

4913 /J

24. März 2010

**Anfrage****der Abgeordneten Mag. Johann Maier****und GenossInnen****an den Bundesminister für Gesundheit****betreffend „Komplementärmedizin – nicht zulässige Methoden in Österreich?“**

Leistungen, die erwiesenermaßen wirkungslos sind oder Patienten gefährden, dürfen von Vertragsärztinnen nicht erbracht werden. Gebietskrankenkassen haben daher in der Vergangenheit ihre Vertragsärztinnen über diesbezügliche Leistungen informiert, die weder erbracht noch verrechnet werden dürfen.

Im niedergelassenen Bereich können Ärzte komplementärmedizinische Methoden im Rahmen der Therapiefreiheit anwenden. Komplementärmedizinische Methoden, insbesondere die angeführten Methoden, werden nicht nur von Ärzten und anderen Gesundheitsberufen, sondern vor allem auch von 15.000 Energetikern angeboten.

Bereits 2001 wurden durch GKK OÖ die Vertragsärzte in einem Rundschreiben hingewiesen, welche Leistungen erwiesenermaßen wirkungslos sind oder PatientInnen gefährden Angeboten werden. Als solche werden u.a. folgende bezeichnet:

- Aromatherapie
- Aura - Heilung
- Bachblütentherapie
- Baunscheitieren
- Biologische Terrain-Analyse
- Bioresonanztherapie
- Colonhydrotherapie
- Edelsteinmedizin
- Eigenurintherapie
- Haaranalyse
- Honigtherapie
- Irisdiagnostik
- Klangmassage
- Magische Heilmethoden
- Magnettherapie (außer der Magnetfeldtherapie)
- Pendeln
- Rei - Ki
- Schamanismus
- Wünschelrute
- Zelltherapie
- Engelsessenzen
- Kirlianfotografie
- Aura Soma
- Raindrop Energetic

Anzumerken ist dazu auch, dass zur Bioresonanztherapie bereits 2001 eine rechtskräftige Gerichtsentscheidung des Landesgerichts Innsbruck vom 12.7.1994, zur GZ 42 Cgs 65/93p existierte. Weiters würde in der Österreichischen Ärztezeitung vom 10. Juni 1995 (S 22 ff) zu dieser Thematik auf eine Studie der Schweizerischen Gesellschaft für Allergologie und Immunologie (SGAI) verwiesen, in der die Bioresonanztherapie als wirkungslos beurteilt wurde.

**In der Beantwortung (3001 AB/XXI.GP) einer Parlamentarischen Anfrage (2972 J/XXI. GP) von Mag. Maier und Genossen durch den Bundesminister für soziale Sicherheit und Generationen vom 21.12.2001 wurde u.a. folgendes festgestellt:**

*„Der Oberste Sanitätsrat ist in seinen bisherigen Sitzungen zu den Themen*

- Bachblütentherapie,*
- Bioresonanztherapie,*
- Magnetfeldtherapie und*
- Zelltherapie*

*zu der Erkenntnis gelangt, dass diese nicht als medizinisch wissenschaftliche Methoden eingestuft werden können. Mit den Übrigen in der Einleitung der Anfrage angeführten Therapien hat sich der Oberste Sanitätsrat bislang nicht auseinander gesetzt.“*

**Der damals zuständige Bundesminister hat sich zu der Vorgehensweise der OÖGKK in dieser Frage weiters wie folgt geäußert:**

*„Einleitend ist außer Streit zu stellen, dass nach den berufsrechtlichen Grundlagen für Ärzte im Ärztegesetz 1998 dem Arzt auf dem Boden der ärztlichen Wissenschaft und Erfahrung selbstverständlich auch die Anwendung von Methoden der Alternativ - und Komplementärmedizin zusteht und diese Befugnis nicht beschränkt werden darf.*

*Für die Initiative der Oberösterreichischen Gebietskrankenkasse, die sich hingegen von ihrer Zielsetzung her nur auf „Leistungen, die erwiesenermaßen wirkungslos sind oder Patienten gefährden“, beziehen soll, sprechen folgende Umstände:*

- Nach den gesetzlichen Bestimmungen (§ 133 Abs. 2 ASVG u.a.) muss die Krankenbehandlung ausreichend und zweckmäßig sein, sie darf jedoch das Maß des Notwendigen nicht überschreiten. Nach dem derzeitigen Wissensstand unwirksame Behandlungen kommen daher als Leistungen der Krankenversicherung - auch dann, wenn sie ungefährlich sein sollten - nicht in Betracht.*

