

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

**Antragsformular für WahlfachärztInnen  
für Augenheilkunde und Optometrie  
zur Verrechnung folgender Leistungen**

Nachname:

Vorname:

Ordinationsadresse:

Telefonisch erreichbar unter:

<b>Checkliste:</b>	<b>Formular vollständig ausgefüllt</b> <b>Formular unterschrieben</b> <b>Alle erforderlichen Unterlagen beigelegt (siehe Merkblatt)</b>
--------------------	---

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.)

- 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. 62a      Bestimmung der Fehlsichtigkeit mittels Refraktometer
- Pos. 63b      Beidseitige Farbsinnprüfung mittels Anomaloskop
- Pos. 69      Programmgesteuerte Hochleistungsperimetrie

- Pos. 75b Fundusdiagnostik mittels Funduskamera inkl. Bilddokumentation
- Pos. 75c Fluoreszenzangiographie
- Pos. 75d ARGON-Laser-Behandlung
- Pos. 75e YAG-Laser-Behandlung
- Pos. 75f OCT (Optische Kohärenztomographie) der hinteren Augenabschnitte (Netzhaut und Sehnerv) beider Augen
- 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. 303 Quarzlicht, Sollux, Profundus, pro Sitzung
- Pos. 308 Iontophorese, pro Sitzung

**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

## MERKBLATT

### „Verrechnungsberechtigung“ für WahlfachärztInnen für Augenheilkunde und Optometrie

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:

**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. 62a Bestimmung de Fehlsichtigkeit mittels Refraktometer**

**Pos. 63b Beidseitige Farbsinnprüfung mittels Anomaloskop**

**Pos. 69 Programmgesteuerte Hochleistungsperimetrie**

**Pos. 75b Fundusdiagnostik mittels Funduskamera inkl. Bilddokumentation**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 75c      Fluoreszenzangiographie**  
**Pos. 75d      ARGON-Laser-Behandlung**  
**Pos. 75e      YAG-Laser-Behandlung**

Ausbildungsnachweis:

- Bestätigung der Ausbildungsstätte (Rasterzeugnis), dass ausreichende praktische Kenntnisse und Fähigkeiten auf dem Gebiet der Fluoreszenzangiographie und der ARGON-/YAG-Laserchirurgie erworben wurden und dass der Antragsteller zur selbständigen Ausübung befähigt ist.

BZW.

- Bestätigung der Krankenanstalt, dass der Antragsteller im letzten Jahr selbständig und eigenverantwortlich laserchirurgische Eingriffe mit dem ARGON-/YAG-Laser durchgeführt hat.

Der Erwerb der Qualifikation bzw. die selbständige und eigenverantwortliche laserchirurgische Tätigkeit darf bei Antragstellung nicht länger als ein Jahr zurückliegen.

Liegt die laserchirurgische Tätigkeit länger als ein Jahr zurück:

In diesem Fall ist zusätzlich zum Rasterzeugnis eine Bestätigung über die erfolgreiche Aktualisierung der praktischen Kenntnisse und Fähigkeiten vorzulegen. Die Aktualisierung der Kenntnisse hat an einer dazu berechtigten Augenabteilung oder gleichwertigen Ausbildungsstätte zu erfolgen.

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 75f      OCT (Optische Kohärenztomographie) der hinteren Augenabschnitte  
(Netzhaut und Sehnerv) beider Augen**

Ausbildungsnachweis:

Nachweis der Absolvierung eines 4-stündigen Zertifizierungskurses „Optische Kohärenztomographie“ an der MedUni Wien oder gleichwertige Ausbildung

Gerätenachweis: ist zu erbringen

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

**Pos. 308      Iontophorese, pro Sitzung**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

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

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

Ausbildungsnachweis:

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