

# Wegleitung zum Ausfüllen der Formulare für PVK-Fälle Schweizer Physiotherapie Verband - santésuisse/UV/MV/IV

## Wichtig

Diese Formulare sind für Streitigkeiten *aus der Anwendung* des Tarifs vorgesehen.

Die PVK geht davon aus, dass vor der Einleitung eines PVK-Verfahrens, anlässlich eines Gesprächs zwischen den Parteien versucht wurde, eine einvernehmliche Lösung anzustreben. Wir gehen davon aus, dass dem Antragsteller schon bei Beginn des Verfahrens bewusst ist, dass sowohl seitens der PVK als auch der Gegenpartei entsprechende Aufwände und Kosten ausgelöst werden. Mit diesem Antrag, den gemachten Angaben und Ihrer Unterschrift bekräftigen Sie somit ihren Willen, ein Verfahren vor der PVK und allenfalls den Gerichtsinstanzen betreffend dem erwähnten Streitgegenstand zu führen.

## Vorgehen

Durch diese Antragsformulare werden standardisierte Angaben eingeholt, welche es der PVK erlauben, eine möglichst objektive Beurteilung vorzunehmen.

### Antragstellung

- Der antragstellende Physiotherapeut hat Teil 1 = *Angaben zum PVK-Fall* und 3 = *Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Physiotherapeuten* auszufüllen.
- Der antragstellende Kostenträger hat Teil 1 = *Angaben zum PVK-Fall* und 4 = *Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Vertrauensarzt oder den behandelnden Arzt* auszufüllen.

Nach Eingang der Unterlagen wird die Gegenpartei zur Stellungnahme eingeladen und hat Teil 2 = *Stellungnahme der Gegenpartei* plus Teil 3 = *Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Physiotherapeuten* oder Teil 4 = *Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Vertrauensarzt oder den behandelnden Arzt* (Kostenträger) auszufüllen.

Diese Formulare sind maschinengeschrieben oder mit dem PC ausgefüllt einzureichen. Sie sind als Datei auf der Homepage santésuisse oder Schweizer Physiotherapie Verband erhältlich ([www.santesuisse.ch](http://www.santesuisse.ch) unter Service / PVK, [www.physioswiss.ch](http://www.physioswiss.ch) unter Service / Download).

**Aus Gründen des Datenschutzes und der Rechtsgültigkeit dürfen *ausgefüllte Formulare nicht per Email gesendet werden, sondern müssen ausgedruckt, eigenständig unterzeichnet und per Post eingesendet werden.***

Diese Formulare sind vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und unterschrieben an das Sekretariat PVK, santésuisse, Römerstrasse 20, 4500 Solothurn zu senden.

# Wegleitung zum Ausfüllen der Formulare für PVK-Fälle Schweizer Physiotherapie Verband - santésuisse/UV/MV/IV

## **1. Angaben zum PVK-Fall**

### **1.1 – 1.2 Antragstellende Partei**

Füllen Sie bitte die verlangten Angaben vollständig aus.

### **1.3 Patient**

Füllen Sie bitte die verlangten Angaben vollständig aus.

### **1.4 Ärztliche Verordnung durch:**

Geben Sie bitte den genauen Namen, Adresse und Ort des behandelnden Arztes an.

### **1.5 Streitgegenstand**

Bitte erläutern Sie kurz, ob es um die Verweigerung der Kostenübernahme von einzelnen Leistungen geht, die generelle Leistungspflicht bestritten wird, einzelne Therapiemethoden verweigert wurden etc. und auf welche Leistungsziffer im Tarif dabei abgestützt wird.

### **1.6 Antrag an die PVK**

Formulieren Sie bitte, zu welcher Sachfrage die PVK Stellung nehmen soll, welchen Entscheid Sie gerne erzielen möchten und unterbreiten Sie dazu die notwendigen Begründungen.

### **1.7 Begründung**

Beachten Sie bitte, dass die entsprechenden Begründungen für Ihre Anträge von entscheidender Bedeutung sind und die Mitglieder der Paritätischen Vertrauenskommission weder über den bisherigen Behandlungsverlauf noch die ausgetauschte Korrespondenz etc. irgendwelche Vorkenntnisse besitzen.

### **1.8 Chronologischer Ablauf / Beilagenverzeichnis**

Führen Sie bitte chronologisch die wichtigen Dokumente (also Verordnung/en, Rechnung/en ausgetauschte Briefe oder Korrespondenz, irgendwelche Unterlagen/Gutachten, etc.), die diesen Fall betreffen, auf. Numerieren Sie die entsprechenden Unterlagen und legen Sie Kopien dieser Dokumente bei.

