

Zusammenfassung wichtiger Verrechnungskriterien

| | SVS/SVS-LW | BVAEB/BVAEB-OEB | KFA | ÖGK (§2-Kassen) |
|----------------------------|---|-----------------|-----|---|
| HbA1c | nur bei Diabetes mell. 1x/Quartal verrechenbar (nicht als Screening-Parameter) (NB: die Diagnose muss am Schein angeführt sein) | | | |
| PSA | <ul style="list-style-type: none"> Ab 45. Lebensjahr 1x pro Jahr zur Vorsorge Ab dem 40. Lebensjahr bei Männern mit hohem Risiko für Prostatakarzinom (erstgradig Verwandte mit Prostatakarzinom, fam. Häufung). Ab dem 40. Lebensjahr bei Männern bei bekannter oder Verdacht auf BRCA 1/2-Mutation. Bei Nachweis eines Hypogonadismus vor der Testosteronsubstitution. Unter Testosteronsubstitution (im ersten Jahr halbjährlich und anschließend jährlich). Verlaufskontrolle bei Prostatakarzinom. (1x pro Quartal) Abnormale digital-rektale Untersuchung bzw. konkreter Krebsverdacht (z.B.: tastbarer Knoten). | | | Zuweisung nur durch Fachärzte für Urologie! |
| Hepatitis A/B | Basisdiagnostik: HBVsAG, HBvCAK, HBVsAK HBVeAG, HBVeAK, HBvCAK-IgM nur nach durchgeführter Hep.B- Basisdiagnostik und mit Begründung verrechenbar. | | | (derzeit) keine Einschränkungen |
| | Impferfolgskontrolle für Hepatitis A u. B prinzipiell nur über Privatverrechnung (mit Unterschrift des Patienten) Ausnahme: Hepatitis B-Prophylaxe für Hochrisikogruppen lt. AUVA (s.a. unter www.auva.at) | | | |
| Hep.B-PCR | <u>Hepatitis B-PCR: Privatleistung</u> , nur bei Einsendung über eine Leberambulanz (LKH West, BHB oder Med.Univ.-Klinik Graz) kassenverrechenbar | | | |
| Hep.C-PCR | <u>Hepatitis C-PCR</u> : 1x/Quartal bei positivem HCV verrechenbar, gezielte Anforderung mit Einsendung von 6ml frischem EDTA-VB, vorzugsweise Mo-Mi | | | |
| TSH (falls path. ft3/4) | <u>Stufendiagnostik empfohlen</u> (ökonomischer Anforderungstext am Überweisungsschein: „TSH, wenn pathologisch ft4/ft3“) | | | <u>Stufendiagnostik obligatorisch:</u> bei path. Werten, bekannter SD-Erkrankung oder zur Therapieverlaufskontrolle ergänzend ft4/ft3. |

- Von Seiten der kleinen Kassen (SVS/SVS-LW, BVAEB/BVAEBOEB und KFA) wird die Aufschlüsselung von Blöcken, sowie die zusätzliche Anführung von gewünschten Thrombozyten im Rahmen der Blutbildbestimmung erwünscht.