

(Seite 3)

Lernbeispiel

Ihre Kundin Sieglinde Sauer erhält von ihrem behandelnden Arzt die Heilmittelverordnung:

Gebühr pflicht	Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK	<h3 style="margin: 0;">Heilmittelverordnung 13</h3> <div style="margin-top: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Podologische Therapie <input type="checkbox"/> Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Ernährungstherapie </div>								
Gebühr frei	Name, Vorname des Versicherten Sauter, Sieglinde									
Unfall	Wassersteige 20 geb. am 98765 Unterfelden 15.01.1951									
BVG	Kostenträgerkennung 8017779									
	Versicherten-Nr. H771222111									
	Status 5000 1									
	Betriebsstätten-Nr. 619200911									
	Arzt-Nr. 883661791									
	Datum 22.01.									
Behandlungsrelevante Diagnose(n) ICD-10 - Code <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%; border: 1px solid black; padding: 5px;">G82.1</div> <div style="width: 80%; border: 1px solid black; padding: 5px;">Spastische Paraparese</div> </div>										
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> Diagnose- gruppe </div> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ZN</div> <div style="width: 30%;"> Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> a a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> patientenindividuelle Laborsymptomatik <input type="checkbox"/> </div> </div>										
Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%; border-bottom: 1px solid black;">Heilmittel</th> <th style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">Behandlungsoptionen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">25 - 30</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>			Heilmittel	Behandlungsoptionen		25 - 30				
Heilmittel	Behandlungsoptionen									
	25 - 30									
Ergänzende Heilmittel <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>										
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%;"> <input checked="" type="checkbox"/> Therapiebericht </div> <div style="width: 20%;"> Hausbesuch </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein </div> <div style="width: 30%;"> Therapie- frequenz </div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 1 – 2 wtl. </div> </div>										
<input type="checkbox"/> Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen										
ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 100px; margin-top: 10px;"> <p>Therapieziele: Linderung der Schmerzen</p> <p>aktuelle Beeinträchtigungen: starke Spastiken</p> </div>										
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 10px;"> 883661791 Dres. med. Stefan und Ursula Brosch Fachärzte für Allgemeinmedizin Pestalozziallee 17 98765 Unterfelden Tel. 09999 9911-0 </div>		Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes								
IK des Leistungserbringers <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 5px; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>										

(Seite 5)

Auszug aus dem Heilmittel-Katalog (Heilmittel-Richtlinie, zweiter Teil – Zuordnung der Heilmittel zu Indikationen)

2 Erkrankung des Nervensystems

Indikation		Heilmittelverordnung	
Diagnosengruppe	Leitsymptomatik: Schädigung von Körperfunktionen und –strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung	Heilmittel	Verordnungsmengen ----- weitere Hinweise
<u>ZN</u> ZNS-Erkrankungen einschließlich des Rückenmarks/ Neuromuskuläre Erkrankungen z. B. <ul style="list-style-type: none"> - prä-, peri- postnatale Schädigungen (z. B. infantile Zerebralparese) - Fehlbildungssyndrome (z. B. Meningomyelocele, Spina bifida) - Zerebrale Ischämie, Blutung, Hypoxie, Tumor - Schädelhim- und Rückenmarkverletzungen - Meningoencephalitis, Poliomyelitis - Querschnittssyndrome - Vorderhornerkrankungen des Rückenmarks - Amyotrophe Lateralsklerose - M. Parkinson - Multiple Sklerose - Syringomyelie - Spinalis anterior Syndrom - Muskeldystrophie, -atrophie 	a) Schädigung/Störung der Bewegungs- und Sinnesfunktion z. B. <ul style="list-style-type: none"> - Kontrolle der Willkürbewegung (z. B. Koordinationsstörung, Sensibilitätsstörungen) - Unwillkürliche Bewegung (z. B. Ataxie, Dystonie, Atethose) - Posturale Kontrolle b) Schädigung/Störung der Muskelfunktionen z. B. <ul style="list-style-type: none"> - Muskelkraft (z. B. Hemiparese, Paraparese, Tetraparese) - Muskeltonus (z. B. spastische Tonuserhöhung, Hypertonie) x) [patientenindividuelle Symptomatik]	Vorrangiges Heilmittel: <ul style="list-style-type: none"> - KG - KG Gruppe - KG im Bewegungsbad - KG im Bewegungsbad Gruppe - KG-ZNS - KG-ZNS Kinder* Ergänzende Heilmittel: <ul style="list-style-type: none"> - Wärmetherapie - Kältetherapie - Elektrotherapie - Elektrostimulation 	Höchstmenge je VO: <ul style="list-style-type: none"> - bis zu 10x/VO Orientierende Behandlungsmenge: <ul style="list-style-type: none"> - bis zu 30 Einheiten - bis zu 50 Einheiten längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres Frequenzempfehlung: <ul style="list-style-type: none"> - 1-3x wöchentlich <i>Die Verordnungsmenge richtet sich nach dem medizinischen Erfordernis des Einzelfalls. Nicht bei jeder funktionellen oder strukturellen Schädigung ist es erforderlich, die Höchstverordnungsmenge je Verordnung bzw. die orientierende Behandlungsmenge auszuschöpfen.</i> * KG-ZNS Kinder: längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Abs. 1a SGB V siehe Anlage 2

(Seite 6)

Die Verordnungsmenge richtet sich nach dem medizinischen Erfordernis des Einzelfalls. Nicht bei jeder Erkrankung muss die Höchstmenge je Verordnung bzw. die orientierende Behandlungsmenge ausgeschöpft werden.

((§ 7 Abs. 4 HeilM-RL))

Kann das Therapieziel aber nicht mit der orientierenden Behandlungsmenge erreicht werden, sind aus diesen individuellen medizinischen Gründen auch weitere Verordnungen möglich.

((§ 32 Abs. 1b SGB V))

Die Verordnungen sind von der Krankenkasse nicht zu genehmigen.

((§ 32 Abs. 1a SGB V, § 8 HeilM-RL))

Bei schweren funktionellen oder strukturellen Schädigungen, z. B. bei einer infantilen hemiplegischen Zerebralparese (das ist eine Parese (Lähmung), die durch eine zerebrale Läsion (das Großhirn betreffend) im Neugeborenen- oder Säuglingsalter durch Fehlbildungen, pränatale Infektionen oder Hirnblutungen verursacht wurde) ergibt sich ein langfristiger Heilmittelbedarf.

((HeilM-RL Anlage 2))

Dieser langfristige Heilmittelbedarf liegt bei Erkrankungen, die in Anlage 2 der HeilM-RL aufgelistet sind, vor und ist nicht vorher der Behandlung zu beantragen bzw. zu genehmigen. Bei Erkrankungen, die mit denen der Anlage 2 vergleichbar und nicht auf dieser gelistet sind, entscheidet die AOK auf Antrag des Versicherten (evtl. unter Einbezug des Medizinischen Dienstes), ob ein langfristiger Heilmittelbedarf vorliegt und genehmigt diesen. Die Genehmigung kann unbefristet oder befristet für mindestens ein Jahr oder auch über mehrere Jahre erfolgen.