Adaptiert für den Kanton Thurgau auf Basis
Leistungsgruppenkonzept
© Gesundheitsdirektion Kanton Zürich

Leistungsspezifische Anforderungen zu Spitalliste Akutsomatik Kanton Thurgau (Version 2023.1) Stand 6. Dezember 2022

Leistungs-bereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Leistungsgruppen Bezeichnung	Basis-paket	Facharzt FMH Facharzt / Schwerpunkte	Verfüg-barkeit	Notfall-versorgung	Intensiv-station	Verknüpfung nur Inhouse	Verknüpfung Inhouse oder in Kooperation	Tumor-board	Sonstige Anforderungen
Basispaket	BP	Basispaket Chirurgie und Innere Medizin		Allgemeine Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesiologie	1	E	1				enthält BPE und spezifische BPE in erteilten Leistungsgruppen
	BPE	Basispaket für elektive Leistungserbringer		entsprechend Leistungsgruppe	2	I	1		BP		
Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	BP	(Dermatologie und Venerologie)	1	E	1				
	DER1.1	Dermatologische Onkologie	BP	(Dermatologie und Venerologie)		I	1	ONK1		ja	
	DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	BP	(Dermatologie und Venerologie)	1	E	2				
	DER2	Wundpatienten	BPE/BP			I					Wundambulatorium
Hals-Nasen-Ohren	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2	I	1				
	HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2	I	1				
	HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (Interdisziplinäre Tumorchirurgie)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2	I	2	KIE1		ja	
	HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2	I	1				
	HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2	I	1	NCH1			
	HNO1.3	Mittelohrchirurgie (Tympanoplastik, Mastoidchirurgie, Osikuloplastik inkl. Stapesoperationen)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2	I	1				
	HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung	BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2	I	1	NCH1			
	HNO1.3.2	Cochlea Implantate (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie) (Chirurgie)	2	I	1		END1 + NUK1	ex-post ja	Neuromonitoring des Nervus recurrens, postoperativ systematische Evaluation der Stimmlippenfunktion, Messung des Calcium- und Parathormonspiegels bei totalen Thyreoidektomien
	KIE1	Kieferchirurgie	BPE/BP	(Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie) (plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie)	2	I	1			ja	
Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	BP	Neurochirurgie	2	E	2	RAD1 + NEU1 + HNO1		ja	
	NCH1.1	Spezialisierte Neurochirurgie	BP	Neurochirurgie	3	E	3	AUG1 + END1		ja	
	NCH1.1.1	Vaskuläre Erkrankungen des zentralen Nervensystems ohne die komplexen vaskulären Anomalien (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NCH1.1.1.1	Neurochirurgische Behandlung von komplexen vaskulären Anomalien des zentralen Nervensystems (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NCH1.1.2	Stereotaktische Chirurgie der anormalen / ungewollten Bewegungen und tiefe Hirnstimulation (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NCH1.1.3	Chirurgische Behandlung der refraktären Epilepsie beim Erwachsenen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NCH2	Spinale Neurochirurgie	BPE/BP	(Neurochirurgie)	2	E	1		BEW8		
	NCH2.1	Seltene Rückenmarkstumoren (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NCH3	Periphere Neurochirurgie	BPE/BP	(Neurochirurgie)	2	E	1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3			
Neurologie	NEU1	Neurologie	BP	(Neurologie)	2	E					
	NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	BP	Allgemeine Innere Medizin Neurologie Radio-Onkologie/Strahlentherapie Medizinische Onkologie	2	E				ja	
	NEU2.1	Primäre Neubildung des Zentralnervensystems (ohne Palliativpatienten)	BP	Neurologie Neurochirurgie	2	E		NEU1	RAO1 + NCH1	ja	
	NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	BP	Neurologie Allgemeine Innere Medizin	2	E	2		NEU3.1		Zertifizierte Stroke Unit Swiss Federation of Clinical Neuro-Societies (SFCNS)
	NEU3.1	Komplexe Behandlung von Hirnschlägen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik		Neurologie	2	I			NEU4.1 + NEU4.2		Bei Diagnose eines nichtepileptischen psychogenen Anfalls ist eine psychiatrische Mituntersuchung und -beurteilung vorgeschrieben. Langzeit-Video/EEG-Monitoring ist obligatorisch. Bei Focal Neurological Deficit (FND) ist die Verfügbarkeit von fachlich geschultem Personal zu gewährleisten.
	NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung		Neurologie	2	I					An jeder wöchentlichen Teambesprechung müssen Vertreter aller beteiligten Therapiebereiche teilnehmen.
	NEU4.2	Epileptologie: Prächirurgische Epilepsiediagnostik (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
Ophthalmologie	AUG1	Ophthalmologie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
	AUG1.1	Strabologie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
	AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
	AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
	AUG1.4	Katarakt	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
	AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2	I	1				
Endokrinologie	END1	Endokrinologie	BP	(Endokrinologie / Diabetologie)	1	E	1				Ernährungs- und Diabetesberatung
Gastroenterologie	GAE1	Gastroenterologie	BP	(Gastroenterologie)	2	E	1		VIS1	ja	
	GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	BP	Gastroenterologie	2	E	2			ja	
Viszeralchirurgie	VIS1	Viszeralchirurgie	BP	(Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie)	2	E	1	GAE1		ja	
	VIS1.1	Pankreasresektion (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	VIS1.2	Leberresektion (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	VIS1.3	Oesophagusresektion (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	BP	Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie	2	E	1		END1		Zertifizierung und Anerkennung Primär- oder Referenzzentrum Swiss Study Group for Morbid Obesity (SMOB)
	VIS1.4.1	Komplexe bariatrische Chirurgie (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	VIS1.5	Tiefe Rektumresektion (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
Hämatologie	HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	E	2	ONK1		ja	
	HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome und akute Leukämien mit kurativer Chemotherapie	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	E	2	ONK1		ja	
	HAE2	Indolente Lymphome und chronische Leukämien	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	E	1	ONK1		ja	
	HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen und Myelodysplastische Syndrome	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	E	1			ja	
	HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	BP	(Medizinische Onkologie) (Hämatologie)	2	E	2				Akkreditierung Joint Accredi-tation Comittee ISCT EBMT
	HAE5	Allogene hämatopoietische Stammzeltransplantationen beim Erwachsenen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
Gefässe	GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	BP	(Gefässchirurgie) oder (Herz- und thorakale Gefässchirurgie)	2	E	1	ANG1 + RAD1			Interdisziplinäre Indikations-konferenz (ANG/GEF/RAD) mit spez. Zusammenarbeitskonzept
	ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	BP	Angiologie Interventionnelle Radiologie EBIR Kardiologie Gefässchirurgie Medizinische Onkologie	2	E	1	RAD1	GEF1		
	GEFA	Interventionen und Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	BP	(Gefässchirurgie) oder (Herz- und thorakale Gefässchirurgie) (Angiologie) (Radiologie) (Kardiologie)	3	E	2		HER1.1		Interdisziplinäre Indikations-konferenz (ANG/GEF/RAD) mit spez. Zusammenarbeitskonzept Postoperativ erreichbar, Intervention innert 30 Min. Erfassen Swiss Vasc Register
	GEF3	Gefässchirurgie Carotis	BP	(Gefässchirurgie) oder (Herz- und thorakale Gefässchirurgie) (Interventionelle Radiologie EBIR) (Neurochirurgie)	2	E	2	NEU1 + RAD1	ANG3 + HER1.1		Interdisziplinäre Indikations-konferenz (ANG/GEF/RAD) mit spez. Zusammenarbeitskonzept
	ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	BP	(Angiologie) (Radiologie) (Kardiologie) (Radiologie mit Schwerpunkt invasive Neuroradiologie)	2	E	2	GEF3 + NEU1 + RAD1	HER1.1		Interdisziplinäre Indikations-konferenz (ANG/GEF/RAD) mit spez. Zusammenarbeitskonzept Postoperativ erreichbar, Intervention innert 60 Min. Erfassen Swiss Vasc Register
	RAD1	Interventionelle Radiologie	BP	Radiologie	2	E	1				
	RAD2	Komplexe Interventionelle Radiologie	BP	Interventionelle Radiologie EBIR	2	E	2				

