hawadoc Ärzteorganisation

# TARDOC-Seminar

## Erfahrungsaustausch nach der Einführung

17. November 2026

# Ihre Gastgeber

- Dr. med. Peter Ritzmann
  Rhypraxis Feuerthalen
  Medizinischer Beirat hawadoc AG

- Giovanni Meli
  Leiter Trustcenter und Treuhand hawadoc AG

# Seminarziele

- Eine Übersicht über die wesentlichen Änderungen gegenüber dem alten Tarif gewinnen
- Erfahrungen nach der Einführung von TARDOC austauschen
- Antworten auf Fragen zum neuen Tarifsystem erhalten
- Neuerungen in Version 2027 kennen



# Wir danken unseren Seminarpartnern

vitodata
NÄHER AN DER PRAXIS

ÄRZTEKASSE
CAISSE DES MÉDECINS
CASSA DEI MEDICI

mepha

MSD
INVENTING FOR LIFE

SANDOZ

zur Rose

# Inhalt

| |
|---|
| Das ambulante Tarifsystem – aktuelle Entwicklungen |
| Erfahrungsaustausch Anwendung |
| Neuerungen für 2027 |
| Fragen und Diskussion |

# Begriffe

- TARMED: Tarif für ambulante ärztliche Leistungserbringung in der CH von 2004 bis 2025
- TARDOC: Einzelleistungs-Tarif für ambulante ärztliche Leistungserbringung in der CH ab 2026
- Ambulante Fallpauschalen: Neuer Tarif für pauschal zu verrechnende Leistungen in der ambulanten ärztlichen Leistungserbringung ab 2026
- Leistungskatalog Ambulante Arzttarife LKAAT: Tarif für ambulante ärztliche Leistungserbringung in der CH ab 2026 bestehend aus TARDOC und ambulanten Fallpauschalen
- Organisation Ambulante Arzttarife OAAT: Gemeinsame Organisation für Pflege der ambulanten Arzttarife. Tarifpartner: FMH, prio.swiss, H+, MTK (Medizinaltarif-Kommission der Unfallversicherer usw.), Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren GDK

Home

Allgemeine Definitionen

Generelle Interpretationen

LKAAT (TARDOC, Pauschalen)

Pauschalen

Leistungsgruppen

Klarstellungen OAAT

Analogiepositionen

Tessiner Code

ICD-

Mei

## Tarif

18.08.2026

LKAAT plus Online Browser - v.LKAAT 260822 vX53

**Grundlage**

Dieser Tarifbrowser verbindet über die Struktur LKAAT 1.0c (Leistungskatalog ambulante Arzttarife) die Tarifsysteme TARDOC 1.4c und Ambulante Pauschalen 1.1c. Der LKAAT Plus Browser beinhaltet die vom Bundesrat am 05.11.2025 genehmigten Strukturen gemäss dem aktuellen von der OAAT publizierten technischen Release.

**Geltungsbereich**

Die Tarifstrukturen TARDOC und ambulante Pauschalen gelten für
UVG, IVG und MVG.

**Farbkonzept**

tliche Posi
g gemäss
ung von TA

Ambulanten Pauschalen:

browser.tartools.ch/de/lkaat

# Zukünftige Anpassungen

- Das neue Tarifsystem wird unter der Bedingung eingeführt, dass eine dynamische Kostenneutralität eingehalten wird (Details siehe https://tarifeambulant.fmh.ch/files/pdf32/ambulante-tarife-2026_factsheet-kostenneutralitaet_de.pdf)
- Verfügt wurde ein Kostenkorridor von +1.5% und -1.0%
- jährliches Fenster für Anträge Februar bis April (jeweils für das übernächste Jahr. (für TARDOC und ambulante Pauschalen)
- Anträge für Änderungen am Tarif müssen über die FMH an die OAAT eingereicht werden, die FMH koordiniert die Anträge der Fachgesellschaften, das Cockpit entscheidet bei Uneinigkeit

# Anpassungen für 2027 (Version 1.5)

- Erste ordentliche Revision von Version 1.4 auf Version 1.5 für 2027 erarbeitet
- Von Bundesrat genehmigt am 11.11.2026
- Anhebung Taxpunkte für Allgemeine ärztliche Leistungen von 2.11/Min auf 2.19/Min für AL und von 1.73 auf 1.79 für IPL (ca. 3.5%)
- Unterscheidung Pflichtleistung und Nicht-Pflichtleistung wird nicht mehr bei den einzelnen Tarifpositionen aufgeführt
- Anpassung bei Kapiteln, Tarifpositionen und Leistungsgruppen (kommt später)

# Inhalt


Das ambulante Tarifsystem – aktuelle Entwicklungen

Erfahrungsaustausch Anwendung

Neuerungen für 2027

Fragen und Diskussion

# Änderungen Grundkonsultation in TARDOC

- Bei ärztlicher Konsultation keine Unterschiede mehr bezüglich Zeitlimitation durch Alter und erhöhten Bedarf (Limitation grundsätzlich 20 Minuten)
- Wegfall des Zuschlags für hausärztliche Leistungen

# Konsultation – TARMED







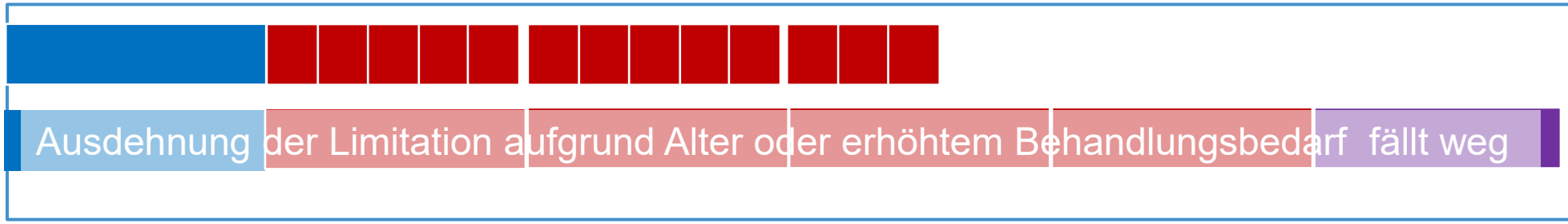
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Konsultation erste 5 Min | | 5 Min | |
| | Konsultation weitere 5 Min | Max. 2 mal | 10 Min | |
| | Konsultation letzte 5 Min | | 5 Min | |
| | Total verrechnete Zeit inkl. Zuschlag für hausärztliche Leistung: | | 20 Min | 76.02 TP |
| | Konsultation weitere 5 Min | Bei ausgedehnter Limitation 4 mal | 20 Min | |
| | Total verrechnete Zeit inkl. Zuschlag für hausärztliche Leistung: | | 30 Min | 113.24 TP |



hawadoc Ärzteorganisation

# Konsultation allgemein – TARDOC



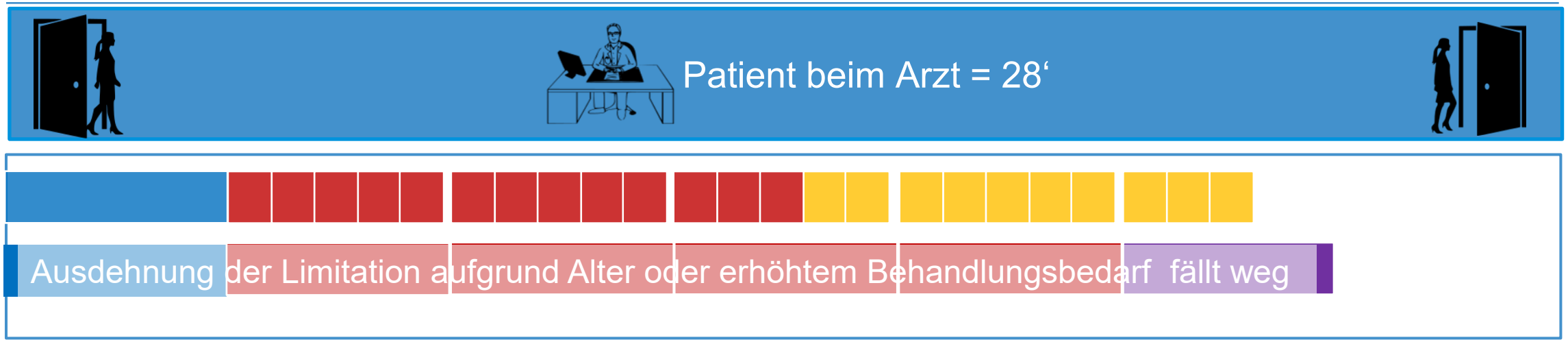




| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Ärztliche Konsultation<br>erste 5 Min (AA 00.0010) | <= 1 mal pro Sitzung | 5 Min | |
| | Ärztliche Konsultation<br>jede weitere 1 Min (AA 00.0020) | <= 15 mal pro Sitzung | 13 Min | |
| | | Total verrechnete Zeit: | 18 Min | 69.12 TP |

# Vorteile im Kapitel Hausarztmedizin

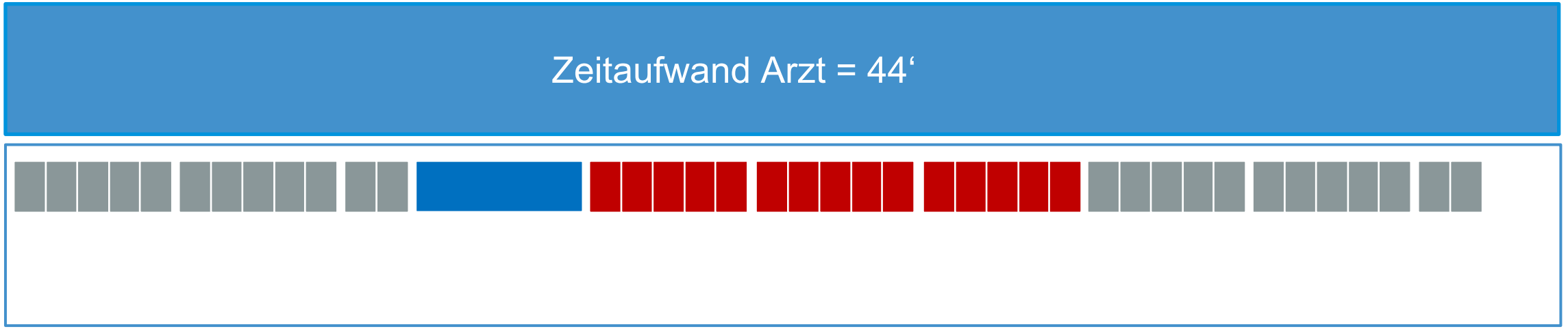
- Für HausärztInnen mit Facharzt AIM oder KJM Hausärztliche Beratung zusätzlich zu Konsultationszeit abrechenbar (Limitation 240 Min in 6 Monaten)
- Hausärztlicher Hausbesuch mit Inkonvenienz

