

Abschnitt E

T A R I F E

DER TIROLER KRANKENFÜRSORGEN

für radiologische und sonographische Leistungen

FÜR RÖNTGENFACHÄRZTE

gültig ab 1. Jänner 2024 bis 31. Dezember 2024

E. Tarif für Röntgendiagnostik und Röntgentherapie für alle ÄRZTE (gültig ab 1. Jänner 2024)

| | |
|--|----------|
| AUFNAHME incl. Bucky Blende | |
| Größe: | |
| 9 x 12 | € 17,71 |
| 13 x 18..... | € 21,27 |
| 18 x 24..... | € 24,21 |
| 24 x 30..... | € 29,15 |
| 30 x 40 oder 35 x 35 | € 33,21 |
| 35 x 43..... | € 44,83 |
| 30 x 90..... | € 69,84 |
| Durchleuchtung | € 24,02 |
| Orthodiagramm | € 4,80 |
| Magen-Duodenum-Untersuchung-einschl. 2 Motilitätsprüf..... | € 33,65 |
| Magen-Darm-Untersuchung-einschl. 3 - 4 Motilitätsprüf..... | € 39,92 |
| Zahnfilm (bis 3 benachbarte Zähne) | € 16,75 |
| jede weitere..... | € 6,85 |
| Zahnstatus komplett - 10 Aufnahmen | € 80,16 |
| Irrigoröntgenoskopie (Darmuntersuchung mit Einlauf)..... | € 34,93 |
| Tomographische Lungenaufnahme: Aufnahme und 20 % Zu- schlag (pro Schichtung) | |
| Zuschlag für Durchleuchtung <u>o h n e</u> Kontrastmittel und für Motilitätsprüfung für dosissparende Durch- leuchtung mittels elektronischer Geräte | € 8,21 |
| Zuschlag für Durchleuchtung <u>m i t</u> Kontrastmittel, für Magendurchleuchtung mit Kontrastmittel einschließlich Motilitäts- prüfung für Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf, für dosissparende Durchleuchtung mittels elektro- nischer Geräte | € 9,73 |
| Zuschlag für die Mammographie (max. 6 Aufnahmen), pro Aufnahme | € 7,78 |
| Knochendensitometrie: 1. Messung LWS..... | € 48,14 |
| 2. Messung Femur/Unterarm..... | € 11,11 |
| CT - Computertomographie CT01 – Untersuchung von einer Region | € 132,00 |
| CT16 (1,6-fache Tarif) – Untersuchung von zwei oder mehr Regionen | € 211,20 |
| CT20 (2,0-fache Tarif) | € 264,00 |
| REGIONENEINTEILUNG CT siehe Beilage | |
| MRT - Kernspintomographische Untersuchung | |
| MR01 | € 221,00 |
| MR14 (1,4-fache Tarif) | € 309,40 |
| MR19 (1,9-fache Tarif) | € 419,90 |
| MR25 (2,5-fache Tarif) | € 552,50 |
| REGIONENEINTEILUNG MRT siehe Beilage | |

SONOGRAPHIE - (ULTRASCHALL)

FÜR ALLE ÄRZTE

(gültig ab 1. Jänner 2024)

1. Soweit der Tarif Sammelpositionen (Organgruppentarife) enthält, die aus mehreren für sich allein verrechenbaren Leistungen (Einzeluntersuchungen von Organen) zusammengesetzt sind (komplette Untersuchungen), werden Kombinationen dieser Einzeluntersuchungen insgesamt höchstens mit jenem Betrag vergütet, der dem Honorar für die komplette Untersuchung entspricht.
2. Mit den jeweiligen Tarifsätzen sind sämtliche Kosten zur Durchführung der im Leistungskatalog angeführten Untersuchungen einschließlich der Dokumentation der Untersuchungsergebnisse abgegolten.

