|  |
| --- |
| ***ivbs_Logo_SW_klein_dunkler_8***  **Rechnung für psychologischen Bericht** |
| **► wichtige Hinweise** |

1. Wir bitten Sie, Ihren Bericht anhand des Patientendossiers zu erstellen. In diesem Zusammenhang erfolgte Konsultationen können nicht vergütet werden.
2. Die Invalidenversicherung vergütet Berichte von Psychologen nach Psychologen-Tarif. Es können folgende Ansätze verwendet werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarifziffer | Umfang | Pauschalpreis in CHF |
| 582.5 | 11-35 Zeilen Text | 35.50 |
| 582.6 | 36-69 Zeilen Text | 71.00 |
| 582.7 | 70-105 Zeilen Text | 106.50 |
| 582.8 | Mehr als 105 Zeilen Text | 142.00 |

Der Ausdruck „Zeile“ meint den Text, welcher auf einer Zeile einer A4-Seite Hochformat in 10-Punkte-Schrift mit Seitenrändern von rund 2 cm Platz hat. Eine unvollständige Zeile am Ende eines Absatzes wird als ganze Zeile gezählt. Die Berichte sind entweder mit Schreibmaschine oder per Computer (keine Handschrift) zu verfassen.

1. Abrechnungen nach Tarmed sind nur zulässig, wenn die Behandlung aufgrund eines von einer ärztlichen Fachperson delegierten Auftrages erfolgt. Tarmedrechnungen müssen vom delegierenden Arzt visiert werden.

Wir bitten Sie, aus den beiliegenden Rechnungsformularen die korrekte Variante gemäss obigen Hinweisen zu verwenden.

Besten Dank.

IV-Stelle Basel-Stadt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rechnung für  psychologischen Bericht | **312** |  | Rechnungsnummer | Datum der Rechnung |
|  | | | | |
|  | | | IV-Stelle Basel-Stadt  Lange Gasse 7  Postfach  4002 Basel | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| IV-Stelle Basel-Stadt, Lange Gasse 7, Postfach, 4002 Basel |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| versicherte Person | | **Name, Vorname und Adresse der versicherten Person** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Versicherten-Nr: | | Versichertennummer | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Rechnungssteller | | | | IBAN Bank oder Post | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Adresse des Rechnungsstellers | | | | Kontonummer | | | | |
| NIF | | |  | **Leistungsbringer/-in EAN** | | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |
| NIF Nummer | | |  | **EAN Nummer** | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Verfügungsnummer/ Datum der Verfügung | Leistungen (Art, Anzahl, Daten usw.) | | | | Tarif-Pos. oder Code | Ansatz | | Betrag |
|  | Psychotherapeutischer Bericht  vom: ……………………  ( ) Tarifziffer 582.5: 11-35 Zeilen Text  ( ) Tarifziffer 582.6: 36-69 Zeilen Text  ( ) Tarifziffer 582.7: 70-105 Zeilen Text  ( ) Tarifziffer 582.8: mehr als 105 Zeilen Text | | | |  |  | |  |
| **Total** | | | | | | | |  |
| Visum der Invalidenversicherung | | | | Allfällige Bemerkungen | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eidgenössische Invalidenversicherung IV**  **Tarmed-Rechnung (für elektronische Abrechnung ungeeignet)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IV-Stellennummer  **312** | Datum der Rechnung | Rechnungsnummer | Versicherten-Nummer (AHV) | Verfügungsnummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versicherte(r): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort | Adresse der IV-Stelle IV-Stelle Basel-Stadt  Lange Gasse 7  Postfach  4002 Basel | |
| Rechnungssteller(in): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort | NIF | Leistungserbringer/-in EAN |
| IBAN Bank oder Post | |
| Inhaber Konto (falls nicht Rechnungssteller) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leistungen nach Tarif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum** | | | Leistungsdatum | | | | | | | | | **Tarif** | | | Tarifcode | | | | | | | | | **TarZ** | | | Tarifziffer | | | | | | | | **BezZ** | | | | Bezugsziffer | | | | | | | | |
| **Si** | | | Sitzung | | | | | | | | | **Anz** | | | Anzahl | | | | | | | | | **TP AL** | | | Taxpunkte med. Leistung | | | | | | | | **TPWAL** | | | | Taxpunktwert med. L. | | | | | | | | |
| **TP TL** | | | Taxpunkte techn. Leistung | | | | | | | | | **TPWTL** | | | Taxpunktwert techn. L. | | | | | | | | | **Betrag** | | | Betrag pro Leistung | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Datum** | | | | | | | **Tarif** | | | **TarZ** | | | | | **BezZ** | | | | | **Si** | | **Anz** | | | **TP AL** | | | | **TPWAL** | | | **TP TL** | | | | **TPWTL** | | | **Betrag** | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Medikamente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | Total Leistungen: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Datum | | | | | Anz | | | Bezeichnung | | | | | | | | | | | | Betrag | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Total Leistungen: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Total Medikamente: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | Gesamttotal: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total Medikamente: |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visum der IV-Stelle (Datum, Unterschrift, Stempel) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Diagnostik: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bemerkungen: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Eidgenössische Invalidenversicherung IV

## Rechnungstellung für psychologischen Bericht nach Tarmed

1) Grundsätzlich ist das Standard (nicht Tarmed-) Rechnungsformular zu verwenden. Die Invalidenversicherung vergütet Berichte von Psychologen nur dann auf Tarmed-Basis[[1]](#footnote-1) wenn die Therapie von einem Arzt an Sie delegiert wurde. Tarmedrechnungen müssen vom delegierenden Arzt visiert werden.

