



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Zusammenfassung der Hauptänderungen für die Version ITAR\_K® 16.0

<b>Zusammenfassung der Hauptänderungen für die Version ITAR_K® 16.0.....</b>	<b>1</b>
<b>Hauptänderungen der Version 16.0.....</b>	<b>2</b>
1. ITAR_K® wird offiziell durch SpiGes produziert.....	2
2. Zuordnung der Arztkosten aus grund- und zusatzversicherten Tätigkeiten.....	2
3. Selbstdefinierte Spalten und weitere Tarife .....	2
4. Frührehabilitation und Paraplegiologie .....	2
5. Technische Anpassungen im Hinblick auf die Integration von ITAR_K® in SpiGes ...	2
6. Weitere Anpassungen.....	2

## Einleitung

Das vorliegende Dokument enthält eine kurze Beschreibung der Hauptänderungen und -ergänzungen für die Version 16.0 von ITAR\_K®. Letztere berücksichtigen die Entscheide des Bundesverwaltungsgerichts (BVGer), die Bedürfnisse der Nutzer von ITAR\_K® sowie gewisse Fragen der Tarifpartner. Ausserdem verbessern diese Anpassungen die Transparenz und die Verständlichkeit des Ausweises und der Berechnung der Betriebskosten pro Tarif/Aktivität.

## Hauptänderungen der Version 16.0

### 1. ITAR\_K® wird offiziell durch SpiGes produziert

Ab Version 16.0 (Datenjahr 2025) wird die Plattform SpiGes offiziell die ITAR\_K® Exporte erstellen. Ausnahmsweise bleibt diese Datei im Jahr 2026 editierbar, um eventuelle Besonderheiten bestimmter Einrichtungen zu berücksichtigen, die bei der Entwicklung nicht berücksichtigt wurden. Bei Schwierigkeiten kann die ITAR\_K®-Plattform weiterhin zur Erstellung der Exporte verwendet werden – allerdings nur im Jahr 2026, da diese Möglichkeit ab 2027 wegfällt.

### 2. Zuordnung der Arztkosten aus grund- und zusatzversicherten Tätigkeiten

Die REK-Kommission hat 2024 einen REK-Entscheid in Bezug auf die Identifikation und Zuordnung der Arztkosten aus grund- und zusatzversicherten Tätigkeiten angenommen (REK-Entscheid 22\_003).

Die Version 16.0 wird entsprechend angepasst, damit die Kosten der ärztlichen Aktivitäten für medizinische VVG-Mehrleistungen in ITAR\_K® transparent ausgewiesen und abgezogen werden können. Dieser Abzug erfolgt auf Zeile 21 der Gesamtansicht.

### 3. Selbstdefinierte Spalten und weitere Tarife

Bis Version 15.0 war es möglich, spitalspezifische Tarife für die stationäre Rehabilitation zu erfassen, während dies für die Psychiatrie und die Akutsomatik nicht der Fall war.

Ab Version 16.0 wird das Leistungsangebot im stationären Bereich dahingehend angepasst, dass nur eine Spalte «Weitere Tarife» pro Bereich (Akut, Psy, Reha) belassen wird.

### 4. Frührehabilitation und Paraplegiologie

Bis Version 15.0 konnte für die Bereiche Frührehabilitation und Paraplegiologie kein Case Mix erfasst werden. Für die Version 16.0 wurde eine Korrektur umgesetzt, damit ein Case Mix für die obengenannten Bereiche eingegeben werden kann.

### 5. Technische Anpassungen im Hinblick auf die Integration von ITAR\_K® in SpiGes

Es mussten einige technische Anpassungen an ITAR\_K® vorgenommen werden, damit die offiziellen ITAR\_K®-Exporte über die SpiGes-Plattform generiert werden können.

### 6. Weitere Anpassungen

Unter dieser Bezeichnung sind die folgenden Anpassungen vereint:

- Neues Geschäftsjahr 2025
- Archivierung der Daten des Geschäftsjahres 2024
- Swiss DRG Version 14.0, TARPSY 5.0, ST-Reha 3.0
- Aktualisierung der Blätter «Zusatzentgelt» und «unbewertetes Zusatzentgelt»
- Aktualisierung der Berechnungsparameter «Teuerungszuschlag Personalkosten» und «Teuerungszuschlag Sachkosten» für das Geschäftsjahr 2025

- Aktualisierung der Anleitungen
- Übersetzungen
- Übernahme der Werte des Geschäftsjahrs 2024 ins Jahr 2025
- Weitere Anpassungen (Orthografie, Anpassung bestimmter Begriffe/Ausdrücke, Präzisierungen, Präsentation der Plattform).