

## Niederösterreich

### **Erstattung von Kosten der ärztlichen Hilfe (§ 131 Abs. 1 und 2 ASVG)**

§ 23. (1) Bei Inanspruchnahme eines Nichtvertragsarztes/einer Nichtvertragsärztin (Wahlarztes/Wahlärztin) oder einer Wahl-Gruppenpraxis werden die Kosten für eine Ordination mit zwei Fünfteln der in Betracht kommenden pauschalierten Grundvergütung (Fallpauschale u. a.) herangezogen. Die Kostenerstattung darf im Kalendervierteljahr 80 % der in der Honorarordnung für einen vergleichbaren Vertragsarzt/eine vergleichbare Vertragsärztin oder eine vergleichbare Vertrags-Gruppenpraxis vorgesehenen Grundvergütung (Fallpauschale u. a.), zuzüglich 80 % der in der Honorarordnung vorgesehenen Zuschläge und Honorare für Einzelleistungen und Visiten, jedenfalls aber das Honorar, das dem Wahlarzt/der Wahlärztin oder der Wahl-Gruppenpraxis tatsächlich entrichtet wurde, nicht übersteigen.

Insoweit im Gesamtvertrag bzw. in der Honorarordnung für die Vertragsärzte/Vertragsärztinnen Verrechnungsbeschränkungen (z. B. Limitierungen, degressive Honorare usw.) vorgesehen sind, gelten diese auch für Wahlärzte/Wahlärztinnen und es erfolgt die Rückvergütung von Wahlarztrechnungen nach den im Anhang 7 festgelegten Euro-Werten.

(2) Existiert keine vergleichbare Vertrags-Gruppenpraxis, hat die Kasse einen Kostenzuschuss in der Höhe von 80 % der um 10 % verminderten in der Honorarordnung für einen vergleichbaren Vertragsarzt/eine vergleichbare Vertragsärztin vorgesehenen Vergütung zu erbringen.

Insoweit im Gesamtvertrag bzw. in der Honorarordnung für die Vertragsärzte/Vertragsärztinnen Verrechnungsbeschränkungen (z. B. Limitierungen, degressive Honorare usw.) vorgesehen sind, gelten diese auch für Wahl-Gruppenpraxen und es berechnet sich der Kostenzuschuss nach den im Anhang 8 festgelegten Euro-Werten.

(3) Die Kasse erstattet die Kosten der ärztlichen Hilfe, wenn die Voraussetzungen des § 37 der Krankenordnung erfüllt sind.

### **Kostenerstattung für Leistungen, die der ärztlichen Hilfe gleichgestellt sind, für medizinische Hauskrankenpflege und für CT- und MR-Untersuchungen (§ 131 Abs. 1 und 2 ASVG)**

§ 27. (1) Die Kasse erstattet die Kosten für Leistungen, die der ärztlichen Hilfe gleichgestellt sind, für medizinische Hauskrankenpflege und für CT- und MR-Untersuchungen nur, wenn die Voraussetzungen des § 37 der Krankenordnung erfüllt sind.

(2) Insoweit in den vertraglichen Regelungen für Vertragsinstitute für physikalische Medizin Verrechnungsbeschränkungen (z. B. degressive Honorare) vorgesehen sind, gelten diese auch für Wahlinstitute für physikalische Medizin und es erfolgt die Rückvergütung von Rechnungen von Wahlinstituten für physikalische Medizin nach den im Anhang 9 festgelegten Euro-Werten.

(3) Insoweit in den vertraglichen Regelungen für Vertragsinstitute für die Erbringung von CT- und MR-Untersuchungen Verrechnungsbeschränkungen (z. B. degressive Honorare) vorgesehen sind, gelten diese auch für Wahlinstitute, die CT- und MR-Leistungen erbringen und in dem zum Zeitpunkt der Leistungserbringung geltenden Großgeräteplan ausgewiesen sind. Die Rückvergütung von Rechnungen von Wahlinstituten für CT- und MR-Untersuchungen erfolgt nach den im Anhang 10 festgelegten Euro-Werten.

