

Ärztchammer für Oberösterreich  
z.H. Fr. Eibl  
Dinghoferstraße 4  
4010 Linz

## **Antragsformular für WahlfachärztInnen für Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie zur Verrechnung folgender Leistungen**

Nachname:

Vorname:

Ordinationsadresse:

Telefonisch erreichbar unter:

**Checkliste:**            **Formular vollständig ausgefüllt**  
                                 **Formular unterschrieben**  
                                 **Alle erforderlichen Unterlagen beigelegt (siehe Merkblatt)**

Bitte kreuzen Sie jene Leistungen an, für die Sie eine Verrechnungsberechtigung beantragen möchten:

### **LEISTUNGEN DER ÖSTERREICHISCHEN GESUNDHEITSKASSE:**

(Bei BVAEB, SVS und OÖ Krankenfürsorgen haben die Leistungen andere Positionsnummern bzw. sind teilweise gar nicht im Honorarkatalog enthalten.)

- Pos. 10b      Psychosomatisch orientiertes Diagnose- und Behandlungsgespräch
  
- Pos. 24      Infiltration von Ganglien (Ganglion stellatum, Ganglion coeliacum, Ganglion Gasseri, Grenzstrangganglien, Infiltration nach Pendl, Reischauerblockade) inkl. allfälliger Anästhesie
  
- Pos. 53      Rektoskopie mit dem langen Rektoskop
  
- Pos. 53a     Sigmoidoskopie
  
- Pos. 53b     Coloskopie

- Pos. 54 Akupunktur, je Sitzung
- Pos. 158 Excision einer einfachen Fistel aus der Haut (Fadenfistel, Fremdkörperfistel) und Muskulatur
- Pos. 160 Chirotherapie an der Wirbelsäule, erste Sitzung
- Pos. 161 Chirotherapie an der Wirbelsäule, zweite und weitere Sitzung
- Pos. 168 Doppler-Sonographie der peripheren Gefäße
- Pos. 263 Oesophago-Gastro-Duodenoskopie
- Pos. 272a Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie von mindestens 30 min. Dauer
- Pos. 272b Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie von mindestens 50 min. Dauer
- Pos. 272c Psychotherapeutische Medizin – Gruppentherapie von mindestens 90 min. Dauer, max. 8 Personen, pro Person
- Pos. 278 Farbdopplersonographie der extracraniellen hirnversorgenden Gefäße
- Pos. 303 Quarzlicht, Sollux, Profundus, pro Sitzung
- Pos. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung
- Pos. 306 Kurzwelle, Mikrowelle, Dezimeterwelle, Schwellstrom, pro Sitzung

Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen gemäß Abschnitt VI/3 (Pos. 1031, Pos. 1034, Pos. 1035, Pos. 1036, Pos. 1038, Pos. 1039, Pos. 1044, Pos. 1045, Pos. 1060, Pos. 1082, Pos. 1083, Pos. 1085, Pos. 1086, Pos. 1087, Pos. 1088, Pos. 1089, Pos. 1092)

#### **LEISTUNGEN DER BVAEB, SVS UND OÖ KRANKENFÜRSORGEN:**

(Leistungen, die aufgrund gleicher Textierung auch für die ÖGK beantragt werden können, sind hier nicht nochmals angeführt.)

- Pos. 26i Chirodiagnostik und Chirotherapie  
(Eine Verrechnungsberechtigung ist nur für die SVS möglich!)
- Pos. 35e Ausführliche Fremdanamnese mit Bezugspersonen im Zuge der Behandlung eines psychiatrisch Kranken (ICD9-WHO Code 290-319)/neurologisch Kranken (ICD9-WHO Code 345, 347, 435, 780.0, 780.2, 780.3)  
(Eine Verrechnungsberechtigung ist nur für die BVAEB und die OÖ Krankenfürsorgen möglich!)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 35m)

