

Physiotherapeutinnen/-therapeuten

Informationsblatt, Stand: 01.01.2019

Allgemeine Definition

Physiotherapie umfasst ein umfangreiches Behandlungsangebot (z.B. Bewegungstherapie, Massagen), das bei entsprechender medizinischer Indikation als Alternative oder Ergänzung zu anderen Behandlungsmethoden (z.B. medikamentöser Therapie) angewendet werden kann.

Voraussetzung

Grundvoraussetzung dafür, dass eine Physiotherapeutin/ein Physiotherapeut mit der Behandlung beginnen kann, ist eine ärztliche Verordnung. Die **Verordnung** muss der Physiotherapeutin/dem Physiotherapeuten bei Behandlungsbeginn vorgelegt werden. Die Verordnung kann von einer Vertragsärztin/einem Vertragsarzt der WGKK oder einer Wahlärztin/einem Wahlarzt ausgestellt werden. Auf der Verordnung müssen **Art, Anzahl** und **Dauer** der durchzuführenden Behandlungen, die **Diagnose** und allfällige **Hausbesuche** angegeben sein.

Hausbesuche

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass Hausbesuche nur möglich sind, wenn diese **medizinisch indiziert** sind, also von Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt als **notwendig** erachtet werden und daher auf der Verordnung angegeben sind.

Behandlungsplan

In der ersten Stunde kann Ihre Physiotherapeutin/Ihr Physiotherapeut einen Behandlungsplan (siehe Seite 7) erstellen. In diesem Plan wird festgelegt, welche Behandlung und wie viele Einheiten Sie benötigen.

Die ärztliche **Verordnung** gemeinsam mit dem **Behandlungsplan** dient dem Medizinischen Dienst der WGKK als Entscheidungsgrundlage für eine entsprechende Bewilligung Ihrer Physiotherapie.

Behandlung bei **Vertrags-**physiotherapeutinnen/-therapeuten

Sie können die Behandlung bei Vertragsphysiotherapeutinnen/therapeuten in Anspruch nehmen (siehe Auflistung in diesem Informationsblatt). Diese sind Vertragspartnerinnen/partner der WGKK und können die durchgeführten Behandlungen direkt mit der Kasse abrechnen. Es entstehen Ihnen keine zusätzlichen Kosten. Wird die Behandlung von Vertragsphysiotherapeutinnen/therapeuten durchgeführt, ist **keine Bewilligung** durch die WGKK erforderlich.

Behandlung bei **Wahl-**physiotherapeutinnen/-therapeuten

Wahlphysiotherapeutinnen/- Therapeuten haben keinen Vertrag mit der WGKK.

Wird die Behandlung von Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten durchgeführt, muss die ärztliche Verordnung **vor der 2. Behandlung** dem Medizinischen Dienst der WGKK zur **Bewilligung** vorgelegt werden.

Sie müssen das Honorar für die Behandlungen zunächst selbst bezahlen und können dann um **Kostenerstattung** bei der WGKK ansuchen

Bewilligen - Wo?

Die Unterlage für das Bewilligungsansuchen kann wie folgt eingereicht werden (betrifft Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten):

Persönlich:

Medizinischer Dienst
WGKK-Zentrale, 1100 Wien,
Wienerbergstraße 15–19, Erdgeschoß

In jeder Bezirksstelle bzw. Kundencenter

Adressen unter www.wgkk.at oder im
WGKK-Ratgeber

Per Post:

Wiener Gebietskrankenkasse
Medizinischer Dienst
Wienerbergstraße 15–19
1100 Wien

Kostenerstattung – Erforderliche Unterlagen

- Folgende Unterlagen sind für eine Kostenerstattung erforderlich (betrifft Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten):
 - ⇒ die bewilligte **Verordnung**
 - ⇒ die saldierte (Vermerk über die erfolgte Bezahlung), detaillierte **Honorarnote mit folgenden Angaben:**
 - ⇒ Diagnose
 - ⇒ Art und Dauer der erbrachten Leistungen
 - ⇒ Genaue Angabe über die jeweilige zeitliche Inanspruchnahme der Behandlung (Behandlungsdaten)
 - ⇒ Rechnungsdatum
 - ⇒ Unterschrift und Stempel der Wahl-Physiotherapeutinnen/-therapeuten

Achtung!