### **Kostenerstattung bei Inanspruchnahme von Nichtvertragsärzten/Nichtvertragsärztinnen (Wahlärzten/Wahlärztinnen) gemäß § 23 Abs. 1**

#### Anhang 7

Positionsnummer

#### **Ärzte/Ärztinnen für Allgemeinmedizin**

|                 |          |
|-----------------|----------|
| 12              | 6,57 €   |
| 19              | 8,16 €   |
| 549             | 4,82 €   |
| 829             | 0,08 €   |
| 884             | 0,34 €   |
| 920             | 1,13 €   |
| Laborpunktewert | 0,0754 € |

#### **Fachärzte/Fachärztinnen für Augenheilkunde**

7

6,19 €

|  |          |
|--|----------|
| 19   | 7,66 €   |
| 232  | 4,58 €   |
| 234  | 14,11 €  |
| 235  | 518,50 € |
| 240  | 26,42 €  |
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Chirurgie</b>       |          |
| 7  | 6,01 €   |
| 19   | 3,74 €   |
| 617  | 35,36 €  |
| 618  | 23,55 €  |
| 619  | 25,18 €  |
| 627  | 20,83 €  |
| Laborpunktwert                                     | 0,1826 € |
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Dermatologie</b>    |          |
| 7  | 6,19 €   |
| 19   | 4,89 €   |
| 601  | 1,72 €   |
| 602  | 4,68 €   |
| 609  | 28,86 €  |
| 610  | 30,97 €  |
| 627  | 23,58 €  |
| 922  | 11,55 €  |
| Laborpunktwert                                     | 0,1687 € |
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Gynäkologie</b>     |          |
| 7  | 6,18 €   |
| 19   | 5,69 €   |
| 542  | 14,70 €  |
| 549  | 4,81 €   |
| 829  | 0,98 €   |
| Laborpunktwert                                     | 0,1639 € |
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Innere Medizin</b>  |          |
| 7  | 6,07 €   |
| 19   | 5,02 €   |
| 617  | 30,73 €  |
| 618  | 23,54 €  |
| 619  | 23,66 €  |
| 621  | 2,91 €   |
| 622  | 59,98 €  |
| 626  | 20,70 €  |
| 627  | 22,10 €  |
| 631  | 27,32 €  |
| 829  | 0,05 €   |
| 884  | 0,47 €   |
| 920  | 0,98 €   |
| Laborpunktwert                                     | 0,0703 € |
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Kinderheilkunde</b> |          |
| 7  | 5,90 €   |
| 19   | 6,79 €   |
| 617  | 34,42 €  |
| 619  | 24,83 €  |
| 621  | 2,45 €   |
| 626  | 26,47 €  |
| 630  | 52,91 €  |
| 631  | 52,42 €  |
| 657  | 14,45 €  |
| 699  | 43,94 €  |
| 829  | 0,12 €   |
| 884  | 0,66 €   |
| 920  | 1,34 €   |
| Laborpunktwert                                     | 0,1428 € |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Laryngologie</b> |         |
| 7   | 6,22 €  |
| 19  | 5,99 €  |
| 326   | 43,31 € |
| 334   | 20,78 € |
| 339   | 3,03 €  |
| 340   | 3,79 €  |
| 341   | 8,42 €  |
| 398   | 9,69 €  |
| 399   | 9,42 €  |

|  |          |
|--|----------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Lungenheilkunde</b> |          |
| 7  | 6,10 €   |
| 19   | 6,00 €   |
| 661  | 47,19 €  |
| 662  | 32,54 €  |
| Laborpunktwert                                     | 0,1634 € |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Neurologie und Psychiatrie</b> |         |
| 7   | 6,10 €  |
| 19  | 7,22 €  |
| 690   | 21,39 € |
| 695   | 45,00 € |
| 696   | 44,82 € |
| 697   | 74,45 € |
| 699   | 43,45 € |

|   |          |
|---|----------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Orthopädie</b> |          |
| 7   | 5,53 €   |
| 19  | 3,30 €   |
| 135   | 9,78 €   |
| 479   | 10,77 €  |
| Laborpunktwert                                | 0,1417 € |

|  |        |
|--|--------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Unfallchirurgie</b> |        |
| 7  | 6,17 € |
| 19   | 3,56 € |

|   |          |
|---|----------|
| <b>Fachärzte/Fachärztinnen für Urologie</b> |          |
| 7   | 6,20 €   |
| 19  | 6,16 €   |
| 548   | 15,26 €  |
| 549   | 4,82 €   |
| 572   | 9,52 €   |
| 920   | 2,06 €   |
| Laborpunktwert                              | 0,1218 € |