# Konsultation hausärztlich – TARDOC




| | | | |
|---|---|---|---|
| | Hausärztliche Konsultation erste 5 Min. (CA.00.0010) | <= 1 mal pro Sitzung | 5 Min |
| | Hausärztliche Konsultation jede weitere 1 Min. (CA.00.0020) | <= 15 mal pro Sitzung | 18 Min |
| | Hausärztliche Beratung, pro 1 Min. (CA.00.0030) | <= 240 mal pro 180 Tage | 10 Min |
| | | Total verrechnete Zeit: | 28 Min |

# Heim- oder Hausbesuch hausärztlich – TARDOC




| | | | |
|---|---|---|---|
| | Hausärztliche Wegzeit pro 1 Min (CA.00.0070) | <= 60 mal pro Sitzung | 24 Min |
| | Hausärztlicher Besuch erste 5 Min (CA.00.0040) | <= 1 mal pro Sitzung | 5 Min |
| | Hausärztlicher Besuch weitere 1 Min (CA.00.0050) | <= 15 mal pro Sitzung | (max. 15 Min) 15 Min |
| | Hausärztliche Besuchs-Inkonvenienzpauschale (CA.00.0060) | <= 1 mal pro Sitzung | Ca. 8 Min |
| | | Total verrechnete Zeit: | 52 Min |

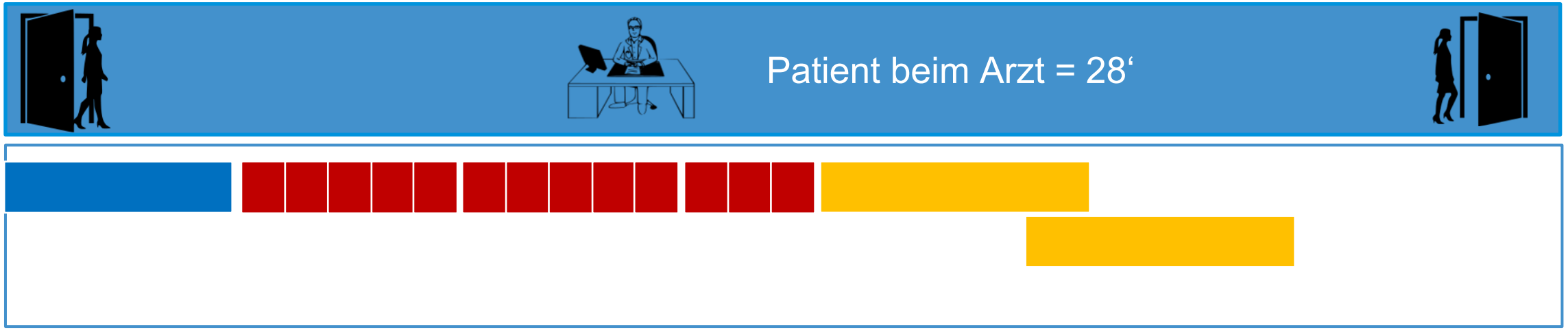
# Diskussionsrunde Grundkonsultation

- Sind Auswirkungen von geänderten Limitationen spürbar?
- Bedeutung der Hausärztlichen Beratung?
- Erfahrungen von HausärztInnen ohne Facharzt AIM oder KJM?

# Organuntersuchungen

- Organuntersuchungen an Stelle von kleiner und umfassender Untersuchung durch den Facharzt für Grundversorgung
- Minutage fix jeweils 6 Minuten pro Organuntersuchung
- Höhere IPL (Infrastruktur- und Personalleistung) durch Sparte UBR Grundversorger
- Dokumentationspflicht

# Konsultation mit Organuntersuchung – TARDOC




| | | | |
|---|---|---|---|
| | Konsultation erste 5 Min (AA.00.0010) | <= 1 mal pro Sitzung | 5 Min |
| | Konsultation jede weitere 1 Min (AA.00.0020) | <= 15 mal pro Sitzung | 13 Min |
| | Organuntersuchung 6 Min (AA.05.0010 – AA.05.0140) | <= 4 mal pro Sitzung<br><= 20 mal pro 90 Tage | (2 x 6) 12 Min |
| | **ab 2027: Dignität alle** | Total verrechnete Zeit: | (vergütet 30 Min) 30 Min |

# TARDOC- Organuntersuchungen

- AA.05.0010 Untersuchung: Kreislauf
- AA.05.0015 Orthostase-Test
- AA.05.0020 Untersuchung: Augen
- AA.05.0030 Untersuchung: Ohren
- AA.05.0040 Untersuchung: Luftwege
- AA.05.0050 Untersuchung: Wirbelsäule
- AA.05.0060 Untersuchung: Abdomen
- AA.05.0070 Untersuchung: Uro-Genital
- AA.05.0080 Untersuchung: Haut
- AA.05.0090 Untersuchung: Muskulatur
- AA.05.0100 Untersuchung: Gelenke
- AA.05.0110 Untersuchung: Gefässe
- AA.05.0120 Untersuchung: Lymphatische Organe
- AA.05.0130 Untersuchung: Neurologie
- AA.05.0140 Untersuchung: Pubertätsentwicklung

- Regeln
- Maximale Menge <= 20 Mal pro 90 Tage
- Maximale Menge <= 4 Mal pro Sitzung

# Dokumentationspflicht

Generelle Interpretationen > Leistungsdokumentation

12 Version: LKAAT 260410 vX50

## Leistungsdokumentation

Jede Leistung ist in geeigneter Form (Schrift, Ausdruck, Tonträger, Bildträger) zu dokumentieren.

Die *Leistungsdokumentation* ist in der Leistungsposition enthalten und kann nicht zusätzlich abgerechnet werden.

Die *Leistungsdokumentation* ist dem Versicherer (UVG, IVG, MVG) resp. dem Vertrauensarzt des Versicherers (KVG) auf Verlangen zuzustellen. Dabei gelten die Bestimmungen des Datenschutzes. Die erstmalige Zustellung dieser Dokumente auf Verlangen des Versicherers erfolgt kostenlos.



hawadoc Ärzteorganisation

# Diskussionsrunde Organuntersuchungen

- Bedeutung der Organuntersuchungen im Praxisalltag?
- Wie erfüllen wir die Dokumentationspflicht?
- Erfahrungen mit Nachfragen von Versicherungen zur Leistungsdokumentation?

# Leistungen in Abwesenheit

- Neue Aufteilung in Büroarbeit und Umfeldarbeit
- Limitation für Büroarbeit gleich wie bisher für gesamte Arbeit in Abwesenheit:
  Limitation 30 Min pro 3 Monate
- Umfeldarbeit zusätzlich verrechenbar.
  Limitation 75 Min pro 3 Monate
- Hausärztliche Umfeldarbeit bei erhöhtem Aufwand zusätzlich verrechenbar.
  Limitation 210 Min pro Jahr
- Berichte neu Zeittarif pro 1 Min.
  Limitation 20 Min (IV 40 Min)

# Leistungen in Abwesenheit (Büroarbeit)

Leistungsgruppen > Leistungen in Abwesenheit (Büroarbeit)

002 Version: LKAAT 1.1b v24

## Leistungen in Abwesenheit (Büroarbeit)

**REGELN**

MENGE
<= 30 mal pro 90 Tage

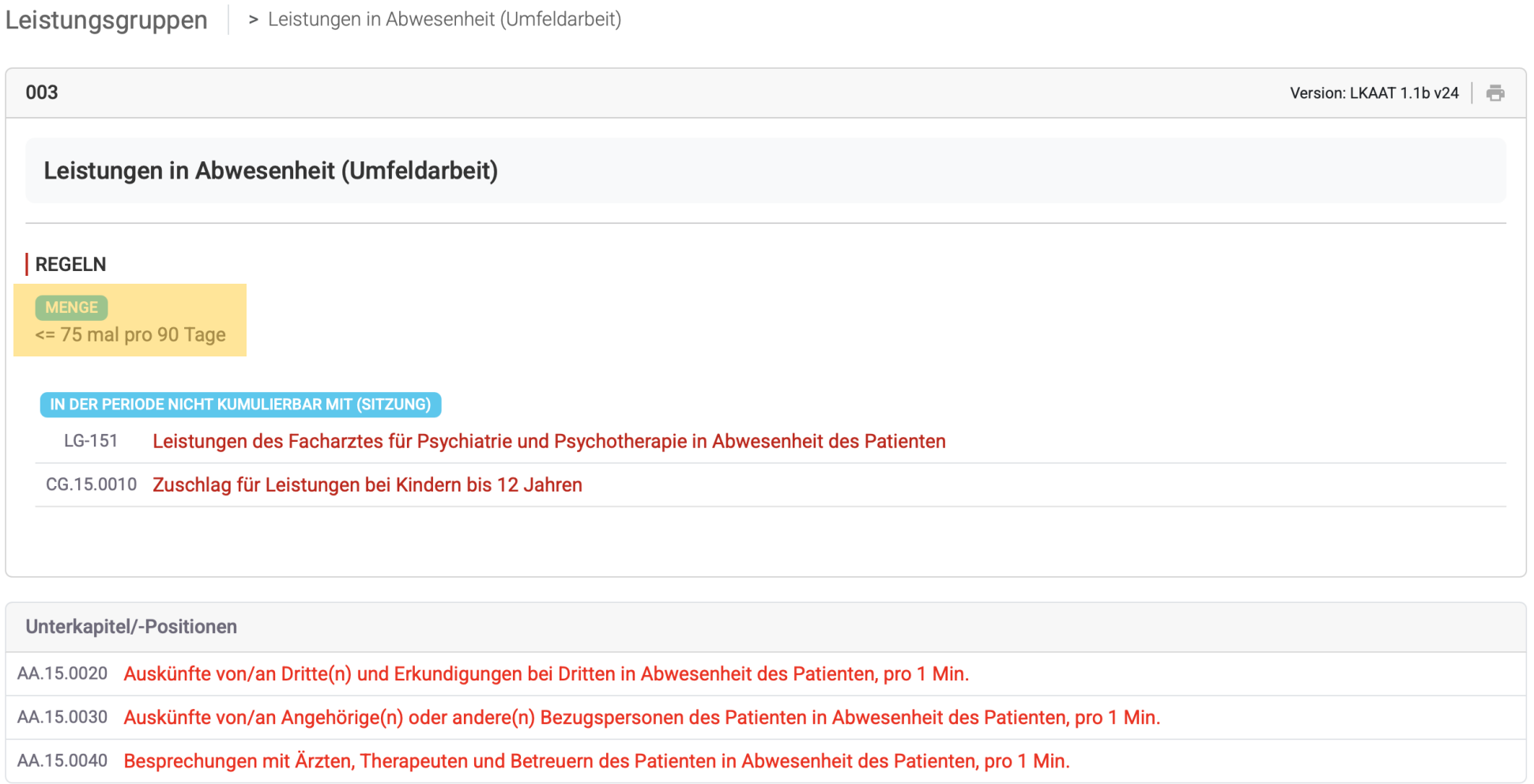
IN DER PERIODE NICHT KUMULIERBAR MIT (SITZUNG)

| | |
|---|---|
| LG-151 | Leistungen des Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie in Abwesenheit des Patienten |
| CG.15.0010 | Zuschlag für Leistungen bei Kindern bis 12 Jahren |

