

Heilmittel richtig verordnen

Heilmittelkatalog
Besondere Verordnungsbedarfe/
Langfristiger Heilmittelbedarf
Blankoverordnungen

NEUAUFLAGE 2026

KVBW
Kassenärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg



Liebe Leserin, liebe Leser,

ich darf Ihnen heute die aktualisierte Neuauflage 2026 unserer Heilmittel-Broschüre vorstellen.

Wir haben die Broschüre überarbeitet und verschlankt. Dabei wurde der Heilmittelkatalog angepasst und die Diagnoseliste für besondere Verordnungsbedarfe und den langfristigen Heilmittelbedarf auf den neuen Stand gebracht, so dass Sie für Ihren Praxisalltag wieder ein hilfreiches und nützliches Nachschlagewerk haben. Zudem erklären wir Ihnen alles Wichtige zum Thema Blankoverordnung und erläutern ausführlich die Heilmittel-Informationsstatistik sowie den neuen Verordnungshinweis zu den Wirtschaftlichkeitszielen.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Karsten Braun, LL.M.
Vorstandsvorsitzender der KVBW

Inhalt

4 DAS MUSTER 13

6 HEILMITTELKATALOG

32 BESONDERE VERORDNUNGSBEDARFE UND LANGFRISTIGER HEILMITTELBEDARF
32 Richtwert und Richtwertvolumen
33 Besondere Verordnungsbedarfe (BVB)
34 Langfristiger Heilmittelbedarf
35 Hinweise und Spezifikationen
35 Tabellarische Übersicht der Diagnosen

52 BLANKOVERORDNUNG
52 Blankoverordnung – Übersicht der Diagnosegruppen und Diagnosen

58 VERORDNUNGSDATEN IHRER PRAXIS
58 Praxisorientierter Service für unsere Mitglieder
58 Erläuterungen zur Heilmittel-Informationsstatistik (Anlage 70)

66 WIRTSCHAFTLICHKEITSPRÜFUNG HEILMITTEL
66 Prüfungsarten
68 Schutzmaßnahmen
70 Nachforderungen vermeiden

71 NEWS
71 Blankoverordnung in der Physiotherapie
72 Blankoverordnung in der Ergotherapie
72 Verordnung von Heilmittel in der Videosprechstunde
73 Verordnung telemedizinischer Leistungen im Heilmittelbereich

Heilmittel-Richtlinie und Heilmittelkatalog

Täglich kommen Patienten und Patientinnen in die Praxis, die zur Behandlung ihrer Leiden neben den geeigneten Arzneimitteln oder dem passenden Verband vor allem Heilmittel benötigen. Zu den Heilmitteln gehören Maßnahmen der Physiotherapie, Ergotherapie, Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie, podologische Therapie und Ernährungstherapie.

Die Grundlage zur Verordnung von Heilmitteln zulasten der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) stellt die Heilmittel-Richtlinie mit dem Heilmittelkatalog dar. Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) legt darin fest, bei welchen Erkrankungen welches Heilmittel zulasten der GKV verordnet werden darf. Liegt eine Indikation, vergleichbar mit den gelisteten Beispieldiagnosen, gemäß Heilmittelkatalog vor, ist das entsprechende Heilmittel unter Angabe der dort aufgeführten Verordnungsmenge verordnungsfähig. Entspricht eine Indikation nicht den Vorgaben der Richtlinie, so kann auch kein Heilmittel zulasten der GKV verordnet werden.

➔ Die vollständige Heilmittel-Richtlinie inklusive Heilmittelkatalog finden Sie auf der Website der KVBW:
www.kvbawue.de » Praxis » Verordnungen » Heilmittel » Heimittel-Richtlinie

oder auf der Website des G-BA:

www.g-ba.de/richtlinien/12/

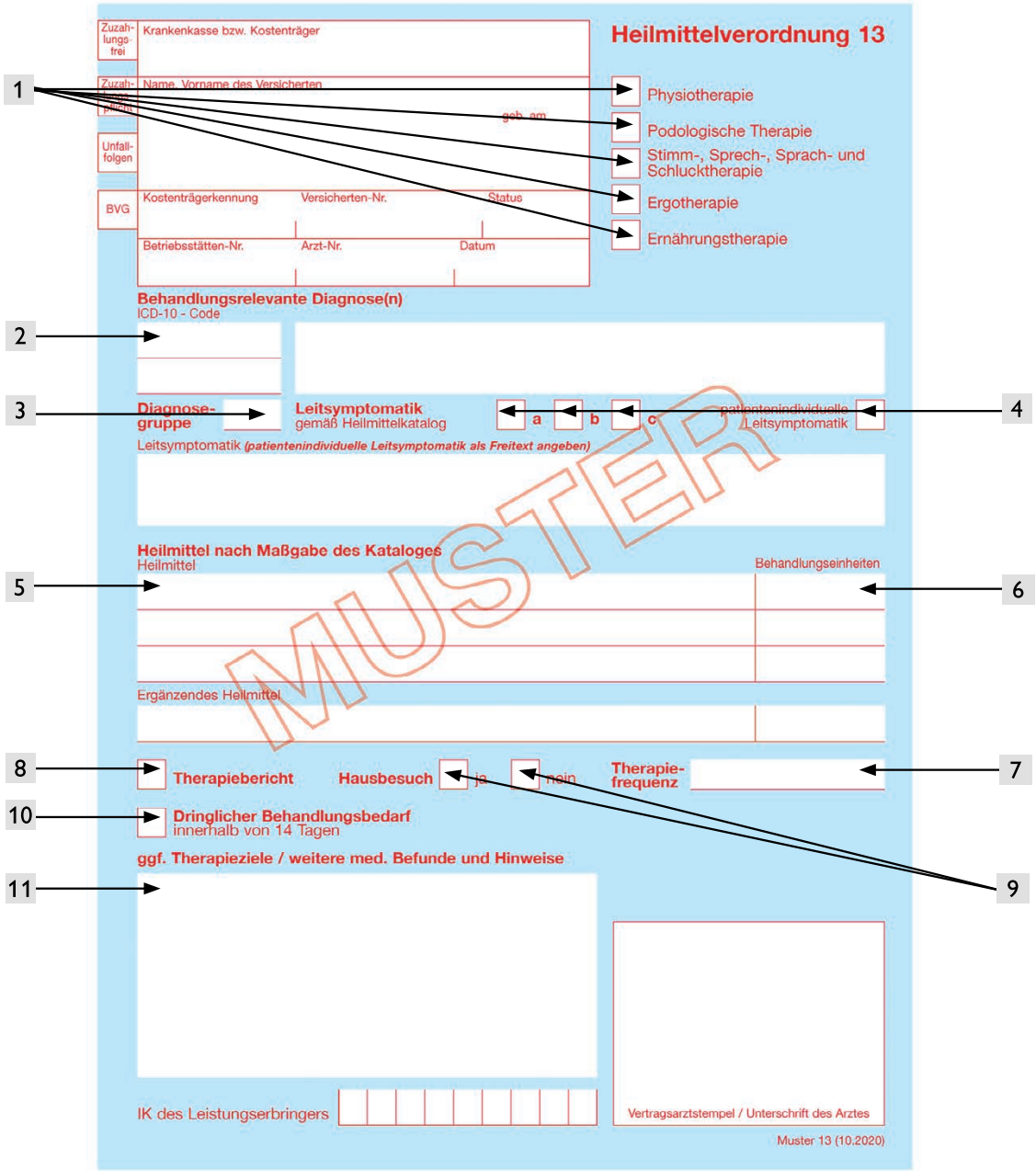
➔ Weitere ausführliche Informationen zur Verordnung von Heilmitteln finden Sie hier:
www.kvbawue.de »
Praxis » Verordnungen » Heilmittel

➔ Außerdem geben die Mitarbeiter der Verordnungsberatung Heilmittel gerne Auskunft:
0711 7875-3669.

Das Muster 13

Maßnahmen der Physiotherapie, podologischen Therapie, Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie, Ergotherapie oder Ernährungstherapie werden auf Muster 13 verordnet.

Das Muster 13 kann über den Kohlhammer-Verlag bezogen werden oder im Rahmen der Blankoformularbedruckung erstellt werden.



Erläuterungen zu den einzelnen Feldern

1. **Auswahl des Heilmittelbereichs:** Die erforderliche Maßnahme ist hier anzukreuzen. Es darf nur ein Kreuz gesetzt werden.
2. **Behandlungsrelevante Diagnose(n)** ist/sind als ICD-10-GM-Code anzugeben und nur in begründeten Ausnahmefällen kann davon abgewichen werden. Dabei kann der ICD-10-Klartext ergänzt oder durch einen Freitext ersetzt werden. Zur Geltendmachung besonderer
   Verordnungsbedarfe oder eines langfristigen Heilmittelbedarfs ist die Angabe des/der ICD-10-GM-Codes der vereinbarten Diagnoselisten notwendig. Die Angabe eines zweiten ICD-10-GM-Codes ist nur notwendig, wenn ein besonderer Verordnungsbedarf (bei Zustand nach operativen Eingriffen am Skelettsystem sowie Krankheiten der Wirbelsäule und des Skelettsystems mit Myelopathie oder Radikulopathie) geltend gemacht werden soll, bei dem die Angabe eines zweiten ICD-10-GM-Codes Voraussetzung ist.
3. **Diagnosegruppe** nach Maßgabe des Heilmittelkataloges (WS, EX, ZN, ...)
4. **Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog:**
   Eine oder mehrere verordnungsbegründende Leitsymptomatik/-en
   gemäß Heilmittelkatalog sind hier buchstabenkodiert (a, b, c) und/oder als Klartext anzugeben. Alternativ kann als Freitext eine vergleichbare, patientenindividuelle Leitsymptomatik, die für die Heilmittelbehandlung maßgeblich ist, angegeben werden.
5. **Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges:** Die Heilmittel-Richtlinie sieht folgende Besonderheiten vor:
   - Bei Maßnahmen der Physiotherapie und der Ergotherapie können maximal **drei unterschiedliche vorrangige Heilmittel** verordnet werden, soweit der Heilmittelkatalog in der Diagnosegruppe mehrere vorrangige Heilmittel vorsieht. In der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie können maximal **drei verschiedene Behandlungszeiten oder Einzel- und Gruppenbehandlungen** miteinander kombiniert werden.
   - Soweit medizinisch erforderlich kann zu „vorrangigen Heilmitteln“ **maximal ein** im Heilmittelkatalog genanntes **ergänzendes Heilmittel** verordnet werden.
   - Gruppentherapie ist gemäß Heilmittelkatalog als eigenständiges Heilmittel verordnungsfähig.
6. **Behandlungseinheiten:** Höchstmenge je Verordnung beachten. Bei Verordnung mehrerer vorrangiger Heilmittel ist die Anzahl der Behandlungseinheiten zu spezifizieren (z. B. 3x MT und 3x KG). Die Höchstmenge des ergänzenden Heilmittels je Verordnung richtet sich nach den verordneten Behandlungseinheiten der vorrangigen Heilmittel (im vorgenannten Beispiel z. B. 6x Heißluft). Für Verordnungen, die dem langfristigen Heilmittelbedarf oder den besonderen Verordnungsbedarfen zugeordnet werden, können die notwendigen Heilmittel je Verordnung für eine Behandlungsdauer von bis zu 12 Wochen verordnet werden, wobei die Höchstmenge in Abhängigkeit von der Therapiefrequenz zu bemessen ist.
7. **Therapiefrequenz**: Eine Angabe ist auch als Frequenzspanne (z. B. 1–3x wöchentlich) möglich. Die Frequenzempfehlung gemäß Heilmittelkatalog dient zur Orientierung. In medizinisch begründeten Fällen kann ohne zusätzliche Dokumentation davon abgewichen werden.
8. **Therapiebericht** ist anzukreuzen, wenn ein Therapiebericht des Therapeuten angefordert wird.
9. **Hausbesuch ja/nein:** „ja“ ist anzukreuzen, wenn der Patient aus medizinischen Gründen die Therapiepraxis nicht aufsuchen kann oder die Therapie im häuslichen Umfeld durchgeführt werden muss. In allen anderen
   Fällen ist das Kästchen „Hausbesuch – nein“ anzukreuzen. Dies gilt auch für Behandlungen in einer Einrichtung
   (z. B. tagesstrukturierende Fördereinrichtung).
10. **Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen** ist anzukreuzen, wenn die Behandlung aus medizinischen Gründen spätestens innerhalb von 14 Kalendertagen beginnen muss. Ohne die Kennzeichnung eines dringlichen Behandlungsbedarfs hat die Behandlung innerhalb von 28 Kalendertagen nach Verordnung zu beginnen. Nach Ablauf der genannten Zeiträume verliert die Verordnung ihre Gültigkeit.
11. **Ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise** kann ausgefüllt werden, wenn das Therapieziel spezifiziert oder weitere therapierelevante Befundergebnisse angegeben werden sollen.

