





## "Wie/Was/Warum"

# "Automatisierte Diagnoseerfassung & Datenübermittlung bzw. AMBCO"

## Rechtliche Rahmenbedingungen und Problemstellungen

Dr. Alexander Moussa Dienstag, 25.11.2025







## Ausgangslage – Vereinbarungsumsetzungsgesetz 2023

- → Änderung des DokuGesetzes
  - Einheitliche, verpflichtende Leistungs- und Diagnosecodierung für alle ambulanten Leistungserbringer ab 1. Jänner 2025
    - Verschiebung der Frist auf 1. Jänner 2026
  - Nutzung des ICD-10-Klassifikationssystem in der vom Gesundheitsministerium herausgegeben Fassung
  - Als Grundlage für die Leistungsdokumentation ist ein praxisorientierter, leicht administrierbarer Leistungskatalog anzuwenden
  - Übertragung im Wege der Abrechnung (Kassenärztinnen und –ärzte) oder im Wege einer vom Dachverband zur Verfügung gestellten Schnittstelle (Wahlärztinnen und – ärzte)







# Ärztliche Dokumentationspflicht (§ 51 Ärztegesetz 1998)

- Abs. I Allgemeine Berufspflicht:
   Ärztinnen und Ärzte müssen Aufzeichnungen über "jede zur Beratung oder Behandlung übernommene Person" führen
- Abs. 1a Diagnosecodierung
  - Verpflichtende Verwendung der Klassifikation nach dem DokuGesetz <u>aber</u>
  - Keine Regelung über die Übertragung der Daten







# Bundesgesetz über die Dokumentation im Gesundheitswesen (DokuG 1996 idF Novelle 2026; 64/ME XXVIII. GP)

- Einheitliche codierte Dokumentation inklusive Regelung über die Übermittlung von Diagnosen und Leistungen im intra- und extramuralen Bereich
- §6 DokuG
  - Ab 1. Jänner 2026 verpflichtende Übermittlung der codierten Diagnosen- und Leistungsdokumentation mit
  - vom Gesundheitsminister verordneter Klassifikation







## §6a DokuG – Regelung der Übermittlung

- Vertragsärzt:innen
  - Übermittlung im Rahmen der Honorarabrechnung an die jeweiligen Sozialversicherungsträger
- Wahlärzt:innen
  - direkte Übermittlung an den Dachverband über e-Wahlpartner-Schnittstelle;
  - Ausnahmeregelung analog Anbindung e-Card-Infrastruktur (<300 Patienten);</li>
  - Leistungsdokumentation: frei wählbare SV-Honorarordnung (ÖGK, SVS, BVAEB)
- Gilt immer nur für sozialversicherungsrechtlich erstattungsfähige Leistungen







# Gesundheitsdokumentationsverordnung (GD-VO idF Novelle 2026; 64/ME XXVIII. GP)

- technische und organisatorische Umsetzung der Datenübermittlung
- Festlegung der Fristverschiebung von 1.1.2025 auf 1.1.2026
- Festlegung auf ICD-10 in der Version des Ministeriums
  - Möglichkeit zur Verwendung von SNOMED CT im lokalen Dokumentationssystem
    (§6 Abs. 2 tritt mit 1.1.2026 in Kraft)
- Verweis auf Handbuch zur medizinischen Dokumentation im niedergelassenen Bereich