- Pos. 36a Textierung BVAEB: Verbale Intervention bei psychiatrischen Krankheiten bzw. heilpädagogische Behandlung bei Kindern, Dauer im Allgemeinen 20 min.  
Textierung SVS: Jede fachärztliche Intervention oder Exploration zur Anamneseerhebung, Befundbesprechung, Kontrolle des Krankheitsverlaufes, Dauer im Allgemeinen 20 min.
- Pos. 36c Psychotherapeutisch orientierte Abklärung vor Beginn der geplanten psychotherapeutischen Behandlung, 50 min.
- Pos. US1 Sonographie der Leber, Gallenblase und Gallenwege  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 1)
- Pos. US2 Sonographie des Pankreas  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 2)
- Pos. US3 Sonographie des Oberbauches (jedenfalls der Leber, Gallenblase, Gallenwege, Milz und des Pankreas)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 3)
- Pos. US4 Sonographie der Milz  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 4)
- Pos. US5 Sonographie der Nieren, Nebennieren und des Retroperitoneums  
(einschl. der Bauchaorta)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 5)
- Pos. US8 Sonographie des Unterbauches  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 8)
- Pos. SP1 Sonographie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 20)
- Pos. SP6 Sonographie von oberflächlichen Raumforderungen (z.B. Zysten, Tumore, Hämatome, Lymphknoten)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 24)
- Pos. SP7 Diagnostische Untersuchung des Bewegungsapparates, insbesondere Weichteile einer Schulter, Achillessehnen und Bakerzyste  
(Eine Verrechnungsberechtigung ist nur für die SVS möglich!)
- Pos. SP10 Sonographie des Scrotalinhaltes  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 28)

- Pos. DS1 Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenarterien mit Messung der distalen Arteriendrucke, Registrierung der Strömungskurve der Extremitätenarterien, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 30)
- Pos. DS2 Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenvenen mit Registrierung der Strömungskurve, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung bei Beinveneninsuffizienz  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 31)
- Pos. DS3 Bidirektionale dopplersonographische Untersuchung des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems sowie der periorbitalen Arterien mit Kompressionsmanöver und Dokumentation  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)
- Pos. FD1 Farbduplexsonographie des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)
- Pos. FD2 Zuschlag zu den Positionen US1 sowie US3 für Farbduplexsonographie bei Verdacht auf Pfortaderverschluss im B-Bild  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 41)
- Pos. FD3 Zuschlag zur Position US5 für Farbduplexsonographie des Körperstammes bei Aneurysmen, insbesondere der Bauchaorta  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 42)
- Pos. FD4 Farbduplexsonographie der Extremitätenarterien bei Vorliegen eines pathologischen bidirektionalen Dopplersonographiebefundes  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 43)
- Pos. FD5 Farbduplexsonographie der Extremitätenvenen bei Vorliegen eines klinischen Hinweises auf eine akute Thrombose der tiefen Beinvenen  
(**nur** für FA für Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie mit einem Ausbildungsnachweis in Gefäßchirurgie)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 44)

**WICHTIG:**

- Eine Rückerstattung der Kassen an die PatientInnen für diese Leistungen erfolgt grundsätzlich erst nach erteilter Bewilligung.
- Da über die Ansuchen externe GutachterInnen entscheiden, möchten wir darauf hinweisen, dass die Erteilung von Verrechnungsberechtigungen mehrere Wochen in Anspruch nehmen kann.

---

Datum

Stempel & Unterschrift

## TECHNISCHE MINDESTANFORDERUNGEN FÜR ULTRASCHALL-DIAGNOSEGERÄTE

### GERÄTETECHNIK:

- Ultraschallfrequenz: je nach der zu untersuchenden Region
- Eindringtiefe: je nach Sonde (15cm bei 3,5 MHz-Sonde usw.)
- Tiefenausgleich, einstellbar von 0-5dB/cm, im Bild dargestellt
- Helligkeitsregelung durch Sendeleistung
- Räumliche Auflösung für 3,5MHz-Sonde: axial 07,7mm  
Lateral (in Bildebenen) 1,7mm  
Fokusbereich 20mm
- Geometrische Verzerrung: <1mm
- Elektronische Distanzmessung (Caliper)
- Einblendung eines Entfernungsmaßstabes
- Videoausgang (F) BAS-(PAL)
- Maximale Schallintensität entsprechend AIUM/WHO-Richtlinie
- Nachweis einer speziell geeigneten Stabsonde für die endovaginale bzw. transrectale Sonographie: 5MHz