Damit die WGKK Kostenerstattungen für Behandlungen bei Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten übernehmen kann, müssen diese einen Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung erbringen.

Die WGKK verfügt über eine Liste der bereits geprüften Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten. Falls die in Anspruch genommenen Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten noch nicht in der Liste der Wahlphysiotherapeutinnen/-therapeuten der WGKK aufgenommen sind, wird eine Prüfung von der WGKK veranlasst, sobald der Kostenerstattungsantrag in der WGKK eingelangt ist.

Bitte beachten Sie:

- Mit den Behandlungen sollte innerhalb von 4 Wochen, gerechnet vom Datum des Ausstellens der Verordnung begonnen werden.
- Die Behandlungen sollten innerhalb von 4 Wochen abgeschlossen sein.
- Halten Sie bitte die vereinbarten Behandlungstermine genau ein. Für versäumte Termine übernimmt die WGKK keine Kosten.
- Jeder Behandlungstermin ist auf der Verordnung mit ihrer Unterschrift und dem jeweiligen Datum zu bestätigen.

Kostenerstattung gemäß § 27 der Satzung für physiotherapeutische Krankenbehandlung durch freiberufliche Physiotherapeutinnen /-therapeuten:

- Hausbesuch € 20,04
- Physiotherapie 30 Minuten € 14,86
- Physiotherapie 45 Minuten € 22,28
- Physiotherapie (Neurophysiologische Bewegungsübungen) 60 Minuten (verrechenbar nur mit Zustimmung der Kasse) € 29,72
- Physiotherapie-Gruppe (max. 5 Personen) mind. 30 Minuten € 4,22
- Komplexe Entstauungstherapie (Lymphdrainage) 30 Minuten € 14,86
- Komplexe Entstauungstherapie (Lymphdrainage) 45 Minuten € 22,28
- Komplexe Entstauungstherapie (Lymphdrainage) 60 Minuten € 29,72
- Massage 15 Minuten € 4,42
- Hausbesuch im Pensionistenheim € 3,20
- Hippotherapie € 29,72 (verrechenbar nur mit Zustimmung der Kasse)

Weitere Informationen zu Physiotherapeutinnen/-therapeuten:

- **Vertrags-Physiotherapeutinnen/-therapeuten:**
Tel.: +43 1 601 22-2347
- **Kostenerstattung:**
Tel.: +43 1 601 22-2730
- **Website:** www.wgkk.at/physiotherapie

Kundenbetreuungszeiten:

der Zentrale und der Kundencenter:
Montag–Freitag 07.00–14.30 Uhr

Vertrags-Physiotherapeutinnen/-therapeuten der Wiener Gebietskrankenkasse

● 1. Bezirk:

HAUSER Mag.^a Anna-Maria
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 664 463 35 70

● 2. Bezirk:

BERGLER-WAGNER Monika
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 212 15 62
+43 699 115 599 44

DOBESBERGER Silvia
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 124 319 26

PUNTIGAM Angelika
Meiereistr. 7/ Ernst-Happel-Stadion Sektor D
Tel.: +43 680 301 73 63

REICHMANN Veronika
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 650 726 14 53

RÖß Severin
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 660 299 67 06

● 3. Bezirk:

HANDEL-MAZZETTI Isabella
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 650 250 25 11

KOMOSNY Andrea
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 194 324 15

PÖSCHMANN Mag.^a Barbara,
Geusaugasse 43/7
Tel.: +43 1 714 48 07

PRIEMER Brigitte
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 913 41 87
+43 699 107 548 83

ZEHETNER Susanne
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 650 343 45 43

