



BESCHLUSS

DECISION

97.16

Sitzung des Vorstandes der GDK vom 6. Juli 2006
Séance du comité directeur CDS du 6 juillet 2006

Einführung von RAI-HC in Spitex-Organisationen: Bekräftigung

Introduction de RAI-HC dans les organisations d'aide et de soins à domicile: confirmation

Ausgangslage:

Die GDK hat die Projektarbeiten zur Entwicklung des Bedarfsabklärungsinstrumentes RAI-Home Care (RAI-HC) massgeblich unterstützt. Nach Abschluss der Projektphase hat der Vorstand der GDK am 29.1.2004 den Kantonen nahe gelegt, die Einführung von RAI-HC zu empfehlen. Seit-her haben zahlreiche Spitex-Organisationen das Bedarfsabklärungsinstrument eingeführt. Inzwischen zeichnet sich ab, dass santésuisse den Leistungskatalog, der RAI-HC hinterlegt ist, nicht akzeptieren könnte. Auch vor diesem Hintergrund zögern einige Spitex-Organisationen mit der Einführung von RAI-HC.

Der Spitex Verband Schweiz bittet die GDK, ihre damalige Empfehlung zu bekräftigen und so zu bestätigen, dass die GDK unabhängig von der Haltung von santésuisse diesem Instrument gegenüber die Einführung von RAI-HC begrüsst.

Beurteilung:

RAI-HC erfüllt die gesetzliche Anforderung gemäss Art. 7 Abs. 1 und 8 KLV, den Pflegebedarf aufgrund einheitlicher Kriterien abzuklären.

Eine Zustimmung der Versicherer ist inso- weit erforderlich, als die Leistungen auf der Grundlage des Leistungskatalogs, der RAI-HC hinterlegt ist, abgerechnet werden sol- len. Wenn santésuisse diesen Leistungskatalog nicht akzeptiert, müssen die Spitex-Organisationen die erbrachten Pflegeleis- tungen auf einer anderen Basis ausweisen und abrechnen, was mit einem zeitlichen Mehraufwand verbunden wäre.

Situation actuelle:

La CDS a soutenu de manière déterminante les travaux de projet visant au développement de RAI-Home Care (RAI-HC), l'outil pour dé- terminer les besoins en soins. A l'issue de la phase de projet, le comité directeur de la CDS a suggéré le 29.1.2004 aux cantons de re- commander l'introduction de RAI-HC. Depuis, nombre d'organisations de soins à domicile ont introduit cet instrument. Entre-temps, il s'est avéré que santésuisse n'acceptera éventuel- lement pas le catalogue des prestations à la base du système. Dans cette optique les orga- nisations de soins à domicile hésitent à leur tour d'introduire RAI-HC.

L'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile (ASSASD) prie la CDS de bien vouloir confirmer la recommandation faite en son temps tout en rappelant qu'elle salue l'introduction de cet instrument indépendam- ment de la position de santésuisse.

Appréciation:

RAI-HC remplit les exigences légales de l'art. 7 al. 1 et 8 OPAS qui prévoit de déterminer les besoins en soins de longue durée en vertu de critères unifiés.

L'assentiment des assureurs est nécessaire dans la mesure où les prestations devraient être décomptées sur la base du catalogue des prestations sur lequel se fondent le RAI-HC. Si santésuisse refuse le catalogue de prestations, les organisations de soins à domicile devront attester et décompter les prestations sur une autre base, ce qui nécessiterait une charge de travail supplémentaire.



Gesetzlich ist eine Einigung zwischen den Tarifpartnern in Bezug auf den Zusammenzug der Ergebnisse der Bedarfsabklärung erforderlich. So verlangt Art. 8 Abs. 3 KLV, dass die Tarifpartner für die einheitliche Ausgestaltung des Formulars sorgen, auf dem die Ergebnisse der Bedarfsabklärung festgehalten sind. Damit ist für die Bedarfsabklärung selber keine explizite Zustimmung der Versicherer erforderlich, sie wäre aber für den effizienten Einsatz des Instruments hilfreich.

Mit dem vorliegenden Beschlussvorschlag soll den zögernden und verunsicherten Spitex-Organisationen seitens der GDK bestätigt werden, dass die GDK an ihrer Empfehlung vom 29.1.04 festhält, auch wenn die Versicherer dieses Instrument im Rahmen der Abrechnung nicht akzeptieren sollten. Da das Bedarfsabklärungsinstrument RAI-HC den gesetzlichen Anforderungen nachkommt, ist dessen Einführung seitens der GDK unbestritten.

Beschluss:

Die GDK hält an ihrem Beschluss vom 29.1.2004 fest und legt den Kantonen somit nach wie vor nahe, die Einführung von RAI-Home Care zu empfehlen.

Der Spitex Verband Schweiz und santésuisse werden aufgefordert, auf eine einvernehmliche Lösung hinzuarbeiten, die es den Spitex-Organisationen erlaubt, RAI-HC auch im Rahmen der Abrechnung einzusetzen.

7.7.2006 / AY

Sur le plan légal, un accord entre partenaires tarifaires est indispensable concernant le recueil des résultats de la détermination des besoins. Ainsi, l'art. 8 al. 3 OPAS prévoit que les partenaires tarifaires établissent un formulaire unifié consignnant les résultats. C'est-à-dire qu'on n'a pas besoin de l'assentiment explicite des assureurs en ce qui concerne la détermination des besoins, mais il serait certainement utile pour une utilisation efficiente de l'instrument.

Par cette proposition de décision il s'agit pour la CDS de confirmer aux organisations de soins à domicile en proie au doute et aux tergiversations que la CDS s'en tient à sa recommandation du 29.1.04, même si les assureurs ne devaient pas accepter cet instrument dans le cadre du décompte. Etant donné que l'instrument RAI-HC satisfait aux dispositions légales, son introduction demeure incontestée par la CDS.

Décision:

La CDS s'en tient à sa décision du 29.1.2004 et confirme dès lors sa suggestion aux cantons de recommander l'introduction de RAI-Home Care.

L'ASSASD et santésuisse seront priés d'œuvrer à une solution consensuelle permettant aux organisations de soins à domicile d'utiliser le RAI-HC également dans le cadre du décompte.

■