

Der neue Sondergebührenvertrag

Der neue Sondergebührenvertrag

Dauer: 4 Jahre

1. Staffel: 1.7.2016 – 31.3.2018

2. Staffel: 1.4.2018 – 31.3.2020

Was ändert sich:

- Honorare
- Seniorenrabatt
- OP-Schema 2006 Version 5.1
- Strukturelle Änderungen
- Tagesklinik
- Anwendbare SST-Entscheidungen

Was ändert sich:

Honorare Tariferhöhung bei Senioren

- Seniorenrabatt 4,4% fällt weg
- ab 1.4.2018 einheitliche Tarife

Was ändert sich:

Honorare Tariferhöhung bei Senioren

- **Hauptbehandler**
OP, konservativ
ebenso Konsilien,
Strahlentherapie, ITV, **+ 4,4 % / +3,6%**
- **Nicht-Hauptbehandler** **+ 3,5% / + 3,5%**
diagnostische Fächer, physikalische Medizin
- **Seniorenrabatt 4,4% - fällt weg ab 1.4.2018**

Was ändert sich:

Honorare Tariferhöhung bei Junioren

- Hauptbehandler + 1,7 % / + 1,7%
- Nicht-Hauptbehandler + 1,2% / + 1,2%
- Entbindungspauschale + 8% / + 8%

Was ändert sich:

Honorare

Tariferhöhung AGR

- Valorisierung

+ 5 % / + 1,7%

Was ändert sich:

OP-Katalog

- OP-Schema 2006 Version 5.1
= bisheriges OP-Schema Version 5.0 mit kleinen Änderungen
- Vitrektomie einheitlich in Gr. VIII
- Cataract
- Hemihepatektomie einheitlich in Gr. VIII
- Y 303
- T 308
- T 427

Was ändert sich:

OP-Katalog

- OP-Schema 2006 Version 5.1
= bisheriges OP-Schema Version 5.0 mit kleinen Änderungen

A	3	09	Entfernung von epiretinalen Membranen bei makulären Erkrankungen als Zusatzeingriff (siehe Fußnote)**
A	6	07	Entfernung von epiretinalen Membranen bei makulären Erkrankungen mit Parsplana-Vitrektomie (z.B. epiretinale Gliose, Makula-Pucker)
A	6	08	Parsplana-Vitrektomie zur diaskleralen Entfernung von Glaskörperblutungen/Glaskörpertrübungen
A	7	06	Ablatiooperation mit Parsplana-Vitrektomie mit Endolaser bei Netzhautforamen und allfälliger Cataract-Operation
A	8	06	Ablatiooperation mit Parsplana-Vitrektomie bei Gas-/Silikonfüllung mit oder ohne Cerclage/Plombe/Laser, mit oder ohne Membranektomie mit oder ohne Cataract-Operation
A	8	07	Entfernung von epiretinalen Membranen bei makulärer Erkrankung mit Parsplana-Vitrektomie und Cataract-Operation (z.B. epiretinale Gliose, Makula-Pucker, Makulaforamen)
A	8	08	Parsplana-Vitrektomie mit Zusatzeingriffen wie z.B. Ablatiooperation Cerclage, Laser, Entfernung von epiretinalen Membranen, Entfernung von Glaskörpertrübungen und -blutungen**

Was ändert sich:

Vitrektomie, Cataract

~~** A309 nur als Zusatzeingriff verrechenbar (z.B. zu A608), nicht anstelle OP Gruppe A607 bzw. A807~~

** Bei Verrechnung der Parsplana Vitrektomie (A808) ist im selben Aufenthalt mit Ausnahme des Cataracts keine weitere Operation am selben Auge verrechenbar

C.1.5. Vitrektomie + Cataract

Wird eine Cataract Operation zusätzlich zur Position A 808 (Parsplana-Vitrektomie mit **und ohne** Zusatzeingriffe wie z.B. Ablatiooperation Cerclage, Laser, Entfernung von epiretinalen Membranen, Entfernung von Glaskörpertrübungen und -blutungen) durchgeführt, so ist unter Bedachtnahme auf die maximale Verrechenbarkeit chirurgischer Eingriffe gem. Punkt 2.4. Mehrfachoperationsgruppenregelung das Pauschalhonorar gem. Punkt C.1.1.1. zu 50 % verrechenbar.