### BILDDARSTELLUNG:

- Bildpunktmatrix: 512 x 512
- Graustufen: 32
- Vergrößerung: 2-fach
- Signalverarbeitung zur Strukturechokomprimierung und –expansion
- Bild(Scan)frequenz: 25 Bilder/s
- Scanlinien/Bild: 64
- dargestellte Objektbreite: 10cm in 6cm Tiefe
- Abbildungsmaßstab: > 1 : 2

### DOKUMENTATION:

- Datumeingabe (und -einblendung im Bild)
- Patientenidentifikation durch alphanumerische Zeichen
- Schnittbildebenenidentifikation
- Hardcopy mit Differenzierung von 80 % der Graustufen des Graukeils  
oder
- Polaroidkamera

### SCHALLWANDLER:

- Linear (Curved) Array oder
- Sector-Scanner

### Duplex-Geräte inkl. Farbduplex:

Die zur Verrechnung der Duplex-Sonographieuntersuchungen geeigneten Geräte müssen in der „Weißliste“ der Österreichischen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin aufscheinen (<https://oegum.at/zertifizierungen/#geraete>).

## MERKBLATT

### „Verrechnungsberechtigung“ für WahlfachärztInnen für Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie

Für folgende zu beantragenden Positionen werden Unterlagen benötigt. Sie werden höflichst ersucht, diese zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Antragsformular an:

Ärztekammer für Oberösterreich  
z.H. Fr. Eibl  
Dinghoferstraße 4  
4010 Linz

zu übermitteln.

**Ein Gerätenachweis kann, wenn nicht anders angegeben, wie folgt erbracht werden:**

Vorlage der Rechnung samt Zahlungsbestätigung (bei Kauf), oder des Leasingvertrages (bei Leasinggeräten), oder der Übernahmebestätigung (bei Geräten, die vom Vorgänger übernommen wurden), und des sicherheitstechnischen Prüfberichtes (bei Geräten, die älter als 2 Jahre sind) und der Gerätebeschreibung

#### LEISTUNGEN DER ÖSTERREICHISCHEN GESUNDHEITSKASSE:

**Pos. 10b Psychosomatisch orientiertes Diagnose- und Behandlungsgespräch**

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage des ÖÄK-Diploms „Psychosomatische Medizin“ (PSY-II) bzw. „Psychotherapeutische Medizin“ (PSY-III)

UND/ODER

- Eintragungsbescheid in die Psychotherapeutenliste

**Pos. 24 Infiltration von Ganglien (Ganglion stellatum, Ganglion coeliacum, Ganglion Gasseri, Grenzstrangganglien, Infiltration nach Pendl, Reischauerblockade) inkl. allfälliger Anästhesie**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Neuraltherapie“

**Pos. 53 Rektoskopie mit dem langen Rektoskop**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 53a Sigmoidoskopie**

**Pos. 53b Coloskopie**

Ausbildungsnachweis:

- Facharztzeugnis Additivfach „Gastroenterologie und Hepatologie“

ODER

- Nachweis über 200 unter qualifizierter fachärztlicher Aufsicht in einer qualifizierten, von der Ärztekammer für Oberösterreich anerkannten Ausbildungsstätte durchgeführte Sigmoidoskopien bzw. Coloskopien

Ausbildungsstätten:

Kepler Universitätsklinikum Linz, Ordensklinikum Linz – Elisabethinen Linz, Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Linz, Ordensklinikum Linz – Barmherzigen Schwestern, Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Ried, Klinikum Wels-Grieskirchen – Standort Wels, Klinikum Wels-Grieskirchen – Standort Grieskirchen, Salzkammergut-Klinikum – Standort Bad Ischl, Salzkammergut-Klinikum – Standort Gmunden, Salzkammergut-Klinikum – Standort Vöcklabruck, Klinikum Freistadt, Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum Kirchdorf, Klinikum Rohrbach, Klinikum Schärding, Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum Steyr