2) Rechnungsformulare sind vollständig ausgefüllt einzureichen.

3) Bei der Wahl der Tarifpositionen gilt es, ab 30 Min. Aufwand zwingend zu unterscheiden

***zwischen*** *dem Aufwand für die* ***Schreibarbeit*** *(00.2230 und 00.2240)* ***und*** *dem Aufwand für das* ***Aktenstudium*** *(00.0140 bzw. 02.0070)*

übersteigt der Aufwand 30 Min. (bzw. 40 Min. für EU-Berichte), ist dieser auf der Rechnung zu begründen.

4) Konsultationen können ohne vorherige Rücksprache mit der IV in der Regel nicht übernommen werden.

5) Formulare können elektronisch herunter geladen werden: [**www.zmt.ch**](http://www.zmt.ch) oder [**www.iv-stelle.ch**](http://www.iv-stelle.ch).  
 Details zu den Tarifpositionen bietet die Homepage [**www.tarmedsuisse.ch**](http://www.tarmedsuisse.ch).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarif** | **Tarif- ziffern** | **Benennung Minutage** | **Bitte beachten** | Limite pro **Si** | **MPt** | **MPW** | **TPt** | **TPW** | **Betrag**  **=**0.92 |
| 001 | 00.2230 | Einfacher erster Arztbericht,  formalisiert erste 10 Min. | Bitte nötiges Aktenstudium  getrennt mit 00.0140 bzw.  02. 0070 aufführen. | 1 | 19.13 | 0.92 | 16.39 | 0.92 | 32.67 |
| 001 | 00.2240 | Einfacher erster Arztbericht,  formalisiert weitere 10 Min. | In der Regel  max. **zweimal** kumulierbar  (s. oben Punkt 3) | 2 | 19.13 | 0.92 | 16.39 | 0.92 | 32.67 |
| 001 | 00.2230  00.2240 | Ausführlicher EU-Arztbericht,  formalisiert (E 213) mindest. 20 Min. | Beiblätter können separat verrechnet werden (00.2205) | 1 3 | 19.1319.13 | 0.92 | 16.39 16.39 | 0.92 | 32.67  32.67  = **65.34** |
| 001 | 00.2205 | Verlaufsbericht,  formalisiert 9 Min. |  | 1 | 17.22 | 0.92 | 14.75 | 0.92 | 29.41 |
| 001 | 00.2205 | Beiblatt zu Arztbericht,  formalisiert 9 Min. |  | 1 | 17.22 | 0.92 | 14.75 | 0.92 | 29.41 |
| 001 | 00.2205 | Beiblatt zur Anmeldung HE,  formalisiert 9 Min. |  | 1 | 17.22 | 0.92 | 14.75 | 0.92 | 29.41 |
| 001 | 00.2255 | Kleiner Arztbericht  vom Versicherer verlangt  Bestandteil *Allgemeiner Grundleistungen* | Kann **bis zu 10 Zeilen** nicht gesondert abgerechnet werden. |  | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 001 | 00.2260 | Beilagen/Kopien an die IV  pro Auftrag **bis** 10 Seiten 3 Min. |  | 1 | 5.74 | 0.92 | 4.92 | 0.92 | 9.80 |
| 001 | 00.2265 | Beilagen/Kopien an die IV  pro Auftrag **ab** 10 Seiten 9 Min. | von grossem Umfang und/  oder Kopien von Bildträgern | 1 | 11.48 | 0.92 | 9.83 | 0.92 | 19.60 |
| 001 | 00.2285 | Grosser Arztbericht, **nicht** formalisiert  erste Seite  **ab** **11**–35 Zeilen Text 11 Min. |  | 1 | 21.04 | 0.92 | 18.03 | 0.92 | 35.94 |
| 001 | 00.2295 | Grosser Arztbericht, **nicht** formalisiert  weitere Seiten  à **35** Zeilen Text 9 Min. |  |  | 17.22 | 0.92 | 14.75 | 0.92 | 29.41 |
| 001 | 00.0010 | Konsultation erste 5 Min. | Nur nach vorheriger Rück-sprache mit der IV, und wenn im Zusammenhang mit dem IV-Auftrag unerlässlich. | 1 | 9.57 | 0.92 | 8.19 | 0.92 | 16.33 |
| 001 | 00.0020 | Konsultation weitere 5 Min. |  | 9.57 | 0.92 | 8.19 | 0.92 | 16.33 |
| 001 | 00.0030 | Konsultation letzte 5 Min. | 1 | 4.78 | 0.92 | 4.10 | 0.92 | 8.16 |
| 001 | 00.0140 | Aktenstudium pro 5 Min. |  |  | 9.57 | 0.92 | 8.19 | 0.92 | 16.33 |
| 001 | 02.0070 | Aktenstudium, Psy. pro 5 Min. | max. 36x pro 3 Monat und Fall | 36 | 11.87 | 0.92 | 6.05 | 0.92 | 16.48 |
| 001 | 02.0020 | Konsultation, Psy. pro 5 Min. | Nur nach vorheriger Rück-sprache mit der IV, und wenn im Zusammenhang mit dem IV-Auftrag unerlässlich. | 15 | 11.87 | 0.92 | 6.05 | 0.92 | 16.48 |

1. Der Taxpunktwert von CHF 0.92 ist seit dem 1.11.2004 in Kraft - Spitäler verrechnen zum Taxpunktwert von CHF 1.00 [↑](#footnote-ref-1)