Leistungs-bereiche	Leistungsgruppen		Basis-paket	Facharzt	Verfüg-barkeit	Notfall-versorgung	Intensiv-station	Verknüpfung nur Inhouse	Verknüpfung Inhouse oder in Kooperation	Tumor-board	Sonstige Anforderungen
	Kürzel	Bezeichnung		FMH Facharzt / Schwerpunkte							
Herz	HER1	Einfache Herzchirurgie	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3	HER1.1			Alle Leistungsgruppen HER1-HER 1.15 Umsetzen Monitoring zur Qualitätssicherung der Schweizerischen Gesellschaft für Herz- und thorakale Gefässchirurgie (SGHC), sobald verfügbar.
	HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungen-maschine (ohne Koronarchirurgie)	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3	KAR3 + KAR3.1			
	HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3				
	HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie Kardiologie	3	E	3				
	HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3				
	HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3				
	HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3				
	HER1.1.6	Herzunterstützungssysteme beim Erwachsenen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	KAR1	Kardiologie und Devices	BP	Kardiologie oder Herz- und thorakale Gefässchirurgie	2	E	2		KAR3 + KAR3.1		Erfüllen der Richtlinien Defibrillatortherapie der schweiz. Gesellschaft für Kardiologie Vollständige Führung Register Implantate und Devices
	KAR2	Elektrophysiologie und CRT	BP	Kardiologie	2	E	2		HER1.1		
	KAR3	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	BP	Kardiologie	3	E	3		HER1.1		
	KAR3.1	Interventionelle Kardiologie (strukturelle Eingriffe)	BP	Kardiologie Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	E	3		HER1.1		
	KAR3.1.1	Komplexe interventionelle Kardiologie (strukturelle Eingriffe)	BP	Kardiologie Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3	HER1.1			
Nephrologie	NEP1	Nephrologie (akute Nierenversagen wie auch chronisch terminales Nierenversagen)	BP	(Nephrologie) Intensivmedizin	2	E	2		VIS1 + GEF1 + ANG1 + RAD1		Ambulante Hämodialyse selbst oder in Kooperation. Verpflichtet Peritonealdialyse anzubieten und zu fördern
Urologie	URO1	Urologie ohne Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	BPE/BP	(Urologie)	2	I	1			ja	
	URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstitel 'operative Urologie'	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2	I	1				
	URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2	I	1			ja prä und post Th.	Postoperativ erreichbar, Intervention innert 60 Min. Indikationscontrolling
	URO1.1.2	Radikale Zystektomie (IVHSM)	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2	I	2			ja	Aktuelle IVHSM Anforderungen
	URO1.1.3	Komplexe Chirurgie der Niere	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2	I	2			ja	
	URO1.1.4	Isolierte Adrenalektomie	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie) (Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie)	2	I	2		END1		
	URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkte operative Urologie, Neuro-Urologie und Urologie der Frau)	2	I	1				
	URO1.1.8	Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2	I	1	RAD1			
	URO1.1.9	Retroperitoneale Lymphadenektomie bei Hodentumoren nach Chemotherapie (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
Pneumologie	PNE1	Pneumologie	BP	(Pneumologie)	1	E	1		THO1.1	ja	Möglichkeit zur kontinuierlichen Patientenüberwachung, Intubation und kurzeitigen mechanischen Beatmung
	PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	BP	Pneumologie	1	E	1				
	PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation	BP	Pneumologie	2	E	2		TPL2		
	PNE1.3	Cystische Fibrose	BP	Pneumologie	2	E	2	THO1 + END1 + HNO1.2 + GAE1	TPL2		In Kooperation mit Zentrum / Transplantationsnetzwerkvertrag Transplantationsnahe Patienten: CF Zentrum mit multidiszi-plinärem auf CF spezialisiertem Fachpersonal (ärztl. Leitung CF-Spezialist, Physiotherapie, Ernährungsberatung etc.)
	PNE2	Polysomnographie		Fähigkeitsausweis Schlafmedizin mit Facharzt Pneumologie oder Neurologie oder Psychiatrie und Psychotherapie		I	1				Schlaflabor Zertifizierung durch Schweiz. Gesellschaft für Schlafforschung, Schlafmedizin und Chronobiologie (SGSSC)
Thoraxchirurgie	THO1	Thoraxchirurgie	BP	Chirurgie mit Schwerpunkte Allgemeinchirurgie und Traumatologie resp. Viszeralchirurgie Thoraxchirurgie	2	E	2	PNE1			
	THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion durch Lobektomie / Pneumonektomie)	BP	Thoraxchirurgie	2	E	3			ja	
	THO1.2	Mediastinaleingriffe	BP	Thoraxchirurgie	2	E	3			ja (Media-stinaltu-moren)	
Transplantationen	TPL1	Herztransplantationen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	TPL2	Lungentransplantationen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	TPL3	Lebertransplantationen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	TPL4	Pankreas- und Inseltransplantation (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	TPL5	Nierentransplantationen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	TPL6	Darmtransplantation	BP		3	E	3				
	TPL7	Milztransplantation	BP		3	E	3				
Bewegungs-apparat	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2	I	1				
	BEW2	Orthopädie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2	I	1				
	BEW3	Handchirurgie	BPE/BP	(Handchirurgie)	2	I	1				Handchirurgisches Spezialambulatorium spezialisierte Ergotherapie
	BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3			
	BEW5	Arthroskopie des Knies	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2			
	BEW6	Rekonstruktion obere Extremität	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie) (Handchirurgie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3			
	BEW7	Rekonstruktion untere Extremität	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie) Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie	2	I	1	BEW1 oder BEW2			
	BEW7.1	Erstprothese Hüfte	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2			Indikationscontrolling mit Bezug zu Outcome aufbauend auf Schweiz Implantat-Register (SIRIS), das Auswertung zusammen mit anderen SIRIS-Daten erlaubt
	BEW7.1.1	Wechseloperationen Hüftprothesen	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) oder (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2	I	1				
	BEW7.2	Erstprothese Knie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2	I	1	BEW1 oder BEW2			
	BEW7.2.1	Wechseloperationen Knieprothesen	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2	I	1				
	BEW8	Wirbelsäulenchirurgie	BPE/BP	(Schwerpunkttitel Wirbelsäulenchirurgie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2 oder NCH2 oder NCH3	RHE1 und NCH2		
	BEW8.1	Spezialisierte Wirbelsäulenchirurgie	BPE/BP	(Schwerpunkttitel Wirbelsäulenchirurgie)	3	I	2				Intraoperatives Neuromonitoring (durch Neurologie). Teilnahme Implatateregister SIRIS Spine
	BEW8.1.1	Komplexe Wirbelsäulenchirurgie	BPE/BP	(Schwerpunkttitel Wirbelsäulenchirurgie)	3	I	2				
	BEW9	Maligne Knochentumore	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2	I	1	BEW1 oder BEW2 oder NCH2 oder NCH3		ja	
	BEW10	Plexuschirurgie	BPE/BP	(Handchirurgie) (Neurochirurgie)	2	I	1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3 oder NCH3			Intraoperatives Neuromonitoring (durch Neurologie). Teilnahme Implatateregister SIRIS Spine
	BEW11	Replantationen	BP	Handchirurgie	3	E	2	BEW1 oder BEW2 oder BEW3 und NCH3			Handchirurgisches Spezialambulatorium, Intraoperatives Nerven-Monitoring (durch Neurologie)
Rheumatologie	RHE1	Rheumatologie	BPE/BP	(Rheumatologie) (Physikalische Medizin und Rehabilitation)	1	I	1		BEW8 + NEU1		
	RHE2	Interdisziplinäre Rheumatologie	BP	(Rheumatologie) (Rheumatologie und Physikalische Medizin und Rehabilitation)	2	E	2	NEU1 + PNE1 + DER1 + BEW2 + ANG1 + GAE1 + KAR1			
Gynäkologie	GYN1	Gynäkologie	BPE/BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe)	2	I	1				
	GYNT	Gynäkologische Tumore	BPE/BP	Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt gynäkologische Onkologie In Ausnahmen Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie	2	I	2	VIS1	RAO1	ja prä und post Th.	Zusätzlich ab rechtskräftiger Unterteilung und Zuteilung in HSM "Komplexe gynäkologische Tumoren": Aktuelle IVHSM Anforderungen
	GYN2	Brustzentrum	BPE/BP	Plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie Gynäkologie und Geburtshilfe	2		1			ja prä und post Th.	ab 2025 anerkannte Zertifizierung als Brustzentrum oder Kooperation mit anerkanntem zertifizierten Brustzentrum
	PLC1	Eingriffe im Zusammenhang mit Transsexualität	BP	Plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie Gynäkologie und Geburtshilfe	2	I	2	GYN1			Gynäkologische Endokrinologie, psychiatrische Betreuung

