

Anlage: Betriebliche Kriterien und Standards für die Vormerkung der Fachleistung Koloskopie

	FACHLEISTUNG KOLOSKOPIE
Definition	Als Erstzugang bezeichnet man: - den ersten Kontakt des Patienten mit dem Gesundheitssystem bei einem gesundheitlichen Problem - jene Leistungen, die der Facharzt, der den Patienten zum ersten Mal untersucht, von einem Arzt einer anderen Fachrichtung zur weiteren diagnostischen Abklärung anfordert, - Leistungen für bereits bekannte Patienten mit chronischer Erkrankung, die ein neues gesundheitliches Problem oder eine Verschlechterung aufweisen und deshalb eine ganzheitliche Neubewertung und/oder Überprüfung der Therapie erfordern Als Folgezugang bezeichnet man Leistungen, die im Anschluss an eine erste diagnostische Einstufung erfolgen: - Leistungen zur Verlaufsbeobachtung von chronischen Erkrankungen, Einschätzungen von möglichen später auftretenden Komplikationen, Überwachung der Stabilisierung des Krankheitsverlaufs oder des Therapieerfolgs, unabhängig vom Zeitpunkt des Erstzugangs - Leistungen, die im Anschluss an eine erste diagnostische Einstufung stattfinden und vom behandelnden Facharzt, Haus- oder Kinderarzt freier Wahl geplant werden - Follow-up Leistungen - Leistungen zur eventuellen Bestätigung der Ticketbefreiung aus Krankheitsgründen
Wer verschreibt?	Der Zugang erfolgt <u>ausschließlich</u> mittels Verschreibung von: Ärzte für Allgemeinmedizin und Kinderärzte freier Wahl

	FACHLEISTUNG KOLOSKOPIE
	2. Fachärzte des Krankenhauses, des Territoriums und einer konventionierten Struktur (wo durch spezifische Anordnung vorgesehen) Der verschreibende Arzt muss folgendes vorsehen: • Information des Patienten in Bezug auf die Modalitäten der Vorbereitung auf die Koloskopie, wie vom geltenden Protokoll des Sanitätsbetriebes vorgesehen • Information des Patienten, wenn nötig, bezüglich der Handhabung der Antikoagulationstherapie • Aushändigung der Einwilligung nach Aufklärung an den Patienten. Am Tag der Untersuchung muss der Patient mit unterschriebener Einwilligung beim Endoskopiedienst erscheinen. • Alle notwendigen Informationen des Sachverhaltes zu übermitteln
Vormerkungs- kalender	1. Getrennte Vormerkungskalender/Slot vorsehen für Koloskopie für ambulante Patienten, für stationäre Patienten und Screening-Koloskopie 2. Koloskopie für ambulante Patienten: • <u>Mindestens</u> 60% des Standardangebotes an Koloskopien für ambulante Patienten werden von der ELVZ vorgemerkt. • der verbleibende Prozentsatz, jedenfalls <u>kleiner als 40%</u>, wird direkt vom Endoskopiedienst vorgemerkt. • für alle Koloskopieleistungen sind getrennte Slots für Erstzugänge (mit Unterscheidung nach Prioritätsklasse) und für Folgezugänge vorzusehen. • damit eine angemessene Handhabung der Koloskopie Erstzugänge gewährleistet werden kann, müssen die Vormerkungskalender mindestens 52 Wochen bereitgestellt werden (<u>jährliches Standardangebot</u>). • die Verfügbarkeit zusätzlicher Slots muss mit einer Fälligkeit von nicht weniger als 1 Monat, je nach Personalressourcen, programmiert werden (<u>zusätzliches Angebot</u>).
Wer merkt vor und wie wird vorgemerkt?	Einheitliche Landesvormerkstelle (ELVZ) 1. Merkt mindestens 60% des Standardangebotes an Koloskopien für ambulante Patienten vor, welche von Ärzten für Allgemeinmedizin und Kinderärzten freier Wahl, von Fachärzten außerhalb des Endoskopiedienstes oder medici specialisti convenzionati qualora previsto verschrieben werden.