● 4. Bezirk:

CORAZZA Johanna
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 505 33 62

SCHABER Elisabeth,
Graf-Starhemberg-Gasse 29/19
Tel.: +43 1 505 93 74

● 5. Bezirk:

BIELECKI Mag.^a Julita,
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 920 46 50
+43 699 192 046 53

RIMPFL Johannes
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 133 861 37

SOMBERG Barbara
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 170 672 33

STEINBAUER-HARTNER Petra,
(keine Praxis nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 100 312 70

● 6. Bezirk:

PIRHOFER Alicja
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 664 143 52 38

● 7. Bezirk:

STEINDL Susanne, Mariahilfer Straße 64/9
Tel.: +43 680 301 07 68

● 8. Bezirk:

KÄFERLE Jana, Albertgasse 50/1
(nur für Kinder u. Jugendliche)
Tel.: +43 676 454 65 32

SEPT Eugen (keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 676 949 13 37

SCHEIFINGER-JAUFER Bettina (Hausbesuche,
in der Praxis nur Skoliosebehandlung)
Tel.: +43 1 405 93 86

● 9. Bezirk:

BAWITSCH Susanne, Fuchsthallergasse 2/1
Tel.: +43 1 946 21 50
+43 699 194 621 53

GARTNER-STRÜBLI Geertje
(nur für Kinder u. Jugendliche)
Tel.: +43 699 107 217 52

KARNER Maria Anna
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 310 92 31

● **10. Bezirk:**

KUSELBAUER Petra

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 664 737 198 62

REITHOFER Mattias

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 680 146 35 64

SOCHOR Sabine,

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 664 735 741 71

SPIEGEL Renate, Puchsbaumplatz 15/1

Tel.: +43 650 263 72 43

● **11. Bezirk:**

GMEINER Dr.ⁱⁿ Anna

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 712 10 08

+43 676 347 10 53

SKWIRA Monika, (keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 650 969 72 06

ZIELINSKI Katharina, Kimmerlgasse 21/5/2

Tel.: +43 1 767 84 08

+43 699 110 41 956

+43 676 611 80 45

● **12. Bezirk:**

BICER Gabriele

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 699 195 410 28

OFFTERDINGER Birgit,

Franz-Emerich-Gasse 4/29

(nur für Kinder und Jugendliche)

Tel.: +43 699 140 852 43

PASAHOL Arnold

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 676 907 16 33

● **13. Bezirk:**

LUGMAYR Mag.^a Dr.ⁱⁿ Barbara,

Speisinger Straße 4

(nur für Kinder und Jugendliche)

Tel.: +43 664 226 79 96

TOMEK Christina

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 876 42 19

+43 699 108 630 56

SCHUSCHNIG Christine

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 804 89 14

ZINNER-PERNEG Karin, Auhofstr. 157/1

Tel.: +43 664 214 26 38

● **14. Bezirk:**

BAYER Heike, (keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 650 558 24 47

BRKIC Radojko

(nur Hausbesuche)

Tel.: +43 699 108 607 51

GRZADZIEL Agnieszka, Überreiterweg 4

Tel.: +43 1 914 40 46

+43 680 245 05 28

HOFSTÄTTER Hildegard,

Kienmayergasse 48/12

Tel.: +43 1 485 19 92

+43 664 262 71 25

LEIDINGER Christa,

Goldschlagstraße 193/1/1a

Tel.: +43 1 988 982 49

MARCINKOWSKI Artur

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 923 81 23

+43 699 192 381 22

ROTT Ingrid, (keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 419 78 38

+43 699 108 771 11

SCHEIBER-SCHROLL Franziska

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 895 92 83

SCHLEGL Constance

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 699 132 012 71

STÜTZ Maria

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 1 979 31 60

+43 699 817 854 33

TRUMPP Ursula

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 676 511 41 38

● **15. Bezirk:**

HAID Ulrike, Märzstraße 99/Top 15

Tel.: +43 1 983 93 60

+43 664 105 47 99

SEYSER Daniel, Märzstraße 99/13

Tel.: +43 699 190 597 76

● **16. Bezirk:**

FELDERER Paula, Habergasse 40/1A

(nur für Kinder und Jugendliche)

