



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Zusammenfassung der Hauptänderungen für ITAR\_K® V. 12.0

<b>Zusammenfassung der Hauptänderungen für ITAR_K® V. 12.0.....</b>	<b>1</b>
<b>Einleitung .....</b>	<b>2</b>
<b>Hauptänderungen für die Version 12.0 .....</b>	<b>2</b>
1. Erfassung der Details von gemeinwirtschaftlichen Leistungen (GWL) .....	2
2. Anzeige der Erlöse 65-69 im Export «ITAR_K.xls».....	2
3. Neue ambulante Tarife: Neuropsychologie und nichtärztliche Psychotherapie .....	3
4. Erfassung und Aufteilung der Kosten der ambulanten Patientenadministration .....	3
5. Erfassung der Anzahl Pflegetage für einrichtungsspezifische ambulante Tarife .....	5
6. Neue Rechtsform für öffentlich-rechtliche Einrichtungen .....	5
7. Wiederkehrende Anpassungen .....	5

## Einleitung

Dieses Dokument beschreibt kurz die Hauptänderungen und -ergänzungen für die ITAR\_K® Version 12.0. Diese berücksichtigen ebenso die Entscheide des Bundesverwaltungsgerichts (BVGer) wie praxisorientierte Anwenderwünsche. Ausserdem verbessern diese Anpassungen die Transparenz und die Nachvollziehbarkeit der Darstellung und Berechnung der tarif-/aktivitätsrelevanten Betriebskosten.

## Hauptänderungen für die Version 12.0

### 1. Erfassung der Details von gemeinwirtschaftlichen Leistungen (GWL)

Bis heute wurden die GWL in den drei folgenden Spalten von ITAR\_K® erfasst:

- «universitäre Lehre + Forschung»
- «GWL»
- «übrige Aufträge von Dritten»

Zur Erhöhung der Transparenz der Informationen zu den GWL an die Einrichtungen müssen die Details der GWL ab Version 12.0 des ITAR\_K®-Erfassungsformulars in der neuen Registerkarte «Details GWL» erfasst werden.

Gemeinwirtschaftliche Leistungen					
a) GWL für Spezialaufgaben	Kosten für GWL		Erlöse für GWL		Methodik der Kostenermittlung
	als separater Kostenträger (GWL)	nicht als separater Kostenträger (GWL)	Staats-beiträge	Dritte	
Vorhalteleistungen (exkl. Vorhalteleistungen für den Notfall)					Vollständige Leistungserfassung
Rettungswesen/Notruf 144					Vollständige Leistungserfassung
Geschützte Spitalbereiche					Vollständige Leistungserfassung
Kindergarten und Schule für Patientinnen und Patienten					Vollständige Leistungserfassung
Sozialdienstliche Leistungen für Patienten					Vollständige Leistungserfassung
Prävention/Gesundheitsförderung					Vollständige Leistungserfassung
Bevölkerungsschutz					Vollständige Leistungserfassung
Spitalseelsorge / Andachtsraum					Vollständige Leistungserfassung
Weitere Spezialaufgaben					
Weitere Spezialaufgaben					
Weitere Spezialaufgaben					
Weitere Spezialaufgaben					
Weitere Spezialaufgaben					
Total Kosten / Erlös gemäss Aufstellung	-	-	-	-	
b) GWL Forschung und universitäre Lehre folgend REKOLE Definitio-nen und -Kalkulationsverfahren	effektive Kosten in CHF		Erlöse für GWL		Methodik der Kostenermittlung
			Staats-beiträge	Dritte	
Forschung, inkl. Doktorat (MD und PhD)					Aktivitätserhebung gemäss REKOLE
Erteilte und erhaltene universitäre Ausbildung					Aktivitätserhebung gemäss REKOLE
Erteilte berufliche Weiterbildung					Aktivitätserhebung gemäss REKOLE
Total Kosten / Erlös gemäss Aufstellung		-	-	-	
c) Weitere spitalbezogene gemeinwirtschaftliche Leistungen	Erlöse für GWL				
	Staats-beiträge	Dritte			
Aufrechterhaltung von Überkapazitäten aus regionalpolitischen Gründen					
Geburtshilfe					
Nicht kostendeckende Tarife (z. B. TARMED.)					
Weitere spitalbezogene gemeinwirtschaftliche Leistungen					
Weitere spitalbezogene gemeinwirtschaftliche Leistungen					
Weitere spitalbezogene gemeinwirtschaftliche Leistungen					
Weitere spitalbezogene gemeinwirtschaftliche Leistungen					
Total Kosten / Erlös gemäss Aufstellung	-	-			