	FACHLEISTUNG KOLOSKOPIE
	2. <u>Merkt alle Koloskopieleistungen für externe Patienten vor, welche von privaten Strukturen mit Vertragsbindung erbracht werden.</u> 3. Nur die folgenden Koloskopietyologien, laut Landestarifverzeichnis der fachärztlichen ambulanten Leistungen (NTP), sind über die ELVZ vormerkbar: • Koloskopie mit flexiblem Endoskop (LTV Kodex 45.23) – • Koloskopie mit Biopsie (LTV Kodex 45.25) • Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (LTV Kodex 45.24) • Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (LTV Kodex 48.24) • Ileokoloskopie (LTV Kodex 45.23.1) • Ileokoloskopie mit Biopsie (LTV Kodex 45.25) 4. <u>Umbuchungsregeln:</u> Jene Slots für Folgezugänge der ELVZ, die innerhalb von 3 Tagen vor dem Termin nicht verwendet werden, werden automatisch für aufschiebbare Erstzugänge verfügbar. Dienst für Endoskopie: 1. Merkt maximal 40% des Standardangebotes an Koloskopien für ambulante Patienten vor 2. Merkt nur Leistungen vor, welche von der Abteilung/Dienst selber verschrieben wurden. Es handelt sich dabei, je nach Fall, um Erstzugänge, Folgezugänge und Leistungen ohne Unterscheidung der Typologie des Zuganges 3. Die Leistungen, die von der Abteilung/vom Dienst, laut Landestarifverzeichnis der fachärztlichen ambulanten Leistungen (NTP), vorgemerkt werden sind die folgende: • Koloskopie mit flexiblem Endoskop (LTV Kodex 45.23) • Koloskopie mit Biopsie (LTV Kodex 45.25) • Koloskopie mit Polypektomie/Mucosektomie (LTV Kodex 45.42) • Ileokoloskopie (LTV Kodex 45.23.1) • Ileokoloskopie mit Biopsie (LTV Kodex 45.25) • Ileokoloskopie mit Polypektomie/Mucosektomie (LTV Kodex 45.42) • Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (LTV Kodex 45.24) • Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (LTV Kodex 48.24) • Proktosigmoidoskopie mit Polypektomie/Mucosektomie (LTV Kodex 45.42) • Kolondilatation (LTV Kodex 46.85.1) • Sigmoidoskopie (mit flexiblem Endoskop) mit Dilatation des Darms (LTV Kodex 46.85.1)

	FACHLEISTUNG KOLOSKOPIE
	• Koloskopie mit Entfernung oder Abtragung von umschriebenen Läsionen oder Geweben mittels Laser (LTV Kodex 45.43.1) • Sigmoidoskopie (mit flexiblem Endoskop) mit Entfernung oder Abtragung von umschriebenen Läsionen oder Geweben mittels Laser (LTV Kodex 45.43.1) • Echoendoskopie des Kolons (LTV Kodex 45.29.5) • Echoendoskopie des Kolons mit Biopsie (LTV Kodex 45.26.1) • Kapselendoskopie (LTV Kodex 45.13.1) • Enteroskopie mit Ballon (LTV Kodex 45.13.2) • Enteroskopie mit Ballon und Biopsie (LTV Kodex 45.13.3) • Enteroskopie mit Ballon und Polypektomie (LTV Kodex 45.13.3) 4. <u>Umbuchungsregeln</u>: Jene Slots für Koloskopie Erstzugänge und Folgezugänge der Abteilung/des Dienstes, die innerhalb von 3 Tagen vor dem Termin nicht verwendet werden, werden automatisch für Koloskopie Erstzugänge der ELVZ verfügbar.
Dauer	• 40 Minuten für Koloskopie und Ileokoloskopie (laut LTV Kodex 45.23, 45.23.1, 45.25, 45.42, 46.85.1, 45.43.1, 45.29.5, 45.26.1, 45.13.1, 45.13.2, 45.13.3) • 30 Minuten für Sigmoidoskopie (laut LTV Kodex 45.24, 48.24)
Vormerkungs-software	CUPWEB (betriebliche Plattform)
Priorität der Verschreibung	• Für Koloskopie Erstzugänge sind folgende Prioritätsklassen anzugeben: dringend, prioritär/vorrangig, aufschiebbar, programmierbar • Falls die Verschreibung der Koloskopie Erstzugänge keine der oben genannten Prioritätsklassen aufweist, geht man davon aus, dass der verschreibende Arzt keine klinische Notwendigkeit sieht, die Leistung innerhalb eines bestimmten Zeitraumes zu erbringen. Daher betrachtet man diese Verschreibung mit Prioritätsklasse „P“ (programmiert). • Für die Koloskopie Folgezugänge und für die Koloskopien bei denen keine Unterscheidung zwischen Erstzugang und Folgezugang angegeben ist, ist keine Prioritätsklasse vorzusehen, aber es wird möglich sein einen Zeitraum einzugeben um welchen herum die Leistung erfolgen soll.

