

**ANTRAG**  
AUF GEWÄHRUNG VON VORSCHUSSZAHLUNGEN ZUR ABFEDERUNG DER  
FINANZIELLEN AUSWIRKUNGEN DER COVID-19-PANDEMIE  
**VERTRAGS-KIEFERORTHOPÄD\_INNEN - OBERÖSTERREICH UND KÄRNTEN**

Antragstellerin/Antragsteller:

---

Vertragspartnernummer:

---

Telefonnummer und Mailadresse

---

Hiermit beantrage ich die Auszahlung von coronabedingten außerordentlichen Vorschusszahlungen unter nachstehenden Bedingungen:

1. Bestehende vertraglich vereinbarte Akontierungsregelungen laufen weiter.
2. Die Vorschusszahlungen werden für die Dauer der Pandemie gewährt, vorerst jedoch längstens bis 30.06.2020 (Leistungszeitraum). Als Zeitpunkt für die Anweisung der Vorschusszahlung wird der übliche Honorarauszahlungszeitpunkt herangezogen.
3. In jenen Fällen, in welchen sich die Restzahlung infolge der Pandemie reduziert, wird diese auf 80 % des Honorars im entsprechenden Vorjahresmonat aufgestockt.
4. Die Rückzahlung von Überzahlungen (Differenz zwischen vorläufiger Zahlung und Abrechnungssumme) erfolgt ab 01.01.2021 in 24 gleich hohen Monatsraten. Auf Wunsch kann auch ein kürzerer Zeitraum für die Rückzahlung vereinbart werden. Bei Ausscheiden aus dem Vertragsverhältnis wird der ausständige Betrag sofort fällig.
5. Bei Kieferorthopäden, die neu unter Vertrag genommen sind und keine Vorjahresdaten vorliegen, wird als Grundlage für die 80 % Vorschusszahlung das durchschnittliche Honorar der Vertragskieferorthopäden im Bundesland im entsprechenden Vorjahresmonat herangezogen.

Ich verpflichte mich gleichzeitig mit dieser Antragstellung, dass allfällige Überzahlungen beginnend ab 1.1.2021 bis Dezember 2022 im Zuge der Honorarabrechnung bzw. allfälliger Akontozahlungen in Abzug gebracht werden. Für den Fall, dass eine Akontozahlung bzw. das Honorar im Auszahlungszeitraum bis Dezember 2022 niedriger ist als der entsprechende Abzug, verpflichte ich mich, den Differenzbetrag an die Österreichische Gesundheitskasse zu überweisen. Dies gilt auch für den Fall, dass keine Abrechnung vorgelegt wird.

---

Unterschrift Vertragspartner

Bitte übermitteln Sie den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an die

Österreichische Gesundheitskasse

XXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXX

Alternativ kann der Antrag auch an XXXXXXXXXX gefaxt bzw. als Beilage an [xxxxx.xxxxxx@oegk.at](mailto:xxxxx.xxxxxx@oegk.at) gemailt werden.