Leistungs-bereiche	Leistungsgruppen Kürzel	Bezeichnung	Basis-paket	Facharzt FMH Facharzt / Schwerpunkte	Verfüg-barkeit	Notfall-versorgung	Intensiv-station	Verknüpfung nur Inhouse	Inhouse oder in Kooperation	Tumor-board	Sonstige Anforderungen
Geburtshilfe	GEBH	GEBH Geburtshäuser (≥ 36 0/7 SSW)		(Gynäkologie und Geburtshilfe)		Kooperations-vereinbarung		NEOG	GEB1 + NEO1		Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen - Akutsomatik, Kt. Zürich, Version 2023.1
	GEBS	Hebammengeleitete Geburtshilfe am/im Spital				E		NEOG	GEB1 + NEO1		
	GEB1	Grundversorgung Geburtshilfe (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe)	4	E	1	NEO1	NEO1.1		Bei pränataler Hospitalisation Rücksprache mit NEO1.1
	GEB1.1	Geburtshilfe (≥ 32 0/7 SSW und GG 1250g)	BP	Gynäkologie und Geburtshilfe	4	E	2	NEO1.1	GEB1.1.1		Bei pränataler Hospitalisation Rücksprache mit NEO1.1
	GEB1.1.1	Spezialisierte Geburtshilfe	BP	Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt fetomaternale Medizin	4	E	2	NEO1.1.1			Bei pränataler Hospitalisation Rücksprache mit NEO1.1
Neugeborene	NEOG	Grundversorgung Neugeborene (≥ 36 0/7 SSW und GG 2000g)						GEBH	GEB1 + NEO1		
	NEO1	Grundversorgung Neugeborene (≥ 35 0/7 SSW und GG 2000g)	BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe) (Kinder- und Jugendmedizin)	2	E		GEB1			Weitere Anforderungen gem. Level I der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland
	NEO1.1	Neonatologie (≥ 32 0/7 SSW und GG 1250g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatologie	4	E	1	GEB1.1	NEO1.1.1.1		Weitere Anforderungen gem. Level IIB der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland
	NEO1.1.1	Spezialisierte Neonatologie (≥ 28 0/7 SSW und GG ≥1000g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatologie	4	E	2	GEB1.1.1	NEO1.1.1.1		Weitere Anforderungen gem. Level III der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland Ausnahme siehe Spitalliste
	NEO1.1.1.1	Hochspezialisierte Neonatologie (< 28 0/7 SSW und GG < 1000g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatologie	4	E	2	GEB1.1.1			Weitere Anforderungen gem. Level III der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland
(Radio-) Onkologie	ONK1	Onkologie	BP	(Medizinische Onkologie) (Allgemeine Innere Medizin)	2	E	1		RAO1 + NUK1	ja	
	RAO1	Radio-Onkologie	BP	Radio-Onkologie / Strahlentherapie	2	E	2	ONK1		ja	
	NUK1	Nuklearmedizin	BP	Nuklearmedizin		E	1		END1	ja	BAG Strahlenschutzbedingungen
Schwere Verletzungen	UNF1	Unfallchirurgie (Polytrauma)	BP	Chirurgie mit Schwerpunkt - Allgemeinchirurgie und Traumatologie Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie Handchirurgie Intensivmedizin Allgemeine Innere Medizin	2	E	2	VIS1 + BEW1	NCH1 + THO1		
	UNF1.1	Behandlung von Schwerverletzten (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
	UNF2	Schwere Verbrennungen (IVHSM)									Aktuelle IVHSM Anforderungen
Querschnitts-bereiche	KINM	Kindermedizin	BP	Kinder- und Jugendmedizin	2	E	2				
	KINC	Kinderchirurgie	BPE/BP	Kinderchirurgie	2	E	2				
	KINB	Basis-Kinderchirurgie	BPE/BP		2	E	1				Entsprechender Leistungsauftrag der Erwachsenenmedizin. Kinderanästhesie (bei Kinder unter 6 Jahren) postoperativ während 24h innerhalb 35 Min. einsatzbereit.
	KAA	Kinderanästhesie "A" ab Geburt, alle Kinder, inkl. Kinder mit kongenitalen oder chronischen Erkrankungen		Anästhesiologie	4	E	4				Kinderanästhesieteam
	KAB	Kinderanästhesie "B" ab Postnatalperiode		Anästhesiologie	4	E	3				Kinderanästhesieteam bis 6 Jahre
	KAC	Kinderanästhesie "C" ab 3 Jahren		Anästhesiologie	3	E	2				Kinderanästhesieteam bis 6 Jahre
	KAD	Kinderanästhesie "D" ab 6-12 Jahren		Anästhesiologie	3	E	2				
	GER	Akutgeriatrie Kompetenzzentrum		Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie	1	E	1				Gemäss Beschlüssen zum Geriatrie- und Demenzkonzept
	PAL	Palliative Care Kompetenzzentrum		Allgemeine Innere Medizin	1	E	2				Gemäss Beschlüssen zum Palliative Care Konzept
	AVA	Akutsomatische Versorgung Abhängigkeitskranker		Allgemeine Innere Medizin (Psychiatrie und Psychotherapie)	1						
	ISO	Sonderisolierstation									Konzept der GDK