Heilmittelkatalog

Vorbemerkung

➔ Die Auswahl der Heilmittel (Art, Menge und Frequenz) hängt gemäß § 12 Absatz 1 Satz 1 HeilM-RL bei gegebener Indikation nach § 3 Absatz 5 ab von:
› der Ausprägung und Schwere der Erkrankung,
› den daraus resultierenden funktionellen oder strukturellen Schädigungen,
› Beeinträchtigungen der Aktivitäten und
› den angestrebten Therapiezielen.

➔ Die Verordnungsmenge richtet sich nach dem medizinischen Erfordernis des Einzelfalls. Nicht bei jeder funktionellen oder strukturellen Schädigung ist es erforderlich, die Höchstverordnungsmenge je Verordnung beziehungsweise die orientierende Behandlungsmenge auszuschöpfen.

➔ In Bezug auf den langfristigen Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V wird auf Anlage 2 der Richtlinie verwiesen.

Inhalt

8 I. MASSNAHMEN DER PHYSIOTHERAPIE
8 **1. Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane**
10 **2. Erkrankungen des Nervensystems**
11 **3. Erkrankungen der inneren Organe**
13 **4. Sonstige Erkrankungen**

16 II. MASSNAHMEN DER PODOLOGISCHEN THERAPIE
16 **1. Diabetisches Fußsyndrom und vergleichbare Erkrankungen**
17 **2. Nagelkorrekturspangen bei Unguis incarnatus**

18 III. MASSNAHMEN DER STIMM-, SPRECH-, SPRACH- UND SCHLUCKTHERAPIE
18 **1. Störungen der Stimme**
18 1.1 Organische Störungen der Stimme
18 1.2 Funktionelle Störungen der Stimme
19 1.3 Psychogene Störungen der Stimme
20 2. **Störungen der Sprache und des Redeflusses**
20 2.1 Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung
21 2.2 Störungen der Artikulation
21 2.3 Störungen der Sprache bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit
22 2.4 Störungen der Sprache nach Abschluss der Sprachentwicklung
22 2.5 Störungen der Sprechmotorik
23 **3. Störungen des Redeflusses**
24 **4. Störungen der Stimm- und Sprechfunktion**
25 **5. Störungen des Schluckaktes**

26 IV. MASSNAHMEN DER ERGOTHERAPIE
26 **1. Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane**
27 **2. Erkrankungen des Nervensystems**
28 **3. Psychische Störungen**

30 V. MASSNAHMEN DER ERNÄHRUNGSTHERAPIE
30 **1. Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen**
31 **2. Mukoviszidose**

Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog

VO	Verordnung
/VO	pro Verordnung
+	und (zusätzlich)
/	oder (alternativ)
BGM	Bindegewebsmassage
CM	Colonmassage
KG	allgemeine Krankengymnastik; auch als Atemtherapie erbringbar
KG-Gerät	gerätegestützte Krankengymnastik mit Sequenztrainingsgeräten und/oder Hebel- und Seilzug-apparaten
KG-Muko	Krankengymnastik zur Behandlung von schweren Erkrankungen der Atmungsorgane z. B. bei Mukoviszidose oder bei Lungenerkrankungen, die der Mukoviszidose vergleichbare pulmonale Schädigungen aufweisen
KG-ZNS	spezielle Krankengymnastik zur Behandlung von Erkrankungen des ZNS bzw. des Rückenmarks nach Vollendung des 18. Lebensjahrs unter Einsatz der neurophysiologischen Techniken nach Bobath, Vojta oder PNF (Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation)
KG-ZNS-Kinder	spezielle Krankengymnastik zur Behandlung von Erkrankungen des ZNS bzw. des Rückenmarks längstens bis Vollendung des 18. Lebensjahrs unter Einsatz der neurophysiologischen Techniken nach Bobath oder Vojta
KMT	Klassische Massagetherapie
MLD-30	Manuelle Lymphdrainage, Therapiedauer 30 Min. an dem Patienten (Teilbehandlung)
MLD-45	Manuelle Lymphdrainage, Therapiedauer 45 Min. an dem Patienten (Großbehandlung)
MLD-60	Manuelle Lymphdrainage, Therapiedauer 60 Min. an dem Patienten (Ganzbehandlung)
MT	Manuelle Therapie
PM	Periostmassage
SM	Segmentmassage
UWM	Unterwasserdruckstrahlmassage

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN WEITERE HINWEISE**

1. Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

WS **WIRBELSÄULEN-ERKRANKUNGEN** z. B. › Blockierungen › degenerative WS-Erkrankungen › Wirbelsäulenverletzungen › Spondylolisthesis › Bandscheibenprolaps › Skoliosen/Kyphosen ohne und mit Korsettversorgung › behandlungsbedürftige Haltungsstörungen (obligat positiver Matthiass-Test) › floride juvenile Hyperkyphosen › seronegative Spondylarthropathien (z. B. reaktive Arthritis, Psoriasisarthritis) › Osteoporose › Myotendopathien › entzündlich-rheumatische WS-Erkrankungen › muskulärer Schiefhals	**a) Schädigung der Bewegungssegmente** **z. B.** › der discoligamentären Strukturen (z. B. Instabilität, Hypermobilität) › der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität › mit lokalem/(pseudo-)radikulärem Schmerz **b) Schädigung/Störung der Muskelfunktion** **z. B.** › der Muskelkraft, -ausdauer und -koordination › des Muskeltonus › sekundäre Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › KG-Gerät › KG im Bewegungsbad › KG im Bewegungsbad Gruppe › MT › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe › Übungsbehandlung im Bewegungsbad › Übungsbehandlung im Bewegungsbad Gruppe › Chirogymnastik › KMT › UWM › SM › PM › BGM **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie › Kältetherapie › Traktion › Elektrotherapie › Hydroelektrische Bäder Standardisierte Heilmittelkombination (bei komplexen Schädigungen gemäß §§ 12 Absatz 5 und 25 HeilM-RL)	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten davon jeweils bis zu 12 Einheiten für › standardisierte Heilmittelkombination › Massagetherapien **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich 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. Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
EX **ERKRANKUNGEN DER EXTREMITÄTEN UND DES BECKENS** z. B. › Verletzungen, Frakturen › Zustand nach operativen Eingriffen › Arthrosen › Periarthropathien, Tendopathien › Bandersatz, Arthrodesen › Amputationen › entzündliche, auch rheumatische Gelenkerkrankungen › entzündliche Systemerkrankungen (z. B. Kollagenosen) › Sympathische Reflexdystrophie Stadium I bis III › Luxationen (z. B. Hüfte, Patella, Schulter) › angeborene und erworbene Fehlhaltungen und Fehlstellungen der Füße › Fehlbildungen › Stoffwechselerkrankungen des Knochens (z. B. Osteogenesis imperfecta, Morbus Paget)	**a) Schädigung/Störung der Gelenkfunktion** *(einschließlich des zugehörigen Kapsel-Band-Apparats und der umgreifenden Muskulatur)* z. B. › der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität › Schmerz (einschließlich Stumpf-, Phantomschmerz) **b) Schädigung/Störung der Muskelfunktion** z. B. › der Muskelkraft, -ausdauer und -koordination › des Muskeltonus › Schmerzen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › KG-Gerät › KG im Bewegungsbad › KG im Bewegungsbad Gruppe › MT › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe › Übungsbehandlung im Bewegungsbad › Übungsbehandlung im Bewegungsbad Gruppe › Chirogymnastik › KMT › UWM › SM › PM › BGM **Ergänzende Heilmittel:** › Elektrotherapie › Wärmetherapie › Kältetherapie › Hydroelektrische Bäder Standardisierte Heilmittelkombination (bei komplexen Schädigungen gemäß §§ 12 Absatz 5 und 25 HeilM-RL)	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten › bis zu 50 Einheiten längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres davon jeweils bis zu 12 Einheiten für › standardisierte Heilmittelkombination › Massagetherapien **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich 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. Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN WEITERE HINWEISE**
CS **CHRONIFIZIERTES SCHMERZ-SYNDROM** z. B. › neuropathische Schmerzen › Neuralgie, Kausalgie › Komplexes regionales Schmerz-syndrom › Fibromyalgie › Phantomschmerzen nach Ampu-tationen	**a) chronische Schmerzen** **x) [patientenindividuelle Sympto-matik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › KG im Bewegungsbad › KG im Bewegungsbad Gruppe › KG-Gerät › KMT › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe › Übungsbehandlung im Bewegungs-bad › Übungsbehandlung im Bewegungs-bad Gruppe › UWM › PM › SM › BGM **Ergänzende Heilmittel:** › Elektrotherapie › Wärmetherapie › Kältetherapie › Hydroelektrische Bäder	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten davon bis zu 12 Einheiten für Massagetechniken **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **WEITERE HINWEISE**

2. Erkrankungen des Nervensystems

ZN **ZNS-ERKRANKUNGEN EINSCHLIESSLICH DES RÜCKENMARKS/NEUROMUSKULÄRE ERKRANKUNGEN** z. B. › prä-, peri-, postnatale Schädigungen (z. B. infantile Zerebralparese) › Fehlbildungssyndrome (z. B. Meningomyelocele, Spina bifida) › zerebrale Ischämie, Blutung, Hypoxie, Tumor › Schädelhirn- 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. › Kontrolle der Willkürbewegung (z. B. Koordinationsstörung, Sensibilitätsstörungen) › Unwillkürliche Bewegung (z. B. Ataxie, Dystonie, Atethose) › Posturale Kontrolle **b) Schädigung/Störung der Muskelfunktion** z. B. › Muskelkraft (z. B. Hemiparese, Paraperese, Tetraparese) › Muskeltonus (z. B. spastische Tonus-erhöhung, Hypotonie) **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › KG im Bewegungsbad › KG im Bewegungsbad Gruppe › KG-ZNS › KG-ZNS-Kinder* **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie › Kältetherapie › Elektrotherapie › Elektrostimulation	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten › bis zu 50 Einheiten längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* * KG-ZNS-Kinder: längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
PN **PERIPHERE NERVENLÄSIONEN MUSKELERKRANKUNGEN** z. B. › periphere Paresen (auch orofazial) › radikuläre Paresen › Verletzungen der Nerven › Polyneuropathien › Plexusparesen › Polyneuritis › Myasthenia gravis › entzündliche Muskelerkrankungen › metabolische Muskelerkrankungen	**a) Schädigung/Störung der Bewegungsfunktion** z. B. › Kontrolle der Willkürbewegung (auch Koordinationsstörung) › unwillkürliche Bewegungsreaktion (z. B. Körperhaltung, Gleichgewichtsreaktion) › Sensibilitätsstörungen **b) Schädigung/Störung der Muskelfunktion** z. B. › Muskelkraft (z. B. Monoparese, Paraparese, Tetraparese) › Muskeltonus (z. B. Hypotonie) **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › KG im Bewegungsbad › KG im Bewegungsbad Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie › Kältetherapie › Elektrotherapie › Elektrostimulation	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **WEITERE HINWEISE**

