

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

**Antragsformular für WahlfachärztInnen  
für Urologie  
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. 54      Akupunktur, je 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. 282 Ultraschallgezielte Prostatastanzbiopsie
- Pos. 286 Uroflowmetrie einschließlich Registrierung

Sonographie im Fachgebiet Urologie:  
Umfasst alle anfallenden Ultraschall-Leistungen (Nieren und Retroperitoneum,  
kleines Becken, Genitalien inkl. Restharnbestimmung und transrektale  
Sonographie der Prostata)

- Pos. 301 Galvanisation, Faradisation, Tonisator, pro Sitzung
- Pos. 305 Heißluft, pro Sitzung
- Pos. 306 Kurzwelle, Mikrowelle, Dezimeterwelle, Schwellstrom, pro Sitzung
- Pos. 1317 Differenziertes Spermogramm

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. 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.
- Pos. US5 Sonographie der Nieren, Nebennieren und des Retroperitoneums  
(einschl. der Bauchorta)  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 5)

Pos. US10 Sonographie des Unterbauches (Pos. US 8) und/oder endovaginale Sonographie  
(Diese Leistung gilt nur für die SVA!)

Pos. US11 Sonographie des Unterbauches (Pos. US8) und/oder  
transrectale Prostata-Sonographie  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 11)

Pos. SP10 Sonographie des Scrotalinhaltes  
(Bezeichnung bei den OÖ Krankenfürsorgen: Pos. 28)

**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 Urologie

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. 54 Akupunktur, je Sitzung**

Ausbildungsnachweis:

Vorlage des ÖÄK-Diploms „Akupunktur“

**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. 282 Ultraschallgezielte Prostatastanzbiopsie**

**Pos. 286 Uroflowmetrie einschließlich Registrierung**

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Sonographie im Fachgebiet Urologie**

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. 301 Galvanisation, Faradisation, Tonisator, pro Sitzung**

**Pos. 305 Heißluft, pro Sitzung**

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

Gerätenachweis: ist zu erbringen

**Pos. 1317 Differenziertes Spermogramm**

Ausbildungsnachweis:

- Vorlage des Fortbildungsdiploms der Österreichischen Ärztekammer (nicht älter als drei Jahre)

ODER

- Vorlage des Fortbildungsdiploms der Österreichischen Gesellschaft für Urologie (nicht älter als drei Jahre)

Gerätenachweis: ist zu erbringen

- Mikroskop (mit Phasenkontrast, 10fach- und 40fach-Objektiv, 100fach-Ölimmersionsobjektiv
- Spermienzählkammer nach Makler oder adäquate Zählkammer
- Einfriereinrichtung
- Einrichtung zur permanenten Einfärbung des Phasenausstriches
- Einrichtung zur Durchführung von Funktionstests wie Eosintest, hypersomaler Schwelltest und Penetrakttest
- Laborzentrifuge
- Verbrauchsmaterial wie Befundbogen für Ejakulatuntersuchungen, Pipetten, Ejakulatgefäße, Objektträger mit Deckgläsern etc.

**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. US5 Sonographie der Nieren, Nebennieren und des Retroperitoneums (einschl. der Bauchaorta)**

**Pos. US10 Sonographie des Unterbauches (Pos. US 8) und/oder endovaginale Sonographie**

**Pos. US11 Sonographie des Unterbauches (Pos. US8) und/oder transrectale Prostata-Sonographie**

**Pos. SP10 Sonographie des Scrotalinhaltes**

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