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 54 Akupunktur, je Sitzung**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Akupunktur“

**Pos. 158 Excision einer einfachen Fistel aus der Haut (Fadenfistel, Fremdkörperfistel) und Muskulatur**

Ausbildungsnachweis:

Für FachärztInnen für Chirurgie kein Ausbildungsnachweis erforderlich

**Pos. 160 Chirotherapie an der Wirbelsäule, erste Sitzung**

**Pos. 161 Chirotherapie an der Wirbelsäule, zweite und weitere Sitzung**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Manuelle Medizin“

**Pos. 168 Doppler-Sonographie der peripheren Gefäße**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage entsprechender Zeugnisse und detaillierter Bestätigungen über die Ausbildung (Ausbildungszeugnis der anerkannten Ausbildungsstätte samt Angabe des Zeitraumes und Anzahl der untersuchten Fälle, Urkunden über Seminare mit entsprechend qualifizierten Ausbildnern samt Angabe der absolvierten Stunden und Anzahl der untersuchten Fälle)

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 263 Oesophago-Gastro-Duodenoskopie**

Ausbildungsnachweis:

- Facharztzeugnis Additivfach „Gastroenterologie und Hepatologie“

ODER

- Nachweis über 400 unter qualifizierter fachärztlicher Aufsicht in einer qualifizierten, von der Ärztekammer für Oberösterreich anerkannten Ausbildungsstätte durchgeführte Gastroskopien

Ausbildungsstätten:

Kepler Universitätsklinikum Linz, Ordensklinikum Linz – Elisabethinen Linz, Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Linz, Ordensklinikum Linz – Barmherzigen Schwestern, Krankenhaus der Barmherzigen Schwestern Ried, Klinikum Wels-Grieskirchen – Standort Wels, Klinikum Wels-Grieskirchen – Standort Grieskirchen, Salzkammergut-Klinikum – Standort Bad Ischl, Salzkammergut-Klinikum – Standort Gmunden, Salzkammergut-Klinikum – Standort Vöcklabruck, Klinikum Freistadt, Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum Kirchdorf, Klinikum Rohrbach, Klinikum Schärding, Pyhrn-Eisenwurzen Klinikum Steyr

Gerätenachweis: ist zu erbringen

- Pos. 272a Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie von mindestens 30 min. Dauer**  
**Pos. 272b Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie von mindestens 50 min. Dauer**  
**Pos. 272c Psychotherapeutische Medizin – Gruppentherapie von mindestens 90 min. Dauer**

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage des ÖÄK-Diploms „Psychotherapeutische Medizin“ (PSY-III) UND/ODER
- Eintragungsbescheid in die Psychotherapeutenliste

**Pos. 278 Farbdopplersonographie der extracraniellen hirnversorgenden Gefäße**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage entsprechender Zeugnisse und detaillierter Bestätigungen über die Ausbildung (Ausbildungszeugnis der anerkannten Ausbildungsstätte samt Angabe des Zeitraumes und Anzahl der untersuchten Fälle, Urkunden über Seminare mit entsprechend qualifizierten Ausbildnern samt Angabe der absolvierten Stunden und Anzahl der untersuchten Fälle)

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 303 Quarzlicht, Sollux, Profundus, pro Sitzung**

**Pos. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung**

**Pos. 306 Kurzwelle, Mikrowelle, Dezimeterwelle, Schwellstrom, pro Sitzung**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen gemäß Abschnitt VI/3**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**LEISTUNGEN DER BVAEB, SVS UND OÖ KRANKENFÜRSORGEN:**