3. Erkrankungen der inneren Organe

AT **STÖRUNGEN DER ATMUNG** z. B. › Pneumonie, Pleuritis › Asthma bronchiale › COPD › Lungenemphysem › Lungenfibrose › Thoraxverletzung, -operation, einschließlich Tracheostoma › ZNS- und Erkrankungen des Rückenmarks › neuromuskuläre Erkrankungen › bei chronisch persistierenden Atemwegserkrankungen wie - Mukoviszidose - Bronchiektasie - primäre ziliäre Dyskinesie	**a) Schädigung/Störung der Atmungsfunktion** z. B. › bronchiale Obstruktion › Atemfrequenz-, -rhythmus, -tiefe › Husten (mit und ohne Auswurf) › Dyspnoe **b) Schädigung der Atemmuskulatur (einschließlich Zwerchfell und Atemhilfsmuskulatur)** z. B. › thorakale Schmerzen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG (Atemtherapie) › KG (Atemtherapie) Gruppe › KG-Muko › Inhalation › BGM **Ergänzende Heilmittel:** › KMT › Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle) › Inhalation	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten › bis zu 50 Einheiten bei Mukoviszidose oder bei vergleichbaren pulmonalen Erkrankungen Die Begrenzung auf 12 Einheiten je Verordnungsfall für Maßnahmen der Massagetherapie gilt hier nicht (vgl. § 12 Absatz 7 HeilM-RL). **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
GE **ARTERIELLE GEFÄSSERKRANKUNGEN (BEI KONSERVATIVER BEHANDLUNG, NACH INTERVENTIONELLER/OPERATIVER BEHANDLUNG)** z. B. › periphere arterielle Verschlusskrankheit (Stadium IIa und IIb nach Fontaine) › M. Raynaud › offene oder perkutane Angioplastie › peripherer Bypass › arterielle Embol-/ Thrombektomie und Rekonstruktion	**a) Schmerzen der Extremitäten** (unter Belastung, Claudicatio) **b) Schädigung/Störung der Muskelfunktion** z. B. › Muskelkraft, -ausdauer › des Muskeltonus (z. B. Muskelverkürzungen, Muskelverspannung) **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie › Kältetherapie	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN WEITERE HINWEISE**
LY **LYMPHABFLUSSSTÖRUNGEN** **Stadium I:** Ödem von weicher Konsistenz, Hochlagern reduziert Schwellung **Stadium II:** Ödem mit sekundären Gewebeveränderungen, Hochlagern beseitigt die Schwellung nicht **Stadium III:** deformierende harte Schwellung, z. T. lobuläre Form, z. T. mit typischen Hautveränderungen. **Lipödem im Stadium I bis III** (auch ohne Lymphödem) z. B. › primäres hereditäres Lymphödem › sekundäre Lymphödeme, z. B. nach operativen Eingriffen, nach Bestrahlung, malignen Prozessen, traumatisch/posttraumatisch › Phlebo-Lymphödem	**a) Schädigung der Lymphgefäße, Lymphknoten, Kapillaren** **b) Schädigung der Haut** (Verdickung von Kutis, Subkutis, trophische Veränderungen der Epidermis) **c) Schmerzen** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › MLD-30 › MLD-30 + Kompressionsbandagierung* › MLD-45 › MLD-45 + Kompressionsbandagierung* › MLD-60 › MLD-60 + Kompressionsbandagierung* › MLD** › MLD** + Kompressionsbandagierung **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle) › Kältetherapie › Elektrotherapie › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe › Übungsbehandlung im Bewegungsbad › Übungsbehandlung im Bewegungsbad Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2 * Erforderliche Kompressionsbinden sind als Verbandmittel gesondert zu verordnen, sofern keine Hilfsmittel zur Kompressionstherapie vorhanden sind. ** Bei Manueller Lymphdrainage ohne Therapiezeit entscheidet die Therapeutin oder der Therapeut befundabhängig über die Therapiezeit (30, 45, 60 Min.).

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

4. Sonstige Erkrankungen

SO1 **STÖRUNG DER DICKDARM-FUNKTION** z. B. › neurogene Darmlähmungen bei ZNS-Erkrankungen/Rückenmarks-erkrankungen › Colon irritable › Colitis ulcerosa › M. Crohn › Megakolon	**a) Schädigung/Störung der Defäkationsfunktion** z. B. › der Stuhlhäufigkeit, -konsistenz › Flatulenz **b) Schmerzen** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › CM › BGM **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten Die Begrenzung auf 12 Einheiten je Verordnungsfall für Maßnahmen der Massagetherapie gilt hier nicht (vgl. § 12 Absatz 7 HeilM-RL). **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
SO2 **STÖRUNGEN DER AUSSCHEIDUNG (STUHLINKONTINENZ, HARNINKONTINENZ)** z. B. › Beckenbodeninsuffizienz › postoperative und Bestrahlungsfolgen › ZNS- und Erkrankungen des Rückenmarks	**a) Schädigung/Störung der Stuhlkontinenz** **b) Schädigung/Störung der Harnkontinenz** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Elektrotherapie	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**
SO3 **SCHWINDEL UNTERSCHIEDLICHER GENESE UND ÄTIOLOGIE** z. B. › vestibulärer Schwindel › benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel	**a) Schädigung/Störung der vestibulären Funktion** z. B. › des vestibulären Lagesinns, Gleichgewichtssinns, vestibulären Bewegungssinns **b) Schwindelgefühl, Fallneigung** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › KG › KG Gruppe › Übungsbehandlung › Übungsbehandlung Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
SO4 **SEKUNDÄRE PERIPHERE TROPHISCHE STÖRUNGEN BEI ERKRANKUNGEN** › der peripheren Gefäße › des peripheren Nervensystems	**a) Schädigung/Störung der Blutgefäßfunktion** **b) Schädigung des sympathischen Nervensystems** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › CO2-Bad **Ergänzende Heilmittel:** › Wärmetherapie › Kältetherapie › Elektrotherapie › BGM › SM › PM	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten Die Begrenzung auf 12 Einheiten je Verordnungsfall für Maßnahmen der Massagetherapie gilt hier nicht (vgl. § 12 Absatz 7 HeilM-RL). **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

I. Maßnahmen der Physiotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**
SO5 › chronische Adnexitis › chronische Prostatitis	**a) Schmerzen** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Wärmetherapie (mittels Peloidbädern/Warmpackungen) **Ergänzende Heilmittel:** › BGM	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 18 Einheiten Die Begrenzung auf 12 Einheiten je Verordnungsfall für Maßnahmen der Massagetherapie gilt hier nicht (vgl. § 12 Absatz 7 HeilM-RL). **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

II. Maßnahmen der podologischen Therapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

1. Diabetisches Fußsyndrom und vergleichbare Erkrankungen

DF **DIABETISCHES FUSSSYNDROM** › diabetische Neuropathie mit oder ohne Angiopathie – im Stadium Wagner 0	**a) Hyperkeratose** (schmerzlos und schmerzhaft) **b) Pathologisches Nagelwachstum** (Verdickung, Tendenz zum Einwachsen) **c) Hyperkeratose und pathologisches Nagelwachstum**	**Vorrangige Heilmittel:** a) Hornhautabtragung b) Nagelbearbeitung c) Podologische Komplexbehandlung	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 6x/VO **Frequenzempfehlung:** › alle 4 bis 6 Wochen *Bei allen Maßnahmen erfolgen Instruktionen zur individuell durchführbaren Haut- und Fußpflege sowie Inspektionen des Schuhwerks und der Einlagen.* *In der podologischen Therapie sind keine orientierenden Behandlungsmengen gemäß § 7 Absatz 1 festgelegt.*
NF **KRANKHAFTE SCHÄDIGUNG AM FUSS ALS FOLGE EINER SENSIBLEN ODER SENSOMOTORISCHEN NEUROPATHIE (PRIMÄR ODER SEKUNDÄR)** z. B. bei › hereditärer sensibler und autonomer Neuropathie › systemischen Autoimmunerkrankungen › Kollagenosen › toxischer Neuropathie			
QF **KRANKHAFTE SCHÄDIGUNG AM FUSS ALS FOLGE EINES QUERSCHNITTSYNDROMS (KOMPLETT ODER INKOMPLETT)** z. B. bei › Spina bifida › chronischer Myelitis › Syringomyelie › traumatisch bedingten Schädigungen des Rückenmarks			

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2. Nagelkorrekturspangen bei Unguis incarnatus

UI1 **UNGUIS INCARNATUS STADIUM 1** › Unguis incarnatus (L60.0)	**a) Pathologisches Nagelwachstum mit beginnender Entzündung** › Nagel beginnt seitlich in die Haut einzuwachsen › Schmerzen › Rötung › Schwellung	**Vorrangiges Heilmittel:** › Nagelspangenbehandlung	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 8x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 8 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › nach Bedarf *Es erfolgen regelmäßig Instruktionen zu individuell durchführbaren Schneidetechniken der Nagel- und Hautpflege sowie die Beratung zu geeignetem Schuhwerk.*
UI2 **UNGUIS INCARNATUS STADIUM 2 ODER 3** › Unguis incarnatus (L60.0)	**a) Pathologisches Nagelwachstum mit manifester oder chronischer Entzündung** › Granulationsgewebe › Wundbildung › Eiterbildung › Rezidivieren der Entzündung	**Vorrangiges Heilmittel:** › Nagelspangenbehandlung	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 4x/VO *Die Verordnung weiterer Einheiten bedarf einer Wiedervorstellung beim verordnenden Arzt. Eine Wiedervorstellung kann je nach Schwere des Krankheitsbildes und möglicher Komplikationen auch vorher angezeigt sein.* **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 8 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › nach Bedarf *Es erfolgen regelmäßig Instruktionen zu individuell durchführbaren Schneidetechniken, der Nagel- und Hautpflege sowie die Beratung zu geeignetem Schuhwerk.*

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

1. Störungen der Stimme

1.1 Organische Störungen der Stimme

ST1 **ORGANISCH BEDINGTE ERKRANKUNGEN DER STIMME** z. B. › Kehlkopffehlbildungen › Kehlkopfverletzungen › periphere oder zentrale neurogene Stimmlippenminderbeweglichkeit (Stimmlippenparese, Stimmlippenparalyse) › veränderte Kehlkopfanatomie und -physiologie nach (Tumor-) Operationen › hormonelle Stimmstörungen › operative Eingriffe an Stimmlippen und Kehlkopf (einschließlich Laryngektomie) › krankhafter Verlauf des Stimmbruchs › Zustand nach Laryngektomie	**a) Schädigung der Stimme mit eingeschränkter stimmlicher Belastbarkeit** z. B. › Lautstärke, Ausdauer › Tonhöhe und -umfang › Druck und Schmerz **b) Schädigung der Stimme mit Heiserkeit, Beeinträchtigung des Stimmklangs** z. B. › Kombination von Rauigkeit und Behauchtheit › Heiserkeit bis zur Aphonie **c) Schädigung der Stimme mit gestörter Phonationsatmung** **z. B.** › zu hoher Luftverbrauch beim Sprechen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Stimmtherapie-30 › Stimmtherapie-45 › Stimmtherapie-60 › Stimmtherapie-Gruppe-45 › Stimmtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