**Unterkapitel/-Positionen**

| | |
|---|---|
| AA.15.0010 | Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |
| AA.15.0060 | Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |
| AA.15.0070 | Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |

# Leistungen in Abwesenheit (Umfeldarbeit)



Leistungsgruppen > Leistungen in Abwesenheit (Umfeldarbeit)

003 Version: LKAAT 1.1b v24

**Leistungen in Abwesenheit (Umfeldarbeit)**

REGELN

MENGE
<= 75 mal pro 90 Tage

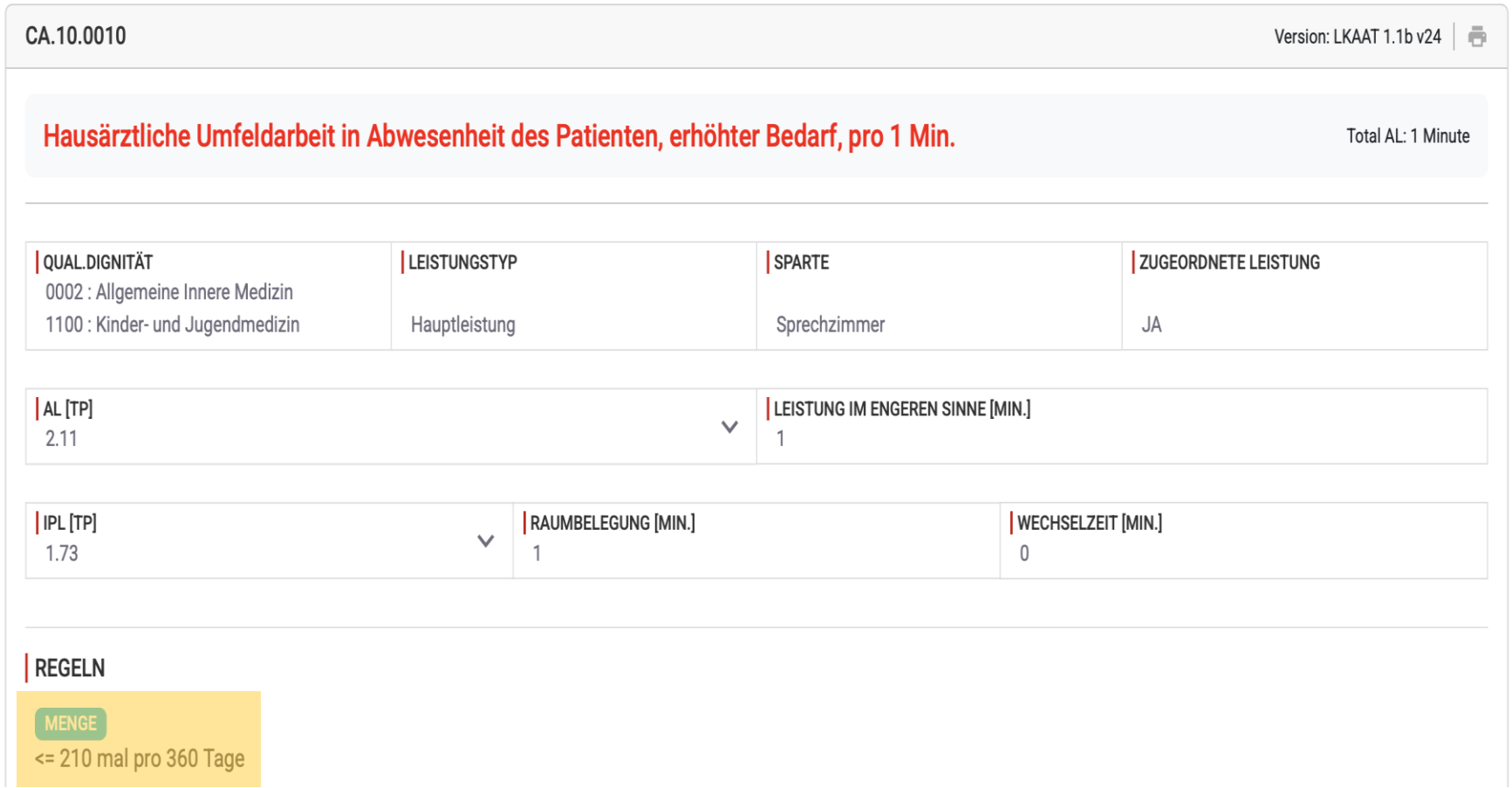
IN DER PERIODE NICHT KUMULIERBAR MIT (SITZUNG)

| | |
|---|---|
| LG-151 | Leistungen des Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie in Abwesenheit des Patienten |
| CG.15.0010 | Zuschlag für Leistungen bei Kindern bis 12 Jahren |

Unterkapitel/-Positionen

| | |
|---|---|
| AA.15.0020 | Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |
| AA.15.0030 | Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |
| AA.15.0040 | Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min. |

# Leistungen in Abwesenheit (hausärztliche Umfeldarbeit)



# Berichte

- Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min. AA.25.0010
  - <= 20 mal pro Sitzung
- Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Patienten oder eines Angehörigen, pro 1 Min. AA.25.0020
  - <= 20 mal pro Sitzung
- Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Versicherers, pro 1 Min.  AA.25.0030
  - <= 20 mal pro Sitzung
- Neu 2027: AA.25.0035 -Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden der Invalidenversicherung, pro 1 Min.
  - <= 40 mal pro Sitzung
- Erstellung eines ärztlichen Zeugnisses in Abwesenheit des Patienten AA.25.0040
  - 2 Min

# Diskussionsrunde Leistungen in Abwesenheit

- Änderung der Limitationen spürbar?
- Wo schöpfen wir die Limitationen aus?
- Bedeutung der Hausärztlichen Umfeldarbeit?
- Veränderungen bei den Berichten – mehr/weniger Taxpunkte?
- Telemedizinische zeitversetzte Konsultation – praxistauglich?

# Nichtärztliche Leistungen

- Neue Positionen für Medizinische PraxisassistentInnen
  - «Nichtärztliche Wundbehandlung ohne Einbezug komplexer Strukturen pro 1 Min»
  - «Nichtärztliche Entfernung von Verbänden und Nahtmaterial» (20 Min)
  - «Nichtärztlicher Atemtest mit Harnstoff {13C} zum Nachweis von Helicobacter pylori» (20 Min)
  - «Nichtärztlich überwachte Urinabgabe bei Alkohol-/Drogenpatienten» (5 Min)
  - neu ab 2027 AK.00.0025 -Nichtärztliche Blutentnahme (venös) bei Kindern bis 8 Jahren (Raumbenutzung 15 Min)
- Neues Kapitel Chronic Care für Medizinische Praxiskoordinatorinnen klinischer Richtung

# Kombination ärztliche und nichtärztliche Leistung

## Klarstellung 27 zu AK.00.0050, AK.00.0080, AK.00.0090, AK.00.0120 und AK.00.0130 - Kombination von ärztlichen und nichtärztlichen Leistungen

Die Tarifpositionen AK.00.0050, AK.00.0080, AK.00.0090, AK.00.0120 und AK.00.0130 können in derselben Sitzung neben ärztlichen Tarifpositionen verrechnet werden, sofern die Leistung der nichtärztlichen Fachperson als eigenständig tarifierte Leistung selbständig erbracht wird und nicht gleichzeitig mit der ärztlichen Konsultation, Beratung oder Untersuchung erfolgt.

Die Formulierung in der med. Interpretation "nicht im Rahmen einer ärztlichen Beratung/Konsultation" bedeutet nicht, dass die Leistung der nichtärztlichen Fachperson und die ärztliche Leistung nicht in derselben Sitzung erbracht werden dürfen.

# Kombination ärztliche und nichtärztliche Leistung

Beispiele:
- Wenn der Arzt mit dem Patienten spricht (z.B. Beratung, Konsultation) und die nichtärztliche Fachperson gleichzeitig das Nahtmaterial gemäss AK.00.0090 entfernt, handelt es sich um eine gleichzeitige Leistungserbringung und die Leistung der nichtärztlichen Fachperson ist gemäss GI-03 in der IPL enthalten.
- Bei der nicht gleichzeitigen Leistungserbringung entfernt die nichtärztliche Fachperson das Nahtmaterial und anschliessend geht der Patient zum Arzt in die Sprechstunde oder der Patient ist zuerst beim Arzt in der Sprechstunde und anschliessend wird das Nahtmaterial durch die nichtärztliche Fachperson entfernt. In diesen Fällen kann die AK.00.0090 zusätzlich zu den ärztlichen Tarifpositionen in der gleichen Sitzung abgerechnet werden.

# Weitere nichtärztliche Leistungen

- TK.00.0010 Elektrokardiogramm (EKG) mit Wechselzeit Sparte EKG-Platz
- TK.00.0050 EKG-Rhythmusstreifen, pro 1 Min. mit Wechselzeit Sparte EKG-Labor
- TK.00.0150 Holter-EKG, Anlegen inkl. Entfernen
- BD-Messung 24h (MA.00.0030) mit Wechselzeit Sparte EKG-Labor (AR.00.0070)
- Kleine Spirometrie (TG.05.0030)
- Screening-Audiometrie (ausserhalb Camera silens) (CG.10.0020)
- Schlafdiagnostik, ambulante nächtliche computergestützte Pulsoxymetrie (KH.00.0010, O2-Sättigung und Herzfrequenz, KH.00.0020 Zusatzleistung 1-4 Kanäle: z.B. Atemfluss)
- Nichtärztliche nichtspezialisierte Betreuung/Überwachung pro 15 Min. (AM.00.0010) Position z.B. für Überwachung nach Eiseninfusion
- Spezialisierte nichtärztliche Überwachung vor/nach Infusion* 30 Min. (AM.05.0010)

# Chronic Care Management




**2027: Taxpunkt wird angehoben von 1.68/Min auf 1.90/Min (13%)**

# Diskussionsrunde nichtärztliche Leistungen

- Neue Probleme bei der Verrechnung von nichtärztlichen Leistungen?
- Welche fehlenden Positionen stören am meisten?
- Erfahrungen mit dem neuen Kapitel Chronic Care?