Legende zu den einzelnen Spalten

Leistungsbereiche und -gruppen: Die Spitalliste Akutsomatik unterscheidet verschiedene Leistungsbereiche (in der Tabelle grau unterlegt; z.B. Dermatologie), welche in der Regel mehrere Leistungsgruppen (z.B. DER 1.1 Dermatologische Onkologie) umfassen. Alle Leistungsgruppen sind auf der Basis von Diagnose- (ICD) und Behandlungscodes (CHOP) eindeutig definiert. Die den einzelnen Leistungsgruppen zugeordneten CHOP- und ICD-Codes sind unter dem Spitalplanungs. und Leistungsgruppenkonzept (SPLG) für die Akutsomatik der GDK publiziert. Die Basisleistungen einer Leistungsgruppe werden durch ihre Abkürzungen mit der Ziffer 1 erfasst, die darauf basierenden komplexeren Leistungen mit derselben Abkürzung und den Ziffern 1.1, 1.2 etc. So bildet beispielsweise die Leistungsgruppe VIS1 die Basis für die übrigen Leistungsgruppen in der Viszeralchirurgie mit den Kürzeln VIS1.1 bis VIS1.5.

Basispaket: Im Bereich der Basisversorgung gibt es zwei Pakete, welche die Grundlage für alle Leistungsgruppen bilden.
- Das **Basispaket (BP)** umfasst alle medizinischen und chirurgischen Leistungen, welche nicht zu den fachspezifischen Leistungsgruppen gehören (alle Leistungen der Grundversorgung). Das BP bildet die Grundlage für alle Spitäler mit einer Notfallstation und ist für diese obligatorisch. Eingeschlossen sind auch die Basisversorgungsleistungen (BPE) aus denjenigen elektiven Leistungsbereichen, in denen das Spital über einen Leistungsauftrag verfügt.
- Das **Basispaket Elektiv (BPE)** umfasst grundsätzlich Basisversorgungsleistungen aus denjenigen elektiven Leistungsbereichen, in denen das Spital über einen Leistungsauftrag verfügt.

FMH Facharzt / Schwerpunkt: Je nach Leistungsgruppe sind unterschiedliche Facharzttitel (SIWF oder ausländischer äquivalenter Titel) vorgeschrieben. Es muss mindestens einer der genannten Fachärzte verfügbar sein. Grundsätzlich sollten die Patientinnen und Patienten von diesen Fachärztinnen und Fachärzten behandelt werden. Es liegt aber in der Verantwortung des Spitals bzw. der Fachärztinnen und Fachärzten die Behandlung zu delegieren. Ist ein Facharzttitel angegeben, dürfen der entsprechenden Leistungsgruppe zugeordnete Eingriffe nur von Operateurinnen oder Operateuren mit entsprechender Facharztqualifikation als verantwortliche Operateurin oder Operateur durchgeführt werden. Die bzw. der Facharzttitel Trägerin oder Träger muss beim Eingriff anwesend sein.
Bei bestimmten Leistungsgruppen ist die Behandlung durch Beleg- oder Konsiliarärztinnen und -ärzte möglich. Steht der Facharzttitel ohne Klammern, müssen die Fachärztinnen und -ärzte am Spital angestellt sein oder ihre Praxis im Spital haben. Facharzttitel in Klammern bedeuten, dass auch Belegärztinnen und -ärzte oder Konsiliarärztinnen und -ärzte zur Behandlung zugelassen sind, sofern sie vertraglich mit dem Spital verbunden sind und eine eigene Praxis in der Nähe des Spitals führen.
Falls vorhanden, wird für Leistungen der Kindermedizin der entsprechende Facharzttitel vorausgesetzt. Auf der Homepage der Gesundheitsdirektion Zürich sind unter "Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen Akutsomatik" die Facharztqualifikationen mit Schwerpunkttitel zur Kinder- und Jugendmedizin aufgeführt.

Facharzt / Zeitliche Verfügbarkeit: Pro Leistungsgruppe ist eine bestimmte zeitliche Verfügbarkeit einer Fachärztin oder eines Facharztes oder einer Ärztin oder eines Arztes mit entsprechender Facharztqualifikation (FAe) gefordert. Die Verfügbarkeit muss rund um die Uhr an 365 Tagen gewährleistet sein. Diese Voraussetzung gilt auch beim Beizug von Beleg- und Konsiliarärztinnen und -ärzten.
Für die Anforderungen an die zeitliche Verfügbarkeit bestehen vier Levels:
- Level 1: FAe ist innerhalb 1 Stunde erreichbar oder Patientin/Patient ist innerhalb 1 Stunde verlegt.
- Level 2: FAe ist jederzeit erreichbar. Eine diagnostische oder therapeutische Intervention ist innerhalb 1 Stunde möglich; sie kann ausnahmsweise anderweitig sichergestellt sein.
- Level 3: FAe ist jederzeit erreichbar. Eine diagnostische oder therapeutische Intervention ist innerhalb von 30 Minuten möglich. Für Querschnittsbereiche Kinder: Kinderanästhesie innerhalb 30 Min. im Haus.
- Level 4: FAe Geburtshilfe ist innerhalb von 15 Minuten im Spital. Für Querschnittsbereiche Kinder: Kinderanästhesie FAe Anästhesiologie im Haus, spezialisiertes Kinderanästhesieteam verfügbar.

Notfallversorgung: Für Leistungsgruppen mit Verknüpfung zum Basispaket und damit einem grossen Anteil an Notfallpatienten wird das Führen einer Notfallstation vorgeschrieben. Die bestehenden Kliniken gemäss Spitalliste haben in der Kooperation mit der Spital Thurgau AG eine Erreichbarkeit der Notfallstation ab kooperierender Klinik innert 10 Min. zu gewährleisten.
Notfallstation: Dezidierter ärztlicher Dienst in der Notfallstation 365 Tg. / 24 Std. rund um die Uhr. Verfügbarkeit von Fachärztinnen und -ärzten bei medizinischer Notwendigkeit:
- Anästhesie (im Haus);
- Intensivmedizin (im Haus);
- Fachärztin und Facharzt im Pikettdienst gemäss Anforderung der Verfügbarkeit.