Ultraschalldiagnostik

Abdomen und Retroperitoneum

| | | | |
|----------|--|---|-------|
| US 1 | Sonographie der Leber, Gallenblase und Gallenwege | € | 26,29 |
| US 2 | Sonographie des Pankreas | € | 32,13 |
| US 3 | Sonographie des Oberbauches (jedenfalls der Leber, Gallenblase, Gallenwege, Milz und des Pankreas) | € | 48,69 |
| US 4 | Sonographie der Milz..... | € | 21,92 |
| US 5 | Sonographie der Nieren, Nebennieren und des Retroperitoneums (einschl. der Bauchorta) | € | 32,13 |
| US 7 | Geburtshilflicher Ultraschall bei besonderer medizinischer Indikation (nur verrechenbar bei Blutungen während der Schwangerschaft, Verdacht auf intrauterinen Fruchttod, Missverhältnis Schwangerenbecken-Leibesfrucht, Verdacht auf atypische pränatale Kindeslage, Verdacht auf atypischen Plazentasitz, Verdacht auf Fehlbildungen) | € | 32,13 |
| US 8 | Sonographie des Unterbauches | € | 32,13 |
| US 10 | Sonographie des Unterbauches (Pos. US 8) und/oder endovaginale Sonographie | € | 35,05 |
| US 11 | Sonographie des Unterbauches (Pos. US 8) und/oder transrectale Prostata-Sonographie..... | € | 35,05 |
| MS 1/2/3 | Erste, zweite und dritte sonographische Untersuchung der Schwangeren zwischen der 8 und 12, 18. und 22. bzw. zwischen der 30. und 34. Schwangerschaftswoche im Rahmen des Mutter-Kind-Pass-Untersuchungsprogrammes, je | € | 23,58 |

Die Unterbauchsonographie nach den Positionen US 8, US 10 und US 11 umfasst je nach Fachgebiet: Harnblase einschließlich Restharnbestimmung, Prostata, Uterus, Adnexe, Appendix, Raumforderungen.

Small-parts-Diagnostik

| | | | |
|--------|---|---|-------|
| SP 1 | Sonographie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse | € | 31,65 |
| SP 2 | Sonographie der Halsweichteile (z.B. Mundboden, Zunge, Lymphknoten, Speicheldrüsen, Kieferwinkel, Raumforderungen)..... | € | 46,74 |
| | <i>Die gleichzeitige Verrechnung der Position SP 6 im gleichen Untersuchungsfeld ist ausgeschlossen.</i> | | |
| SP 3 | Sonographie der Nasennebenhöhlen bei Verdacht auf akute Sinusitis..... | € | 8,30 |
| SP 5 | Sonographie der Mamma bei unklarem Mammographiebefund (je Seite)..... | € | 16,56 |
| SP 6 | Sonographie von oberflächlichen Raumforderungen (z.B. Zysten, Tumore, Hämatome, Lymphknoten) | € | 14,61 |
| SP 7 | Diagnostische Untersuchung des Bewegungsapparates insbesondere Weichteile einer Schulter, Achillessehnen und Bakerzyste..... | € | 27,26 |
| | <i>Das Untersuchungsfeld ist anzugeben.</i> | | |
| SP 9 | Sonographie der kindlichen Hüften im 1. Lebensjahr bei Krankheitsverdacht | € | 38,95 |
| SP 10 | Sonographie des Scrotalinhaltes | € | 31,65 |
| KS 1/2 | Erste und zweite Ultraschalluntersuchung der Säuglingshüfte in der 1. Lebenswoche bzw. zwischen der 6. und 8. Lebenswoche im Rahmen des Mutter-Kind-Pass-Untersuchungsprogrammes je | € | 42,63 |