## "Datenaustausch mit Vertragspartnern" (DVP)

Organisationsbeschreibung des Dachverbands zur EDV-Abrechnung

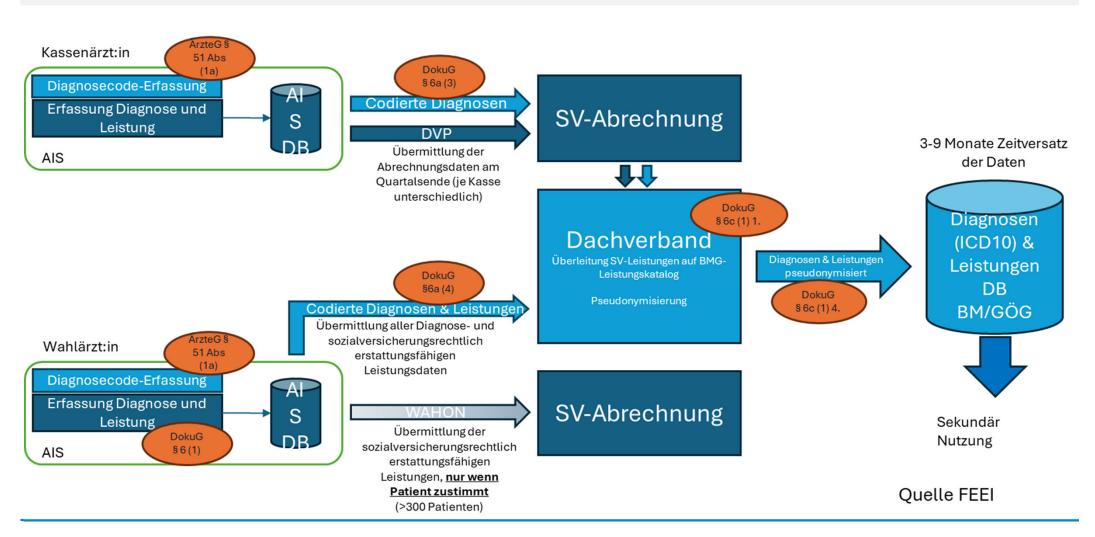
- DVP Version 3.8 (gültig ab 01.01.2026)
  - Anpassung der Datenfelder für ICD-10-Codes, Definition von Hauptbzw. Zusatzdiagnosen etc.







## Übertragungswege laut Gesetz









## Fazit aus Sicht der gesetzlichen Vorgaben

- Dokumentation (lokal) vs. Übermittlung (an die SV)
- Diagnosedokumentation in ICD-10 ist Berufspflicht (ÄrzteG)
- Übermittlungspflicht im DokuG und GD-VO (ohne Strafdrohung)







### Positive Aspekte aus standespolitischer Sicht:

- Verschiebung der Umsetzungsfrist um ein Jahr ursprünglicher Umsetzungszeitpunkt war 01.01.2025
- Einführung der Zumutbarkeitsgrenze analog zur e-card Verpflichtung für Wahlärzt:innen (im Rahmen der Begutachtung DokuGesetz und GD-VO Anfang November 2025)
- Entwicklung des e-Health Codierservice durch die ELGA GmbH
  - standardisierte und qualitätsgesicherte Übersetzung der medizinischen Termini







## Kritik an AMBCO aus Sicht der Standesvertretung I

- Weiterhin fehlende Trennung zwischen Leistungsabrechnung und Diagnosedaten
  - Verzögerungen bei der Datenübermittlung
- Keine patientenzentrierte Dokumentation
- ICD-10-Terminologie dient ausschließlich statistischen Zwecken und bietet keinen praktischen Mehrwert.
  - SNOMED CT bildet die medizinische Sprache differenzierter und praxisnäher ab.
- Problematische Regelungen für Wahlärztinnen und Wahlärzte
  - Trotz der Erleichterung der Verwendung eines bekannten Honorarkatalogs gibt es noch viele Wahlärztinnen und Wahlärzte, die keine Verträge mit bundesweiten Trägern haben.







## Kritik an AMBCO aus Sicht der Standesvertretung II

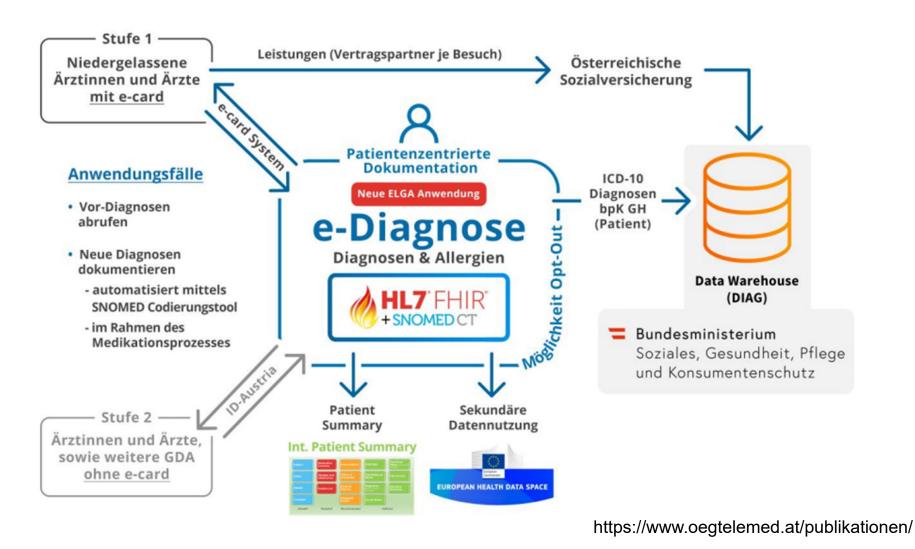
- Die Finanzierung im niedergelassenen Bereich ist nicht vorgesehen obwohl laut Art. 31 Abs. 4 Z 1 der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG entsprechende Mittel verfügbar wären.
- Nutzen und Mehrwert liegt ausschließlich beim Bundesministerium und der Sozialversicherung.
- Die Regelungen zur Datenübermittlung an Patientinnen und Patienten sind kritisch zu bewerten:
   Ein Widerspruch gegen die Weitergabe ist derzeit nicht möglich.
- Im Mai 2024 hat die BKNÄ den Entscheidungsträgern proaktiv das Positionspapier der ÖGTelemed zur neuen ELGA-Anwendung "e-Diagnose" übermittelt.







