

Luzern, 20.12.2021

## **Kostenübernahme für ambulante Leistungen auf räumliche Distanz während der COVID-19-Pandemie**

Wir empfehlen den Mitgliedern des Vereins MTK die Anlehnung an das Faktenblatt «Kostenübernahme für ambulante Leistungen auf räumliche Distanz während der COVID-19-Pandemie» vom Bundesamt für Gesundheit BAG vom 20.12.2021 ([Link zum Faktenblatt des BAG](#)) mit den folgenden Änderungen/Anpassungen ([blauer Text](#)):

Das vorliegende Dokument enthält Empfehlungen des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) für temporäre Lösungen zur Abrechnung von Konsultationen auf räumliche Distanz anstelle von Konsultationen in der Praxis oder bei den Patientinnen und Patienten zuhause. Die Empfehlungen bezwecken die Sicherstellung einer während der Corona-Pandemie schweizweit einheitlichen Abrechnungspraxis und stützen sich auf eine vorangehende Abstimmung des BAG mit den Krankenversichererverbänden (curafutura und santésuisse) sowie der Medizinaltarifkommission UVG (MTK). Die Empfehlungen gelten ab dem 20. Dezember 2021 und bis einschliesslich 31. März 2022. Über eine allfällige Weiterführung wird in Abhängigkeit von der Entwicklung der epidemiologischen Lage und in Abstimmung mit den Versicherern entschieden.

### **1. Ausgangslage**

Im Zusammenhang mit den aufgrund der COVID-19-Pandemie im März 2020 vom Bundesrat beschlossenen Massnahmen zur Bekämpfung des Coronavirus hat das BAG in Abstimmung mit den Krankenversichererverbänden (curafutura und santésuisse) sowie der Medizinaltarifkommission UVG (MTK) Empfehlungen im Sinne von temporären Lösungen zur Abrechnung von ambulanten Untersuchungen, Behandlungen und Therapien auf räumliche Distanz publiziert. Seit November 2020 reaktiviert oder verlängert das BAG diese Empfehlungen oder Teile davon in Abhängigkeit der Entwicklung der epidemiologischen Lage und der Massnahmen des Bundesrates gegen das Coronavirus jeweils phasenweise und stets in Abstimmung mit den Krankenversichererverbänden und der MTK. Das BAG hat die Gespräche mit den Krankenversichererverbänden und der MTK wieder aufgenommen und in Abstimmung mit diesen die unter Punkt 3 aufgeführten Empfehlungen definiert.

### **2. Allgemeine Grundsätze**

- Die eingesetzten Methoden für ambulante medizinische Untersuchungen, Behandlungen und Therapien auf räumliche Distanz müssen den Kriterien von **Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit** (WZW) entsprechen. Es ist die gleiche Behandlungsqualität wie bei einem direkten physischen Kontakt mit den Patientinnen und Patienten sicherzustellen.
- Leistungen auf räumliche Distanz dürfen nur dann erbracht und abgerechnet werden, wenn sie eine Präsenzkonsultation ersetzen. Die Leistungserbringer müssen die Patientinnen und Patienten vorgängig darüber informieren, dass es sich um eine kostenpflichtige Leistung handelt und diese eine Präsenzleistung ersetzt.

- Leistungen auf räumliche Distanz müssen im direkten und zeitgleichen mündlichen Kontakt erfolgen, also über Videotelefonie oder Telefon. Ein schriftlicher und zeitversetzter Kontakt, beispielsweise über E-Mail, Chat oder Kurzmitteilungsdienste gilt nicht als fernmündlicher Kontakt.
- Bei Leistungen auf räumliche Distanz sind die Vorgaben des Datenschutzes und des Persönlichkeitsschutzes des Patienten durch den behandelnden Leistungserbringer sicher zu stellen.

### **3. Empfehlungen zur Abrechnung von ambulanten Leistungen auf räumliche Distanz**

#### **3.1. Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie**

- Die Positionen für telefonische Konsultationen ([KV: 02.0060, 02.0065, 02.0066](#); [UV/MV/IV: 02.0060](#)) und für psychiatrische Kriseninterventionen (02.0080) können für jeglichen fernmündlichen, d.h. direkten und zeitgleichen Kontakt (z.B. Videokonferenz) angewendet werden.
- [Befindet sich ein Patient bereits in Therapie, können die Limitationen bei fernmündlicher Therapiesitzung zwischen Arzt und Patient analog der Limitation für die "Psychiatrische Diagnostik und Therapie, Einzeltherapie \(02.0020\)" angewendet werden; d.h. max. 75 Minuten pro Sitzung.](#) Bei neuen Patienten und Patientinnen kann die Therapie erst nach vorgängiger Erstkonsultation beim Leistungserbringer in der Praxis oder beim Patienten oder bei der Patientin zuhause auf räumliche Distanz erfolgen.