# Palliative Care

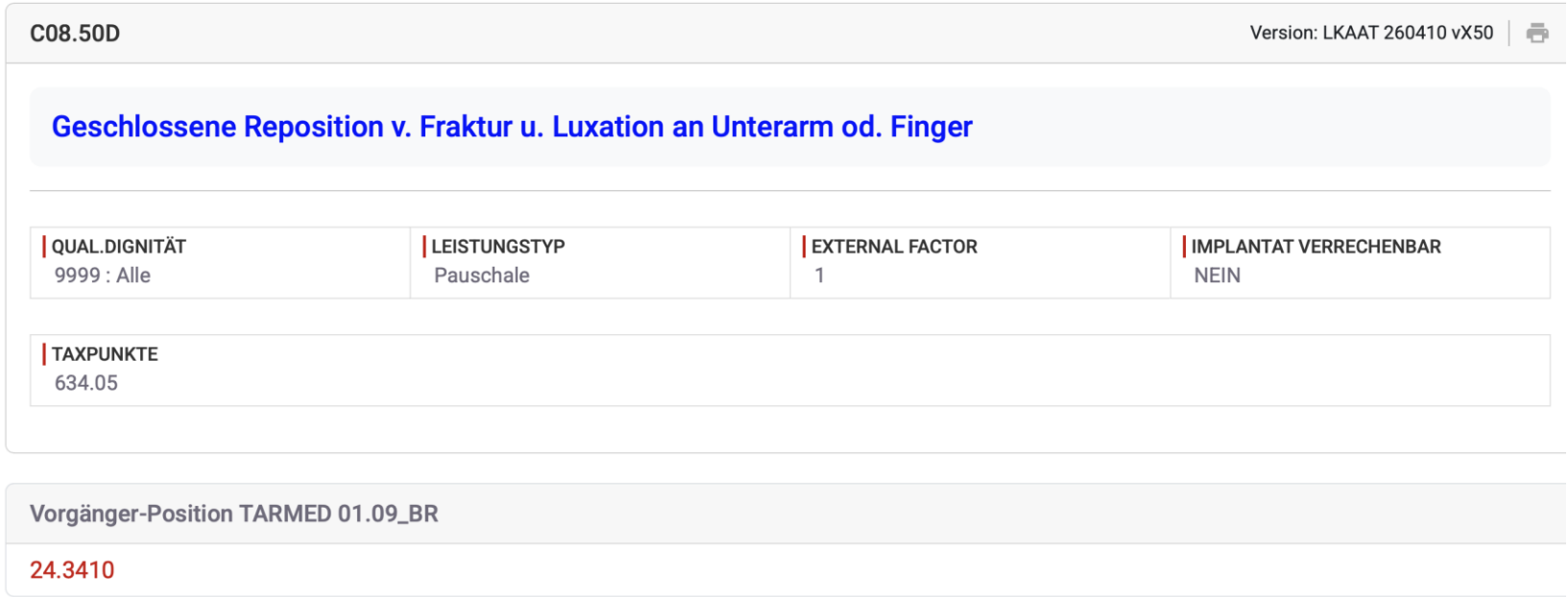
- Im Kapitel Hausarztmedizin neues Unterkapitel Palliative Care -> 2027 neu im Kapitel Grundleistungen (AA.21)
- Keine Limitationen für Konsultation, Telefon und Besuch jede weitere 1 Min
- Limitationen für Leistung in Abwesenheit des Patienten
  - Büroarbeit: <= 60 mal pro 90 Tage
  - Umfeldarbeit: <= 60 mal pro Tag
- Wegentschädigung ab 2027 neu geregelt: neu sowohl mit Ärztlicher Wegzeit, Hausärztlicher Wegzeit und Hausärztlicher Inkonvenienz Pauschale kumulierbar

# TARDOC – weitere wichtige Änderungen

- Neue Dringlichkeitspauschale A tagsüber
  Limitation zweimal pro Tag pro Fachbereich in einer Praxis
- «Psychotherapeutische/psychosoziale Beratung» wird ersetzt durch die Position «JZ.00.0020 Psychosoziale Beratung» (auch für «Praktischer Arzt» abrechenbar)
- Röntgen und Sonographie: Taxpunktreduktion
- Fokussierte Sonographie und Interventionen mit Dignität «alle» abrechenbar (für die ersten zwei Jahre)
- Wechselzeiten teilweise nicht mehr inkludiert
- Neu abrechenbare Positionen z.B. Otolithenbefreiungsmanöver, standardisierte Test in der Neurologie (Mokka, MMS etc.), Neurologische Exploration B u.a.
- Fallpauschalen in Einzelfällen auch in der Hausarztpraxis

# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Beispiel: Geschlossene Reposition Finger
  TARMED 24.3410 AL 5 Minuten (plus Kons und Leitungsanästhesie)
  Neues Tarifsystem Fallpauschale C08.50D



# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Pauschalen übersteuern den Tardoc
- Kombinationen von Pauschale mit Tardoc in gleicher Sitzung nicht möglich
  - Nur falls andere Diagnose
  - Anderer Garant (Krankheit/Unfall)
  - Achtung bei Abgabe von Medikamenten oder bei Labor am gleichen Tag
- Inbegriffene Leistungen
  - Sitzung, Laborleistungen, Verbrauchsmaterial, teilweise Implantate, applizierte Medikamente, Bericht
- Nicht inbegriffene Leistungen
  - Medikamente sowie Mittel- und Gegenstände, die dem Patienten mitgegeben werden.
- 30 Tage Regel
  - Labor und Leistungen in Abwesenheit werden in den ersten 30 Tagen der Pauschale zugeordnet
  - Nur falls neuer Patientenkontakt vorhanden, ist die 30 Tage Regel aufgehoben.
  - Berichte welche sich auf die Leistung in der Pauschale beziehen, sind auch nach den 30 Tagen noch zur Pauschale zugehörig

# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation an Unterarm od. Finger, C08.50D
  - Position C08.GD.0020, Versorgung einer Fingerfraktur oder Fingerluxation, geschlossene Reposition mit Schiene
- Wechsel einer Zystostomie u. sonstige radiolog. Interventionen am Harnsystem, C11.65D
  - Position C11.ED.0060 Zystostomiewechsel
- Fremdkörperentfernung od. Blutstillung bei Epistaxis, C03.10D
  - C03.GE.0050 Blutstillung bei anteriorer Epistaxis
  - C03.GE.0060 Blutstillung bei posteriorer Epistaxis
  - C03.GE.0070 endonasale Tamponade jede Methode
  - C03.GE.0010 endonasale Fremdkörperentfernung

# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation an Unterarm od. Finger, C08.50D

| Z-Nr | Wer | Datum | EDV-Nr. | Position | Referenz | Bezeichnung | Tp Arzt | TpW A | Tp Technik | TpW T | Anzahl | Total: | G | E | K | S | * | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | fu | 03.06.2026 | 52746 | C08.50D | | Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation an Unterarm od. Finger | 634.05 | 0.91 | 0.00 | 0.91 | 1 | 576.99 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 2 | fu | 03.06.2026 | 53793 | C08.GD.0020 | | Versorgung einer Fingerfraktur oder Fingerluxation, geschlossene Reposition mit Schiene | 0.00 | | 0.00 | | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | R | 30 | | 0 | ☐ |
| 3 | fu | 03.06.2026 | 51176 | AA.20.0010 | | Lokalanästhesie durch den Nichtanästhesisten (Operateur), pro Lokalisation | 6.34 | 0.91 | 6.41 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 4 | fu | 03.06.2026 | 51262 | AR.00.0020 | AA.20.0010 | Wechselzeit Sparte UBR Chirurgie und Kinderchirurgie | 0.00 | 0.91 | 10.68 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 5 | fu | 03.06.2026 | 51314 | CA.00.0010 | | Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min. | 10.56 | 0.91 | 8.64 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |

## C08.50D

Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation an Unterarm od. Finger

Ambulante Pauschale | Datenspiegel

**Taxpunkte**

TP: 634.05

**Qualitative Dignität(en)**

- 9999 Alle



wadoc Ärzteorganisation

# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Wechsel einer Zystostomie u. sonstige radiolog. Interventionen am Harnsystem

| Z-Nr | Wer | Datum | EDV-Nr. | Position | Referenz | Bezeichnung | Tp Arzt | TpW A | Tp Technik | TpW T | Anzahl | Total: | G | E | K | S | * | M | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | fu | 03.06.2026 | 52791 | C11.65D | | Wechsel einer Zystostomie u. sonstige radiol. Interventionen am Harnsystem | 430.62 | 0.91 | 0.00 | 0.91 | 1 | 391.86 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 2 | fu | 03.06.2026 | 54357 | C11.ED.0060 | | Zystostomiewechsel | 0.00 | | 0.00 | | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 3 | fu | 03.06.2026 | 51146 | AA.00.0060 | | Vor-und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min. | 2.11 | 0.91 | 1.73 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |
| 4 | fu | 03.06.2026 | 51314 | CA.00.0010 | | Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min. | 10.56 | 0.91 | 8.64 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | | 0 | ☐ |

## C11.65D

Wechsel einer Zystostomie u. sonstige radiol. Interventionen am Harnsystem

Ambulante Pauschale | Datenspiegel | Definitionshandbuch

**Taxpunkte**

TP: 430.62

**Qualitative Dignität(en)**

- 9999 Alle

**Zusätzliche Angaben**

-

# Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

- Fremdkörperentfernung od. Blutstillung bei Epistaxis, C03.10D

| Z-Nr | Wer | Datum | EDV-Nr. | Position | Referenz | Bezeichnung | Tp Arzt | TpW A | Tp Technik | TpW T | Anzahl | Total: | G | E | K | S | * |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | fu | 03.06.2026 | 52603 | C03.10D | | Fremdkörperentfernung od. Blutstillung bei Epistaxis | 467.23 | 0.91 | 0.00 | 0.91 | 1 | 425.18 | ☐ | 1 | | 30 | |
| 2 | fu | 03.06.2026 | 53126 | C03.GE.0010 | | Endonasale Fremdkörperextraktion | 0.00 | | 0.00 | | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | R | 30 | |
| 3 | fu | 03.06.2026 | 51314 | CA.00.0010 | | Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min. | 10.56 | 0.91 | 8.64 | 0.91 | 1 | 0.00 | ☐ | 1 | | 30 | |