Doppler-Diagnostik

| | | | |
|------|--|---|-------|
| DS 1 | Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenarterien mit Messung der distalen Arteriendrucke, Registrierung der Strömungskurve der Extremitätenarterien, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung | € | 19,47 |
| | <i>Auch bei Messung aller Extremitäten ist diese Position nur einmal verrechenbar.</i> | | |
| DS 2 | Bidirektionale Dopplersonographie der Extremitätenvenen mit Registrierung der Strömungskurve, Durchführung eventueller Funktionsteste sowie Dokumentation und Beurteilung bei Beinveneninsuffizienz | € | 19,47 |
| DS 3 | Bidirektionale Dopplersonographische Untersuchung des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems sowie der periorbitalen Arterien mit Kompressionsmanöver und Dokumentation..... | € | 29,19 |
| | <i>Die Positionen DS 3 und FD 1 sind gemeinsam nicht verrechenbar.</i> | | |
| DS 4 | Zuschlag zu Pos. FD 1 für dopplersonographische Untersuchung der Periorbitalarterien mit Kompressionsmanöver und Dokumentation (bei Verdacht auf haemodynamisch signifikante Stenose in nicht einsehbaren cervikalen Abschnitt, sowie intrakraniell) | € | 11,20 |
| | <i>Die Zuschlagsposition ist nicht verrechenbar, wenn bei zugewiesenem Patienten bereits ein bidirektionaler Sonographiebefund nach Position DS 3 vorliegt.</i> | | |
| DS 5 | Transcranielle Dopplersonographie der intracraniellen Arterien einschließlich Dokumentation und Beurteilung | € | 57,66 |
| | <i>in maximal 10% der Fälle pro Quartal verrechenbar; Fälle, die ausschließlich zur Transcraniellen Dopplersonographie zugewiesen werden, fallen nicht unter die Limitierung, in diesen Fällen gebührt keine Grundleistungsvergütung</i> | | |

Farbduplexdiagnostik

| | | | |
|------|---|---|-------|
| FD 1 | Farbduplexsonographie des Carotis- und Vertebralis-Arteriensystems..... | € | 56,99 |
| | <i>Die Positionen DS 3 und FD 1 sind gemeinsam nicht verrechenbar.</i> | | |
| FD 2 | Zuschlag zu den Positionen US 1 sowie US 3 für Farbduplexsonographie bei Verdacht auf Pfortaderverschluss im B-Bild | € | 9,73 |
| FD 3 | Zuschlag zur Position US 5 für Farbduplexsonographie des Körperstammes bei Aneurysmen, insbesondere der Bauchaorta | € | 24,34 |

| | | | |
|------|---|---|-------|
| FD 4 | Farbduplexsonographie der Extremitätenarterien bei Vorliegen eines pathologischen bidirektionalen Dopplersonographiebefundes | € | 48,69 |
| | <i>Auch bei Messung aller Extremitäten ist diese Position nur einmal verrechenbar.</i> | | |
| FD 5 | Farbduplexsonographie der Extremitätenvenen bei Vorliegen eines klinischen Hinweises auf eine akute Thrombose der tiefen Beinvenen..... | € | 48,69 |
| | <i>Auch bei Messung aller Extremitäten ist diese Position nur einmal verrechenbar.</i> | | |

Echokardiographie

| | | | |
|------|---|---|-------|
| EK 1 | Echokardiographie mit zweidimensionaler Darstellung inklusive TM-Registrierung (inkl. Befunderstellung) | € | 44,81 |
| EK 2 | Echokardiographie gemäß Pos. EK 1 einschließlich Dopplersonographie des Herzens mit gepulstem und/oder CW Doppler | € | 97,39 |
| | <u><i>Verrechenbar in folgenden Indikationen:</i></u> | | |
| | <i>Diagnose, Beurteilung und Kontrolle angeborener oder erworbener Vitien;</i> | | |
| | <i>Beurteilung des pulmonal-arteriellen Druckes;</i> | | |
| | <i>Beurteilung der systolischen und diastolischen Linksventrikelfunktion.</i> | | |

I. VERGÜTUNGSSÄTZE FÜR RÖNTGENTHERAPIE

(gültig ab 1. Jänner 2024)

| Pos.-Nr. | Leistung | Vergütungssatz (in €) |
|----------|----------------|--------------------------|
| I | je Serie | 42,63 |
| II | je Serie | 63,87 |
| III | je Serie | 77,88 |
| IV | je Serie | 127,70 |
| V | je Serie | 156,19 |
| VI | je Serie | 163,14 |
| VII | je Serie | 234,02 |
| VIII | je Serie | 390,04 |
| IX | je Serie | 567,44 |
| X | je Serie | 780,47 |

für Leistungen, welche den Gruppen VI bis X des Gruppenschemas zugeordnet sind, erhöhen sich die jeweiligen Vergütungssätze

- a. bei Gitterbestrahlung um 25 %,
- b. bei Bewegungsbestrahlung um 50 %,
- c. bei Hochvolt- oder Kobaltbestrahlung um 75 % und
- d. bei Kombination von Bewegungs- und Hochvolt- oder Kobaltbestrahlung um 125 %.