- *Es liegt im Interesse der Sozialversicherung und ihrer Versicherten, dass die Vertragspartner der Sozialversicherungsträger eine Krankenbehandlung gewährleisten, die dem aktuellen Stand der medizinischen Wissenschaft entspricht, und dass sie so eine hohe Qualität der Leistungen der Krankenversicherung sicherstellen.*
- *Ärzte, die erwiesenermaßen wirkungslose Methoden anwenden, werden wohl nicht auf deren Wirkungslosigkeit oder gar Gefährlichkeit hinweisen und so den Anschein erwecken, dass diese Methoden als Krankenbehandlung erfolgreich sein könnten. Dieser Anschein verletzt die Interessen der Versicherten und insofern auch die der Krankenversicherung, als dadurch der Eindruck entsteht, diese würde nicht für eine ausreichende Krankenbehandlung sorgen.*

*Es erscheint daher grundsätzlich richtig, dass die Oberösterreichische Gebietskrankenkasse von ihren Vertragspartnern generell die Unterlassung von unseriösen Behandlungen fordert“.*

Die unterzeichneten Abgeordneten richten an den Bundesminister für Gesundheit nachstehende

**Anfrage:**

1. Welche Haltung nimmt das Ressort zur geschilderten Vorgangsweise (Rundschreiben) von Gebietskrankenkassen und/oder Ärztekammer gegenüber Vertragsärzten ein?
2. Wie steht das Ressort generell zu Regelungen, mit denen Krankenkassen und/oder Ärztekammern dem einzelnen Arzt bestimmte Behandlungsmethoden ausdrücklich verbieten?
3. Teilt das Ressort die Position der österreichischen Gebietskrankenkassen „erwiesenermaßen wirkungslose oder PatientInnen gefährdende Leistungen“ zu verbieten? Wenn nein, weshalb nicht?
4. Welche konkreten Leistungen sind aktuell von den einzelnen Gebietskrankenkassen als „erwiesenermaßen wirkungslos oder die PatientInnen gefährdend“ verboten worden (Ersuche um Aufschlüsselung)?

5. Gibt aus Sicht des Ressorts über diese Regelungen der Gebietskrankenkassen hinaus noch weitere Leistungen, die „erwiesenermaßen wirkungslos oder PatientInnen gefährdend“ sind?  
Wenn ja, welche?
6. Welche konkrete Haltung nimmt aktuell der Oberste Sanitätsrat zu den bislang durch Gebietskrankenkassen und/oder Ärztekammer verbotenen Leistungen ein?  
Welche werden als nicht medizinisch wissenschaftliche Methoden eingestuft?
7. In welcher Form haben die Gebietskrankenkassen die Öffentlichkeit über „wirkungslose oder PatientInnen gefährdende Leistungen“ informiert?  
In welcher Form werden sie dies in Zukunft tun?
8. Welche Studien hat das Ressort bislang in Auftrag gegeben, um derartige Leistungen auf ihre Wirkung hinsichtlich möglicher Risiken für PatientInnen zu überprüfen?
9. Wie viele komplementär medizinische Methoden sind dem Ressort bekannt?
10. Welche berufsrechtlichen Maßnahmen oder sonstige Maßnahmen können gegenüber Vertragsärzten ergriffen werden, die sich nicht an derartige Verbote halten?
11. Welche Kontrollmaßnahmen werden durch Ihr Ressort bzw. durch die Krankenkassen auf Einhaltung derartiger Verbotsregelungen in Österreich vorgenommen?
12. Dürfen „Nichtärzte“ also andere Gesundheitsberufe diese – für Vertragsärzte verbotenen – Leistungen in Österreich erbringen?  
Wenn ja, unter welchen Voraussetzungen?
13. Welche gesetzlichen Regelungen müssen dabei eingehalten werden?  
Welche Ausbildung müssen solche Personen besitzen?

14. Welche grundsätzlichen oberstgerichtlichen Entscheidungen zur Anwendung von komplementärmedizinischen Methoden sind dem Ressort bekannt?

Dr. Hoff  
P. Baur  
K. H. H. H.  
H. H. H. H.