C.15.5. Operation A 808

Mit dieser Position ist auch die alleinige Parsplana-Vitrektomie verrechenbar.

Was ändert sich:

OP-Katalog

~~T 723 Hemihepatektomie~~

T 816 Hemihepatektomie, Segmentresektion 1 und/oder 4 und/oder 5 und/oder 8 *

Y 303 radiologisch/endoskopische Bougierung einer Anastomosenenge im Gastrointestinaltrakt ~~Ösophagusdilatation (Bougie/Ballon)~~

Was ändert sich:

OP-Katalog

C.15. Ergänzungen zur Anlage IV (Operationsgruppenschema 2006 Vers. 5.1.)

15.6. Operation T 308

Implantatsetzung zur Kontinenzzerhaltung im analen Sphincterbereich.

15.7. Operation T 427

Sanierung einer Analfistel ohne Verschiebelappenplastik

Was ändert sich:

Strukturelle Änderungen

- Chemotherapie
- Behandlungsfall
- Transferregelung
- Weiterbehandlung/Wiederaufnahme
- Interdisziplinäre Behandlungen
- MehrfachOP-Regelung

Was ändert sich:

Chemotherapie

Mehrzeitiges Behandlungskonzept bei Tumorthherapie für alle zytostatischen onkologischen i.v. Therapien und i.v. Antikörper-Therapien, auch tagesklinisch

€ 187,-- pro Tag

Diagnostik 3 Monate (wie bisher)

Nicht bezahlt: s.c. Therapien

Was ändert sich:

Behandlungsfall

A.4.1. Behandlungsfall

Ein (1) Behandlungsfall ist die Summe aller Behandlungen einer oder mehrerer Erkrankungen während eines medizinisch notwendigen stationären Aufenthaltes.

Was ändert sich:

Behandlungsfall

Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen

Auswirkungen auf:

- Transferierung
- Weiterbehandlung/ Wiederaufnahme
- interdisziplinären Behandlungen

Was ändert sich:

Transferregelung

- Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen
egal, ob gleiches oder anderes Krankheitsgeschehen
- 90% statt 80% für Hauptbehandler
auch bei anderem Krankheitsgeschehen 90%
- Diagnostik: 55% bleibt
- Konsilien, ITV: 100% bleibt
- neu: interdisziplinärer Behandlungsfall: 100%

Was ändert sich:

Transferregelung

Ausnahmen:

- Sonderregelung invasives Konsil A.5.1. bleibt
- AGR 100% bleibt

Was ändert sich:

Weiterbehandlung / Wiederaufnahme

- Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen
- Transferregelung gilt analog
- neu:
Konsilien bei Weiterbehandlung/Wiederaufnahme im selben KH:
insgesamt 3 x / Fach
- 7 Tage bleibt
- Akutaufnahme 100% bleibt

Was ändert sich:

Interdisziplinäre Behandlungen

A.8.2. Mehrere konservative Behandlungen

- Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen
egal, ob gleiches oder anderes Krankheitsgeschehen
- mehrere Fachrichtungen
- je 90%

Was ändert sich:

Interdisziplinäre Behandlungen

A.8.2. Mehrere konservative Behandlungen

konservativ A + konservativ B
90% 90%

konservativ A + konservativ B + konservativ C
90% 90% 90%

konservativ A + konservativ B + konservativ A
90%
A + A durchgehend 90%

Was ändert sich:

Interdisziplinäre Behandlungen

A.8.3. Mehrere operative Behandlungen

- Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen
egal, ob gleiches oder anderes Krankheitsgeschehen
- Mehrere Fachrichtungen
- max. 2 OP`s pro Fach - bleibt
- bisher: 100% + 65% + 65% + 65% (max. 4)
- neu: 90% + 90% + 90% + 90% (keine Beschränkung)

Was ändert sich:

