

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

Antragsformular für WahlärztInnen für Allgemeinmedizin zur Verrechnung folgender Leistungen

Nachname:

Vorname:

Ordinationsadresse:

Telefonisch erreichbar unter:

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

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

LEISTUNGEN DER OÖ GEBIETSKRANKENKASSE:

(Bei BVA, SVA, SVB, VAEB und OÖ Krankenfürsorgen haben die Leistungen andere Positionsnummern bzw. sind teilweise gar nicht im Honorarkatalog enthalten.)

Palliativversorgung durch AllgemeinmedizinerInnen
(die Verrechnungsberechtigung umfasst den gesamten Leistungsblock, selbst wenn nur einzelne Leistungen erbracht werden)

| | |
|----------|--|
| Pos. 3gp | Besuch bei Tag an Werktagen |
| Pos. 3dp | Besuch im Alten- oder Pflegeheim |
| Pos. 3ep | Besuch bei einem Alten- oder Pflegeheimpatienten |
| Pos. 4p | Dringender Besuch – über Berufung – während der Ordinationszeit |
| Pos. 5 | Tagesbesuch (7 Uhr bis 20 Uhr) an Sonn- oder gesetzlichen Feiertagen bzw. während des Wochenendbereitschaftsdienstes |
| Pos. 6np | Besuch bei Nacht von 20 Uhr bis 22 Uhr |
| Pos. 6kp | Besuch bei Nacht von 22 Uhr bis 7 Uhr |

| | |
|-----------|--|
| Pos. 7p | Für längere Verweildauer beim Besuch des Kranken über die erste halbe Stunde hinaus, für jede begonnene weitere halbe Stunde |
| Pos. 8p | Konsilium |
| Pos. 10kp | Ärztliche Koordinierungstätigkeit durch den behandelnden Arzt |
| Pos. 27p | Intravenöse Tropfinfusion |

| | |
|--|------------------------|
| Therapie aktiv – Diabetes im Griff (auch für PatientInnen der BVA, SVA, SVB, VAEB): | |
| Pos. 10x | Diabetes-Erstbetreuung |
| Pos. 10y | Diabetes-Quartalscheck |
| Pos. 10z | Diabetes-Jahrescheck |
| Gruppenschulungen für Diabetes-Typ-2-PatientInnen nach dem Düsseldorfer Modell | |

| | |
|-----------|---|
| Pos. 10b | Psychosomatisch orientiertes Diagnose- und Behandlungsgespräch |
| Pos. 10c | Kurzintervention zum Rauchstopp |
| Pos. 24 | Infiltration von Ganglien (Ganglion stellatum, Ganglion coeliacum, Ganglion Gasseri, Grenzstrangganglien, Infiltration nach Pendl, Reischauerblockade) inkl. allfälliger Anästhesie |
| Pos. 54 | Akupunktur, je Sitzung |
| Pos. 101 | Kleine Plastik bis zu 10 cm ² (Thiersch, Reverdin, Vollhaut, Verschiebelappen, Rotationslappen, Z-Plastik u.a.) inkl. erforderlicher Anästhesie |
| Pos. 160 | Chirotherapie an der Wirbelsäule, erste Sitzung |
| Pos. 161 | Chirotherapie an der Wirbelsäule, zweite und weitere Sitzung |
| Pos. 258 | 24-Stunden-Blutdruckmonitoring |
| Pos. 266 | Kleine Spirographie: Vitalkapazität, Tiffenautest und Atemgrenzwert mit graphischer Darstellung |
| Pos. 272a | Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie mindestens 30 min. Dauer |
| Pos. 272b | Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie mindestens 50 min. Dauer |
| Pos. 272c | Psychotherapeutische Medizin – Gruppentherapie mindestens 90 min. Dauer, max. 8 Personen, pro Person |

- Pos. 301 Galvanisation, Faradisation, Tonisator, pro Sitzung
- Pos. 302 Kombinierte Ströme (z.B. Neodynator), pro Sitzung
- Pos. 303 Quarzlicht, Sollux, Profundus, pro Sitzung
- Pos. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung
- Pos. 305 Heißluft, pro Sitzung
- Pos. 306 Kurzwelle, Mikrowelle, Dezimeterwelle, Schwellstrom, pro Sitzung
- Pos. 307 Aerosol-Inhalation, pro Sitzung
- Pos. 308 Iontophorese, pro Sitzung
- Pos. 309 Ultraschall, pro Sitzung
- Pos. 310 Exponentialstrom- bzw. elektr. Impulsbehandlung, pro Sitzung
- Pos. 311 Zweizellenbad, pro Sitzung
- Pos. 312 Vierzellenbad, pro Sitzung
- Pos. 313 Extension der HWS, Quengeln, pro Sitzung
- Pos. 317 Heilmassage, manuell, pro Sitzung
- Pos. 1061 OGGT Orale Glukosetoleranztest in der 25. bis 28. Schwangerschaftswoche
(mindestens 3 Blutzuckeruntersuchungen quantitativ, inklusive Zuckergetränk) im
Rahmen der Mutter-Kind-Pass-Untersuchung
(Nur zu beantragen, wenn noch keine Verrechnungsberechtigung für
„Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen gemäß
Abschnitt VI/3“ vorliegt)

