Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen (ELGK)

**Formular «Antrag zur Anpassung der Ausnahmekriterien in Ziffer II Anhang 1a KLV»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema Antrag (Kurzbezeichnung)** |  |
| **Eingereicht von** | Institution/Organisation/Firma |
| **Kontaktperson** | Name, Vorname Postadresse Telefon, Erreichbarkeit E-Mail |
| **Eingereicht am** |  |

|  |
| --- |
| Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist mit Beilagen in elektronischer Form (per E-Mail; in Form eines einzigen PDF-Dokuments, Formular und Beilagen mit Bookmarks versehen) einzusenden an:  Eidgenössische Kommission für allgemeine Leistungen (ELGK)  Sekretariat  Bundesamt für Gesundheit (BAG)  Sektion Medizinische Leistungen  CH- 3003 Bern  E-Mail: [ELGK-Sekretariat@bag.admin.ch](mailto:ELGK-Sekretariat@bag.admin.ch)  Internet: [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch) |

Version Formular vom 11.02.2020

1. **Vorbemerkung**

Bei der Einführung der Vorlage AvS war von Anfang an klar, dass bei gewissen Patienten aufgrund von besonderen Umständen eine stationäre Versorgung auch bei kleinen Eingriffen gerechtfertigt sein kann. Daher wurden in Zusammenarbeit mit den Stakeholdern und Fachgesellschaften Ausnahmekriterien definiert, die bereits bei der Planung der Operation zur Anwendung kommen. Die Kriterien führen auf, welche bereits vor der Operation bestehenden Begleitumstände eine stationäre Durchführung rechtfertigen können.

1. **Erläuterungen zu den Kriterien**

*Die Liste mit den Ausnahmekriterien verfolgt folgende Ziele:*

* Die Einheitlich definierten Vorgaben für Leistungserbringer und Versicherer fördern ein schweizweit einheitliches Vorgehen.
* Die Senkung der Anzahl Ausnahmefälle, die einer Einzelfallprüfung mittels vorgängigem Kostengutsprachegesuch bedürfen, hält den administrativen Aufwand tief.

*Bedingungen für Aufnahme als Ausnahmekriterium*

* Die Liste soll in der täglichen Praxis einfach handhabbar sein (kein komplexes Regelwerk)
* Die aufgeführten Kriterien decken mengenmässig den grössten Teil der relevanten Ausnahmefälle ab
* Die Kriterien definieren spezifisch die Bedingungen, bei denen eine stationäre Durchführung erforderlich ist.
* Die Kriterien sind wissenschaftlich belegt.
* Die Liste ist nicht dafür gedacht, um Einzelfälle abzudecken
* **Die im Antrag formulierten Vorschläge müssen die Bedingungen für die Aufnahme als Kriterium erfüllen und zum Erreichen der Ziele dienlich sein.**
* **Jede Anpassung muss mit entsprechender Literatur belegt werden.**

**ALLGEMEINE Kriterien**

**Antrag** auf ❑ Änderung Nr. der betroffenen Kriterien: \_\_\_\_\_

❑ Streichung Nr. der betroffenen Kriterien: \_\_\_\_\_

❑ Ergänzung Anzahl neue Kriterien: \_\_\_\_\_\_\_

**EINGRIFFSSPEZIFISCHE Kriterien**

**Antrag** auf ❑ Änderung Nr. der betroffenen Kriterien: \_\_\_\_\_

❑ Streichung Nr. der betroffenen Kriterien: \_\_\_\_\_

❑ Ergänzung Anzahl neue Kriterien: \_\_\_\_\_\_\_

| **1. Problembeschreibung** | |
| --- | --- |
| Was ist das aktuelle Problem? |  |
| Wer ist davon betroffen? (Lokal? Schweizweit? Welche Stakeholder?) |  |
| Wie oft taucht dieses Problem auf? |  |

| **2. Lösungsansatz** | |
| --- | --- |
| Wie kann eine Lösung aussehen? |  |
| Was soll diese Lösung konkret bewirken? |  |

| **3. Vorschlag Formulierung Kriterium (bei Anpassung / Ergänzung)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Kategorie | Kriterium (ausformuliert) | Allfällige Abbildung durch Standarddaten für die MedStat[[1]](#footnote-1) (ICD-10-GM-Kode[[2]](#footnote-2), Version 2018[[3]](#footnote-3), Alter) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

| **4. Liste der zitierten Literatur  (bitte jede genannte Publikation dem Antrag im PDF-Format beilegen)** | |
| --- | --- |
| Nr. | Titel, Autor, … |
| 4.1 |  |
| 4.2 |  |
| 4.3 |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

| **5. Weitere Beilagen** | |
| --- | --- |
| Nr. | Beschreibung |
| 5.1 |  |
| 5.2 |  |
| 5.3 |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Datum, Unterschrift der antragstellenden Person** | |
| Der/die Antragstellende bestätigt, dass das Antragsformular wahrheitsgemäss ausgefüllt worden ist und die Referenzen und Beilagen vollständig und unverändert vorliegen. | |
| Ort, Datum | Unterschrift (auch digital möglich) |

1. Die Medizinische Statistik der Krankenhäuser (MedStat) ist einsehbar unter: www.bfs.admin.ch > Statistiken finden > Gesundheit > Grundlagen und Erhebungen > Medizinische Statistik der Krankenhäuser. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bemerkung zur Darstellung mittels ICD-10: Ein \* am Ende eines ICD-10-Kodes in der letzten Spalte der Tabelle bedeutet, dass alle Kodes des bezeichneten Stamms (= Buchstabe und Zahl vor \*) mit den allfälligen weiteren Stellen eingeschlossen sind. [↑](#footnote-ref-2)
3. Die Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision, German Modification, Version 2018 (ICD-10-GM, Version 2018) ist einsehbar unter: www.bfs.admin.ch > Statistiken finden > Gesundheit > Grundlagen und Erhebungen > Nomenklaturen > Medizinische Kodierung und Klassifikationen > Instrumente zur medizinischen Kodierung > ICD-10-GM. [↑](#footnote-ref-3)