Interdisziplinäre Behandlungen

A.8.4. Operative und konservative Behandlungen

- Behandlungsfall statt Krankheitsgeschehen
egal, ob gleiches oder anderes Krankheitsgeschehen
- bisher:
100% OP + 100% kons. – bei anderem Krankheitsgeschehen
100% OP + 3 Konsilien bei gleichem Krankheitsgeschehen
- neu: 90% + 90%

Was ändert sich:

Interdisziplinäre Behandlungen

A.8.4. Operative und konservative Behandlungen

- zB. SM-Implantation
bisher: 100% OP + 3 Konsilien
neu: 90% OP + 90% konservativ
- zB. Parallelverrechnung Chirurgie – IR
bisher: 100% OP + 100% konservativ bei mehr als 7 Tagen
100% OP + 3 Konsilien bei bis zu 7 Tagen
neu: 90% OP + 90% konservativ

Was ändert sich:

- Konsiliar- OP
bisher: 100% konservativ + OP 75% bei Gr. I,II,III,
OP 100% ab Gr. IV

neu: interdisziplinäre Behandlungen
90% konservativ + 90% OP

- präoperativer Herzkatheter C.16.
bisher: Chirurgie 100% + 65%
Kardiologie zusätzlich Gr. V / 75%
neu: 90% + 90% + 90%

Was ändert sich:

Transfer und interdisziplinäre Behandlungen

KH 1

konservativ + OP

90% + 90%
davon 100%

2 FÄ je 2 OP`s

90% + 90% + 90% + 90%
davon 100%

KH 2

konservativ od. OP

90%

konservativ od. OP

90%

Was ändert sich:

Transfer und interdisziplinäre Behandlungen

KH 1

1 FA - 2 OP`s

100% + 70%

davon 90%

KH 2

konservativ od. OP

90%

gilt nicht als interdisziplinäre Behandlung

Was ändert sich:

- Transfer und AGR

wie bisher

KH 1

konservativ od. operativ

100%

KH 2

AGR

100%

- Transfer / Wiederaufnahme - AKUT

wie bisher

KH 1

konservativ od. operativ

100%

KH 2

konservativ od. operativ - AKUT

100%

Was ändert sich:

Mehrfach OP-Regelung

- nur 1 operative Fachrichtung
- 2. OP einheitlich 70% statt 65%
egal, ob einzeitig, mehrzeitig, anderes Krankheitsgeschehen, ...
- wie bisher max. 2 OP`s je Fach
also 100% + 70%
- außer Polytrauma (max. 4 OP`s)
100% + 70% + 70% + 70%

Was ändert sich:

Mehrfach OP-Regelung

Gilt nicht:

- wenn mehrere operative Fachrichtungen
-> interdisziplinäre Behandlung 90% + 90% + 90% +
- Konservativ + operativ
-> interdisziplinäre Behandlung zB. konservativ 90% + OP 90% (+ 90%,....)

Was ändert sich:

Tagesklinik

bleibt gleich

außer:

~~YAG-Laser~~

Was ändert sich:

Anwendbare Schlichtungsstellenentscheidungen

wird ergänzt um weitere SST-Entscheidungen
wird adaptiert an die neue HonVB

~~Bronchioskopie mit PE~~

neu: interdisziplinäre Behandlungen bzw. C.15

~~Gelenksfrakturen~~

neu: OP Schema 5.0. bzw. 5.1

~~Chemotherapie~~

neu: Formulierung adaptiert

Was ändert sich:

Anwendbare Schlichtungsstellenentscheidungen

~~Parallelverrechnung Chirurgie – IR~~

neu: interdisziplinäre Behandlungen

~~Nierentransplantation~~

neu: interdisziplinäre Behandlungen

~~Präoperatives Staging bei Prostatakarzinom OP~~

siehe „Stat. Aufenthalte im Zusammenhang mit Prostataoperationen“

Was ändert sich:

Anwendbare Schlichtungsstellenentscheidungen

- **Klarstellung CT-Infiltration**
neu aufgenommen + adaptiert

Wichtig:

Interventionsbefund mit Zeitpunkt der Intervention
6 Std Bettruhe – auch Ende der Bettruhe

Sie finden diese Vereinbarung, wie gewohnt auf der
Ärzttekammer - Homepage

unter

www.aekoee.at / Infomappe / Sondergebühren