**Antrag auf Anpassung der Liste der grundsätzlich ambulant durchzuführenden elektiven Eingriffe (Einfügen/Entfernen einzelner Eingriffe, bzw. der Gruppen von Eingriffen)**

|  |
| --- |
| **Einfügen/Entfernen folgender Eingriffe (CHOP-Kode und Benennung)** |

**an das Bundesamt für Gesundheit (BAG)**

**zu Handen der Eidgenössischen Kommission für allgemeine Leistungen und Grundsatzfragen (ELGK)** **und des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI)**

**Datum der Version** Wählen Sie aus, um ein Datum einzugeben.

|  |
| --- |
| Das ausgefüllte und **unterzeichnete** Formular ist mit Beilagen in elektronischer Form (Antrag in einem PDF und restliche Beilagen in je einem separaten PDF) einzusenden an: elgk-sekretariat@bag.admin.ch. Bei **Datenmengen über 20 MB** bitten wir Sie, mit dem Sekretariat Kontakt aufzunehmen, damit die Unterlagen mittels Filetransfer-Service des Bundesamtes für Informatik und Telekommunikation (BIT) eingereicht werden können. |

Version Formular vom 29.12.2022

|  |
| --- |
| **Antragsteller / Experten**  |
| Verfassende Person des Antrags: Institution / Organisation / FirmaName, VornamePostadresseTelefon, ErreichbarkeitE-Mail |  |
| Mitbeteiligte 1:Institution / Organisation / FirmaName, VornamePostadresseTelefon, ErreichbarkeitE-Mail |  |
| Mitbeteiligte 2:Institution / Organisation / FirmaName, VornamePostadresseTelefon, ErreichbarkeitE-Mail |  |
|  |  |
| **Hauptansprechperson** | Name: Kontaktdaten: |

|  |
| --- |
| Bitte Füllen sie die Angaben in den folgenden Fragenblöcken 1 bis 5 aus. |

|  |
| --- |
| Jede Feststellung ist zu begründen und mit einer Literaturquelle zu belegen, die zu referenzieren ist. Relevante Studien (**bevorzugt randomisiert kontrollierte Studien, systematische Literaturreview, Metaanalysen**) werden im Volltext als PDF benötigt, die mit entsprechender Dateibenennung und aufgeführt im jeweiligen Beilage- und Literaturverzeichnis beizulegen sind. |

|  |
| --- |
| Der Text in *kursiver Schrift* im grauen Kasten dient als Erläuterung. |

# Vorbemerkung

Die Regelung AVS hat zum Ziel, eine angemessene ambulante Versorgung zu fördern. In Anhang 1*a* der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) sind Eingriffe aufgeführt, die offensichtlich zu oft stationär durchgeführt werden, obwohl eine ambulante Durchführung medizinisch indiziert, patientengerecht und ressourcenschonend wäre. Eingriffe, welche ambulant durchgeführt werden können, sollten jedoch gemäss den geltenden gesetzlichen Vorgaben (WZW-Kriterien) grundsätzlich ambulant erfolgen.

Gleichzeitig sollen Patientinnen und Patienten, die aufgrund z.B. von Begleiterkrankungen einer stationären Betreuung bedürfen, die stationären Kosten aus der Obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) vergütet bekommen. Zur Identifikation der betroffenen Patientinnen und Patienten wurden allgemeine und eingriffsspezifische Ausnahmekriterien formuliert, die den grössten Teil solcher Fälle abdecken. Die Liste mit den Ausnahmekriterien ist in Anhang 1 *a* KLV. Bei Umständen, die nicht in dieser Liste aufgeführt sind, ist eine stationäre Durchführung nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch die Versicherer möglich.

# Rahmenbedingungen zur Aufnahme von (Gruppen von) Eingriffen in Anhang 1*a* KLV Ziffer I

Nachfolgend werden Anforderungen genannt, die helfen sollen, relevante und geeignete Eingriffe zu definieren.

1. **Eingriffe sind relevant**

Die zur Aufnahme anvisierten Eingriffe werden relativ häufig und in der ganzen oder einem Grossteil der Schweiz durchgeführt. Idealerweise sind mehrere Kantone betroffen und mitinteressiert.