## C03.10D

Fremdkörperentfernung od. Blutstillung bei Epistaxis

Ambulante Pauschale | Datenspiegel

**Taxpunkte**

TP: 467.23

**Qualitative Dignität(en)**

- 9999 Alle

**Zu**

-

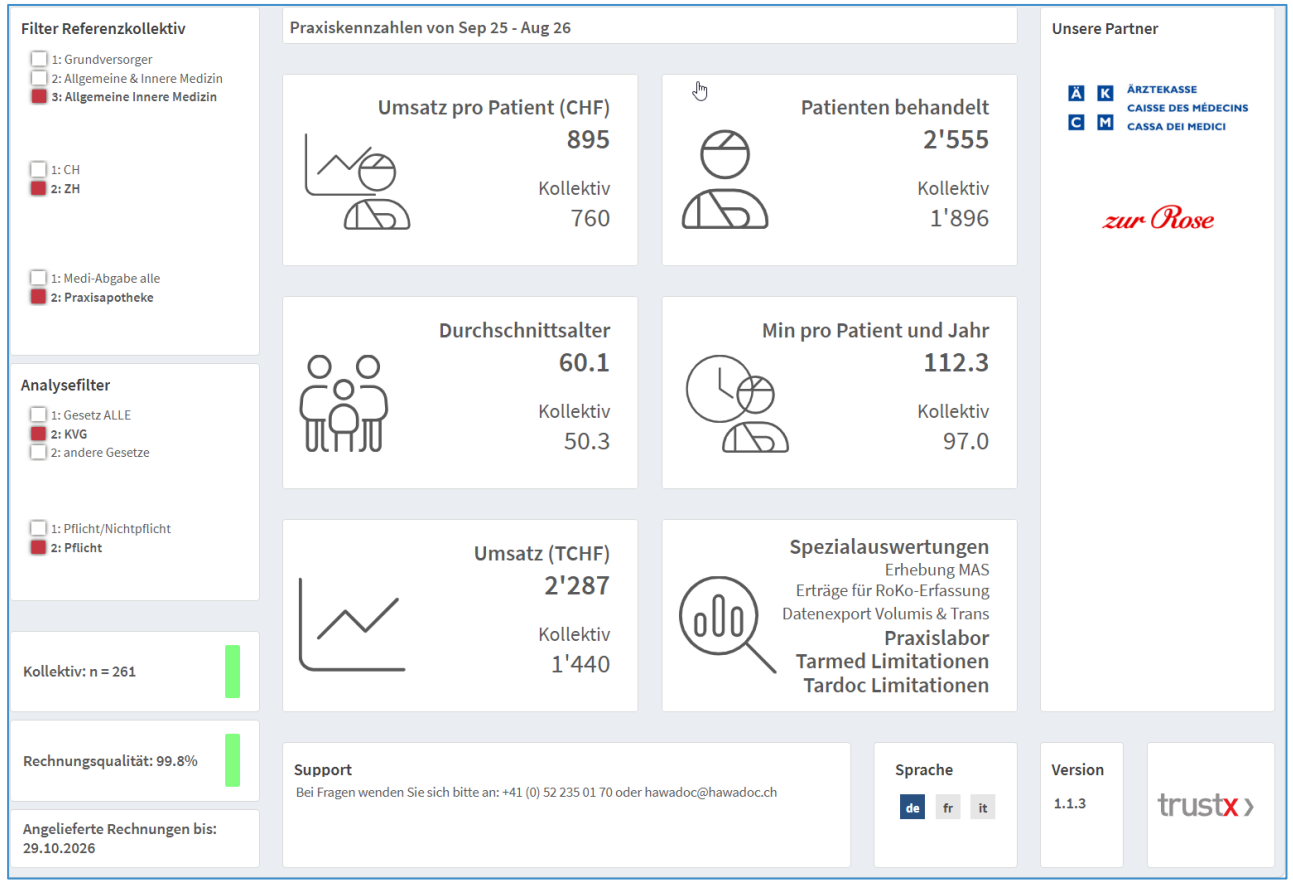


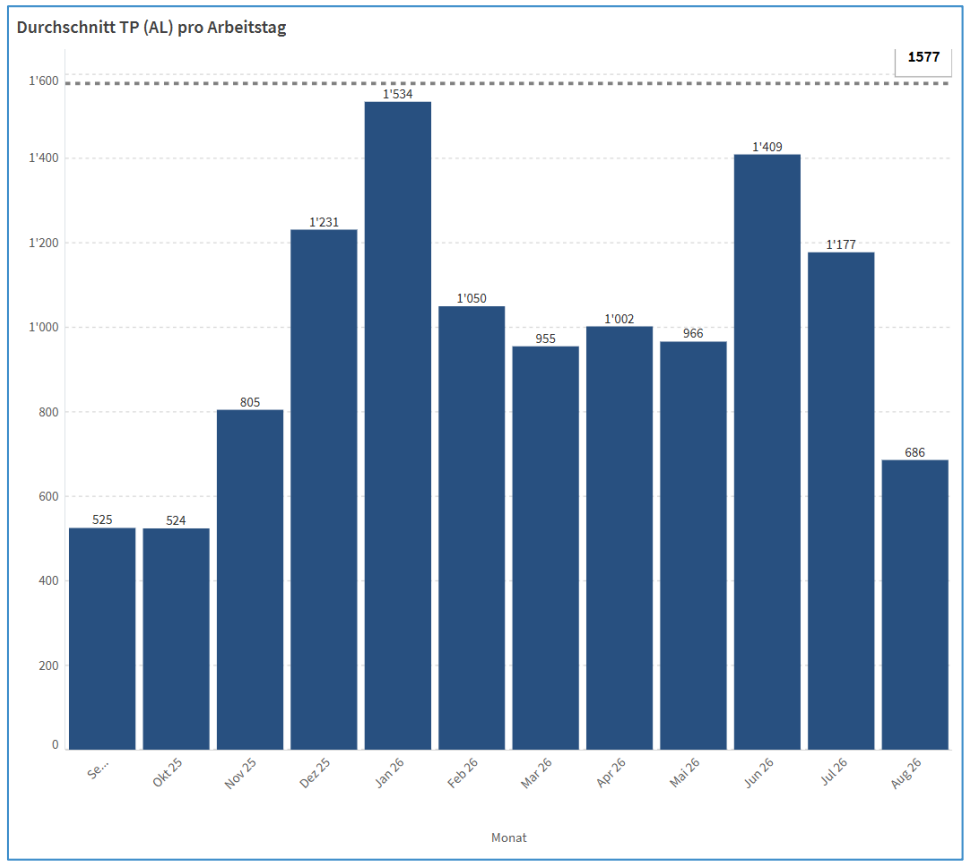
hawadoc Ärzteorganisation

# Diskussionsrunde Palliative Care und weitere Neuerungen

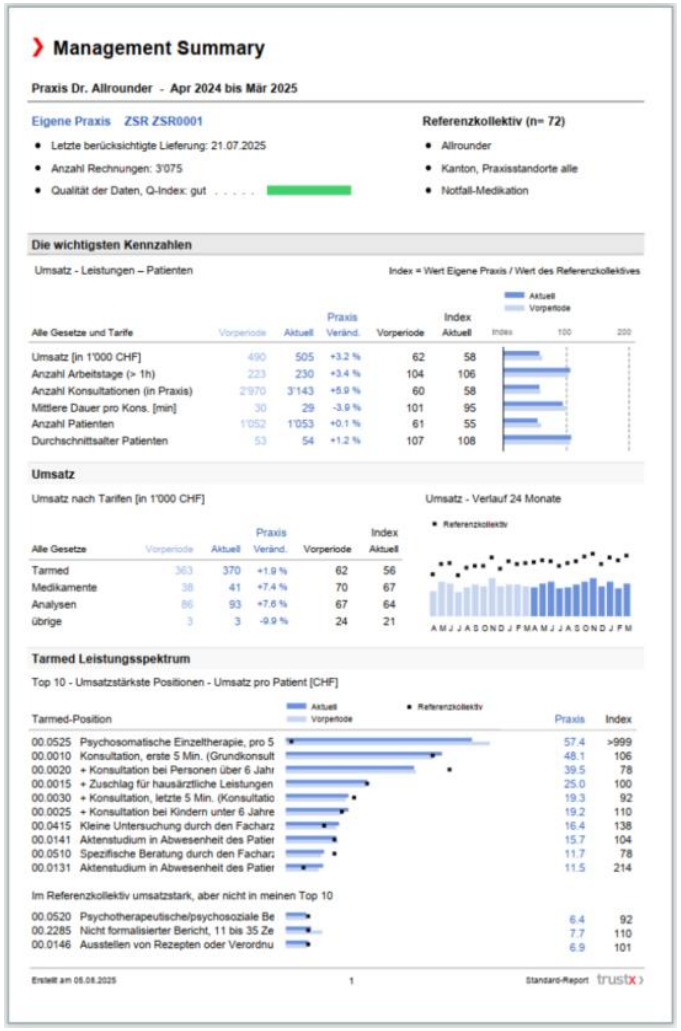
- Kapitel Palliative Care hilfreich? Schwierigkeiten bei der Anwendung?
- Wo genügen Limitationen bei Palliative Care nicht?
- Dringlichkeitspauschale A: wie häufig? Wird Limitation erreicht?
- Bedeutung der fokussierten sonographischen Untersuchungen in der Praxis?
- Weitere neu abrechenbare Positionen von Bedeutung in der Praxis?
- Erfahrungen mit ambulanten Fallpauschalen?

# Monitoring – (Gruppenpraxis-)Praxisspiegel



# Monitoring – Management Summary & WZW-Report



## Management Summary

**Praxis Dr. Allrounder - Apr 2024 bis Mär 2025**

Eigene Praxis ZSR ZSR0001

- Letzte berücksichtigte Lieferung: 21.07.2025
- Anzahl Rechnungen: 3'075
- Qualität der Daten, Q-Index: gut

**Referenzkollektiv (n= 72)**

- Allrounder
- Kanton, Praxisstandorte alle
- Notfall-Medikation

**Die wichtigsten Kennzahlen**

Umsatz - Leistungen – Patienten

Index = Wert Eigene Praxis / Wert des Referenzkollektives

| Alle Gesetze und Tarife | Praxis Vorperiode | Praxis Aktuell | Praxis Veränd. | Index Vorperiode | Index Aktuell |
|---|---|---|---|---|---|
| Umsatz [in 1'000 CHF] | 490 | 505 | +3.2 % | 62 | 58 |
| Anzahl Arbeitstage (> 1h) | 223 | 230 | +3.4 % | 104 | 106 |
| Anzahl Konsultationen (in Praxis) | 2'970 | 3'143 | +5.9 % | 60 | 58 |
| Mittlere Dauer pro Kons. [min] | 30 | 29 | -3.9 % | 101 | 95 |
| Anzahl Patienten | 1'052 | 1'053 | +0.1 % | 61 | 55 |
| Durchschnittsalter Patienten | 53 | 54 | +1.2 % | 107 | 108 |

**Umsatz**

Umsatz nach Tarifen [in 1'000 CHF]

| Alle Gesetze | Praxis Vorperiode | Praxis Aktuell | Praxis Veränd. | Index Vorperiode | Index Aktuell |
|---|---|---|---|---|---|
| Tarmed | 363 | 370 | +1.9 % | 62 | 56 |
| Medikamente | 38 | 41 | +7.4 % | 70 | 67 |
| Analysen | 86 | 93 | +7.6 % | 67 | 64 |
| übrige | 3 | 3 | -9.9 % | 24 | 21 |