Damit sich die Mitglieder der PVK ein möglichst umfassendes Bild über den Ablauf der Dinge machen können, ist es wichtig, Einsicht nehmen zu können in die ausgetauschte Korrespondenz, Auskunft zu erhalten über allfällige Gutachten, Meinungsäusserungen etc. Spätestens vor Gericht ist die Einreichung der Beilagen eine absolute Notwendigkeit.

# Wegleitung zum Ausfüllen der Formulare für PVK-Fälle Schweizer Physiotherapie Verband - santésuisse/UV/MV/IV

## 2. Stellungnahme der Gegenpartei

### 2.1 Stellungnahme an die PVK

Die Gegenpartei hat hier Gelegenheit, eine Stellungnahme einzureichen oder einen eigenen Antrag an die PVK zu stellen.

### 2.2 Begründungen

Bitte begründen Sie Ihren Antrag und machen Sie wichtige ergänzende Bemerkungen.

### 2.3 Ergänzendes Beilagenverzeichnis

Bitte führen sie hier die unter Punkt 1.7 noch fehlenden oder neuen Dokumente auf.

## 3. Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Physiotherapeuten

### 3.1 Diagnosen

**Diagnosen des verordnenden Arztes:** bitte geben Sie hier die *Diagnosen* an, die auf dem Verordnungsformular aufgeführt ist/sind, ev. Änderungen, welche Sie mit dem Arzt besprochen haben.

**Befund Physiotherapeut:** bitte stichwortartig therapie- und indikationenrelevante Angaben machen.

### 3.2 Schwierigkeiten

Gibt es therapierelevante Nebendiagnosen (Einflussfaktoren), wie ist der Allgemeinzustand des Patienten, wie ist der Grad der funktionellen Störung?

### 3.3 Therapieziele

**des verordnenden Arztes:** Bitte geben Sie hier die auf der Verordnung angegebenen Therapieziele und ev. weitere mit dem Arzt besprochene Therapieziele an.

**des Physiotherapeuten:** Bitte geben Sie hier die eigenen, mit dem Patienten abgestimmten Therapieziele an.

### 3.4 Massnahmen

**Bisherige Therapie:** handelt es sich um eine neue Behandlung oder um ein Rezidiv, wann wurden die vorangegangenen Behandlungsserien durchgeführt, wie viele Behandlungen wurden schon durchgeführt?

## **Wegleitung zum Ausfüllen der Formulare für PVK-Fälle Schweizer Physiotherapie Verband - santésuisse/UV/MV/IV**

**Therapieplan:** Bitte machen Sie konkrete Angaben zu den Behandlungen, dem zeitlichen Ablauf, dem Massnahmenplan und der Auswertung des klinischen Denkprozesses.

### **3.5 Zielerreichung / Prognose**

Konnten die gesetzten Ziele erreicht werden, gibt es eine Differenz zwischen Soll und Ist? Falls die Therapie noch nicht abgeschlossen ist, was soll noch in welcher Zeit erreicht werden – ist dies realistisch? Begründen Sie dies unter den Gesichtspunkten der Wirtschaftlichkeit und Verhältnismässigkeit!

## **4. Medizinisch-therapeutische Beurteilung durch den Vertrauensarzt oder den behandelnden Arzt**

Falls der Kostenträger die Gegenpartei ist, steht es ihm frei, ob er bereits bei der Stellungnahme dieses Formular ausfüllen will. Die PVK behält sich aber vor, bei Bedarf die Einreichung dieses Formulars zu verlangen.

### **4.1 Ärztliche Untersuchung vom**

Bitte geben Sie das Datum der ärztlichen Untersuchung und des Berichtes an. Hat der Vertrauensarzt den Patienten nicht gesehen, bitten wir um einen entsprechenden Hinweis.

### **4.2 Diagnose des Vertrauensarztes**

Hat der Vertrauensarzt eine andere Diagnose gestellt, oder sind seiner Meinung nach nicht alle gestellten Diagnosen therapierelevant?

### **4.3 Bisherige Therapien**

Gibt es weitere bisherige Therapien, die bis jetzt nicht genannt wurden (ev. aus den Unterlagen der Krankenversicherer)?

### **4.4 Therapieziele / Prognose**

Was sind nach Meinung des Arztes die Therapieziele, wie ist seine Prognose?

### **4.5 Begründung**

Bitte begründen Sie die oben gemachten Aussagen.