Tel.: +43 676 309 91 92

JAKSCH Mag.^a Daniela

(keine Praxis, nur Hausbesuche)

Tel.: +43 699 101 566 50

KÖNIG Adelheid,
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 492 26 48

KOCSI Olga, Haberlgasse 40/1A
(nur für Kinder und Jugendliche)
Tel.: +43 664 213 87 17

● **17. Bezirk:**

HOLZINGER Andrea
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 660 451 68 96

KRIZEK Susanna,
Urbangasse 21/1/1
Tel.: +43 1 485 96 00
+43 676 624 16 20

LEUTNER Gundula,
Dr. Josef-Resch-Platz 15A/Top 12
(nur für Kinder und Jugendliche)
Tel.: +43 650 435 71 47

TSCHÖP Renate
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 480 37 97

● **18. Bezirk:**

HAIDER Ursula
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 650 62 009 88

TSCHANUN Karin
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 111 177 00
+43 1 478 07 87

WENINGER Christa,
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 470 58 26

● **19. Bezirk:**

BEER Andrea Mag.^a
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 104 188 76

STUBENBERG Marie-Theres,
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 664 920 06 23

● **20. Bezirk:**

ENZELSBERGER-BERNER Ruth
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 650 423 44 42

MANSOURI Mehrandokht,
Pappenheimgasse 1/1/1
Tel.: +43 1 260 52 21
+43 699 111 699 29

STEINPICHLER Marcus, Streffleurgasse 4/2
Tel.: +43 699 194 203 67

UNFRIED Iris (keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 680 225 28 63

● **21. Bezirk:**

BROZEK Mag. Mariusz,
Waltenberggasse 22/2
Tel.: +43 1 290 88 04
+43 664 135 31 89

BRUSS Katrin, Pastorstraße 20/2/49
Tel.: +43 1 257 16 34
+43 664 338 79 38

KOKES Sabine, Ernst-Vasovec-Gasse 14/1.05
(nur für Kinder u. Jugendliche)
Tel.: +43 699 121 149 03

STRAKER Ingrid, Jedlersdorferstraße 294/1/R2
Tel.: +43 699 813 359 79

ZUTZ Monika
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 676 614 06 20

● **22. Bezirk:**

GEISLER Christiane,
Esslinger Hauptstraße 89/1/2
Tel.: +43 1 202 76 82

JAGYUGYA Mikulas
Mühlgrundgasse 3/1/5
(nur für Kinder und Jugendliche)
Tel.: +43 699 114 726 55

PAZDERKA Sonja,
Schlachthammerstraße 74/3
Tel.: +43 1 774 96 46

STANGL Eva
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 282 58 90

● **23. Bezirk:**

BAUER Andrea
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 865 77 68

FLIEDER Herbert
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 869 09 21
+43 699 116 875 48

GADINGER Erna, MSc
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 676 628 98 44

GENSER Margot
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 676 711 50 20

HOLLAUF Gudrun
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 676 575 65 51

JANDA Eva (
keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 1 662 35 67

PLEWA Mag.^a Maria
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 116 755 90

STRICH Claudia
(keine Praxis, nur Hausbesuche)
Tel.: +43 699 115 233 96

Formular zurücksetzen

Wiener **WGKK**
Gebietskrankenkasse

Franz-Jonas-Platz 11 · Wien 21 · Tel.: +43 1 601 22-8000 · Fax: -87740 · www.wgkk.at · E-Mail: kc21@wgkk.at
Kundenbetreuungszeiten: Mo bis Fr von 07.00 Uhr bis 14.30 Uhr · DVR: 0023957 · UID-Nr.: ATU 16250401