EKG gemäß Abschnitt IV

Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen gemäß Abschnitt VI/3
(Pos. 1031, Pos. 1034, 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 BVA, SVA, SVB, VAEB UND OÖ KRANKENFÜRSORGEN:

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

- Pos. 35e Ausführliche Fremdanamnese mit Bezugspersonen im Zuge der Behandlung eines psychiatrisch Kranken/neurologisch Kranken
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 35m)
- Pos. 36a Verbale Intervention bei psychiatrischen Krankheiten bzw. heilpädagogische Behandlung bei Kindern, Dauer im Allgemeinen 20 min.
- Pos. 36c Psychotherapeutisch orientierte Abklärung vor Beginn der geplanten psychotherapeutischen Behandlung, 50 min.

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

Zustimmungserklärung

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Zustimmung, dass die OÖ Gebietskrankenkasse meine Teilnahme am Projekt „**Therapie aktiv – Diabetes im Griff**“ in einer Liste veröffentlichen kann.

Datum

Stempel & Unterschrift

Zustimmungserklärung

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Zustimmung, dass die OÖ Gebietskrankenkasse meine Teilnahme am Projekt „**Gruppenschulungen für Diabetes-Typ-2-Patienten nach dem Düsseldorfer Modell**“ in einer Liste veröffentlichen kann.

Datum

Stempel & Unterschrift

MERKBLATT

„Verrechnungsberechtigung“ für WahlärztInnen für Allgemeinmedizin

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 OÖ GEBIETSKRANKENKASSE:

Palliativversorgung durch AllgemeinmedizinerInnen (Pos. 3gp, 3dp, 3ep, 4p, 5, 6np, 6kp, 7p, 8p, 10kp, 27p)

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage des ÖÄK-Diploms „Palliativmedizin“
- ODER
- Bestätigung der MedAk über die Teilnahme an der Palliativschulung

Therapie aktiv – Diabetes im Griff (auch für PatientInnen der BVA, SVA, SVB, VAEB):

Pos. 10x Diabetes-Erstbetreuung

Pos. 10y Diabetes-Quartalscheck

Pos. 10z Diabetes-Jahrescheck

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage der Teilnahmebestätigung an der „Schulung zur strukturierten Diabetes-mellitus-Typ-2-Betreuung“
- ODER
- E-Learning unter www.arztakademie.at/fortbildung → E-Learning → Diabetes im Griff.
- UND
- Vorlage der Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung der Daten

Gruppenschulungen für Diabetes-Typ-2-PatientInnen nach dem Düsseldorfer Modell

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage der Teilnahmebestätigung an der „Schulung zur strukturierten Diabetes-mellitus-Typ-2-Betreuung“, Vorlage der Teilnahmebestätigung am „Train-the-Trainer-Seminar zur Schulung von Diabetes PatientInnen“

UND

- Vorlage der Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung der Daten

Zusatzinformation:

Andere Ausbildungen, die in den Jahren 1989 bis 1995 absolviert wurden, werden dann anerkannt, wenn in den letzten 10 Jahren zumindest 10 Patientenschulungen nachweislich durchgeführt wurden. Für Ausbildungen in den Jahren 1996 bis 2000 müssen in den letzten 10 Jahren zumindest 5 Patientenschulungen nachweislich durchgeführt worden sein. Können diese Nachweise nicht erbracht werden, ist ein Up-date (6 Unterrichtseinheiten) zu absolvieren. Zeugnisse ab dem Jahr 2000 werden ohne zusätzliche Ausbildung anerkannt.

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. 10c Kurzintervention zum Rauchstopp

- Vorlage der Teilnahmebestätigung der MedAk-Fortbildung „Kurzintervention zum Rauchstopp“ oder gleichwertige Qualifizierung

ODER

- Vorlage des Ärztekammer-Zertifikats „Tabakentwöhnung“

ODER

- Vorlage des ÖÄK-Diploms „Psychosoziale Medizin“ (PSY-I)

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. 54 Akupunktur, je Sitzung

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Akupunktur“

Pos. 101 Kleine Plastik bis zu 10 cm² (Thiersch, Reverdin, Vollhaut, Verschiebelappen, Rotationslappen, Z-Plastik u.a.) inkl. erforderlicher Anästhesie

Ausbildungsnachweis:

- mindestens 12-monatige über die normale Turnusausbildung hinausgehende chirurgische Ausbildung
- Vorlage eines Ausbildungszeugnisses sowie Auszug aus dem Operationskatalog, aus dem die durchgeführten Operationen ersichtlich sind

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. 258 24-Stunden-Blutdruckmonitoring

Ausbildungsnachweis:

Nachweis der Absolvierung von Kursen, die für Ärzte für Allgemeinmedizin angeboten werden (Mindestumfang 4 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten)

Gerätenachweis: ist zu erbringen

Bei Geräten, die älter als zwei Jahre sind, Nachweis der Messgenauigkeitsüberprüfung.