1.2 Funktionelle Störungen der Stimme

ST2 **FUNKTIONELL BEDINGTE ERKRANKUNGEN DER STIMME** z. B. › glottische Hyper- oder Hypofunktion › supraglottische Hyperfunktion (z. B. habituelle Taschenfaltenstimme) › extraglottische Hyperfunktion (z. B. Kehlkopfhochstand)	**a) Schädigung der Stimme mit eingeschränkter stimmlicher Belastbarkeit** z. B. › Lautstärke, Ausdauer › Tonhöhe und -umfang › Druck und Schmerz **b) Schädigung der Stimme mit Heiserkeit, Beeinträchtigung des Stimmklangs** z. B. › Kombination von Rauigkeit und Behauchtheit › Heiserkeit bis zur Aphonie **c) Schädigung der Stimme mit gestörter Phonationsatmung** z. B. › zu hoher Luftverbrauch beim Sprechen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Stimmtherapie-30 › Stimmtherapie-45 › Stimmtherapie-60 › Stimmtherapie-Gruppe-45 › Stimmtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** **› bis zu 10x/VO** **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** **› 1-3x wöchentlich** *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.*

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

1.3 Psychogene Störungen der Stimme

ST3 **PSYCHOGENE APHONIE**	**a) plötzlich eingetretene Stimmlosigkeit mit tonalem Husten/Räuspern** z. B. › infolge akuter oder chronischer psychischer Belastungen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Stimmtherapie-30 › Stimmtherapie-45 › Stimmtherapie-60 › Stimmtherapie-Gruppe-45 › Stimmtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** **› bis zu 10x/VO** **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 10 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › täglich, bis zu mehrere Einheiten pro Tag › gegebenenfalls Einleitung einer Psychotherapie *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.*
ST4 **PSYCHOGENE DYSPHONIE**	**a) Schädigung der Stimme mit langsam progredienter Heiserkeit mit tonalem Husten/Räuspern** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Stimmtherapie-30 › Stimmtherapie-45 › Stimmtherapie-60 › Stimmtherapie-Gruppe-45 › Stimmtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** **› bis zu 10x/VO** **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.*

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2. Störungen der Sprache und des Sprechens
2.1 Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung

SP1 **STÖRUNGEN DER SPRACHE VOR ABSCHLUSS DER SPRACHENTWICKLUNG** z. B. bei › prä-, peri-, postnatalen Hirnschädigungen › genetisch bedingten Krankheiten › Sprachentwicklungsstörungen (expressiv oder rezeptiv betont) › Anomalien der Sprechorgane › anlagebedingter familiärer Sprachschwäche mit Krankheitswert › peripheren und zentralen Hörstörungen	**a) Schädigung der kognitiv-sprachlichen Funktionen** › mit nicht altersgemäß entwickeltem Wortschatz › mit nicht altersgemäß entwickeltem Satzbau und/oder morphologischer Regelbildung › mit nicht altersgemäß entwickeltem Sprachverständnis **b) Schädigung der Sprechfunktionen** › der Artikulation › des Redeflusses **c) Schädigung der Hörfunktionen** › der auditiven Merkspanne **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprech- und Sprachtherapie-30 › Sprech- und Sprachtherapie-45 › Sprech- und Sprachtherapie-60 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-45 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 60 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
SP2 **STÖRUNGEN DER AUDITIVEN WAHRNEHMUNG** z. B. › AVWS (Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung)	**a) Störungen der zentralen Hörfunktionen in Form von nicht altersgemäßem Sprachverstehen im Störschall** **b) Störungen der zentralen Hörfunktionen in Form von nicht altersgemäßer Sprachlautunterscheidung/ phonologischer Bewusstheit** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprachtherapie-30 › Sprachtherapie-45 › Sprachtherapie-60 › Sprachtherapie-Gruppe-45 › Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten *Verordnungsfähig nur aufgrund einer neuropsychologischen Untersuchung und zentralen Hördiagnostik* **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2.2 Störung der Artikulation

SP3 **STÖRUNGEN DER ARTIKULATION, DYSLALIE** z. B. bei › prä-, peri-, postnatalen Hirnschädigungen › genetisch bedingten Krankheiten › orofazialen Störungen › Anomalien der Zahnung oder Dysgnathien › sprachlicher Reifestörung aufgrund von Anomalien der Zahnstellung, des Kiefers und des Gaumens › peripheren und zentralen Hörstörungen	**a) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung der altersgemäßen Aussprache einzelner/mehrerer Sprachlaute** **b) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung der altersgemäßen Mundmotorik/-sensorik** **c) Schädigung der Sprachdifferenzierung** z. B. › mit Störung der rezeptiven Diskrimination und der zentralen phonologischen und expressiv phonetischen Prozesse **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprech- und Sprachtherapie-30 › Sprech- und Sprachtherapie-45 › Sprech- und Sprachtherapie-60 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-45 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

2.3 Störung der Sprache bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit

SP4 **STÖRUNGEN DES SPRECHENS/DER SPRACHE BEI HOCHGRADIGER SCHWERHÖRIGKEIT ODER TAUBHEIT** z. B. bei › angeborenen Fehlbildungen › Infektionen › Nebenwirkung ototoxischer Medikamente › Hörsturz › Trauma › Versorgung mit Hörimplantaten z. B. Mittelohrimplantaten, Knochenleitungsimplantaten, Cochlea-Implantaten	**a) Schädigung der Sprech- und Sprachfunktion mit gestörter/fehlender lautsprachlicher Kommunikation** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprech- und Sprachtherapie-30 › Sprech- und Sprachtherapie-45 › Sprech- und Sprachtherapie-60 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-45 › Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 20x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 50 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2.4 Störungen der Sprache nach Abschluss der Sprachentwicklung

SP5 **STÖRUNGEN DER SPRACHE NACH ABSCHLUSS DER SPRACHENTWICKLUNG** **APHASIEN UND DYSPHASIEN** z. B. bei › zerebraler Ischämie, Blutung, Tumor › Schädel-Hirn-Trauma › Zustand nach Hirnoperationen › infektiösen ZNS-Erkrankungen (Meningitis, Enzephalitis) › neurodegenerativer und entzündlicher ZNS-Erkrankung	**a) Schädigungen der kognitiv-sprachlichen Funktionen z. B.** › des Satzbaus, der Grammatik, der Aussprache und des Sprachverständnisses › der Wortfindung › des Lesens und Schreibens **b) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung der Artikulation** **c) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung des Redeflusses und des Sprechtempos** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprachtherapie-30 › Sprachtherapie-45 › Sprachtherapie-60 › Sprachtherapie-Gruppe-45 › Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 20x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 60 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

2.5 Störungen der Sprechmotorik

SP6 **STÖRUNGEN DER SPRECH-MOTORIK** **DYSARTHRIE/DYSARTHROPHONIE/SPRECHAPRAXIE** z. B. bei › zerebraler Ischämie, Blutung, Tumor › Schädel-Hirn-Trauma › entzündlichen ZNS-Erkrankungen (z. B. Multiple Sklerose) › neurodegenerativen ZNS-Erkrankungen (z. B. Amyotrophe Lateralsklerose, Ataxien, M. Parkinson) › neuromuskulären Erkrankungen (z. B. Myasthenia gravis) › infantiler Zerebralparese	**a) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung der Artikulation** **b) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung des Redeflusses und des Sprechtempos** **c) Schädigung der Stimmfunktion z. B.** › prosodische Störungen › Heiserkeit und Lautstärkeschwankungen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie-30 › Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie-45 › Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie-60 › Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-45 › Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 20x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 60 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

3. Störungen des Redeflusses

RE1 **STÖRUNGEN DES REDEFLUSSES** **STOTTERN** z. B. bei › Erkrankungen des ZNS › psychischen Erkrankungen › somatischem oder psychischem Trauma › idiopathischem Stottern	**a) Störungen des Redeflusses in Form von unfreiwilligen Wiederholungen von Lauten und Silben, Dehnungen und Blockierungen** **b) Störungen des Redeflusses mit ausgeprägter Begleitsymptomatik** z. B. negatives Störungsbewusstsein oder Vermeidungsverhalten **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprechtherapie-30 › Sprechtherapie-45 › Sprechtherapie-60 › Sprechtherapie-Gruppe-45 › Sprechtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 50 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich Physiologische Sprechunflüssigkeiten sind keine Indikation für Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
RE2 **STÖRUNGEN DES REDEFLUSSES** POLTERN z. B. bei › Erkrankungen des ZNS › konstitutionellen Ursachen	**a) Störungen des Redeflusses mit überhasteter Sprache/undeutlicher Aussprache** **b) Störungen des Redeflusses mit Temposchwankungen beim Sprechen** **c) Störungen des Redeflusses mit ausgeprägtem Störungsbewusstsein, Vermeidungsverhalten** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprechtherapie-30 › Sprechtherapie-45 › Sprechtherapie-60 › Sprechtherapie-Gruppe-45 › Sprechtherapie-Gruppe-90	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

4. Störungen der Stimm- und Sprechfunktion

SF **STÖRUNGEN DER STIMM- UND SPRECHFUNKTION** **RHINOPHONIE** z. B. infolge › Rhinophonia (aperta, clausa, mixta) › velopharyngealer Insuffizienz › peripherer oder zentraler Gaumensegelparesen › Gaumensegeldefekten (z. B. nach Tumoren, nach OP) › Lippen-, Kiefer-, Gaumenspalten	**a) Schädigung des Stimmklangs** z. B. › dumpfer farbloser Stimmklang › zu starke/zu schwache Nasenresonanz bis hin zur nasalen Regurgitation **b) Schädigung der Sprechfunktion mit Störung der Artikulation** z. B. › verwaschene Sprache **c) Schädigung der Sprechfunktion infolge einer Hyperfunktion der Kehlkopf-/Zungenmuskulatur** **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Sprech- und Stimmtherapie-30 › Sprech- und Stimmtherapie-45 › Sprech- und Stimmtherapie-60	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

III. Maßnahmen der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

5. Störungen des Schluckakts

SC **KRANKHAFTE STÖRUNGEN DES SCHLUCKAKTES** **DYSPHAGIE (SCHLUCK-STÖRUNG)** z. B. › zerebrale Ischämie, Blutung, Tumor › prä-, peri-, postnatale Hirnschädigungen › genetisch bedingte Erkrankungen › infektiöse ZNS-Erkrankungen (Meningitis, Enzephalitis) › neurodegenerative und entzündliche ZNS-Erkrankung (Morbus Parkinson, Multiple Sklerose, Amyotrophe Lateralsklerose) › Demenz › Kopf-Hals-Tumoren › neuromuskuläre Erkrankungen (Myasthenia gravis, Dystonie, Dystrophie) › Schädel-Hirn-Trauma › Operationen oder Bestrahlung	**a) Schädigung des Schluckaktes in der oralen Phase** z. B. › gestörte orale Boluskontrolle, Drooling, Leaking **b) Schädigung des Schluckaktes in der pharyngealen Phase** z. B. › verzögerte Auslösung des Schluckreflexes **c) Schädigung des Schluckaktes in der ösophagealen Phase** z. B. › laryngeale Penetration › Aspiration **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	› Schlucktherapie-30 › Schlucktherapie-45 › Schlucktherapie-60	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 60 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