**Kostenerstattung bei Inanspruchnahme von Nichtvertragsinstituten für physikalische Medizin  
(Wahlinstituten für physikalische Medizin) gemäß § 27 Abs. 2**

**Anhang 9**

|  |         |
|--|---------|
| Leistung   |         |
| Manuelle Heilmassage (10 – 15 Minuten)   | 6,05 €  |
| Manuelle Lymphdrainage bei primärem oder ausgeprägtem postoperativem Lymphödem<br>(mind. 45 Minuten) | 19,74 € |
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Einzeltherapie (mind. 30 Minuten)                                      | 20,43 € |
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Einzeltherapie (mind. 20 Minuten)                                      | 13,50 € |

|  |         |
|--|---------|
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Gruppentherapie (mind. 30 Minuten), max. 5 Personen  | 6,16 €  |
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Gruppentherapie (mind. 20 Minuten), max. 5 Personen  | 4,19 €  |
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Einzeltherapie bei besonderer medizinischer Indikation, die eine längere Behandlungszeit erfordert, z. B. bei neurologischen Erkrankungen, Polytraumen usw. (mind. 45 Minuten)   | 29,19 € |
| Heil- bzw. Krankengymnastik – Einzeltherapie an cerebralpharetischen Kindern (0 – 15 Jahre) mit signifikanten Störungen der Sensomotorik mittels Bobath- und/oder Vojtatechnik sowie an Patienten/Patientinnen mit Cerebralparese, Hemiplegie, Schädelhirntrauma oder Querschnittssymptomatik (mind. 60 Minuten) | 37,95 € |
| Extension mit automatisch arbeitenden Geräten, inkl. aller sonstigen mit dem Gerät gleichzeitig angewandten physikalischen Behandlungen (mind. 15 Minuten)   | 3,05 €  |
| Wärmetherapie trocken (mind. 10 Minuten)   | 2,08 €  |
| Wärmetherapie feucht (mind. 15 Minuten)  | 8,07 €  |
| Kryotherapie (mind. 15 Minuten)  | 2,29 €  |
| Schwellstrom (mind. 10 Minuten)  | 4,50 €  |
| Niederfrequenztherapie (mind. 10 Minuten, 0 – 1 000 Hertz; Faradisation, Galvanisation, Impulsgalvanisation, Reizstrom, niederfrequente Wechselströme, transkutane Nervenstimulation, frequenzmodulierte Ströme, Microdyn-Hochvolttherapie, Neodynamische Ströme, Diodynamische Ströme)                          | 4,50 €  |
| Zellenbad (mind. 10 Minuten)   | 4,82 €  |
| Exponentialstrom (mind. 10 Minuten)  | 4,51 €  |
| Iontophorese (mind. 15 Minuten)  | 4,82 €  |
| Mittelfrequenztherapie (mind. 10 Minuten, 1 000 – 100 000 Hertz; Stereodynamische und Interferenzströme, Wymoton, Nemectrodyn)   | 3,34 €  |
| Hochfrequenztherapie (mind. 10 Minuten, über 100 000 Hertz; Kurzwelle, Microwelle, Dezimeterwelle, Kaltquarz)  | 2,45 €  |
| Kombinierte Anwendung verschiedener Frequenzbereiche mittels eines Gerätes (mind. 10 Minuten)  | 4,64 €  |
| Ultraschalltherapie (mind. 5 Minuten)  | 4,76 €  |
| Unterwasserdruckstrahlmassage (mind. 10 Minuten)   | 13,50 € |
| Medizinalbad mit Zusatz, z. B. Sole, Schwefel (mind. 15 Minuten)   | 9,24 €  |
| Moorschwebstoffbad (mind. 15 Minuten)  | 9,24 €  |
| Kohlensäurebad (mind. 15 Minuten)  | 9,58 €  |
| Hydroelektrisches Vollbad (mind. 15 Minuten)   | 8,78 €  |

**Kostenerstattung bei Inanspruchnahme von Nichtvertragsinstituten für CT- und MR-Untersuchungen (CT- und MR-Wahlinstituten) gemäß § 27 Abs. 3**

**Anhang 10**

Leistung

CT-Untersuchung

85,88 €

MR-Untersuchung

125,17 €