1. **Eingriffe sind spezifisch**:

Die anvisierten Eingriffe lassen sich durch spezifische CHOP-Kodes definieren, möglichst ohne Überschneidungen zu nicht ambulant durchzuführenden Eingriffen.

1. **Eingriffe sind verlagerbar und haben ein angemessenes Verlagerungspotenzial**

Die anvisierten Eingriffe lassen sich grösstenteils problemlos ambulant durchführen und ihr stationär durchgeführter und verlagerbarer Anteil ist (noch) gross. Dadurch soll gewährleitet werden, dass ein relevantes Verlagerungspotenzial vorliegt und dass möglichst wenige KoGu-Gesuche
(= administrativer Aufwand) provoziert werden.

1. **Rahmenbedingungen sind möglichst einfach**

Zusätzliche eingriffsspezifische Kriterien sollten möglichst vermieden werden (Komplexität vermeiden). Sind solche trotzdem nötig, dann sollten sie möglichst allgemeingültig für ein Fachgebiet und spezifisch (zwecks klarer Interpretation und Anwendung) sein.

1. **Verlagerung erfolgt OKP-kostenneutral**

Eine Verlagerung von Eingriffen zu ambulant sollte möglichst kostenneutral für die OKP sein.

# Rahmenbedingungen zur Aufnahme von Ausnahmekriterien in Anhang 1*a* KLV Ziffer II

Die Anforderungen an Ausnahmekriterien sind im Dokument: «*Formular: Anpassung der Ausnahmekriterien in Ziffer II Anhang 1a KLV*» auf der Website des BAG beschrieben[[1]](#footnote-1)

# Ausgangslage

|  |
| --- |
| *- Beschreibung der aktuellen Problematik* *- Betroffene Leistungserbringer**- Betroffene Kantone/Regionen**- Betroffene Population* |

|  |
| --- |
| TEXT |

# Beschreibung der ambulant durchzuführenden Eingriffe

|  |
| --- |
| *- CHOP-Kode(s); Benennung**- Eventuelle Einschränkungen**- Begründung der Auswahl (Pro Eingriff/Eingriffsgruppe)**- Beschreibung der Zielsituation* |

|  |
| --- |
| TEXT |

| **Liste der zitierten Literatur zur Verlagerbarkeit (bitte jede genannte Publikation dem Antrag im PDF-Format beilegen)** |
| --- |
| Nr. | Titel, Autor, … |
| 2.1 |  |
| 2.2 |  |
| 2.3 |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

# Statistische Auswertung

|  |
| --- |
| *- Anzahl Eingriffe/Leistungen ambulant und stationär heute**- Verlagerungspotenzial (Kanton, CH)**- Kosten Ambulant und stationär**- Grundlagen der Auswertungen (verwendete Kodes, Tarifpositionen, etc.)* |

|  |
| --- |
| TEXT |

| **Weitere Beilagen** |
| --- |
| Nr. | Beschreibung |
| 3.1 |  |
| 3.2 |  |
| 3.3 |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

# Benötigte zusätzliche Ausnahmekriterien (allgemein, eingriffsspezifisch) und deren Begründung (siehe auch separates Antragformular auf der Website des BAG1)

| Nr. | Kategorie | Kriterium (ausformuliert) | Allfällige Abbildung durch Standarddaten für die MedStat[[2]](#footnote-2) (ICD-10-GM-Kode[[3]](#footnote-3), Version 2022[[4]](#footnote-4), Alter) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

|  |
| --- |
| TEXT |

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

(Bei Bedarf Zeilen ergänzen)

# Weitere Bemerkungen

|  |
| --- |
| *- benötigte Rahmenbedingungen für ambulante Durchführung**- Hintergrundinformationen zu bereits erfolgten Gesprächen und Verhandlungen**- ev. zu erwartete Ausweicheffekte der Leistungserbringer**- ev. Vergleich mit Situation im Ausland**- weitere*  |

|  |
| --- |
| TEXT |

# 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. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch) > Versicherungen > Krankenversicherung > Leistungen und Tarife > Ärztliche Leistungen > Ambulant vor Stationär > Dokumente [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. 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-3)
4. Die Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision, German Modification, Version 2022 (ICD-10-GM, Version 2022) 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-4)