit grossem Einsatz in der gemeinsamen Organisation ats-tms AG. **Die gemeinsame, kontinuierliche Pflege und Weiterentwicklung garantiert einen nachhaltigen Tarif.**

Mit der **Beteiligung von H+, santésuisse und den Kantonen an der ats-tms AG** würde die Forderungen des **Massnahmenpakets I** des Bundesrates erfüllt und die **tarifpartnerschaftliche Umsetzung und Betrieb** einer revidierten nationalen Tarifstruktur gesichert.

Fazit

curafutura steht voll hinter dem Tardoc

... Alternativen stehen zurzeit erst in den Startlöchern



Besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit

curafutura - Die innovativen Krankenversicherer
Gutenbergstrasse 14
3011 Bern

Telefon: 031 310 01 80
E-Mail: maja.eckold@curafutura.ch
Internet: www.curafutura.ch