IV. Maßnahmen der Ergotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

1. Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

SB1 **ERKRANKUNGEN DER WIRBELSÄULE, GELENKE UND EXTREMITÄTEN (MIT MOTORISCH-FUNKTIONELLEN SCHÄDIGUNGEN)** z. B. bei › degenerativen Gelenkerkrankungen › traumatischen Gelenkerkrankungen/ Operationsfolgen › Spondyloarthritiden (z. B. M. Bechterew) › entzündlich-rheumatischen Erkrankungen (z. B. reaktive Arthritis, Arthritis psoriatica, Rheumatoide Arthritis, Arthritis bei Kollagenosen) › WS-Frakturen (auch postoperativ) › Schultersteife › Arthrogryposis multiplex congenita › Endoprothesenimplantation	**a) Schädigung der Wirbelsäulen- und Gelenkfunktion** z. B. › Beweglichkeit und Stabilität der Wirbelsäule › Haltung und Haltungskontrolle › der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität **b) Schädigung der Muskelfunktion** z. B. › von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und -koordination › Schmerz **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
SB2 **ERKRANKUNGEN DER WIRBELSÄULE, GELENKE UND EXTREMITÄTEN (MIT MOTORISCH-FUNKTIONELLEN UND SENSOMOTORISCH-PERZEPTIVEN SCHÄDIGUNGEN)** z. B. bei › Wirbelsäulenerkrankungen mit radikulären Schädigungen › Arthrodesen/Spondylodesen › Kontrakturen/Narben nach Verbrennungen/ Verätzungen › Amputationen › Kompartmentsyndrom › traumatisch bedingten Gelenkerkrankungen/Operationsfolgen › angeborenen Fehlbildungen (z. B. Dysmelie) › Sympathischer Reflexdystrophie Stadium II und III	**a) Schädigung der Wirbelsäulen- und Gelenkfunktion** z. B. › der diskoligamentären Strukturen (z. B. Instabilität, Hypermobilität) › Haltung und Haltungskontrolle › der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität **b) Schädigung der Muskelfunktion** z. B. › von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und -koordination › Schmerz **c) Schädigung der Sinnes- und Bewegungsfunktionen** z. B. › Körperwahrnehmung/Sensibilität › Koordination › Grob- und Feinmotorik **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
SB3 **SYSTEM- UND AUTOIMMUNERKRANKUNGEN MIT BINDEGEWEBE-, MUSKEL- UND GEFÄSSBETEILIGUNG (MIT MOTORISCH-FUNKTIONELLEN/ SENSOMOTORISCH-PERZEPTIVEN SCHÄDIGUNGEN)** z. B. › Sklerodermie › systemischer Lupus erythematodes › Polymyositis › Mischkollagenosen (Sharp-Syndrom) › Myasthenie › Myotonie › Muskeldystrophie	**a) Schädigung der Gelenkfunktionen z. B.** › der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität **b) Schädigung der Muskelfunktion z. B.** › von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und -koordination › Schmerz **c) Schädigung der Sinnes- und Bewegungsfunktionen z. B.** › Körperwahrnehmung/Sensibilität › Koordination › Grob- und Feinmotorik **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 30 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2. Erkrankungen des Nervensystems

EN1 **ZNS-ERKRANKUNGEN (GEHIRN) ENTWICKLUNGSSTÖRUNGEN** z. B. › prä-, peri-, postnatale Schädigungen (z. B. infantile Zerebralparese) › Fehlbildungssyndrome (z. B. Hydrozephalus) › genetische Syndrome (z. B. Trisomie 21) › zerebrale Ischämie, Blutung, Hypoxie, Tumor › Schädel-Hirn-Trauma › Meningoenzephalitis › M. Parkinson › Multiple Sklerose › Amyotrophe Lateralsklerose	**a) Schädigung der Bewegungsfunktionen** › unwillkürliche Bewegungsreaktion (z. B. Gleichgewicht) › Kontrolle von Willkürbewegungen (z. B. Grob- und Feinmotorik, Koordination) › Funktion von Muskelkraft, -tonus, (z .B. Hemi-, Tetraparese, Spastik) **b) Schädigung der Sinnesfunktionen** › Gesichtsfeld, Körperwahrnehmung › Sensibilität, Propiozeption **c) Schädigung der mentalen Funktionen** › Aufmerksamkeit, Gedächtnis › Psychomotorik, Wahrnehmung › Höhere kognitive Funktionen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung › Hirnleistungstraining Gruppe › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten › bis zu 60 Einheiten, längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
EN2 **ZNS-ERKRANKUNGEN (RÜCKENMARK)/NEUROMUSKULÄRE ERKRANKUNGEN** z. B. › Fehlbildungssyndrome (z. B. Spina bifida) › Querschnittssyndrome, komplett/inkomplett › Vorderhornschädigungen (z. B. Poliomyelitis, spinale Muskelatrophie) › Amyotrophe Lateralsklerose › Multiple Sklerose › spinale Muskelatrophie	**a) Schädigung der Bewegungsfunktionen** › Funktion von Muskelkraft, -tonus (z. B. Para-, Tetraparese, Muskelhypertonie/-hypotonie) › Kontrolle von Willkürbewegungen (z. B. Koordination) **b) Schädigung der Sinnesfunktionen** › Sensibilität, Propriozeption (z. B. Temperatur, Tiefensensibilität) **c) Schädigung der mentalen Funktionen** › psychosoziale und emotionale Funktionen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
EN3 **PERIPHERE NERVENLÄSIONEN/ MUSKELERKRANKUNGEN** z. B. › periphere Paresen › Plexusparesen › Polyneuropathien › Myopathien (z. B. metabolische, entzündliche Myopathien)	**a) Schädigung der Bewegungsfunktionen** › Funktion von Muskelkraft, -tonus (z .B. Para-, Tetraparese, Muskelhypotonie, Muskelatrophie) › Kontrolle von Willkürbewegungen (z. B. Grob- und Feinmotorik) **b) Schädigung der Sinnesfunktionen** › Sensibilität (z. B. Temperatur, Druck) **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe › Motorisch-funktionelle Behandlung › Motorisch-funktionelle Behandlung mit ergotherapeutischer Schiene › Motorisch-funktionelle Behandlung Gruppe **Ergänzende Heilmittel:** › Thermische Anwendungen	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 20 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

3. Psychische Störungen

PS1 **ENTWICKLUNGS-, VERHALTENS- UND EMOTIONALE STÖRUNGEN MIT BEGINN IN KINDHEIT UND JUGEND** z. B. › ADS/ADHS › frühkindlicher Autismus › Störung des Sozialverhaltens › Essstörung (z. B. Anorexie, Bulimie) › emotionale Störung im Kindesalter	**a) Schädigung der globalen mentalen Funktionen** z. B. › psychosoziale Funktionen › Temperament und Persönlichkeit › Antrieb **b) Schädigung der spezifischen mentalen Funktionen** z. B. › Aufmerksamkeit, Gedächtnis › Psychomotorik, Verhalten › emotionale Funktionen, Selbstwahrnehmung › Denken, höhere kognitive Funktionen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung › Hirnleistungstraining Gruppe › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung › Sensomotorisch-perzeptive Behandlung Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 10x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich Verordnung nur aufgrund einer kinder- und jugendpsychiatrischen, neuropädiatrischen oder kinder- und jugendlichenpsychotherapeutischen Eingangsdiagnostik *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2
PS2 **NEUROTISCHE, BELASTUNGS-, SOMATOFORME UND PERSÖNLICHKEITSSTÖRUNGEN** z. B. › Angststörungen › Zwangsstörungen › Essstörungen › Borderline-Störung	**a) Schädigung der globalen mentalen Funktionen** z. B. › psychische Stabilität, Selbstvertrauen, Impulskontrolle › Temperament und Persönlichkeit **b) Schädigung der spezifischen mentalen Funktionen** z. B. › emotionale Funktionen › Selbstwahrnehmung › Körperschema **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 20x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich Verordnung nur aufgrund einer psychiatrischen, neurologischen oder psychotherapeutischen Eingangsdiagnostik *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.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

IV. Maßnahmen der Ergotherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**
PS3 **WAHNHAFTE UND AFFEKTIVE STÖRUNGEN/ABHÄNGIGKEITSERKRANKUNGEN** **Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen** z. B. › schizophrenes Residuum › sonstige Schizophrenie **Affektive Störungen** z. B. › depressive Störungen **Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen** z. B. › Abhängigkeitssyndrom	**a) Schädigung der globalen mentalen Funktionen** z. B. › Qualität des Bewusstseins › psychosoziale Funktionen › Antrieb › Temperament und Persönlichkeit **b) Schädigung der spezifischen mentalen Funktionen** z. B. › Aufmerksamkeit, Gedächtnis › Psychomotorik, Verhalten › emotionale Funktionen, Selbstwahrnehmung › höhere kognitive Funktionen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe › Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung › Hirnleistungstraining Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › bis zu 20x/VO **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten **Frequenzempfehlung:** › 1-3x wöchentlich Verordnung nur aufgrund einer psychiatrischen, neurologischen oder psychotherapeutischen Eingangsdiagnostik *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.*
PS4 **DEMENTIELLE SYNDROME** z. B. › Morbus Alzheimer, insbesondere im Stadium der leichten Demenz (Clinical Dementia Rating [CDR] 0,5 und 1,0)	**a) Schädigung der globalen mentalen Funktionen** z. B. › Orientierung › Antrieb **b) Schädigung der spezifischen mentalen Funktionen** z. B. › Aufmerksamkeit, Gedächtnis › Schlaf › Psychomotorik, Verhalten › emotionale Funktionen › höhere kognitive Funktionen **x) [patientenindividuelle Symptomatik]**	**Vorrangige Heilmittel:** › Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung › Hirnleistungstraining Gruppe › Psychisch-funktionelle Behandlung › Psychisch-funktionelle Behandlung Gruppe	**Höchstmenge je VO:** **› bis zu 10x/VO** **Orientierende Behandlungsmenge:** › bis zu 40 Einheiten **Frequenzempfehlung:** **› 1-3x wöchentlich** Verordnung nur aufgrund einer psychiatrischen, neurologischen oder neuropsychologischen Eingangsdiagnostik *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.*

V. Maßnahmen der Ernährungstherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

1. Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen

SAS
SELTENE ANGEBORENE STOFFWECHSELERKRANKUNGEN
› wenn Ernährungstherapie als medizinische Maßnahme (gegebenenfalls in Kombination mit anderen Maßnahmen) alternativlos ist, da ansonsten Tod oder Behinderung drohen

Angeborene Enzymdefekte des

Eiweißstoffwechsels, insbesondere
› Phenylketonurie (PKU)
› Tyrosinämie
› Ahornsirupkrankheit
› Ornithinämie
› Propionazidurie
› Methylmalonylazidurie
› Isovalerianazidurie
› Homocystinurie
› Harnstoffzyklusdefekte
› Glutarazidurie I

Kohlenhydratstoffwechsels, insbesondere
› Glykogenose I
› Glykogenose III
› Glykogenose VI / IX
› Hereditäre Fructoseintoleranz
› Galaktosämie
› Glucose-Galactose-Malabsorption
› Pyruvatdehydrogenase-Mangel
› GLUT-1-Defekt

Fett- und Energiestoffwechselstörungen, insbesondere
› Glutarazidurie II
› MCAD-Mangel
› VLCAD-Mangel
› LCAD-Mangel
› MTP-Mangel
› CPT I
› CPT II
› Carnitintransportdefekt
› Abetalipoproteinämie

a) Störungen des Eiweißstoffwechsels

b) Störung des Kohlenhydratstoffwechsels

c) Störung des Fett-/Energiestoffwechsels

› Ernährungstherapie
› Ernährungstherapie Gruppe

Höchstmenge je VO:
› je nach Bedarf für maximal 12 Wochen

Frequenzempfehlung:
› nach Bedarf

In der Ernährungstherapie sind keine orientierenden Behandlungsmengen gemäß § 7 Absatz 1 festgelegt.

Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

V. Maßnahmen der Ernährungstherapie

Stand: Oktober 2024

INDIKATION		HEILMITTELVERORDNUNG	
DIAGNOSEGRUPPE	**LEITSYMPTOMATIK** **Schädigung von Körperfunktionen und -strukturen zum Zeitpunkt der Diagnosestellung**	**HEILMITTEL**	**VERORDNUNGSMENGEN** **Weitere Hinweise**

2. Mukoviszidose

CF MUKOVISZIDOSE (CYSTISCHE FIBROSE)	**a) kompensierter normaler Ernährungszustand** **b) (drohende) Gedeihstörung oder (drohender) Gewichtsverlust** **c) Gedeihstörung oder Gewichtsverlust im Zusammenhang mit sonstigen Organmanifestationen/ -Komplikationen** › Pankreas › Leber und Gallenwege › Organtransplantation	› Ernährungstherapie › Ernährungstherapie Gruppe	**Höchstmenge je VO:** › je nach Bedarf für maximal 12 Wochen **Frequenzempfehlung:** › nach Bedarf *In der Ernährungstherapie sind keine orientierenden Behandlungsmengen gemäß § 7 Absatz 1 festgelegt.* Langfristiger Heilmittelbedarf gemäß § 32 Absatz 1a SGB V siehe Anlage 2

Besondere Verordnungsbedarfe und langfristiger Heilmittelbedarf

Die Heilmittel-Richtlinie mit dem Heilmittelkatalog ist die Rechtsgrundlage für Heilmittelverordnungen und gibt vor, welches Heilmittel bei welcher Erkrankung wie oft verordnet werden kann. Entspricht eine therapeutische Maßnahme nicht den Vorgaben der Richtlinie, so kann keine Heilmittelverordnung zulasten der GKV erfolgen. Doch welche Rolle spielen in diesem Zusammenhang die besonderen Verordnungsbedarfe und der langfristige Heilmittelbedarf?

Die vereinbarten Diagnosen, die den besonderen Verordnungsbedarfen oder dem langfristigen Heilmittelbedarf anhand des ICD-10-GM-Codes zugeordnet sind (siehe Übersicht der Diagnosen ab Seite 36), entlasten das Heilmittel-Verordnungsvolumen einer Praxis, indem sie faktisch nicht mehr in das Verordnungsvolumen eingehen. Im Rahmen einer Heilmittel-Richtwertprüfung ist dies von Bedeutung.

Hierfür ist es essenziell, dass bei den entsprechenden Diagnosen die zugehörigen ICD-10-GM-Codes und Diagnosegruppen auf der Verordnung angegeben werden. Nur so lassen sich diese Verordnungskosten identifizieren und aus dem Heilmittel-Verordnungsvolumen herausrechnen.

Richtwert und Richtwertvolumen

Der Richtwert ist der Euro-Betrag, der für Heilmittelverordnungen pro Patient (d. h. pro abgerechneten kurativen Behandlungsfall) und Quartal im Durchschnitt zur Verfügung steht – unabhängig davon, ob der Patient eine Heilmittelverordnung erhält oder nicht. Behandlungsfälle aus Selektivverträgen werden bei der Berechnung des Heilmittel-Richtwertvolumens berücksichtigt und die verordneten Leistungen fließen in das Heilmittel-Richtwertvolumen ein und unterliegen damit der Wirtschaftlichkeitsprüfung. Behandlungsfälle von sonstigen Kostenträgern (z. B. Postbeamte, Sozialämter) werden bei der Berechnung des Heilmittel-Richtwertvolumens hingegen nicht berücksichtigt.

Blankoverordnungen sind ebenfalls nicht Gegenstand der vertragsärztlichen Wirtschaftlichkeitsprüfungen. Die Kosten aus Blankoverordnungen fließen somit auch nicht in das Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis ein

Aus dem Richtwert (RW) der Prüfgruppe und den kurativen Behandlungsfallzahlen (FZ) errechnet sich das Richtwertvolumen nach folgender Formel:

Richtwertvolumen = FZ (M/F) x RW (M/F) + FZ (R) x RW (R)

➔ Die Tabelle mit den aktuellen Richtwerten finden Sie auf der Website der KVBW: www.kvbawue.de » Praxis » Verordnungen » Heilmittel » Richtwerte

Ermächtigte Ärzte erhalten die Heilmittel-Richtwerte der jeweiligen Fachgruppe.

Für Facharztgruppen, für die keine Richtwerte vereinbart wurden, wird die Einhaltung des Wirtschaftlichkeitsgebots und der Heilmittel-Richtlinie durch die in der Prüfvereinbarung geregelten Prüfverfahren geprüft (siehe Abschnitt „Wirtschaftlichkeitsprüfung“ auf Seite 66).

Für Berufsausübungsgemeinschaften (BAG) und Medizinische Versorgungszentren (MVZ) erfolgt die Fallzählung zur Ermittlung des Richtwertvolumens auf Basis der in der Praxis vertretenen Richtwertgruppen.

Beispiel

Sind in einer BAG beispielsweise Ärzte zweier unterschiedlicher Fachgruppen vertreten, die unterschiedlichen Richtwertgruppen zugeordnet sind, werden diese für die Richtwertprüfung getrennt voneinander betrachtet. Hierzu werden zwei unabhängige Richtwertvolumina anhand der jeweils eigenen Fallzahlen (FZ) berechnet.

Fiktives Rechenbeispiel, wenn ein Allgemeinmediziner und eine Orthopädin in der BAG vertreten sind:

Richtwert Allgemeinmediziner für Mitglieder/Familienversicherte (M/F) = 10 € und für Rentner (R) = 20 €

Richtwert Orthopädin für Mitglieder/Familienversicherte (M/F) = 30 € und für Rentner (R) = 40 €

Richtwertvolumen Allgemeinmediziner mit 800 Behandlungsfällen (300 M/F und 500 R) = 300 x 10 € + 500 x 20 € = 3.000 € + 10.000 € = 13.000 €

Richtwertvolumen Orthopädin mit 1.000 Behandlungsfällen (450 M/F und 550 R) = 450 x 30 € + 550 x 40 € = 13.500 € + 22.000 € = 35.500 €

Besondere Verordnungsbedarfe (BVB)

Diagnosen, die den besonderen Verordnungsbedarfen zugeordnet sind, wurden durch die KBV und den GKV-Spitzenverband bundesweit vereinbart und in die auf Landesebene gültige Heilmittel-Richtwertvereinbarung aufgenommen. Somit ist im Rahmen der Verordnung keine separate Genehmigung durch die gesetzlichen Krankenkassen erforderlich.

Besondere Verordnungsbedarfe (BVB) sind für schwerkranke Patienten gedacht, die Heilmittel für einen in der Regel begrenzten Zeitraum in intensivem Ausmaß benötigen.

Eine BVB-Diagnose ist nur dann anzugeben, wenn sie aus medizinischer Sicht indiziert ist und alle Voraussetzungen dafür vorliegen. Auf der Verordnung wird das ausgewählte Heilmittel anhand der richtigen ICD-10-GM-Codierung mit entsprechender Diagnosegruppe gekennzeichnet. Nur bei „Krankheiten der Wirbelsäule und des Skelettsystems mit Myelopathie oder Radikulopathie“, bei „Zustand nach operativen Eingriffen am Skelettsystem“ sowie bei Krankheiten im Zusammenhang mit außerklinischer Intensivpflege bei Abhängigkeit vom Aspirator ist die Angabe eines zweiten ICD-10-GM-Codes für die Anerkennung als BVB erforderlich.

Heilmittelverordnungen, die aufgrund von entsprechenden ICD-10-GM-Codes einen besonderen Verordnungsbedarf begründen, können gleich ab der ersten Verordnung in der notwendigen Behandlungsmenge für einen Zeitraum von bis zu 12 Wochen ausgestellt werden.

Bei bestimmten Diagnosen ist die Anerkennung als BVB – im Gegensatz zum langfristigen Heilmittelbedarf – zeitlich befristet (z. B. „längstens 1 Jahr nach Akutereignis“).

Der wichtigste Unterschied zum langfristigen Heilmittelbedarf ist neben der meist kürzeren Therapiedauer die Entlastung des Heilmittel-Verordnungsvolumens erst im Rahmen einer Richtwertprüfung. Dies bedeutet, dass diese Verordnungskosten zunächst in das Verordnungsvolumen einfließen und erst im Falle eines eingeleiteten Prüfverfahrens (bei Überschreitung des Verordnungsvolumens um mehr als 25 %) berücksichtigt und abgezogen werden. **Damit gehen die Verordnungskosten für BVB faktisch nicht in das Verordnungsvolumen ein.**

Langfristiger Heilmittelbedarf

Diagnosen, die dem langfristigen Heilmittelbedarf zugeordnet sind, sind als Anlage 2 Bestandteil der Heilmittel-Richtlinie. Bei diesen bundesweit vereinbarten Diagnosen ist im Rahmen der Verordnung keine Genehmigung durch die gesetzlichen Krankenkassen erforderlich.

Der langfristige Heilmittelbedarf ist für schwer kranke Patientinnen und Patienten vorgesehen, die voraussichtlich einen Behandlungsbedarf mit Heilmitteln von mindestens einem Jahr haben.

Die Verordnungskosten werden nicht dem Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis zugeführt und unterliegen keiner statistischen Wirtschaftlichkeitsprüfung. Um dies zu gewährleisten, muss – wie bei den besonderen Verordnungsbedarfen – der gelistete ICD-10-GM-Code zusammen mit der jeweiligen Diagnosegruppe auf der Verordnung angegeben sein. (Ausnahme: Die Verordnung von Ernährungstherapie erfolgt ohne Angabe eines ICD-10-GM-Codes.)

Im Rahmen der Verordnungssystematik können notwendige Heilmittel, die dem langfristigen Heilmittelbedarf zugeordnet werden, ab der ersten Verordnung für eine Behandlungsdauer von 12 Wochen rezeptiert werden. Vor einer weiteren Verordnung muss ein erneuter Arzt-Patienten-Kontakt zur Verlaufskontrolle erfolgen.

Die Anerkennung als langfristiger Heilmittelbedarf ist bei den gelisteten Diagnosen generell zeitlich unbefristet.

Die Verordnungskosten für den langfristigen Heilmittelbedarf gehen nicht in das Verordnungsvolumen ein.

Antrag auf Genehmigung eines individuellen langfristigen Heilmittelbedarfs

Sollten bei Patienten schwere Erkrankungen vorliegen, die in keiner der beiden Diagnoselisten (BVB und langfristiger Heilmittelbedarf) aufgeführt sind, besteht die Möglichkeit, dass die Patienten – bevorzugt mit ärztlicher Unterstützung – bei ihrer Krankenkasse einen Antrag auf Genehmigung eines langfristigen Heilmittelbedarfs stellen.

Damit eine Genehmigung durch die Krankenkasse erfolgen kann, muss die vorliegende Schädigung und Schwere der Erkrankung vergleichbar mit den bereits gelisteten Diagnosen sein. Eine Vergleichbarkeit kann sich auch aus der Summe einzelner Erkrankungen ergeben. Die voraussichtliche Behandlungsdauer muss mindestens ein Jahr betragen.

➔ Das Procedere sowie ein vorgefertigtes Muster-Antragsschreiben des G-BA finden Sie über nachfolgenden Link auf der KVBW-Homepage:
www.kvbawue.de » Praxis » Verordnungen » Heilmittel » Besonderer/langfristiger Bedarf

Hinweise und Spezifikationen

Achten Sie bitte auf die Angaben der Spalte „Hinweis/ Spezifikation“ innerhalb der tabellarischen Diagnoseübersicht. Sie dienen zur Orientierung, unter welcher Voraussetzung eine Verordnung als besonderer Verordnungsbedarf oder langfristiger Heilmittelbedarf von Bedeutung ist und somit im Hinblick auf das Heilmittel-Verordnungsvolumen der Praxis berücksichtigt wird.