Personendaten leeren

BEHANDLUNGSPLAN FÜR PHYSIOTHERAPIE

Patient(In):	Versicherter:
VSNR:	VSNR:
Titel/Zuname:	Titel/Zuname:
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Zuweisender Arzt:	Hauptdiagnose/ Nebendiagnose(n)

Anamnese leeren

ANAMNESE

<input type="checkbox"/> Unfall/Operation Datum: _____	<input type="checkbox"/> neurologische Erkrankungen		
Schmerzen seit	<input type="checkbox"/> maximal 6 Wochen	<input type="checkbox"/> 6-12 Wochen	<input type="checkbox"/> länger als 12 Wochen
Schmerzauslösende Situation	<input type="checkbox"/> bei/nach längerer Bewegung/Belastung	<input type="checkbox"/> bei Bewegungs-/ Belastungsbeginn	<input type="checkbox"/> in Ruhe
Schmerzintensität (NRS 1-10)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>		
beeinträchtigte Alltagsaktivität (lt. Patient/in)			

Behandlungsziele leeren

BEHANDLUNGSZIELE

Schmerzreduktion	<input type="checkbox"/> HWS <input type="checkbox"/> BWS <input type="checkbox"/> LWS	<input type="checkbox"/> Schulter <input type="checkbox"/> Ellbogen <input type="checkbox"/> Hand	<input type="checkbox"/> Hüfte <input type="checkbox"/> Knie <input type="checkbox"/> Sprunggelenk	<input type="checkbox"/> Sonstige Region
Bewegungsumfang	<input type="checkbox"/> HWS <input type="checkbox"/> BWS <input type="checkbox"/> LWS	<input type="checkbox"/> Schulter <input type="checkbox"/> Ellbogen <input type="checkbox"/> Hand	<input type="checkbox"/> Hüfte <input type="checkbox"/> Knie <input type="checkbox"/> Sprunggelenk	<input type="checkbox"/> Sonstige Region
Tonus	<input type="checkbox"/> muskulärer Hartspann		<input type="checkbox"/> Spastizität, Rigor, Dystonie	
Motorik: Kraft, Koordination	<input type="checkbox"/> Obere Extremität	<input type="checkbox"/> Untere Extremität	<input type="checkbox"/> Rumpf	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Sensorik	<input type="checkbox"/> somatisch	<input type="checkbox"/> vestibulär, visuell	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Perzeption	<input type="checkbox"/> Störung räumlicher Leistungen	<input type="checkbox"/> Neglect	<input type="checkbox"/> Apraxie	
Ausdauer	<input type="checkbox"/> muskulär	<input type="checkbox"/> kardiovaskulär	<input type="checkbox"/> respiratorisch	
ADL: Lokomotion Manipulation	<input type="checkbox"/> Lagewechsel <input type="checkbox"/> Transfer <input type="checkbox"/> Aufstehen - Hinsetzen	<input type="checkbox"/> Stehen <input type="checkbox"/> Gehen <input type="checkbox"/> Stiegensteigen	<input type="checkbox"/> Transportmittel <input type="checkbox"/> Objekte heben, tragen, handhaben	
Sonstiges				

Therapieform leeren

VORGESEHENE THERAPIEFORM

	Anzahl Behandlungen	Therapiefrequenz (pro Woche)		Anzahl Behandlungen	Therapiefrequenz (pro Woche)
Physiotherapie 30 Minuten			Physiotherapie Hausbesuch		
Physiotherapie 45 Minuten			Physiotherapie Massage		
Physiotherapie 60 Minuten			Physiotherapie Gruppe		
KPE Physiotherapie 45 Minuten					
KPE Physiotherapie 60 Minuten					

*Komplexe Physikalische Entstauungstherapie inkl. manuelle Lymphdrainage

12/214.09.10.2017

Bewilligungsvermerk des Krankenversicherungsträgers

Name/Adresse der Physiotherapeutin/des Physiotherapeuten

20.07.2017 _____

Datum Unterschrift/Stampiglie