Leitung durch Fachärztin oder Facharzt Intensivmedizin oder Allgemeine Innere Medizin

Geburtshilfe: 24 Stunden Mo-So: Eine Ärztin oder ein Arzt mit Facharztqualifikation Gynäkologie und Geburtshilfe steht der Geburtshilfe innerhalb von 10 Minuten vor Ort zur Verfügung. Die Notfallsectio hat in weniger als 15 Minuten zu erfolgen, massgebend ist die Zeit zwischen dem Entscheid für Sectio und der Entbindung (sogenannte EE-Zeit). Bei medizinischer Notwendigkeit kann eine Fachärztin oder ein Facharzt für Anästhesiologie (im Haus) oder eine Hebamme (vor Ort) beigezogen werden.

Interner Notfalldienst (I): Ärztliche medizinische Notfallversorgung interner Notfälle ist 365 Tg. / 24 Std. rund um die Uhr zu gewährleisten.
Fachärztin oder Facharzt im Pikettdienst gemäss Anforderung der Verfügbarkeit notwendig.
Leitung durch Fachärztin oder Facharzt Intensivmedizin oder Allgemeine Innere Medizin.

Externer Notfalldienst (E) : Ärztliche medizinische Verfügbarkeit für interne und externe Notfälle und Triagekompetenz sind 365 Tg. / 24 Std. rund um die Uhr zu gewährleisten (Dienstarzt Notfall für Nacht, Wochenende und Feiertage).
Fachärztin oder Facharzt im Pikettdienst gemäss Anforderung der Verfügbarkeit notwendig.
Leitung durch Fachärztin oder Facharzt Intensivmedizin oder Allgemeine Innere Medizin

Intensivstation (IS): Kann die Behandlung von Patientinnen und Patienten eine Verlegung auf eine IS erfordern, wird für die betreffende Leistungsgruppe verlangt, dass der Spitalstandort über eine IS verfügt. Je nach Komplexität der angezeigten Intensivbehandlungen muss die IS einem der folgenden drei Levels entsprechen:
Level 1 = Überwachungsstation. Spitalstandorte ohne IS Level 2 haben eine Kooperationsvereinbarung mit einem Spitalstandort mit IS Level 2, so dass mit der Verlegungszeit die Rettungsfrist gemäss Richtlinie des Interverbandes für Rettungswesen (IVR) eingehalten ist.
Level 2 = Intensivstation (IS) SGI: Die Richtlinien für die Zertifizierung von Intensivstationen durch die Schweizerischen Gesellschaft für Intensivmedizin inkl. Anhang I Qualitätskriterien sind einzuhalten. Kinder "C" und "D": Bereich für Kinder und geschultes Kinder-Personal in einer allgemeinen Aufwachstation.
Level 3 = Intensivstation (IS) SGI - Weiterbildungsstätte: Die Richtlinien für die Anerkennung von Intensivstationen durch die SGI inkl. Anhang I Qualitätskriterien sind einzuhalten. Zusätzlich müssen folgende SIWF-Kriterien für eine Weiterbildungsstätte der Kategorie A erfüllt sein: mindestens 3'000 Pflegetage pro Jahr und mindestens 24'000 Beatmungsstunden nach DRG pro Jahr. (Kinder "B": 24-h Überwachungsmöglichkeit (z.B: mit Kinderbereich und geschultem Kinder-Personal)
Level 4 = Kinder "A": Pädiatrische IPS (SGI zertifiziert) und spezialisierte Aufwachstation für Kinder

Verknüpfung nur Inhouse: Die Behandlung vieler Patientinnen und Patienten erfordert fachübergreifendes medizinisches Wissen aus verschiedenen Leistungsgruppen. Muss dieses zeitlich rasch zur Verfügung stehen, muss der Leistungsauftrag des Spitalstandorts auch die andere Leistungsgruppe umfassen (verknüpfte Leistungsgruppe).
Beispiel: Ein Spitalstandort, der über einen Leistungsauftrag für Viszeralchirurgie verfügt, muss auch über einen Leistungsauftrag für Gastroenterologie verfügen, denn für VIS1 besteht eine Inhouse-Verknüpfung mit GAE1.
Ausnahmen für bestehende Leistungserbringer sind in der Spitalliste spezifiziert.