Finden sich keine Einträge in dieser Spalte, wird die Verordnung ohne jegliche Einschränkung als besonderer Verordnungsbedarf oder langfristiger Heilmittelbedarf anerkannt.

Tabellarische Übersicht der Diagnosen

Auf den folgenden Seiten sind alle Diagnosen für die besonderen Verordnungsbedarfe und den langfristigen Heilmittelbedarf zusammengefasst.

In der tabellarischen Übersicht sind alle Indikationen aufgeführt; die besonderen Verordnungsbedarfe sind hellblau markiert, der langfristige Heilmittelbedarf dunkelblau.

➔ Weitere ausführliche Informationen zur Verordnung von Heilmitteln finden Sie hier:
www.kvbawue.de » Praxis » Verordnungen » Heilmittel

➔ Außerdem geben die Mitarbeiter der Verordnungsberatung Heilmittel gerne Auskunft: 0711 7875-3669.

Inhalt

36 Krankheiten und Verletzungen des Nervensystems
41 Krankheiten der Wirbelsäule und des Skelettsystems
42 Verlust der oberen und unteren Extremitäten
43 Entzündliche Polyarthropathien, Systemkrankheiten des Bindegewebes und Spondylopathien
44 Angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems oder mit Beteiligung mehrerer Systeme
45 Angeborene Fehlbildungen und Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems
46 Zustand nach operativen Eingriffen am Skelettsystem
46 Erkrankungen des Lymphsystems
47 Störungen der Sprache
47 Entwicklungsstörungen
47 Chromosomenanomalien
48 Stoffwechselstörungen
49 Störungen der Atmung
49 Geriatrische Syndrome
50 Folgen einer SARS-CoV-2-Infektion (Post-Covid)
51 Verbrennungen und Verätzungen (3. Grades)
51 Krankheiten im Zusammenhang mit außerklinischer Intensivpflege

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Diagnosegruppe: Physiotherapie	Diagnosegruppe: Ergotherapie	Diagnosegruppe: Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	Hinweis/ Spezifikation
Krankheiten und Verletzungen des Nervensystems						
B94.1		Folgezustände der Virusenzephalitis	**ZN/SO3**	**EN1**	**SC/ST1/SP1/ SP3/SP4/SP5/ RE1/RE2/SF**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
		Bösartige Neubildungen der Meningen	**ZN/SO1/SO3**	**EN1/EN2**	**SC/ST1/ SP1/SP2/SP3/ SP5/SP6/ RE1/RE2/SF**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
C70.0		Hirnhäute				
C70.1		Rückenmarkhäute				
C70.9		Meningen, nicht näher bezeichnet				
		Bösartige Neubildung des Gehirns				
C71.0		Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel				
C71.1		Frontallappen				
C71.2		Temporallappen				
C71.3		Parietallappen				
C71.4		Okzipitallappen				
C71.5		Hirnventrikel				
C71.6		Zerebellum				
C71.7		Hirnstamm				
C71.8		Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend				
C71.9		Gehirn, nicht näher bezeichnet				
		Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems				
C72.0		Rückenmark				
C72.1		Cauda equina				
C72.2		Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]				
C72.3		N. opticus [II. Hirnnerv]				
C72.4		N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]				
C72.5		Sonstige und nicht näher bezeichnete Hirnnerven				
C72.8		Gehirn und andere Teile des Zentralnervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend				
C72.9		Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet				
G10		Chorea Huntington	**ZN**	**EN1**	**SC/SP5/SP6**	
		Hereditäre Ataxie	**ZN**	**EN1**	**SC**	
G11.0		Angeborene nichtprogressive Ataxie				
G11.1		Früh beginnende zerebellare Ataxie				
G11.2		Spät beginnende zerebellare Ataxie				
G11.3		Zerebellare Ataxie mit defektem DNA-Reparatursystem				
G11.4		Hereditäre spastische Paraplegie				
G11.8		Sonstige hereditäre Ataxien				
G11.9		Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet				
		Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome	**ZN/AT**	**EN2/SB3**	**SC/SP6**	
G12.0		Infantile spinale Muskelatrophie, Typ I [Typ Werdnig-Hoffmann]				
G12.1		Sonstige vererbte spinale Muskelatrophie				
G12.2		Motoneuron-Krankheit				
G12.8		Sonstige spinale Muskelatrophien und verwandte Syndrome				
G12.9		Spinale Muskelatrophie, nicht näher bezeichnet				
G14		Postpoliosyndrom	**ZN/PN/AT**	**EN1/EN2/EN3**	**SC/SP6**	

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
G20.1-		**Primäres Parkinson-Syndrom** Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung (Stadien 3 oder 4 nach Hoehn und Yahr)	**ZN**	**EN1**	**SC/SP6**	
G20.2-		Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung (Stadium 5 nach Hoehn und Yahr)	**ZN**	**EN1**	**SC/SP6/ST1**	
G23.2		Multisystematrophie vom Parkinson-Typ [MSA-P]	**ZN/AT**	**EN1**	**SC/SP6/ST1**	
G23.3		Multisystematrophie vom zerebellärer Typ [MSA-C]	**ZN/AT**	**EN1**	**SC/SP6**	
		Sekundäres Parkinson-Syndrom	**ZN**	**EN1**	**SC/SP6**	
G21.3		Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom				
G21.4		Vaskuläres Parkinson-Syndrom				
G21.8		Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom				
G24.3		Torticollis spasticus	**ZN**			nur bei gleichzeitiger leitliniengerechter medikamentöser Therapie
		Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]	**ZN**	**EN1/EN2**	**SC/ST1/ SP5/SP6**	
G35.0		Erstmanifestation einer Multiplen Sklerose				
G35.1-		Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf				
G35.2-		Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf				
G35.3-		Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf				
G35.9		Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige akute disseminierte Demyelinisation				
G36.0		Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]				
G36.1		Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]				
G36.8		Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation				
G36.9		Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems	**ZN**	**EN1/EN2**	**SC/ST1/ SP5/SP6**	
G37.0		Diffuse Hirnsklerose				
G37.1		Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum				
G37.2		Zentrale pontine Myelinolyse				
G37.3		Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems				
G37.4		Subakute nekrotisierende Myelitis [Foix-Alajouanine-Syndrom]				
G37.5		Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit]				
G37.8		Sonstige näher bezeichnete demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems				
G37.9		Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet				

Neuerung ab 1. Januar 2027, vorbehalt. der Prüfung durch BMG

Besondere Verordnungsbedarfe Langfristiger Heilmittelbedarf Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
		Polyneuropathien und sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems				
G60.0		Hereditäre sensomotorische Neuropathie	**WS/EX/PN**	**SB2/EN3**	**SP3**	
G60.8		Sonstige hereditäre und idiopathische Neuropathien	**EX/CS/PN/SO4 PN**	**SB1/SB2/EN3**		
G61.0		Guillain-Barré-Syndrom	**PN**	**EN3**		nur chronische inflammatorische demyelinisierende Polyradikuloneuropathie (CIDP)
G61.8		Sonstige Polyneuritiden		**EN3**		
G70.0		Myasthenia gravis	**ZN**	**EN1/SB3**	**SC/SP6**	
G70.2		Angeborene oder entwicklungsbedingte Myasthenie	**PN/AT ZN/AT**	**EN3/SB3 EN2/SB3**	**SC/SP6 SC/SP6**	
G71.0-		Muskeldystrophie	**PN/AT**	**EN3/SB3**	**SC/SP6**	
G71.1		Myotone Syndrome	**WS/EX/PN/AT**	**EN3/SB3**	**SC/SP6**	
G71.2		Angeborene Myopathien	**ZN/PN**	**EN1/EN3/SB3**	**SC/SP6**	
G71.3		Mitochondriale Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert	**PN/AT PN**	**EN3/SB3**		
G72.3		Periodische Lähmung		**EN3/SB3**	**SC/SP6**	
G73.6*		Myopathie bei Stoffwechselerkrankungen				
G72.4		Entzündliche Myophatie, andernorts nicht klassifiziert	**PN/AT**	**EN3**	**SC/SP6**	
		Infantile Zerebralparese	**ZN**	**EN1**	**SP1/SP2/ SP6/SC**	
G80.0		Spastische tetraplegische Zerebralparese				
G80.1		Spastische diplegische Zerebralparese				
G80.2		Infantile hemiplegische Zerebralparese				
G80.3		Dyskinetische Zerebralparese				
G80.4		Ataktische Zerebralparese				
G80.8		Sonstige infantile Zerebralparese				
G80.9		Infantile Zerebralparese, nicht näher bezeichnet				
		Hemiparese und Hemiplegie	**ZN**	**EN1**		
G81.0		Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie				
G81.1		Spastische Hemiparese und Hemiplegie				
		Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie	**ZN**	**EN1/EN2**		
G82.0-		Schlaffe Paraparese und Paraplegie				
G82.1-		Spastische Paraparese und Paraplegie				
G82.2-		Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet				
G82.3-		Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie				
G82.4-		Spastische Tetraparese und Tetraplegie				
G82.5-		Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet				
G91.2-		Normaldruckhydrozephalus	**ZN**	**EN1**		
G93.1		Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert	**ZN**	**EN1**	**SC**	Wachkoma (apallisches Syndrom, auch infolge Hypoxie)
G93.80		Apallisches Syndrom				
G95.0		Syringomyelie und Syringobulbie	**ZN**	**EN1/EN2**		

* (bei dem ICD-10-Code: G73.6= Sofern bei einer metabolischen Myopathie mit zerebraler Beteiligung (z. B. E75.2 Niemann-Pick-Krankheit) aufgrund der Beteiligung des zentralen Nervensystems ein langfristiger Heilmittelbedarf in den Diagnosegruppen ZN und EN1 gegeben ist, entscheidet die Krankenkasse gemäß § 8 Absatz 3 HeilM-RL auf Antrag der oder des Versicherten, ob die notwendigen Heilmittel in den Diagnosegruppen ZN und EN1 langfristig genehmigt werden können.

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schluckstherapie	
		Subarachnoidalblutung	**ZN**	**EN1**	**SC/SP5/ SP6/ST1**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
I60.0		Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend				
I60.1		Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend				
I60.2		Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend				
I60.3		Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend				
I60.4		Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend				
I60.5		Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend				
I60.6		Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend				
I60.7		Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend				
I60.8		Sonstige Subarachnoidalblutung				
I60.9		Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet				
		Intrazerebrale Blutung	**ZN**	**EN1**	**SC/SP5/ SP6/ST1**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
I61.0		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal				
I61.1		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal				
I61.2		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet				
I61.3		Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm				
I61.4		Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn				
I61.5		Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung				
I61.6		Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen				
I61.8		Sonstige intrazerebrale Blutung				
I61.9		Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet				
		Hirninfarkt	**ZN**	**EN1**	**SC/SP5/ SP6/ST1**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
I63.0		Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien				
I63.1		Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien				
I63.2		Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien				
I63.3		Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien				
I63.4		Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien				
I63.5		Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien				
I63.6		Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig				
I63.8		Sonstiger Hirninfarkt				
I63.9		Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet				
I64		Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet				
		Folgen einer zerebrovaskulären Krankheit	**ZN**	**EN1**	**SC/SP5/ SP6/ST1**	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
I69.0		Folgen einer Subarachnoidalblutung				
I69.1		Folgen einer intrazerebralen Blutung				
I69.2		Folgen einer sonstigen nichttraumatischen intrakraniellen Blutung				
I69.3		Folgen eines Hirninfarktes				
I69.4		Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet				
I69.8		Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten				
		Enzephalozele	**ZN/AT/ SO1/SO3**	**EN1**	**SC/SP1/ SP5/SP6**	
Q01.0		Frontale Enzephalozele				
Q01.1		Nasofrontale Enzephalozele				
Q01.2		Okzipitale Enzephalozele				
Q01.8		Enzephalozele sonstiger Lokalisationen				
Q01.9		Enzephalozele, nicht näher bezeichnet				