### 2. Anzeige der Erlöse 65-69 im Export «ITAR\_K.xls»

Bis zu ITAR\_K® Version 11.0 wurden die Erlöse nicht in den ITAR\_K®-Exporten *ITAR\_K.xlsx* und *ITAR\_K incl. Benchmarking.xlsx* aufgeführt.

Ab Version 12.0 werden die Erlöse 65-69 in den beiden genannten Exporten sichtbar sein.

Kostenträgerstückrechnung 1.1.-31.12.2021		rein stat. KVG Fälle akut	stat. Tarif KVG ZV akut	stat. Tarif KVG Total
<b>Stückerlös</b>				
60 Erlös aus medizinischen, pflegerischen und therapeutischen Leistungen				
61 Ärztliche Einzelleistungen				
62 Übrige Spitaleinzelleistungen				
65 Übrige Erlöse aus Leistungen an Patienten		250'000	50'000	300'000
66 Finanzerlös		0	0	0
67 Bestandesänderungen an unfertigen und fertigen Erzeugnissen sowie anunverrechneten Lieferungen und Le		0	0	0
68 Erlös aus Leistungen an Personal und Dritte		0	0	0
69 Beiträge und Subventionen		0	0	0
<b>Total Stückerlös 65-69</b>		<b>250'000</b>	<b>50'000</b>	<b>300'000</b>

### 3. Neue ambulante Tarife: Neuropsychologie und nichtärztliche Psychotherapie

Ab dem 1. Januar 2021 können die Spitäler OKP-Leistungen in den Bereichen der ambulanten Neuropsychologie und der nichtärztlichen Psychotherapie nach dem nationalen Tarif verrechnen.

Folglich wurden diese beiden neuen ambulanten Tarife in das Leistungsangebot aufgenommen, das in den Stammdaten der Plattform ITAR\_K® 12.0 ausgewählt werden kann.

ambulante Behandlungen

Tarif TARMED

Tarif Labor

Tarif Physio

Tarif Ergotherapie

Tarif Ernährungsberatung

Tarif Diabetesberatung

Tarif Logopädie

Tarif Dialyse

Tarif Neuropsychologie

Tarif nichtärztliche Psychotherapie

Material, Medikamente, Blut

Fremdleistungen

kein sep. Tarif

### 4. Erfassung und Aufteilung der Kosten der ambulanten Patientenadministration

In ITAR\_K® Version 11 mussten alle Kosten der ambulanten Patientenadministration in der Spalte «ambulante Behandlung Total» erfasst werden. Diese Kosten wurden automatisch pro-

portional auf alle ambulanten Aktivitäten aufteilt, ohne dass es den Einrichtungen möglich war, diese Kosten manuell aufzuteilen.

ITAR\_K® Version 12.0 wurde dahingehend geändert, dass zwischen einer manuellen und einer automatischen Aufteilung der Kosten der ambulanten Patientenadministration gewählt werden kann. Diese Auswahl erfolgt in den «Zusatzinfos» der Online-Plattform von ITAR\_K®. Die Einrichtungen können ihre Auswahl wie folgt angeben:

#### 5. Coûts pour l'administration des patients ambulatoire

Désirez-vous répartir vous-même les coûts pour l'administration des patients ambulatoire sur les unités finales d'imputation ambulatoires ou les coûts doivent-ils être répartis automatiquement de manière proportionnelle (selon les coûts totaux sans administration des patients et CUI) ?

Répartition manuelle

Répartition automatique

Entscheidet sich eine Einrichtung für die manuelle Aufteilung der Kosten, müssen diese für die einzelnen ambulanten Aktivitäten manuell erfasst werden («KTR-Ausweis Gesamtansicht», Zeile 43).