## Konzept ÖGTelemed "e-Diagnose"









## Initiativen der Bundeskurie niedergelassene Ärzte I

#### Juli 2023

 Schreiben an BM für Gesundheit und BM f. Finanzen betreffend Codierung und Aufnahme der Gespräche

#### Mai 2024

 Beschluss in der BKNÄ-Sitzung Positionspapier der ÖGTelemed als Vorschlag an die Entscheidungsträger

#### Juni 2024

Schreiben an mehrere Stakeholder (Ministerium, SV, ELGA, SV-Träger, Wirtschaft, Forschung)
 Übermittlung des Positionspapiers der ÖGTelemed e-Diagnose

#### September 2024

Schreiben an SC Dr. Reich Codierung – Kritik AMBCO

#### Oktober 2024

- Schreiben an SC Dr. Reich Codierung
- Rundschreiben 63/2024 Diagnose und Leistungsdokumentation im ambulanten Bereich







## Initiativen der Bundeskurie niedergelassene Ärzte II

#### 26. November 2024

Termin mit Frau SC Dr. Reich zur Verschiebung der Frist

#### Dezember 2024

- Schreiben an UBIT und FEEI Nutzung von SNOMED CT für qualitätsvolle automatisierte Diagnoseerfassung
- Stellungnahme DokuGesetz (Verlängerung der Frist auf 01.01.2026)
- ÖÄK RS 220/2024 Kundmachung DokuGesetz und Gesundheitsdokumentationsverordnung

#### 25. Jänner 2025

ÖÄZ Artikel Digitale Ärztliche Diagnose

#### 30. April 2025

 Termin mit Frau SC Dr. Reich – Präsentation einer praktikableren Lösung mit Änderung von einer Gesetzespassage







## Initiativen der Bundeskurie niedergelassene Ärzte III

#### 10. Mai 2025

ÖÄZ Artikel Alltagssprache strukturieren

#### Juli 2025

- Schreiben an UBIT und FEEI Ambulante Diagnoseerfassung (AMBCO)
- Abraten vor einer Umsetzung der AMBCO
- Schreiben an Bundesministerin Ambulante Diagnoseerfassung (AMBCO)
- Klare Trennung Abrechnung und Diagnosecodierung
- Ersuchen um Gesprächsaufnahme

#### September 2025

 Schreiben an SC Dr. Reich - Klärungsbedarf zur verpflichtenden ambulanten Diagnosecodierung ab 1. Januar 2026







## Initiativen der Bundeskurie niedergelassene Ärzte IV

#### Oktober 2025

- Termin mit Frau SC Dr. Reich
- Schreiben an Bundesministerin und Staatssekretärin Stellungnahme zum Gespräch mit Reich
- Schreiben an Bundesministerin und Staatssekretärin Finanzmittel zur 15a Vereinbarung
- Rundschreiben 61/2025 Information zur ambulanten Leistungs- und Diagnosecodierung per 01.01.2026
- Rundschreiben 64/2025 Ergänzende Information zur ambulanten Leistungs- und Diagnosecodierung per 01.01.2026

#### BKNÄ- Sitzung 22.10.2025

 Beschluss Beauftragung RA Stanonik zur Datenschutzfolgeabschätzung für Ärzt:innen