#### **3.2. Delegierte Psychotherapie**

- Die Position für telefonische Konsultationen (02.0250) kann für jeglichen fernmündlichen, d.h. direkten und zeitgleichen Kontakt (z.B. Videokonferenz) angewendet werden.
- Die Limitation für die telefonische Konsultation der delegierten Psychotherapie wird temporär auf 360 Minuten (72 x 5 Minuten) pro 3 Monate erhöht. [Im UV/MV/IV-Bereich werden die Limitationen ersetzt durch die Limitationen der Behandlung in der Praxis \(18 Mal pro Sitzung\).](#)
- [Analoges gilt für freipraktizierende Psychotherapeutinnen und -therapeuten, welche gemäss dem Tarifvertrag BSV/IV – FSP/ASP/SBAP, in Kraft seit dem 1.4.2007, abrechnen. Sie können telefonische Konsultationen mit der Tarifziffer 582.2 verrechnen, unter Beachtung der Limitationen für die Behandlung in der Praxis.](#)

#### **3.3. Spitalpsychiatrie**

- Die Positionen für telefonische Konsultationen ([KV: 02.0150, 02.0155, 02.0156](#); [UV/MV/IV: 02.0150](#)) können für jeglichen fernmündlichen, d.h. direkten und zeitgleichen Kontakt (z.B. Videokonferenz) angewendet werden.

## 3.4. Ergotherapeuten/Ergotherapeutinnen

- Im Bereich der Ergotherapie können nur diejenigen Leistungen auf räumliche Distanz erbracht werden, welche im Rahmen einer psychiatrischen Behandlung durchgeführt werden (Art. 6 Abs. 1 Bst. b KLV) und nur nach vorgängiger Erstkonsultation oder Behandlung in der Praxis.
- Die Massnahmen auf räumliche Distanz müssen dabei auf das beschränkt werden, was der Patient oder die Patientin ohne nicht zur Verfügung stehende Hilfsmittel und ohne physischen Kontakt zum Therapeuten selbständig oder mit Unterstützung durch eine Bezugsperson durchführen kann.
- Die Leistungen auf räumliche Distanz werden nur vergütet, wenn sie per Videokonferenz durchgeführt werden (eine alleinige telefonische Konsultation wird nicht vergütet). Bei Kindern muss eine Bezugsperson beim Patienten sein, die auf Anleitung des Ergotherapeuten manuell tätig werden kann.
- Eine ergotherapeutische Videokonferenz kann mit der Tarifposition 7601 "Ergotherapeutische Massnahmen in Anwesenheit der Patientinnen" abgerechnet werden (24 Taxpunkte). Die Position kann pro Sitzung und Tag maximal zweimal abgerechnet werden. [Freipraktizierende ErgotherapeutInnen oder Ergotherapiezentren, welche dem Tarifvertrag vom 1.3.2019 zwischen dem EVS/SRK und der MTK beigetreten sind, können für im Rahmen einer psychiatrischen Behandlung durchgeführte ergotherapeutische Leistungen im UV/MV/IV-Bereich die Tarifposition 3101 «Patientenbehandlung \(Einzelsetting\), pro 5 Min.» maximal 6 Mal pro Tag abrechnen.](#) Die Leistungserbringer führen auf der Rechnung auf, dass eine Fernbehandlung erfolgt ist.

Diese Regelungen für die Ergotherapie gelten nur bis und mit 31.12.2021. Am 1.1.2022 tritt der [revidierte Ergotherapie-Tarif](#) in Kraft, welcher auch Behandlungen auf Distanz regelt. Dieser ist fortan anzuwenden.

## 4. Gültigkeit der Empfehlungen des BAG

Die hier aufgeführten Empfehlungen sind als Ergänzung zu den jeweils gültigen Tarifen zu betrachten. Die Empfehlungen gelten ab dem 20. Dezember 2021 und bis einschliesslich 31. März 2022. Über eine allfällige Weiterführung danach wird in Abhängigkeit von der Entwicklung der epidemiologischen Lage und in Abstimmung mit den Versicherern entschieden.