

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..*)

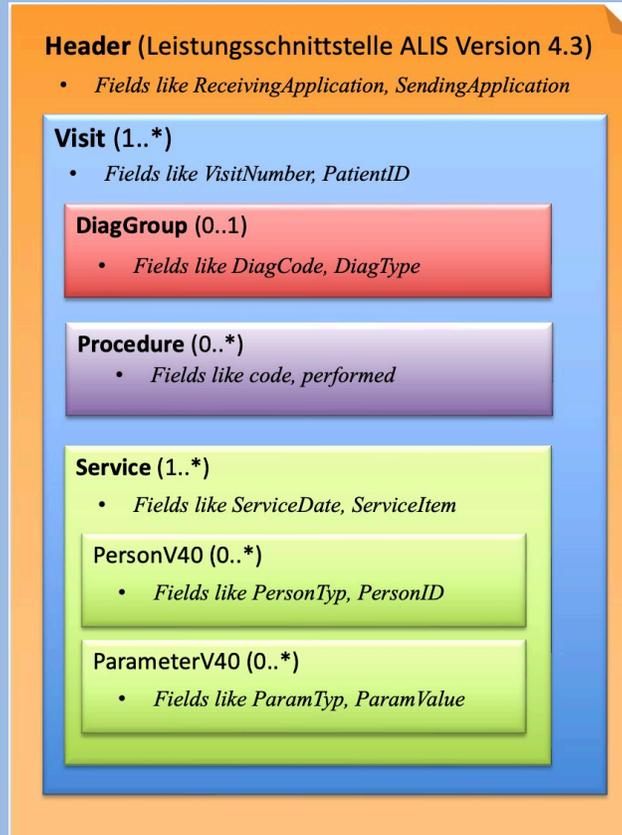
- *Fields like PersonTyp, PersonID*

ParameterV40 (0..*)

- *Fields like ParamTyp, ParamValue*

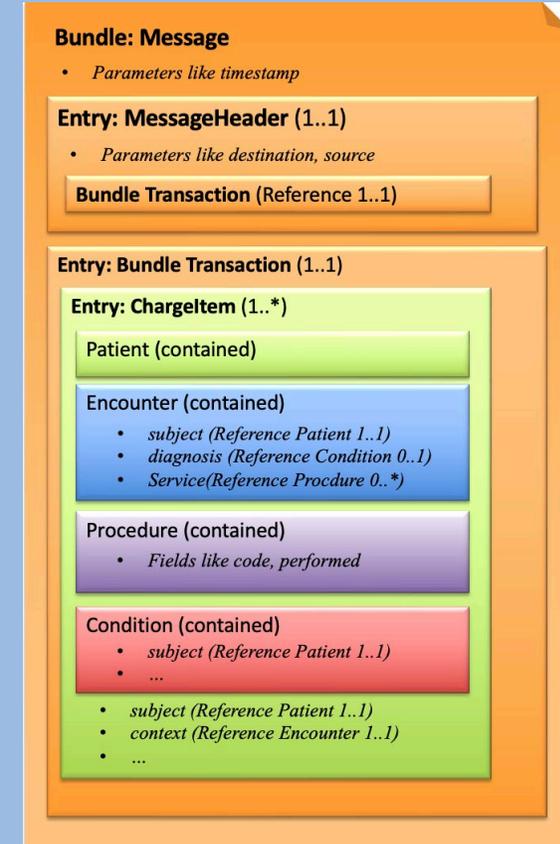
Erweiterungen ALIS für Pauschalen

- 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

Danke für die Teilnahme
und die Mitarbeit.