Verknüpfung Inhouse oder in Kooperation: Als Inhouse Verknüpfung gilt die Zusammenarbeit am Spitalstandort. So gelten alle Kliniken und Abteilungen auf dem Spital Campus Münsterlingen als Inhouse Verknüpfung, für Kliniken unterschiedlicher Rechtsträger soweit ein vom Amt für Gesundheit genehmigter Kooperationsvertrag vorliegt.
Ist die Behandlung einer Patientin oder eines Patienten in einer Leistungsgruppe aus medizinischer Sicht zwar eng mit der Behandlung in einer anderen Leistungsgruppe verbunden, aber spielt die zeitliche Verfügbarkeit eine weniger wichtige Rolle, so muss der Leistungsauftrag des Spitalstandorts nicht zwingend auch die andere Leistungsgruppe umfassen. Jedoch ist eine Kooperation mit einem anderen Leistungserbringer, der Behandlungen der anderen Leistungsgruppe anbietet, nötig.
Beispiel: Hat ein Spitalstandort einen Leistungsauftrag für Schild-und Nebenschilddrüsenchirurgie, muss es auch die Leistungen der Endokrinologie und der Nuklearmedizin entweder selbst anbieten oder diesbezüglich mit einem anderen Leistungserbringer kooperieren, der diese Leistungen anbietet. Denn für HNO2 besteht eine Inhouse- oder Kooperationsverknüpfung mit END1 und NUK1.

In der Kooperationsvereinbarung regeln die Vertragspartner folgende Punkte:
- Beschreibung der relevanten Behandlungsprozesse inkl. Schnittstellen
- Ansprechpartner auf beiden Seiten
- Umfang der Kooperationsleistungen und Vergütung
- Zeitliche Verfügbarkeit
- Sicherstellung des Informationsflusses (medizinische Dokumentation).

Kooperation mit Kompetenzzentrum: Leistungsgruppen, für die auf der Spitalliste eine Kooperation ausgewiesen ist, gilt: Der Kooperationspartner erfüllt als Kompetenzzentrum für sich alleinstehend und integral alle Eignungskriterien und Anforderungen an die Leistungsgruppe inkl. Mindestfallzahlen der Version 2019, Modellplanung Akutsomatik Ost. Das Listenspital erbringt die Leistungen ausschliesslich in Kooperation.

Tumorboard: Bei Leistungen an Patientinnen und Patienten mit malignen Erkrankungen ist ein Tumorboard erforderlich. Dies betrifft auch Leistungsgruppen, in denen es nicht nur um die Behandlung von Tumoren geht. Ein Tumorboard setzt sich in der Regel aus allen an der Behandlung beteiligten Fachspezialistinnen und -spezialisten aller Therapiealternativen zusammen und findet regelmässig statt. Die Zuschaltung von Teilnehmenden per Videokonferenz ist möglich. Tumorboards können in Kooperation mit einem anderen Listenspital erbracht werden. Der Beschluss des Tumorboards hat alle Vorgehensmöglichkeiten einschliesslich nicht-operativer Alternativen aufzuzeigen und die für die Patientin oder den Patienten aus medizinischer Sicht geeignetste Behandlung zu empfehlen. Die Empfehlungen des Tumorboards werden protokolliert und den Patientinnen und Patienten in einem Aufklärungsgespräch durch die Fachärztin oder den Facharzt oder durch deren geschulte und qualifizierte Mitarbeitenden erklärt. Die Empfehlungen des Tumorboards sind in der Regel umzusetzen. Abweichungen müssen begründet und im Krankenhausinformationssystem (KIS) dokumentiert werden.

Querschnittsbereiche: Verschiedene medizinische Leistungen können nicht organspezifisch definiert und gruppiert werden, da es sich um übergreifende Behandlungen handelt. Typische Beispiele für solche Querschnittbereiche sind Kindermedizin, Geriatrie, Palliative Care oder Akutsomatische Versorgung Abhängigkeitskranker. Für solche Leistungen wurden Querschnittsleistungsgruppen gebildet.

Grundsätzlich gelten für Kinderspitäler dieselben Qualitätsanforderungen wie für alle Listenspitäler. Sonderregelungen sind in begründeten Ausnahmefällen in Absprache mit dem Amt für Gesundheit möglich, so z.B. Absprachen in Bezug die Anforderungen an die Notfallstation.

Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen und Erläuterungen sind in einem separaten Dokument definiert und auf der Homepage der Spitalplanung publiziert (www.gdk-cds.ch bzw. www.gd.zh.ch/leistungsgruppen). Sie kommen als Richtlinie in Frage, soweit die Thurgauer Spitalliste und vorstehende Anforderungen nichts anderes regeln. Soweit es der Interventionsbedarf zu lässt, können die Anforderungen in der Kooperation für Notfall und Intensivstation mit der Spital Thurgau AG erfüllt werden. Insbesondere gelten folgende weitergehenden Anforderungen nicht: NCH, HER, VIS1, Mindestfallzahlen. Für GER und PAL gelten die kantonalen Konzepte und Regierungsratsbeschlüsse.

Angepasste Version des Kantons Thurgau auf Basis des Leistungsgruppenkonzeptes der Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich (Version 2023.1), Stand ***6. Dezember 2022***