

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

## **Antragsformular für WahlfachärztInnen für Haut- und Geschlechtskrankheiten zur Verrechnung folgender Leistungen**

Nachname:

Vorname:

Ordinationsadresse:

Telefonisch erreichbar unter:

<b>Checkliste:</b>	<b>Formular vollständig ausgefüllt Formular unterschrieben 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. 78      Blepharoplastik der Ober- oder Unterlider (inkl. erforderlicher Anästhesie), pro Seite
- Pos. 101      Kleine Plastik bis zu 10 cm<sup>2</sup> (Thiersch, Reverdin, Vollhaut, Verschiebelappen, Rotationslappen, Z-Plastik u.a.) inkl. erforderlicher Anästhesie

- Pos. 101a Große Plastik über 10 cm<sup>2</sup> (gestielte Lappenplastik, freie Hauttransplantationen); inkl. erforderlicher Anästhesie
- 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. 250 Grenzstrahlen (Bucky), pro Sitzung
- 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. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung
- Pos. 320 Photochemotherapie (PUVA), Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung
- Pos. 320a Zuschlag für Bade-PUVA, Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung
- Pos. 321 Photochemotherapie (PUVA), Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung
- Pos. 321a Zuschlag für Bade-PUVA, Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung
- Pos. 322 UVB-Phototherapie Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung
- Pos. 323 UVB-Phototherapie Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung
- Pos. 324 Zuschlag zur Position 322 und 323 für Schmalspektrum UVB-Therapie 311 nm, pro Sitzung

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

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

(Leistungen, die 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.

Pos. DS1 Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenarterien mit Messung der distalen Arteriendrucke, Registrierung der Strömungskurve der Extremitätenarterien, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung  
(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. FD4 Farbduplexsonographie der Extremitätenarterien bei Vorliegen eines pathologischen bidirektionalen Dopplersonographiebefundes  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 43)

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

## MERKBLATT

### „Verrechnungsberechtigung“ für WahlfachärztInnen für Haut- und Geschlechtskrankheiten

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. 78 Blepharoplastik der Ober- oder Unterlider (inkl. erforderlicher Anästhesie, pro Seite**

**Pos. 101a Große Plastik über 10 cm<sup>2</sup> (gestielte Lappenplastik, freie Hauttransplantationen); inkl. erforderlicher Anästhesie**

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

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage eines entsprechenden Ausbildungszeugnisses der von der jeweiligen Landesärztekammer als Ausbildungsstätte anerkannten Krankenanstalt mit entsprechender Qualifikation des Ausbildners gemäß den Richtlinien der Österreichischen Ärztekammer samt Angabe des Zeitraumes und der Anzahl der durchgeführten Blepharoplastiken, Plastiken bzw. Excisionen

UND

- Auszug aus dem Operationskatalog, aus dem die eigenhändig durchgeführten Operationen ersichtlich sind

**Pos. 101 Kleine Plastik bis zu 10 cm<sup>2</sup> (Thiersch, Reverdin, Vollhaut, Verschiebelappen, Rotationslappen, Z-Plastik u.a.) inkl. erforderlicher Anästhesie**

Ausbildungsnachweis:

Für FachärztInnen für Haut- und Geschlechtskrankheiten 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**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 250 Grenzstrahlen (Bucky), pro Sitzung**

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. 304 Rotlicht, Blaulicht, pro Sitzung**

**Pos. 320 Photochemotherapie (PUVA),  
Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung**

**Pos. 320a Zuschlag für Bade-PUVA,  
Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung**

**Pos. 321 Photochemotherapie (PUVA), Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung**

**Pos. 321a Zuschlag für Bade-PUVA, Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung**

**Pos. 322 UVB-Phototherapie, Grundbehandlung (1. bis 16. Sitzung), pro Sitzung**

**Pos. 323 UVB-Phototherapie, Fortsetzungsbehandlung, pro Sitzung**

**Pos. 324 Zuschlag zur Position 322 und 323  
für Schmalspurspektrum UVB-Therapie 311nm, pro Sitzung**

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)

**Pos. DS1 Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenarterien mit Messung der distalen Arteriendrucke, Registrierung der Strömungskurve der Extremitätenarterien, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung**

**Pos. DS2 Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenvenen mit Registrierung der Strömungskurve, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung bei Beinveneninsuffizienz**

**Pos. FD4 Farbduplexsonographie der Extremitätenarterien bei Vorliegen eines pathologischen bidirektionalen Dopplersonographiebefundes**

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

Gerätenachweis: ist zu erbringen