Umsatz - Verlauf 24 Monate

**Tarmed Leistungsspektrum**

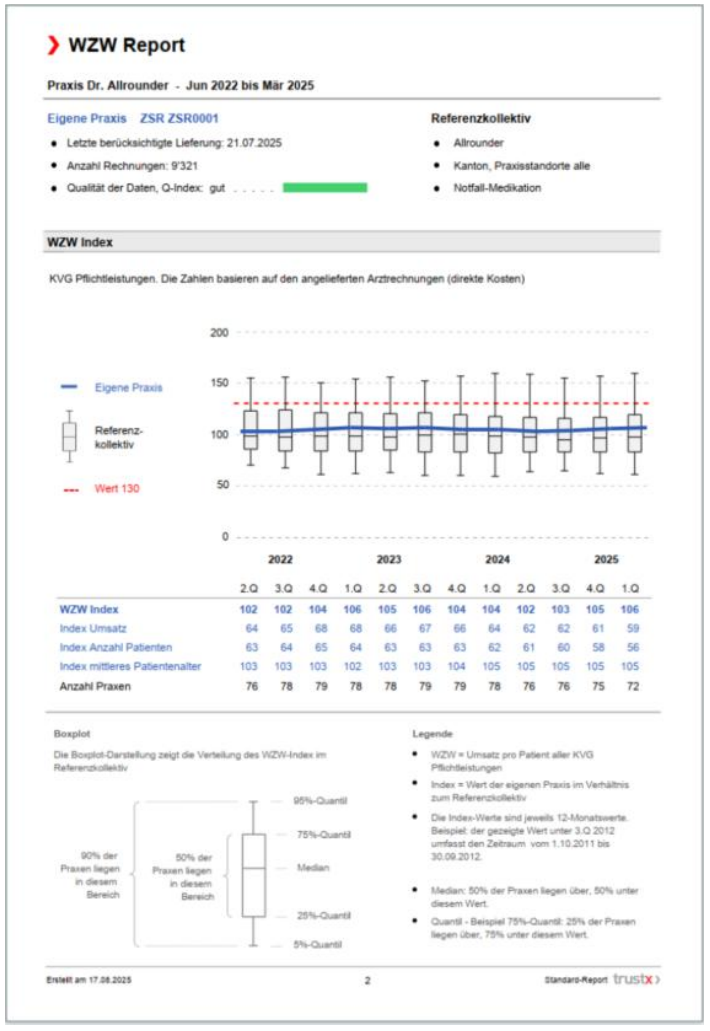
Top 10 - Umsatzstärkste Positionen - Umsatz pro Patient [CHF]

| Tarmed-Position | Praxis | Index |
|---|---|---|
| 00.0525 Psychosomatische Einzeltherapie, pro 5 | 57.4 | >999 |
| 00.0010 Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsult | 48.1 | 106 |
| 00.0020 + Konsultation bei Personen über 6 Jahr | 39.5 | 78 |
| 00.0015 + Zuschlag für hausärztliche Leistungen | 25.0 | 100 |
| 00.0030 + Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultatio | 19.3 | 92 |
| 00.0025 + Konsultation bei Kindern unter 6 Jahre | 19.2 | 110 |
| 00.0415 Kleine Untersuchung durch den Facharz | 16.4 | 138 |
| 00.0141 Aktenstudium in Abwesenheit des Patier | 15.7 | 104 |
| 00.0510 Spezifische Beratung durch den Fachar | 11.7 | 78 |
| 00.0131 Aktenstudium in Abwesenheit des Patier | 11.5 | 214 |

Im Referenzkollektiv umsatzstark, aber nicht in meinen Top 10

| | | |
|---|---|---|
| 00.0520 Psychotherapeutische/psychosoziale Be | 6.4 | 92 |
| 00.2285 Nicht formalisierter Bericht, 11 bis 35 Ze | 7.7 | 110 |
| 00.0146 Ausstellen von Rezepten oder Verordnu | 6.9 | 101 |

Erstellt am 05.08.2025 1 Standard-Report trustx



## WZW Report

**Praxis Dr. Allrounder - Jun 2022 bis Mär 2025**

Eigene Praxis ZSR ZSR0001

- Letzte berücksichtigte Lieferung: 21.07.2025
- Anzahl Rechnungen: 9'321
- Qualität der Daten, Q-Index: gut

**Referenzkollektiv**

- Allrounder
- Kanton, Praxisstandorte alle
- Notfall-Medikation

**WZW Index**

KVG Pflichtleistungen. Die Zahlen basieren auf den angelieferten Arztrechnungen (direkte Kosten)

Eigene Praxis

Referenz-kollektiv

Wert 130

| | 2022 2.Q | 3.Q | 4.Q | 1.Q | 2023 2.Q | 3.Q | 4.Q | 1.Q | 2024 2.Q | 3.Q | 4.Q | 2025 1.Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| WZW Index | 102 | 102 | 104 | 106 | 105 | 106 | 104 | 104 | 102 | 103 | 105 | 106 |
| Index Umsatz | 64 | 65 | 68 | 68 | 66 | 67 | 66 | 64 | 62 | 62 | 61 | 59 |
| Index Anzahl Patienten | 63 | 64 | 65 | 64 | 63 | 63 | 63 | 62 | 61 | 60 | 58 | 56 |
| Index mittleres Patientenalter | 103 | 103 | 103 | 102 | 103 | 103 | 104 | 105 | 105 | 105 | 105 | 105 |
| Anzahl Praxen | 76 | 78 | 79 | 78 | 78 | 79 | 79 | 78 | 76 | 76 | 75 | 72 |

Boxplot

Die Boxplot-Darstellung zeigt die Verteilung des WZW-Index im Referenzkollektiv

90% der Praxen liegen in diesem Bereich

50% der Praxen liegen in diesem Bereich

95%-Quantil

75%-Quantil

Median

25%-Quantil

5%-Quantil

Legende

- WZW = Umsatz pro Patient aller KVG Pflichtleistungen
- Index = Wert der eigenen Praxis im Verhältnis zum Referenzkollektiv
- Die Index-Werte sind jeweils 12-Monatswerte. Beispiel: der gezeigte Wert unter 3.Q 2012 umfasst den Zeitraum vom 1.10.2011 bis 30.09.2012.
- Median: 50% der Praxen liegen über, 50% unter diesem Wert.
- Quantil - Beispiel 75%-Quantil: 25% der Praxen liegen über, 75% unter diesem Wert.

Erstellt am 17.06.2025 2 Standard-Report trustx

# Monitoring – Praxisreport „Tarifumstellung“



### 1. Umsatzvergleich ärztliche Leistungen Jan-Juli 2026 zu Jan-Juli 2025

| | EIGENE PRAXIS | | | REF. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | JAN-JULI 2025 | JAN-JULI 2026 | Δ | JAN-JULI 2025 | JAN-JULI 2026 | Δ |
| Umsatz[1] | 214'000.00 | 224'000.00 | ▲ +5% | 216'000.00 | 223'000.00 | ▲ +3% |
| Anzahl Patienten[2] | 880 | 892 | ▲ +1% | 905 | 922 | ▲ +2% |
| Umsatz/Patient[2] | 243.18 | 251.12 | ▲ +3% | 238.67 | 241.87 | ▲ +1% |

Δ = relative Veränderung zwischen den beiden Vergleichsperioden

[1] Dieser Umsatzwert ist nicht „taxpunktwertkorrigiert“ (jene Korrektur ist im Normalfall wenig relevant).

[2] Die Eruierung des Umsatzes pro Patient auf Basis einer kurzen Periode ist nicht vergleichbar mit Jahresperiode, sondern dient nur dem Vergleich mit dem Ref. D.h. der absolute Wert ist nicht aussagekräftig und es geht einzig um den Periodenvergleich mit dem Ref.

### 2. Veränderung Volumen ärztliche Leistungen Total im Vergleich zum Ref. inkl. sieben Monate LKAAT

| KENNZAHL | 01.01.2025 - 31.12.2025 | 01.08.2025 - 31.07.2026 | Δ |
|---|---|---|---|
| Total Taxpunktvolumen ärztliche Leistungen im Vergleich zum Ref. | 101.9% | 102.0% | ▲ +0.1% |

Δ = Veränderung Total Taxpunktvolumen durch Berücksichtigung von sieben Monaten LKAAT

### 3. Veränderung Teilindex[3] ärztliche Leistungen pro Patient im Vergleich zum Ref. inkl. sieben Monate LKAAT

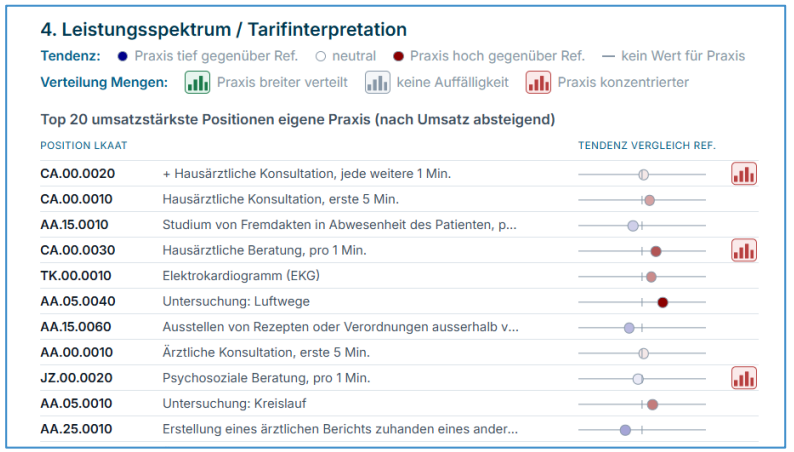
| KENNZAHL | 01.01.2025 - 31.12.2025 | 01.08.2025 - 31.07.2026 | Δ |
|---|---|---|---|
| Index ärztliche Leistungen pro Patient (auf Basis Taxpunktvolumen) | 105.8% | 106.0% | ▲ +0.3% |

Δ = Veränderung Index ärztliche Leistungen pro Patient durch Berücksichtigung von sieben Monaten LKAAT

[3] Dieser Vergleich bezieht sich einzig auf die Kosten der ärztlichen Leistungen (also jenes Teils der gesamten Kosten, der sich durch die Einführung der neuen Tarife verändert). Nicht berücksichtigt sind sonstige Kosten, die durch die Praxis z.B. für Medikamente verrechnet werden und alle sog. veranlassten Kosten, welche von Versicherern teilweise mitberücksichtigt werden. Ebenfalls nicht berücksichtigt sind die diversen Korrekturfaktoren.