Kostenträgerausweis nach REKOLE®							
Kostenträgerstückrechnung 1.1.-31.12.2021					Rein KVG TARMED	MTK TARMED	Selbstzahler (inkl. ZV) TARMED
405 Medizinische, diagn. und therap. Fremdleistungen (exkl. Arzthonorare)	Faktura						0
Arzthonorare (nicht sozialversicherungspflichtig)							0
Arzthonorarkosten (sozialversicherungspflichtig)							
380 Arzthonorar, Spitalärzte							0
381 Arzthonorar, Belegärzte	CHF, gemäss Vertrag						0
Übrige Einzelkosten							
480 Patiententransporte durch Dritte	Faktura						0
485 Übrige patientenbezogene Fremdleistungen	Faktura						0
486 Übrige Auslagen für Patienten	Faktura						0
Total Einzelkosten					0	0	0
Gemeinkosten				Bezugsgrösse			
Kostenstellen							
10 Patientenadministration	administrativer Fall						0
20 OPS-Säle	Ist-Min.						0
21 Herzkatheter-Labor	Ist-Min.						0

Wenn sich die Einrichtung für eine automatische Aufteilung entscheidet, erscheint im ITAR\_K®-Erfassungsformular die neue Spalte FM «ambulante Patientenadministration», in welcher die Einrichtung sämtliche Kosten der ambulanten Patientenadministration erfasst. Diese Kosten werden dann im definitiven Datenausweis automatisch auf alle ambulanten Aktivitäten aufgeteilt (proportional zu den Gesamtkosten).

Kostenträgerausweis nach REKOLE®							
Kostenträgerstückrechnung 1.1.-31.12.2021					kein sep. Tarif		Ambulante Patientenadministratio n
485 Übrige patientenbezogene Fremdleistungen	Faktura						
486 Übrige Auslagen für Patienten	Faktura						
Total Einzelkosten						0	
Gemeinkosten				Bezugsgrösse			
Kostenstellen							
10 Patientenadministration	administrativer Fall						
20 OPS-Säle	Ist-Min.						
21 Herzkatheter-Labor	Ist-Min.						
23 Anästhesie (inkl. Ärzteschaft)	TP und Min.						
24 Intensivpflege (IPS)	TP und Min.						
25 Notfall	TP und Min.						
26 Bildgebende Verfahren (inkl. Ärzteschaft)	TP und Min.						
27 Gebärsaal	TP und Min.						
28 Nuklearmedizin und Radioonkologie (inkl. Ärzteschaft)	TP und Min.						
29 Labor (inkl. Ärzteschaft)	TP und Min.						

## **5. Erfassung der Anzahl Pflgetage für einrichtungsspezifische ambulante Tarife**

In Version 12.0 kann nun optional die Anzahl Pflgetage für die einrichtungsspezifischen ambulanten Tarife angegeben werden. So kann für bestimmte Aktivitäten (wie beispielsweise «Hometreatment») anstelle eines Taxpunktwerts ein Tagessatz festgelegt werden.

## **6. Neue Rechtsform für öffentlich-rechtliche Einrichtungen**

Aufgrund der Anpassung der Statistik des BFS wurde die neue Rechtsform «Institut des öffentlichen Rechts» geschaffen. Um die Kohärenz von ITAR\_K® mit der BFS-Statistik gewährleisten zu können, wurde diese neue Rechtsformkategorie in die Stammdaten der Online-Plattform aufgenommen.

## **7. Wiederkehrende Anpassungen**

Damit sind folgende Anpassungen gemeint:

- Neues Geschäftsjahr 2021
- Archivierung der Daten des Geschäftsjahres 2020
- SwissDRG Version 10.0
- Anpassung der Blätter «Zusatzentgelt» und «Unbewertetes Zusatzentgelt»
- Anpassung der Berechnungsparameter «Teuerungszuschlag Personalkosten» und «Teuerungszuschlag Sachkosten» für das Geschäftsjahr 2021
- Anpassung der Anleitungen
- Übersetzungen
- Übernahme der Vorjahreszahlen vom Geschäftsjahr 2020 ins Geschäftsjahr 2021
- Weitere Anpassungen (orthographische Fehler, Wortlautänderungen, Wortlautpräzisierungen, Darstellung der Plattform)