GRUPPENSCHEMA

Gruppe I

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 1a | Akne |
| Rth 1b | Blepharoconjunctivitis |
| Rth 1c | Congelatio der Hände oder der Füße |
| Rth 1d | Ekzem, chronisch oder mykotisch |
| Rth 1e | Entzündung der Haut oder Subcutis (Dermatitis, Ekzem o.ä.) |
| Rth 1f | Encephalitis chronica |
| Rth 1g | Epididymitis |
| Rth 1h | Epilepsie |
| Rth 1i | Erysipel |
| Rth 1k | Erythema induratum Bazin |
| Rth 1l | Furunkel, Karbunkel, unspezifisches Lymphom |
| Rth 1m | Intertrigo |
| Rth 1n | Lichen Vidal und Ruber planus |
| Rth 1o | Migräne |
| Rth 1p | Mikuliczsche Erkrankung |
| Rth 1q | Mykosis fungoides |
| Rth 1r | Paronychie |
| Rth 1s | Periodontitis |
| Rth 1t | Perniones |
| Rth 1u | Poliomyelitis |
| Rth 1v | Pruritus |
| Rth 1w | Psoriasis mit Thymus |
| Rth 1x | Scropholudermia |
| Rth 1y | Thymushyperplasie |
| Rth 1z | Kleinstdosenbestrahlung |

Gruppe II

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 2a | Agranuloctythose |
| Rth 2b | Aktinomykose der Haut |
| Rth 2c | Arthritis und Arthrose |
| Rth 2d | Bursitis und Periarthritis kleiner Gelenke |
| Rth 2e | Entzündungsbestrahlung mitteltiefer Organe (Calcaneussporn, Panaritium, Sinusitis, Thyreoiditis, Epycondilitis, Myositis, Periostitis, Parotitis, Phlegmone, Tendinitis, Prostatitis, Periproctitis, Fistelbestrahlung) |
| Rth 2f | Entzündliche Erkrankungen der Bulbus und Glaukom |
| Rth 2g | Epilation (ganzes Gesicht 5 Stellen, ganzer Kopf 6 Stellen) |
| Rth 2h | Hochdruck, Angina pectoris (Hypophysen-Zwischenhirnbestrahlung) |
| Rth 2i | Mastitis acuta |
| Rth 2k | Metrorrhagie (Leber- und Milzbestrahlung) |
| Rth 2l | Morbus Werlhof |
| Rth 2m | Neuralgie und Neuritis |
| Rth 2n | Pneumoniaa chronisch (verzögerte Lösung) |
| Rth 2o | Schweißdrüsenentzündung |
| Rth 2p | Tbc der Haut |
| Rth 2q | Tbc der Lymphknoten |
| Rth 2r | Tbc der Sehnenscheiden, Knochen und Gelenke |
| Rth 2s | Tbc des Kehlkopfes |
| Rth 2t | Tbc des Urogenitaltraktes |
| Rth 2u | Thrombophlebitis |
| Rth 2v | Warzen (auch multiple) |
| Rth 2w | Condylomata accuminata |
| Rth 2x | Alopecia areata |
| Rth 2y | Angiome (außer Wirbelangiome) Diese Position kann mit weniger als 4 Sitzungen nur abge- rechnet werden, wenn innerhalb eines Zeitraumes von 12 Monaten keine weitere Bestrahlung durchgeführt wird. |