hawadoc AG · Garnmarkt 10 · 8400 Winterthur
Für Fragen wenden Sie sich bitte an:
trustcenter@hawadoc.ch, Tel. 052 235 01 70

Praxisreport Tarifumstellung
Demo-Praxis
Erstellt am 30.09.2026



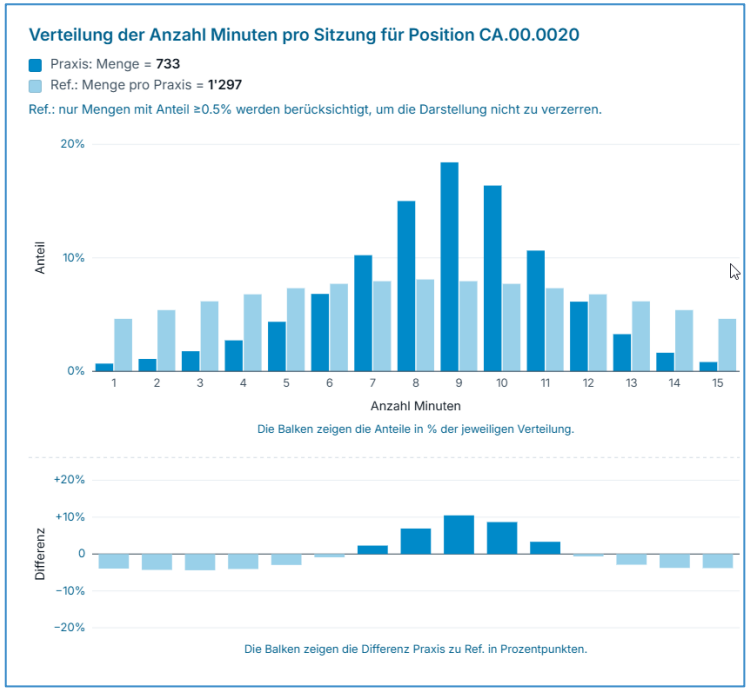
### 4. Leistungsspektrum / Tarifinterpretation

**Tendenz:** ● Praxis tief gegenüber Ref. ○ neutral ● Praxis hoch gegenüber Ref. — kein Wert für Praxis

**Verteilung Mengen:** Praxis breiter verteilt | keine Auffälligkeit | Praxis konzentrierter

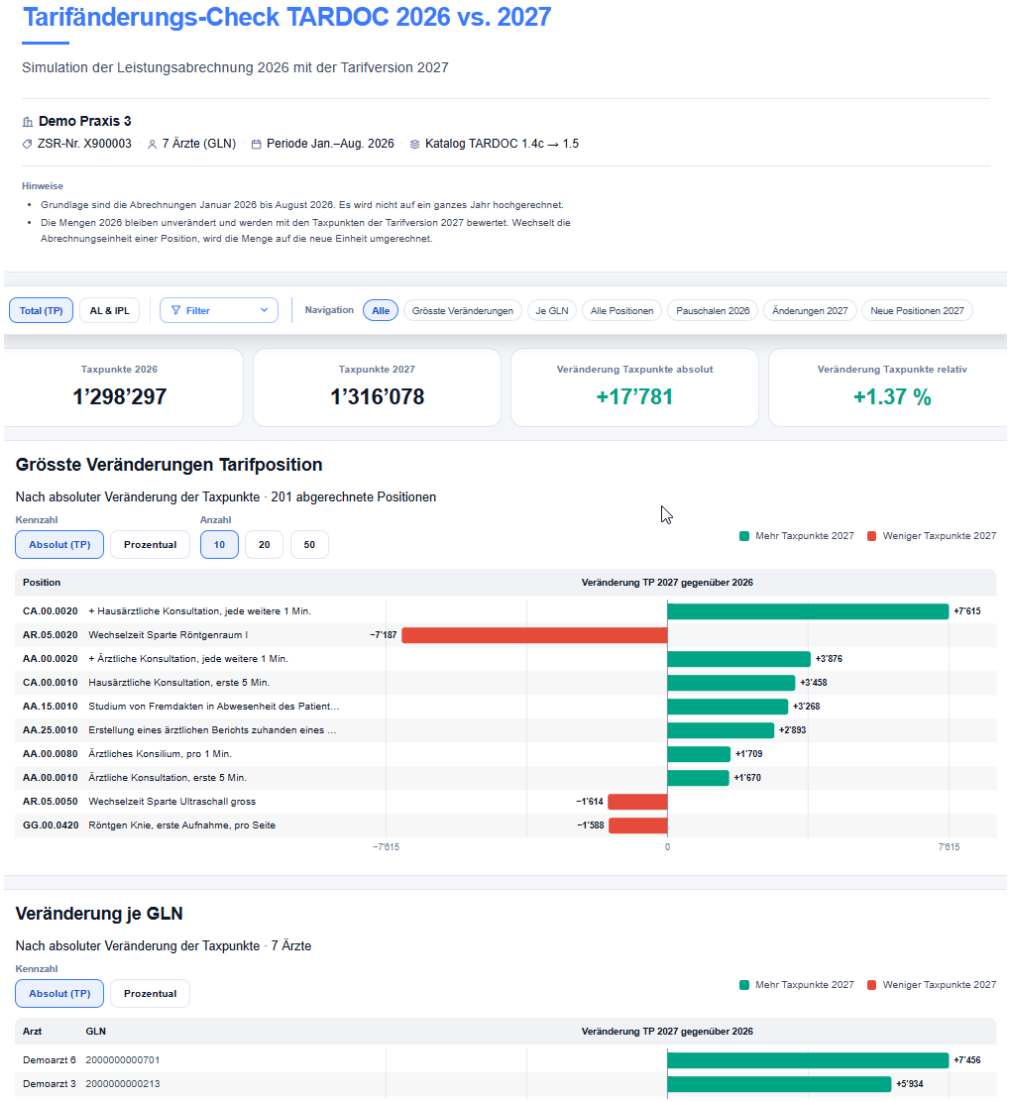
**Top 20 umsatzstärkste Positionen eigene Praxis (nach Umsatz absteigend)**

| POSITION LKAAT | | TENDENZ VERGLEICH REF. |
|---|---|---|
| CA.00.0020 | + Hausärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min. | |
| CA.00.0010 | Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min. | |
| AA.15.0010 | Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, p... | |
| CA.00.0030 | Hausärztliche Beratung, pro 1 Min. | |
| TK.00.0010 | Elektrokardiogramm (EKG) | |
| AA.05.0040 | Untersuchung: Luftwege | |
| AA.15.0060 | Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb v... | |
| AA.00.0010 | Ärztliche Konsultation, erste 5 Min. | |
| JZ.00.0020 | Psychosoziale Beratung, pro 1 Min. | |
| AA.05.0010 | Untersuchung: Kreislauf | |
| AA.25.0010 | Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines ander... | |



# Monitoring – Praxisreport „Tarifänderungs-Check“

In Diskussion…



## Tarifänderungs-Check TARDOC 2026 vs. 2027

Simulation der Leistungsabrechnung 2026 mit der Tarifversion 2027

**Demo Praxis 3**

ZSR-Nr. X900003 · 7 Ärzte (GLN) · Periode Jan.–Aug. 2026 · Katalog TARDOC 1.4c → 1.5

Hinweise

- Grundlage sind die Abrechnungen Januar 2026 bis August 2026. Es wird nicht auf ein ganzes Jahr hochgerechnet.
- Die Mengen 2026 bleiben unverändert und werden mit den Taxpunkten der Tarifversion 2027 bewertet. Wechselt die Abrechnungseinheit einer Position, wird die Menge auf die neue Einheit umgerechnet.

Total (TP) | AL & IPL | Filter | Navigation: Alle | Grösste Veränderungen | Je GLN | Alle Positionen | Pauschalen 2026 | Änderungen 2027 | Neue Positionen 2027

| Taxpunkte 2026 | Taxpunkte 2027 | Veränderung Taxpunkte absolut | Veränderung Taxpunkte relativ |
|---|---|---|---|
| 1’298’297 | 1’316’078 | +17’781 | +1.37 % |

### Grösste Veränderungen Tarifposition

Nach absoluter Veränderung der Taxpunkte · 201 abgerechnete Positionen

Kennzahl: Absolut (TP) | Prozentual — Anzahl: 10 | 20 | 50

Mehr Taxpunkte 2027 · Weniger Taxpunkte 2027

| Position | | Veränderung TP 2027 gegenüber 2026 |
|---|---|---|
| CA.00.0020 | + Hausärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min. | +7’615 |
| AR.05.0020 | Wechselzeit Sparte Röntgenraum I | −7’187 |
| AA.00.0020 | + Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min. | +3’876 |
| CA.00.0010 | Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min. | +3’458 |
| AA.15.0010 | Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patient… | +3’268 |
| AA.25.0010 | Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines … | +2’893 |
| AA.00.0080 | Ärztliches Konsilium, pro 1 Min. | +1’709 |
| AA.00.0010 | Ärztliche Konsultation, erste 5 Min. | +1’670 |
| AR.05.0050 | Wechselzeit Sparte Ultraschall gross | −1’614 |
| GG.00.0420 | Röntgen Knie, erste Aufnahme, pro Seite | −1’588 |

−7’615 · 0 · 7’615

### Veränderung je GLN

Nach absoluter Veränderung der Taxpunkte · 7 Ärzte

Kennzahl: Absolut (TP) | Prozentual

Mehr Taxpunkte 2027 · Weniger Taxpunkte 2027

| Arzt | GLN | Veränderung TP 2027 gegenüber 2026 |
|---|---|---|
| Demoarzt 6 | 2000000000701 | +7’456 |
| Demoarzt 3 | 2000000000213 | +5’934 |



hawadoc Ärzteorganisation

# Inhalt


Das ambulante Tarifsystem – aktuelle Entwicklungen

Erfahrungsaustausch Anwendung

Neuerungen für 2027

Fragen und Diskussion

# Änderungen auf 2027 allgemein

- Anhebung Taxpunkte für Allgemeine ärztliche Leistungen von 2.11/Min auf 2.19/Min für AL und von 1.73 auf 1.79 für IPL (ca. 3.5%)
- Organuntersuchungen neu Dignität alle und Anhebung Taxpunkte von 2.11/Min auf 2.19/Min für AL und von 2.16 auf 2.29 für IPL
- Hausärztliche und ärztliche zeitversetzte Konsultation neu pro 1 Minute, maximal 5 Min/Tag und 20 Min/30 Tage
- Kapitel Hausärztliche palliative Care (CA.15) neu Ärztliche palliative Care (AA.21) mit Dignität AIM, KJM und SP Palliativmedizin
- neu: LG-005 Tarifpositionen mit Anwendung der Divisormethode
  v.a. in der Psychiatrie und Psychosomatik
  aber auch für JZ.00.0020 Psychosoziale Beratung: für Paar- oder Gruppenberatung wird Taxpunktvolumen geteilt durch die Zahl der Behandelten