KODIFIZIERUNG DER KOLOSKOPIEN

KODEX NTP	BESCHREIBUNG LEISTUNG ntp
45.23	Colonscopia KOLOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP - Ausgenommen: transabdominelle Koloskopie oder durch künstlichem Stoma, Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24), Proktosigmoidoskopie mit starrem Endoskop (48.23) transabdominelle Koloskopie
45.23.1	Ileo-colonscopia KOLOSKOPIE - RETROGRADE ILEOSKOPIE
45.24	Sigmoidoscopia /Colonscopia sx (endoscopia flessibile) SIGMOIDOSKOPIE MIT FLEXIBLEM ENDOSKOP - Endoskopie des Kolon deszendens. Ausgenommen: Proktosigmoidoskopie mit steifem Endoskop (48.23)
45.25	Colonscopia + biopsia [ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES KOLONS - Biopsie aus anderen Darmabschnitten. Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Koloskopie mit Biopsie - Ausgenommen: Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
45.25	Ileo-colonscopia + biopsie [ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES KOLONS - Biopsie aus anderen Darmabschnitten. Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Koloskopie mit Biopsie - Ausgenommen: Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
48.24	Sigmoidoscopia /Colonscopia sx (endoscopia flessibile)+ biopsia [ENDOSKOPISCHE] BIOPSIE DES REKTUMS - Brushing oder Washing zur Gewebegewinnung. Proktosigmoidoskopie mit Biopsie
45.42	Colonscopia + polipectomia/mucosectomia ENDOSKOPISCHE POLYPEKTOMIE DES KOLONS - Endoskopische Polypektomie von einem oder mehreren Polypen - Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie

45.42	Ileo-colonscopia + polipectomia/mucosectomia ENDOSKOPISCHE POLYPEKTOMIE DES KOLONS - Endoskopische Polypektomie von einem oder mehreren Polypen - Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie
45.42	Sigmoidoscopia /Colonscopia sx (endoscopia flessibile) + polipectomia/mucosectomia ENDOSKOPISCHE POLYPEKTOMIE DES KOLONS - Endoskopische Polypektomie von einem oder mehreren Polypen - Ausgenommen: abdominell durchgeführte Polypektomie
46.85.1	Colonscopia + dilatazione KOLONDILATATION - Inbegriffen: Koloskopie mit flexiblem Endoskop (45.23); Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)
46.85.1	Sigmoidoscopia/Colon sx (endoscopia flessibile) + dilatazione KOLONDILATATION - Inbegriffen: Koloskopie mit flexiblem Endoskop (45.23); Sigmoidoskopie mit flexiblem Endoskop (45.24)
45.43.1	Colonscopia + laser-APC ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON EINER UMSCHRIEBENEN LÄSION ODER VON GEWEBE DES KOLONS, ENDOSKOPISCH-Mittels Laser- Ausgenommen: endoskopische Polypektomie des Kolons (45.42) -
45.43.1	Sigmoidoscopia/Colon sx (endoscopia flessibile) + laser-APC ENTFERNUNG ODER ABTRAGUNG VON EINER UMSCHRIEBENEN LÄSION ODER VON GEWEBE DES KOLONS, ENDOSKOPISCH-Mittels Laser- Ausgenommen: endoskopische Polypektomie des Kolons (45.42) -
45.29.5	ECOENDOSCOPIA (EUS) DEL COLON KOLON-ENDOSONOGRAPHIE - Nicht vereinbar mit 45.23, 45.24, 45.26.1
45.26.1	ECOENDOSCOPICA (EUS) DEL COLON + BIOPSIA (ENDOSONOGRAPHISCHE) TRANSMURALE BIOPSIEENTNAHME DES KOLONS – Inbegriffen: Kolon-Endosonographie (45.29.5) - Nicht vereinbar mit (endoskopische) Biopsie des Kolons (45.25).
45.13.1	VCE - VIDEOCAPSULA (ingeribile o patency) KAPSELENDOSKOPIE

45.13.2	ENTEROSCOPIA CON DOPPIO PALLONE (DBE) ENTEROSCOPIA MIT BALLON
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON DOPPIO PALLONE + BIOPSIA ENTEROSKOPIE MIT BALLON UND BIOPSIE - Einmalige Biopsie oder mehrfache Biopsien in Ösophagus, Magen oder Duodenum -Nicht vereinbar mit 45.13.2
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON DOPPIO PALLONE + POLIPECTOMIA ENTEROSKOPIE MIT BALLON UND BIOPSIE - Einmalige Biopsie oder mehrfache Biopsien in Ösophagus, Magen oder Duodenum -Nicht vereinbar mit 45.13.2