Gruppe III

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|--|
| Rth 3a | Aktinomykose, mitteltiefer und tiefer Sitz |
| Rth 3b | Asthma bronchiale |
| Rth 3c | Clavus |
| Rth 3d | Herpes Zoster |
| Rth 3e | Hyperhidrosis localis |
| Rth 3f | Leukämie (Milz oder Drüsen) |
| Rth 3g | Mastopathia cystica, Gynäkomastie |
| Rth 3h | Morbus Basedow, Hyperthyreose |
| Rth 3i | Morbus Paget und Bechterew |
| Rth 3k | Morbus Raynaud (Versuch) |
| Rth 3l | Narbenkeloid, Dupuytren'sche Kontraktur, Induratio penis plastica |
| Rth 3m | Osteomyelitis |
| Rth 3n | Symphysisbestrahlung (gastrointestinaler Symptomenkomplex nach Magen- resektion, Ulcus ventriculi aut duodeni chronica, Claudicatio intermittens) |
| Rth 3o | Syringomyelie, Multiple Sklerose |
| Rth 3p | Tbc des Darmes |
| Rth 3q | Tonsillarhypertrophie und Tonsillitis chronica (nur bei kontraindizierter Tonsillektomie, z.B. bei schweren Vitien oder Hochdruck) |
| Rth 3r | Arthritis, Arthrose, Bursitis und Periarthritus großer Gelenke oder Spondylose |

Gruppe IV

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 4a | Hirndrucksymptome (Bestrahlung des Plexus chorioideus) |
| Rth 4b | Lymphogranulomatose |
| Rth 4c | Epulis, Brauner Tumor |
| Rth 4d | Prostatahypertrophie (bei kontraindizierter Operation) |
| Rth 4e | Tbc peritonei |

Gruppe V

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|--|
| Rth 5a | Hochdruck, Angina pectoris (Nebennierenbestrahlung) |
| Rth 5b | Kastrationsbestrahlung |
| Rth 5c | Leukämie, Fernbestrahlung |
| Rth 5d | Lympho-, Leukosarcomatose, Retothelsarcomatose |
| Rth 5e | Myoma uteri, Endometriose |
| Rth 5f | Papillomatose des Larynx |
| Rth 5g | Polycythämie |
| Rth 5h | Totalbestrahlung nach Mallet |

Gruppe VI

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 6a | Bestrahlung aller bösartigen Erkrankungen der Haut, Lippen, Wangenschleimhaut ausschließlich des Melanoblastoms (bei einseitiger Bestrahlung 50 % des Tarifes) |
| Rth 6b | Kraurosis vulvae |
| Rth 6c | Mykosis fungoides, generalisierte tumoröse Form |
| Rth 6d | Wirbelhaemangiome (es gelangen mind. 2 Stellen zur Verr.) |

Gruppe VII

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 7a | Bestrahlungen aller Malignome - außer der unter Position Rth 6a erwähnten - einschließlich der Haemoblastosen bis 12 Sitzungen pro Stelle |
| Rth 7b | Melanoblastoma mal. |

Gruppe VIII

| Pos.-Nr. | Leistung |
|----------|---|
| Rth 8a | Bestrahlung aller Malignome - außer der unter Position Rth 6a erwähnten - einschließlich der Haemoblastosen bis 24 Sitzungen pro Stelle |

Gruppe IX

Pos.-Nr. Leistung

Rth 9a Bestrahlung aller Malignome - außer der unter Position Rth 6a erwähnten - einschließlich der Haemoblastosen bis 40 Sitzungen pro Stelle

Gruppe X

Pos.-Nr. Leistung

Rth 10a Bestrahlung aller Malignome - außer der unter Position Rth 6a erwähnten - einschließlich der Haemoblastosen mit mehr als 40 Sitzungen pro Stelle

II. BUCKYBESTRAHLUNG

Pos.-Nr. Leistung

Rth 11a Pro Sitzung ohne Rücksicht auf die Zahl der Felder € 12,76

III. RADIUMTHERAPIE

Pos.-Nr. Leistung

Rth 12a Bei der Anwendung von Radiumtherapie gilt der Rechnungsbetrag als Vergütungssatz