

Wichtiges zum folgenden Selbstdklärationsbogen zur Spartenanerkennung

Bitte lesen Sie nachfolgende Bemerkungen aufmerksam durch. Der Antrag auf Spartenanerkennung kann der Kommission PaKoDig nur vollständig und korrekt ausgefüllt inkl. der notwendigen Beilagen zur Beschlussfassung vorgelegt werden. Bitte beachten Sie, dass die Kommission PaKoDig die Anträge nur vier Mal jährlich behandelt. Unvollständige Anträge führen somit zu einer Verzögerung und späteren Beschlussfassung. Vollständig und korrekt ausgefüllte Anträge ersparen Ihnen auch Rückfragen und Zusatzaufwände. Auf den folgenden Seiten finden Sie den Selbstdklärationsbogen.

Hilfestellung / Checkliste

Um Sie bei diesem Prozess bestmöglich zu unterstützen, finden Sie auf unsere Webseite <https://www.fmh.ch/themen/ambulante-tarife/tarmed-sparten.cfm> sowie im Dokument das Wichtigste in Kürze, um ein korrektes Ausfüllen und Einreichen des Antrages sicherzustellen. Wenn Sie die Checkliste und die weiteren Informationen auf unserer obigen Webseite vor dem Ausfüllen des Antrags zur Hand nehmen und den Antrag mithilfe dieses Dokuments ausfüllen, sind Sie dem Ziel eines schnellen Anerkennungsprozesses einen grossen Schritt näher.

Wir bitten Sie daher, den Selbstdklärationsbogen mit Hilfe dieser Checkliste auszufüllen und anschliessend vollständig mit sämtlichen Beilagen elektronisch bei uns einzureichen. Wir brauchen keine physischen Unterlagen.

Herzlichen Dank für eine vollständige und korrekte Einreichung des Antrags. Sie ersparen damit sich und uns unnötige Zusatzaufwände.

Wozu brauchen Sie eine Spartenanerkennung:

- Eine Spartenanerkennung braucht man, um TARMED-Leistungen aus der entsprechenden Sparte abrechnen zu dürfen
- Die Spartenanerkennungen werden in der Spartendatenbank hinterlegt und stehen den Versicherungen für die Rechnungskontrolle zur Verfügung.

A. Anforderungen an die direkte OP-Umgebung			
A1) Technische Anforderungen an die direkte OP-Umgebung:			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
1a	Eine raumluftechnische Anlage wird, angepasst an das Eingriffsspektrum, vorausgesetzt (keine Fensterlüftung). ¹		
2a	Verwendung von Anästhesiegasen (ja oder nein)?	Ja	Nein
2b	Bei Verwendung von Anästhesiegasen (Frage 2a): Einhalten der SUVA Richtlinien (MAK-Werte). Gilt auch bei ambulanter Anästhesie ²		

A2) Bauliche Anforderungen an die direkte OP-Umgebung:			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
5	Separater Desinfektions-/ Waschplatz für Operateur und OP-Personal		
6a	Dem OP-Saal direkt vorgeschalteter Patientenvorbereitungsraum mit Sauerstoff und Absaugvorrichtung oder Vakuum (fest oder mobil)		
7	Sterilisation/Instrumentenaufbereitung: Ausserhalb Operationsraum und/oder Benutzung einer praxisexternen Sterilisation/Instrumentenaufbereitung		
8	Liegende Evakuierung des Patienten möglich (Lift oder Treppenhaus)		

B. Anforderungen des Operationssaals			
B1) Technische Anforderungen des Operationssaals:			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
1a	Mediengasversorgung fest oder mobil mit Sauerstoff und Absaugvorrichtung oder Vakuum		
2a	Eine raumluftechnische Anlage wird, angepasst an das Eingriffsspektrum, vorausgesetzt (keine Fensterlüftung). ¹		

B2) Bauliche Anforderungen des Operationssaals:			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
3	Netto-Nutzfläche des Operationssaals (Mindestfläche Praxis-OP: 13m ²)	<input type="text" value=""/> m ²	
3a	Operatioosaal wird nicht als Sprechzimmer benutzt		
4	Fugenloser antistatischer, abwaschbarer und desinfizierbarer Bodenbelag; abwaschbarer und desinfizierbarer Wandbelag		

¹ Anforderungen an Anerkennungskriterien 4.4 Spartenkonzept: Hinsichtlich der technischen und baulichen Vorgaben können zusätzliche Vorschriften bestehen, welche nicht in den Einflussbereich von TARMED fallen. Bei der Anerkennung geht man davon aus, dass der Betreiber der Sparte die zum Zeitpunkt der Anerkennung massgebenden Vorschriften einhält.

² Wenn im beantragten (resp. später im bewilligten) Praxis-OP zu irgend einem Zeitpunkt Anästhesiegase verwendet werden, müssen die SUVA Richtlinien (MAK-Werte) zwingend eingehalten werden.

B3) Medizintechnik im Operationssaal			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
6	Schwenkbare und höhenverstellbare OP-Deckenleuchte oder adäquate Ausleuchtung des OP-Feldes, entsprechend den üblichen Anforderungen an die Fachspezialität. Das Beleuchtungssystem ist zu benennen: 		
7	OP-Tisch, verstellbar (Trendelenburg, Höhe, elektrisch oder mechanisch)		
8	Patientenmonitoring mittels Blutdruckmessung und Pulsoxymetrie		
9	Reanimations-Koffer zur Behebung von Komplikationen		
10	Möglichkeit zur Dokumentation und/oder Überwachung chirurgischer Eingriffe mittels fachspezifischem bildgebendem Verfahren. Das Verfahren ist zu benennen: 		

C. Personelle Voraussetzungen			
	Spezifikationen	erfüllt	nicht erfüllt
1	Anzahl qualifiziertes OPS-Pflegepersonal (Instr. Sr. oder TOA, ohne Hilfspersonen, 100%-Stellen) pro Operationssaal im Durchschnitt 0.5:		

D. Allgemeine Angaben	
Inbetriebnahme (Monat und Jahr) des Praxis-OP	□□ □□□□
Bemerkungen: 	

Die Selbstdatgaterklärung hat den Status einer Urkunde. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, vollständige und wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben

Die auf der Webseite der FMH publizierten rechtlichen Hinweise «Spartenkonzept» und «Datenschutzerklärung» habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum : _____

Unterschrift des Inhabers : _____

- Beilagen:**
- Original-Plan des OP-Bereiches und der gesamten Praxis im Massstab 1:50 mit präzisen Raumbezeichnungen
 - Patientengeweg eingezeichnet
 - Unterschrift und Datum des Praxisinhabers auf den Plänen

Jede Frage muss beantwortet werden, ansonsten wird das Gesuch retourniert!