Pos. 266 Kleine Spirographie: Vitalkapazität, Tiffenautest und Atemgrenzwert mit graphischer Darstellung

Ausbildungsnachweis:

- Bestätigung durch die Lungen-, Interne- bzw. Kinderabteilung eines Krankenhauses über erworbene Fachkenntnisse zur Durchführung von Spirographien mit PatientInnen

ODER

- Nachweis der Absolvierung von Kursen, die für LungenfachärztInnen, InternistInnen, KinderärztInnen oder ÄrztInnen für Allgemeinmedizin angeboten werden, beispielsweise der Kurs der Österreichischen Gesellschaft für Lungenkrankheiten und Tuberkulose (=ÖGLUT) oder eines anderen gleichwertigen Kurses [(z.B. die im Rahmen der arbeitsmedizinischen Ausbildung erlangte Ermächtigung zur Durchführung von Untersuchungen, die eine Spirographie erforderlich machen (Schweißrauch, Stäube usw.)]

Gerätenachweis: ist zu erbringen

Wichtig:

- eichbares Gerät
- Kopf- bzw. Mundstück muss desinfizierbar sein bzw. Einmalmundstücke
- Sollwert muss vorhanden sein

Pos. 272a Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie, mindestens 30 min. Dauer

Pos. 272b Psychotherapeutische Medizin – Einzeltherapie, mindestens 50 min. Dauer

Pos. 272c Psychotherapeutische Medizin – Gruppentherapie, mindestens 90 min. Dauer

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage des ÖÄK-Diploms „Psychotherapeutische Medizin“ (PSY-III)

UND/ODER

- Eintragungsbescheid in die Psychotherapeutenliste

- Pos. 301 Galvanisation, Faradisation, Tonisator, pro Sitzung**
- Pos. 302 Kombinierte Ströme (z.B. Neodynator), pro Sitzung**
- Pos. 303 Quarzlicht, Sollux, Profundus, pro Sitzung**
- Pos. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung**
- Pos. 305 Heißluft, pro Sitzung**
- Pos. 306 Kurzwelle, Mikrowelle, Dezimeterwelle, Schwellstrom, pro Sitzung**
- Pos. 307 Aerosol-Inhalation, pro Sitzung**
- Pos. 308 Iontophorese, pro Sitzung**
- Pos. 309 Ultraschall, pro Sitzung**
- Pos. 310 Exponentialstrom- bzw. elektr. Impulsbehandlung, pro Sitzung**
- Pos. 311 Zweizellenbad, pro Sitzung**
- Pos. 312 Vierzellenbad, pro Sitzung**
- Pos. 313 Extension der HWS, Quengeln, pro Sitzung**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

Pos. 317 Heilmassage, manuell, pro Sitzung

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage eines Zeugnisses über die Ausbildung nach dem „Bundesgesetz über die Berufe und die Ausbildungen zum Medizinischen Masseur und zum Heilmasseur“ (MMHmG)

ODER

- Vorlage eines Zeugnisses über die Ausbildung zum/zur „HeilbademeisterIn und HeilmasseurIn“

Bei einem Wechsel der befugten Hilfskraft ist neuerlich eine Vorlage des Ausbildungsnachweises erforderlich.

Pos. 1061 OGGT Oraler Glukosetoleranztest in der 25. bis 28. Schwangerschaftswoche (mindestens 3 Blutzuckerbestimmungen qualitativ, inklusive Zuckergetränk) im Rahmen der Mutter-Kind-Pass-Untersuchung

Gerätenachweis:

- Bei neuen Geräten: Vorlage der Rechnung samt Zahlungsbestätigung (bei Kauf), oder des Leasingvertrages (bei Leasinggeräten), oder der Übernahmebestätigung (bei Geräten, die vom Vorgänger übernommen wurden) und der Gerätebeschreibung
- Bei Geräten, die älter als zwei Jahre sind: Vorlage der Ergebnisse des letzten Rundversuches

Elektrokardiographische Untersuchungen (EKG) gemäß Abschnitt IV

Gerätenachweis: ist zu erbringen

Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen gemäß Abschnitt VI Punkt 3

Gerätenachweis: ist zu erbringen

LEISTUNGEN DER BVA, SVA, SVB, VAEB UND OÖ KRANKENFÜRSORGEN:

- | | |
|-----------------|--|
| Pos. 35e | Ausführliche Fremdanamnese mit Bezugspersonen im Zuge der Behandlung eines psychiatrisch Kranken/neurologisch Kranken |
| Pos. 36a | Verbale Intervention bei psychiatrischen Krankheiten bzw. heilpädagogische Behandlung bei Kindern, Dauer im Allgemeinen 20 min. |
| Pos. 36c | Psychotherapeutisch orientierte Abklärung vor Beginn der geplanten psychotherapeutischen Behandlung, 50 min. |

Ausbildungsnachweis:

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