

Wichtiges zum folgenden Selbstdeklarationsbogen 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 Selbstdeklarationsbogen.

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 Selbstdeklarationsbogen 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.

**Anerkennung für Sparte "Betriebsstelle Röntgeninstitut" gemäss TARMED:
Selbstdeklarationsbogen für Ärzte/Ärztinnen, die in einem selbständigen
Radiologieinstitut tätig sind** (bei Tätigkeit an mehreren Instituten ist pro Institut ein Formular einzureichen)

Arzt / Ärztin:

Name:

Vorname:

Strasse:

Postleitzahl:

Ort:

EAN-Nummer:

FMH-Nummer (für FMH-Mitglieder):

ZSR-Nummer:

Dem Rahmenvertrag TARMED KVG (FMH / santésuisse) beigetreten Ja* Nein*

Dem Tarifvertrag TARMED UVG / IVG / MVG (FMH / MTK) beigetreten Ja* Nein*

Tätig im Radiologieinstitut:

Name des Instituts:

Strasse:

Postleitzahl:

Ort:

EAN-Nummer des Instituts:

ZSR-Nummer des Instituts:

Die Selbstdeklaration hat den Status einer Urkunde. Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- vollständige und wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.
- dass ich Träger/Trägerin des Titels "FMH Facharzt für Radiologie" oder eines gleichwertigen ausländischen Facharztstitels bin (Besitzstandwahrung im Sinne des TARMED-Dignitätskonzepts gilt nicht als Facharztstitel).
- dass ich von der Vereinbarung über die Anerkennung von Sparten nach TARMED, Beilage J: "Betriebsstelle Radiologie" (siehe aktuell gültiges Spartenkonzept, Beilage J), Kenntnis genommen habe.
- die auf der Webseite der FMH publizierten rechtlichen Hinweise «Spartenkonzept» und «Datenschutzerklärung» zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort / Datum:

Unterschrift:

* zutreffendes bitte ankreuzen

aktuell gültiges Spartenkonzept, Beilage J beachten!