# Änderungen auf 2027 Kinder- und Jugendmedizin

- Zeitvorgaben bei Vorsorgeuntersuchungen bei Kindern neu formuliert
- Entwicklungspädiatrische Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen nicht mehr Dignität alle
- CG.00.0010 Umfassende Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen neu bis 18 Jahre
- neu: CG.00.0155 Beratung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min. Dignität KJM <= 240mal/180 Tage
- neu: CG.10.0060 Versorgung Radiusköpfchen-Subluxation beim Kind bis 7 Jahren, Dignität alle

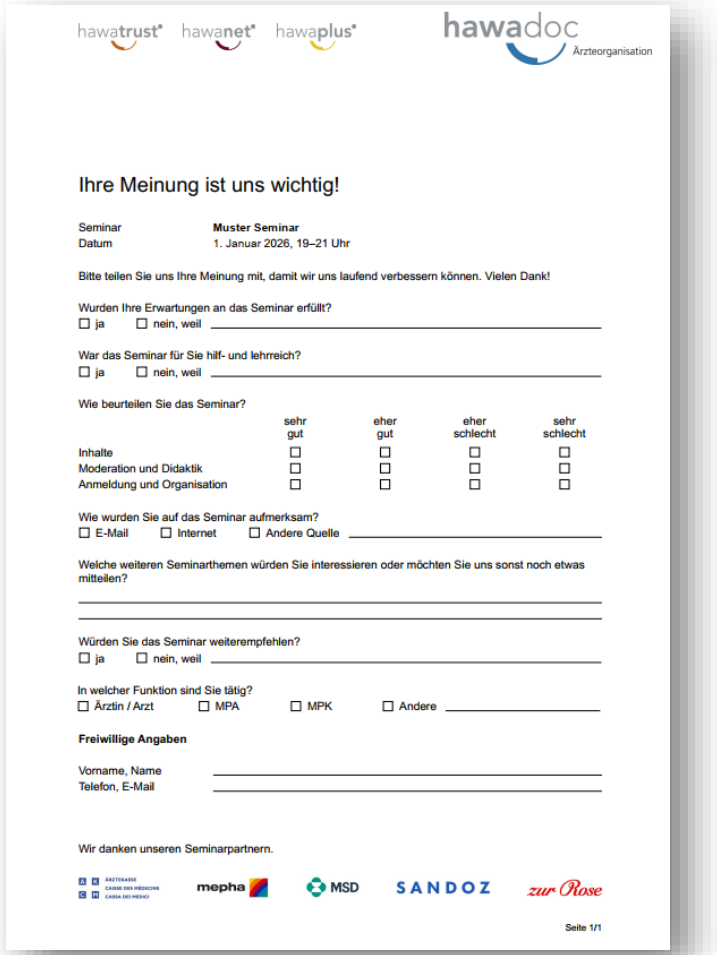
# Neue Positionen 2027

- AA.10.0040 -Ärztliche Instruktion von digitalen Gesundheitsanwendungen (dGA), pro 1 Min. <=10mal pro Sitzung <=20mal pro 90 Tage
- AA.10.0050 -Ärztliche, zeitversetzte Auswertung von digitalen Gesundheitsdaten oder Daten aus digitalen Gesundheitsanwendung (dGA) in Abwesenheit des Patienten <=10mal pro Sitzung <=20mal pro 90 Tage
- CA.00.0025 -+ Hausärztliche Konsultation bei Kindern bis 8 Jahren, jede weitere 1 Min. <=25mal pro Sitzung
- CA.00.0055 -+ Hausärztlicher Besuch bei Kindern bis 8 Jahren, jede weitere 1 Min. <=25mal pro Sitzung

# Neue Interpretationen 2027

- AA.15.0020 Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten
  *Dritte* sind nicht der Patient und nicht medizinisches Personal
- AA.15.0030 Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten
  *Bezugspersonen* sind Personen, welche zwar keine Angehörigen sind, aber eng mit dem Patienten verbunden sind. Es handelt sich nicht um medizinisches Personal.
- AA.15.0040 Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten
  Betreuer* sind Personen, welche an der medizinischen Versorgung des Patienten beteiligt sind. Gilt auch für Austausch und Koordination mit Anästhesisten im Zusammenhang mit geplanten Eingriffen.

# Seminarbeurteilung



hawatrust hawanet hawaplus hawadoc Ärzteorganisation

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

Seminar **Muster Seminar**
Datum 1. Januar 2026, 19–21 Uhr

Bitte teilen Sie uns Ihre Meinung mit, damit wir uns laufend verbessern können. Vielen Dank!

Wurden Ihre Erwartungen an das Seminar erfüllt?
☐ ja ☐ nein, weil _____

War das Seminar für Sie hilf- und lehrreich?
☐ ja ☐ nein, weil _____

Wie beurteilen Sie das Seminar?

| | sehr gut | eher gut | eher schlecht | sehr schlecht |
|---|---|---|---|---|
| Inhalte | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Moderation und Didaktik | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Anmeldung und Organisation | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Wie wurden Sie auf das Seminar aufmerksam?
☐ E-Mail ☐ Internet ☐ Andere Quelle _____

Welche weiteren Seminarthemen würden Sie interessieren oder möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?
_____
_____

Würden Sie das Seminar weiterempfehlen?
☐ ja ☐ nein, weil _____

In welcher Funktion sind Sie tätig?
☐ Ärztin / Arzt ☐ MPA ☐ MPK ☐ Andere _____

**Freiwillige Angaben**

Vorname, Name _____
Telefon, E-Mail _____

Wir danken unseren Seminarpartnern.

Ärztekasse Caisse des médecins Cassa dei medici mepha MSD SANDOZ zur Rose

Seite 1/1

# Inhalt

- Das ambulante Tarifsystem – aktuelle Entwicklungen
- Erfahrungsaustausch Anwendung
- Neuerungen für 2027
- **Fragen und Diskussion**

# Wir danken unseren Seminarpartnern

vitodata
NÄHER AN DER PRAXIS

ÄRZTEKASSE
CAISSE DES MÉDECINS
CASSA DEI MEDICI

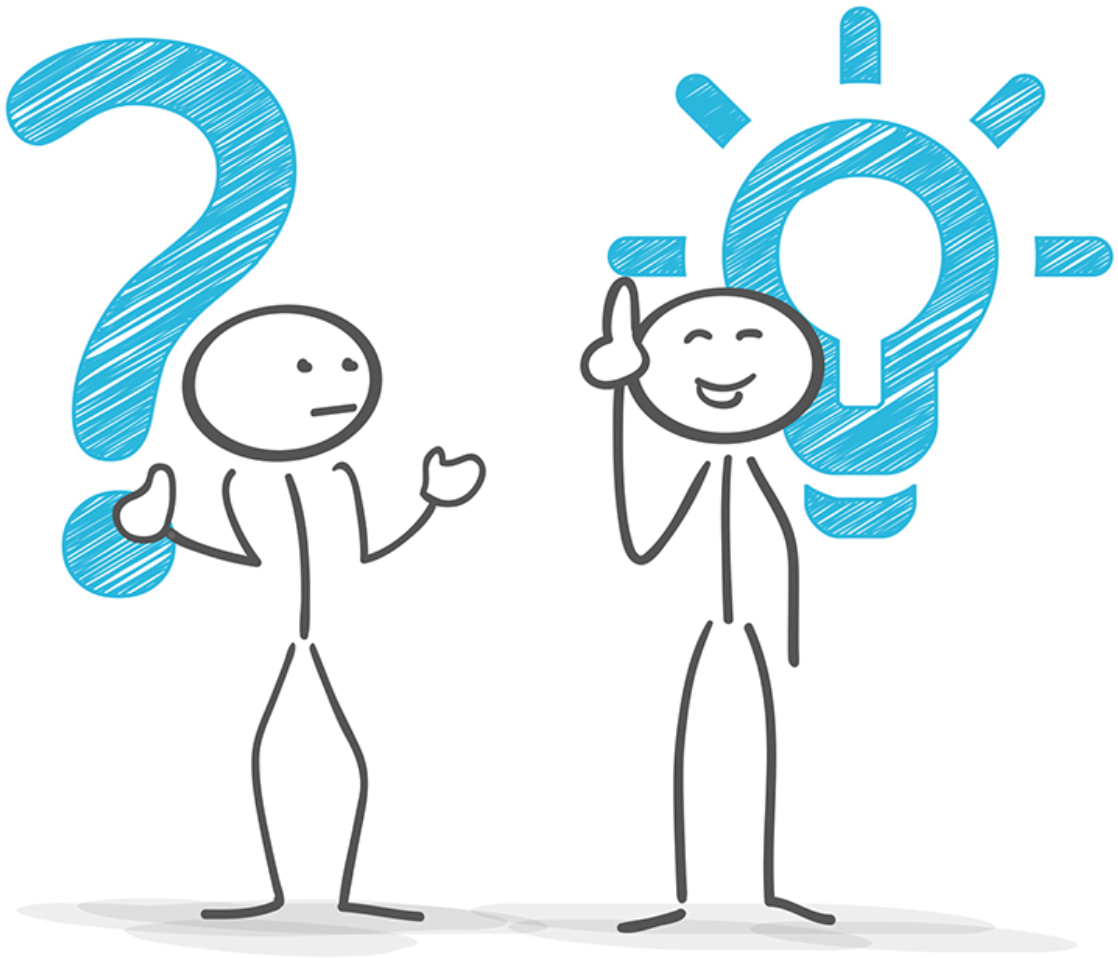
mepha

MSD
INVENTING FOR LIFE

SANDOZ

zur Rose

# Fragen und Diskussion



# TARDOC-Unterlagen auf der Website der hawadoc AG



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

- Dr. med. Christine Chiffelle
  Praxis für Psychosomatik Winterthur
  Medizinischer Beirat hawadoc AG
- Dr. med. Thomas Fuhrer
  Arztpraxis Hittnau
  Medizinischer Beirat hawadoc AG
- Dr. med. Irene Glauser
  Arztpraxis Ossingen
  Ärztenetzdelegation hawadoc AG, Präsidentin mfe-Zürich
- Dr. med. Peter Ritzmann
  Rhypraxis AG, Feuerthalen
  Medizinischer Leiter Ärztenetze hawadoc AG
- Dr. med. Peter Wespi
  Huusarztpraxis Früebli Dielsdorf
  Medizinischer Beirat hawadoc AG
- Dr. med. Markus Wieser
  Ärztehaus Seen Winterthur
  Medizinischer Leiter Qualität hawadoc AG

Kontakt:

hawadoc AG
Garnmarkt 10
8400 Winterthur
Telefon 052 235 01 70

hawadoc@hawadoc.ch
www.hawadoc.ch



hawadoc Ärzteorganisation

# Backup