**Pos. 26i Chirodiagnostik und Chirotherapie**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Manuelle Medizin“

<b>Pos. 35e</b>	<b>Ausführliche Fremdanamnese mit Bezugspersonen im Zuge der Behandlung eines psychiatrisch Kranken (ICD9-WHO Code 290-319)/neurologisch Kranken (ICD9-WHO Code 345, 347, 435, 780.0, 780.2, 780.3)</b>
<b>Pos. 36a</b>	<b><u>Textierung BVAEB:</u> Verbale Intervention bei psychiatrischen Krankheiten bzw. heilpädagogische Behandlung bei Kindern, Dauer im Allgemeinen 20 min. <u>Textierung SVS:</u> Jede fachärztliche Intervention oder Exploration zur Anamneseerhebung, Befundbesprechung, Kontrolle des Krankheitsverlaufes, Dauer im Allgemeinen 20 min.</b>
<b>Pos. 36c</b>	<b>Psychotherapeutisch orientierte Abklärung vor Beginn der geplanten psychotherapeutischen Behandlung, 50 min.</b>
<b><u>Ausbildungsnachweis:</u></b>	
Vorlage des ÖÄK-Diploms „Psychosomatische Medizin“ (PSY-II) bzw. „Psychotherapeutische Medizin“ (PSY-III)	

<b>Pos. US1</b>	<b>Sonographie der Leber, Gallenblase und Gallenwege</b>
<b>Pos. US2</b>	<b>Sonographie des Pankreas</b>
<b>Pos. US3</b>	<b>Sonographie des Oberbauches (jedenfalls der Leber, Gallenblase, Gallenwege, Milz und des Pankreas)</b>
<b>Pos. US4</b>	<b>Sonographie der Milz</b>
<b>Pos. US5</b>	<b>Sonographie der Nieren, Nebennieren und des Retroperitoneums (einschl. der Bauchorta)</b>
<b>Pos. US8</b>	<b>Sonographie des Unterbauches</b>
<b>Pos. SP1</b>	<b>Sonographie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse</b>
<b>Pos. SP6</b>	<b>Sonographie von oberflächlichen Raumforderungen (z.B. Zysten, Tumore, Hämatome, Lymphknoten)</b>
<b>Pos. SP7</b>	<b>Diagnostische Untersuchung des Bewegungsapparates, insbesondere Weichteile einer Schulter, Achillessehnen und Bakerzyste</b>
<b>Pos. SP10</b>	<b>Sonographie des Scrotalinhaltes</b>
<b>Pos. DS1</b>	<b>Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenarterien mit Messung der distalen Arteriendrucke, Registrierung der Strömungskurve der Extremitätenarterien, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung</b>
<b>Pos. DS2</b>	<b>Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenvenen mit Registrierung der Strömungskurve, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung bei Beinveneninsuffizienz</b>
<b>Pos. DS3</b>	<b>Bidirektionale dopplersonographische Untersuchung des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems sowie der periorbitalen Arterien mit Kompressionsmanöver und Dokumentation</b>
<b>Pos. FD1</b>	<b>Farbduplexsonographie des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems</b>
<b>Pos. FD2</b>	<b>Zuschlag zu den Positionen US1 sowie US3 für Farbduplexsonographie bei Verdacht auf Pfortaderverschluss im B-Bild</b>
<b>Pos. FD3</b>	<b>Zuschlag zur Position US5 für Farbduplexsonographie des Körperstammes bei Aneurysmen, insbesondere der Bauchorta</b>
<b>Pos. FD4</b>	<b>Fabduplexsonographie der Extremitätenarterien bei Vorliegen eines pathologischen bidirektionalen Dopplersonographiebefundes</b>

**Pos. FD5 Farbduplexsonographie der Extremitätenvenen bei Vorliegen eines klinischen Hinweises auf eine akute Thrombose der tiefen Beinvenen**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage entsprechender Zeugnisse und detaillierter Bestätigungen über die Ausbildung (Ausbildungszeugnis der anerkannten Ausbildungsstätte samt Angabe des Zeitraumes und Anzahl der untersuchten Fälle, Urkunden über Seminare mit entsprechend qualifizierten Ausbildnern samt Angabe der absolvierten Stunden und Anzahl der untersuchten Fälle)

Gerätenachweis: ist zu erbringen