



14 Santé

Formulaire de demande d'intégration à la liste des réviseuses et réviseurs en codage médical

16 Décembre 2021

Neuchâtel, 2021

Éditeur: Office fédéral de la statistique (OFS)
Renseignements: Secrétariat de codage : codeinfo@bfs.admin.ch
Rédaction: Domaine Classifications médicales
Série: Statistique de la Suisse
Domaine: 14 Santé
Langue du texte original: Allemand
Traduction: Services linguistiques de l'OFS

Concept de mise en page: Section DIAM
Copyright: OFS, Neuchâtel 2021
Reproduction autorisée seulement avec l'accord préalable des auteurs
Téléchargement : www.statistiques.ch

FORMULAIRE

1 Données administratives

Date de la demande à l'OFS	
Prénom et nom du requérant	
Adresse du requérant	
Numéro de téléphone du requérant	
Courriel du requérant	

2 Données administratives

Langues de révision	Français ☐ Allemand ☐ Italien ☐ (plusieurs langues possibles)
Demande pour	Somatique aiguë ☐ Psychiatrie ☐ Réadaptation ☐
Date de l'obtention du brevet fédéral de spécialiste en codage médical	
Diplôme équivalent /Preuve d'équivalence: ▪ Titre du diplôme ▪ Date de l'obtention	
Région(s) où le réviseur souhaite travailler	
Formation complémentaire spécifique au codage dans la psychiatrie	
Expérience professionnelle de 1 an au moins dans la psychiatrie	
Formation complémentaire spécifique au codage dans la réadaptation (application des règles de codage pour les instruments de codage utilisés en réadaptation: ADL, CIRS, test de marche de 6 minutes (codes CHOP AA.-) / exigences de l'ANQ relatives aux instruments de mesure utilisés en réadaptation)	
Expérience professionnelle de 1 an au moins dans la réadaptation (dans le cadre d'un poste à plein temps)	

3 Documents à fournir (à joindre au présent formulaire)

Copie du brevet fédéral	☐
Copie d'un autre diplôme avec attestation d'équivalence ou attestation d'équivalence au brevet fédéral	☐
Confirmation de l'employeur que le requérant a travaillé l'équivalent de 3 ans à 100% dans le domaine du codage médical	☐
Attestation d'une formation complémentaire spécifique au codage dans la psychiatrie (application des règles de codage pour HoNOS/CA / exigences de l'ANQ relatives à HoNOS/CA) ou d'une expérience professionnelle de 1 an au moins dans la psychiatrie (dans le cadre d'un poste à plein temps)	☐
Attestation d'une formation complémentaire spécifique au codage dans la réadaptation (application des règles de codage pour les instruments de codage utilisés en réadaptation: ADL, CIRS, test de marche de 6 minutes (codes CHOP AA.-) / exigences de l'ANQ relatives aux instruments de mesure utilisés en réadaptation) ou d'une expérience professionnelle de 1 an au moins dans la réadaptation (dans le cadre d'un poste à plein temps)	☐

4 Attestations

En vertu du point 3 du règlement concernant l'exécution de la révision du codage selon SwissDRG respectivement du règlement concernant l'exécution de la révision du codage selon TARPSY et du règlement concernant l'exécution de la révision du codage selon ST Reha, le requérant atteste avoir une connaissance linguistique suffisante pour mener une révision de codage dans les langues de révision qu'il a cochées ci-dessus.	☐
Le requérant confirme qu'il s'engage à suivre une formation continue.	☐
Le requérant s'engage à indiquer dans un délai d'un mois tout changement éventuel (changement d'adresse, arrêt d'activités de réviseur/se, etc.) à l'OFS.	☐
Le réviseur confirme qu'il peut justifier au moins d'une occupation de 50% dans le domaine du codage (révisions, codage à l'hôpital, formations, etc.) pour l'année des données à réviser.	☐

5 Remarques éventuelles

Les documents suivants sont à joindre au formulaire:

- Copie du brevet fédéral suisse ou attestation d'équivalence au brevet fédéral
- Confirmation de l'employeur/des derniers employeurs que le requérant a travaillé l'équivalent de 3 ans à 100% dans le domaine du codage médical
- Pour la révision selon TARPSY, copie de l'attestation d'une formation spécifique au codage dans la psychiatrie ou d'une expérience professionnelle de 1 an au moins dans la psychiatrie
- Pour la révision selon ST Reha, copie de l'attestation d'une formation complémentaire spécifique au codage dans la réadaptation ou d'une expérience professionnelle de 1 an au moins dans la réadaptation (dans le cadre d'un poste à plein temps)

Le formulaire est à renvoyer dûment rempli avec les documents annexes ci-dessus

- soit par courriel à l'adresse: codeinfo@bfs.admin.ch,
- soit par poste à l'adresse suivante: Office fédéral de la statistique, Section Santé de la population, Secrétariat de codage, Espace de l'Europe 10, .2010 Neuchâtel

Pour plus d'informations, voir la feuille d'information qui accompagne ce formulaire.

Contact en cas de questions:

Secrétariat de codage OFS

Office fédéral de la statistique

Courriel: codeinfo@bfs.admin.ch

Historique des modifications du document:

Versions:	Date:	
1.0	09.11.2011	Document original
1.1	28.01.2013	Modification de la personne de contact et de l'adresse d'envoi
1.2	22.01.2016	Modification de la personne de contact et de l'adresse d'envoi
1.3	15.06.2017	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire
1.4	29.01.2019	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire
1.5	28.06.2019	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire
1.6	19.12.2019	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire
1.7	29.06.2021	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire
1.8	16.12.2021	Mise à jour des différentes rubriques du formulaire