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
		Angeborener Hydrozephalus	**ZN/AT/ SO1/SO3**	**EN1**	**SC/SP1/ SP5/SP6**	
Q03.0		Fehlbildungen des Aquaeductus cerebri				
Q03.1		Atresie der Apertura mediana [Foramen Magendii] oder der Aperturae laterales [Foramina Luschkae] des vierten Ventrikels				
Q03.8		Sonstiger angeborener Hydrozephalus				
Q03.9		Angeborener Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gehirns	**ZN/AT/ SO1/SO3**	**EN1**	**SC/SP1/ SP5/SP6**	
Q04.0		Angeborene Fehlbildungen des Corpus callosum				
Q04.1		Arrhinenzephalie				
Q04.2		Holoprosenzephalie-Syndrom				
Q04.3		Sonstige Reduktionsdeformitäten des Gehirns				
Q04.4		Septooptische Dysplasie				
Q04.5		Megalenzephalie				
Q04.6		Angeborene Gehirnzysten				
Q04.8		Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Gehirns				
Q04.9		Angeborene Fehlbildung des Gehirns, nicht näher bezeichnet				
		Spina bifida	**ZN/AT/ SO1/SO3**	**EN1/EN2**	**SC/SP1/ SP5/SP6**	
Q05.0		Zervikale Spina bifida mit Hydrozephalus				
Q05.1		Thorakale Spina bifida mit Hydrozephalus				
Q05.2		Lumbale Spina bifida mit Hydrozephalus				
Q05.3		Sakrale Spina bifida mit Hydrozephalus				
Q05.4		Nicht näher bezeichnete Spina bifida mit Hydrozephalus				
Q05.5		Zervikale Spina bifida ohne Hydrozephalus				
Q05.6		Thorakale Spina bifida ohne Hydrozephalus				
Q05.7		Lumbale Spina bifida ohne Hydrozephalus				
Q05.8		Sakrale Spina bifida ohne Hydrozephalus				
Q05.9		Spina bifida, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige angeborene Fehlbildungen des Rückenmarkes	**ZN/AT/ SO1/SO3**	**EN2**	**SC/SP1/SP6**	
Q06.0		Amyelie				
Q06.1		Hypoplasie und Dysplasie des Rückenmarkes				
Q06.2		Diastematomyelie				
Q06.3		Sonstige angeborene Fehlbildungen der Cauda equina				
Q06.4		Hydromyelie				
Q06.8		Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Rückenmarkes				
Q06.9		Angeborene Fehlbildung des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet				
		Verletzungen der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe	**ZN/AT**	**EN1/EN2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S14.0		Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes				
S14.1-		Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des zervikalen Rückenmarkes				
S14.2		Verletzung von Nervenwurzeln der Halswirbelsäule				
S14.3		Verletzung des Plexus brachialis	**ZN/AT**	**EN1/EN2/ EN3**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S14.4		Verletzung peripherer Nerven des Halses				
S14.5		Verletzung zervikaler sympathischer Nerven	**ZN/AT**	**EN1/EN2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S14.6		Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven des Halses				

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
		Verletzungen der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe	**ZN**	**EN1/EN2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S24.0		Kontusion und Ödem des thorakalen Rückenmarkes				
S24.1-		Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des thorakalen Rückenmarkes				
S24.2		Verletzung von Nervenwurzeln der Brustwirbelsäule				
S24.3		Verletzung peripherer Nerven des Thorax				
S24.4		Verletzung thorakaler sympathischer Nerven				
S24.5		Verletzung sonstiger Nerven des Thorax				
S24.6		Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs des Thorax				
		Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	**ZN**	**EN1/EN2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S34.0		Kontusion und Ödem des lumbalen Rückenmarkes [Conus medullaris]				
S34.1-		Sonstige Verletzung des lumbalen Rückenmarkes				
S34.2		Verletzung von Nervenwurzeln der Lendenwirbelsäule und des Kreuzbeins				
S34.3-		Verletzung der Cauda equina				
S34.4		Verletzung des Plexus lumbosacralis				
S34.5		Verletzung sympathischer Nerven der Lendenwirbel-, Kreuzbein- und Beckenregion				
S34.6		Verletzung eines oder mehrerer peripherer Nerven des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens				
S34.8		Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens				
T09.3		Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet	**ZN/AT**	**EN2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
T90.5		Folgen einer intrakraniellen Verletzung	**ZN/AT/SO3**	**EN1**	**SC/SP5/SP6**	Folgen einer Verletzung, die unter S06.- klassifizierbar ist: - nicht umfasst: S06.0 Gehirnerschütterung - umfasst: S06.1 bis S06.9 Hinweis: Folgen oder Spätfolgen, die ein Jahr oder länger nach der akuten Verletzung bestehen

Krankheiten der Wirbelsäule und des Skelettsystems

M40.0-		Kyphose als Haltungsstörung	**WS**			ab Gesamtkyphosewinkel über 60° bei Erwachsenen
M40.1-		Sonstige sekundäre Kyphose				
M41.0-		Idiopathische Skoliose beim Kind	**WS/EX**	**SB1**		Skoliose über 20° nach Cobb bei Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
M41.1-		Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen				

Besondere Verordnungsbedarfe Langfristiger Heilmittelbedarf Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
M41.2- M41.5-		Sonstige idiopathische Skoliose Sonstige sekundäre Skoliose	**WS/AT**	**SB1**		ab 50° nach Cobb bei Erwachsenen
M42.04 M42.05		Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule (Thorakalbereich) Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule (Thorakolumbalbereich)	**WS**			fixierte Kyphose ab Gesamtkyphose-winkel über 40° bei Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
M47.0-	G99.2	Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom mit Myelopathie	**WS/EX/ZN**	**EN2**		längstens 6 Monate nach Akutereignis
M47.1- M47.2- M47.9- M47.9- M48.0- M50.0 M50.1 M51.0 M51.1	G99.2 G55.2 G99.2 G55.2 G55.3 G99.2 G55.1 G99.2 G55.1	Sonstige Spondylose mit Myelopathie Sonstige Spondylose mit Radikulopathie Spondylose, nicht näher bezeichnet mit Myelopathie Spondylose, nicht näher bezeichnet mit Radikulopathie Spinalkanalstenose mit Radikulopathie Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Myelopathie Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie				Voraussetzung für die Anerkennung als besonderer Verordnungsbedarf ist die Angabe beider ICD-10-Diagnoseschlüssel
M75.1		**Schulterläsionen** Läsionen der Rotatorenmanschette	**EX**			
M89.0- G90.5- G90.6- G90.7-		**Sonstige Osteopathien** Neurodystrophie [Algodystrophie] Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ I Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ II Komplexes regionales Schmerzsyndrom, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ	**EX/LY/PN**	**SB2**		längstens 1 Jahr nach Akutereignis

Verlust von oberen und unteren Extremitäten

Z89.1 Z89.2 Z89.5 Z89.6		Einseitiger Verlust der Hand und des Handgelenkes Einseitiger Verlust der oberen Extremität (oberhalb des Handgelenkes) Einseitiger Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie Einseitiger Verlust der unteren Extremität (oberhalb des Knies)	**WS/EX/CS/LY**	**SB2**		längstens 12 Monate nach Akutereignis

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Diagnosegruppe: Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	Hinweis/ Spezifikation
Z89.3		Beidseitiger (teilweiser) Verlust der oberen Extremitäten	**WS/EX/CS/LY**	**SB2**		
Z89.7		Beidseitiger (teilweiser) Verlust der unteren Extremitäten				
Z89.8		Verlust der oberen und unteren Extremitäten [jede Höhe]				

Entzündliche Polyarthropathien, Systemkrankheiten des Bindegewebes und Spondylopathien

	Seropositive chronische Polyarthritis	**WS/EX/AT**	**SB1**		
M05.0-	Felty-Syndrom				
M05.1-	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis				
M05.2-	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis				
M05.3-	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme				
M05.8-	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis				
M05.9-	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet				
M06.0-	Seronegative chronische Polyarthritis	**WS/EX**	**SB1**		
M06.1-	Adulte Form der Still-Krankheit	**WS/EX**	**SB1**		
	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten	**WS/EX**	**SB1**		
M07.0-	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica				
M07.1-	Arthritis mutilans				
M07.2	Spondylitis psoriatica				
M07.3-	Sonstige psoriatische Arthritiden				
M07.4-	Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]				
M07.5-	Arthritis bei Colitis ulcerosa				
M07.6-	Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten				
	Juvenile Arthritis	**WS/EX**	**SB1**		
M08.0-	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ				
M08.1-	Juvenile Spondylitis ankylosans				
M08.2-	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form				
M08.3	Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form				
M08.4-	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form				
M08.7-	Vaskulitis bei juveniler Arthritis				
M08.8-	Sonstige juvenile Arthritis				
M08.9-	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet				
M30.0 M31.3	Panarteriitis nodosa Wegener-Granulomatose	**EX/ZN/PN**	**EN1/SB1/SB3**	**SC**	

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
M32.1 M32.8		Systemischer Lupus erythematodes mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematodes	**EX/WS/AT**	**SB1/SB3**		
M33.0 M33.1 M33.2		Juvenile Dermatomyositis Sonstige Dermatomyositis Polymyositis	**EX/ZN/PN**	**EN1/SB1/SB3**	**SC**	
		Systemische Sklerose	**WS/EX/AT**	**SB1/SB3**		
M34.0 M34.1		Progressive systemische Sklerose CR(E)ST-Syndrom				
M34.2 M34.8 M34.9		Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert Sonstige Formen der systemischen Sklerose Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet				
M36.2		**Systemkrankheiten des Bindegewebes bei andernorts klassifizierten Krankheiten** Arthropathia haemophilica	**EX/CS**	**SB1**		
M45.0-		Spondylitis ankylosans	**WS/EX**	**SB1**		

Angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems oder mit Beteiligung mehrerer Systeme

Q79.6		Ehlers-Danlos-Syndrom	**WS/EX/CS**	**SB1/SB2**		
Q87.4		Marfan-Syndrom	**WS/EX/AT**	**SB1/SB3**		

Besondere Verordnungsbedarfe Langfristiger Heilmittelbedarf Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Diagnosegruppe Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	Hinweis/ Spezifikation
Angeborene Fehlbildungen und Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems						
Q66.0		Pes equinovarus congenitus (Klumpfuß)	**EX**	**SB2**		
Q68.0		Angeborene Deformitäten des M. sternocleidomastoideus	**EX**	**SB3**		
		Reduktionsdefekte der oberen Extremität (insbesondere in Folge von Contergan-Schädigungen)	**CS/AT/PN/ WS/EX/ ZN/GE/LY/ SO1/SO2/ SO3/SO4**	**SB2**		
Q71.0		Angeborenes vollständiges Fehlen der oberen Extremität(en)				
Q71.1		Angeborenes Fehlen des Ober- und Unterarmes bei vorhandener Hand				
Q71.2		Angeborenes Fehlen sowohl des Unterarmes als auch der Hand				
Q71.3		Angeborenes Fehlen der Hand oder eines oder mehrerer Finger				
Q71.4		Longitudinaler Reduktionsdefekt des Radius				
Q71.5		Longitudinaler Reduktionsdefekt der Ulna				
Q71.6		Spalthand				
Q71.8		Sonstige Reduktionsdefekte der oberen Extremität(en)				
Q71.9		Reduktionsdefekt der oberen Extremität, nicht näher bezeichnet				
		Reduktionsdefekte der unteren Extremität (insbesondere in Folge von Contergan-Schädigungen)				
Q72.0		Angeborenes vollständiges Fehlen der unteren Extremität(en)				
Q72.1		Angeborenes Fehlen des Ober- und Unterschenkels bei vorhandenem Fuß				
Q72.2		Angeborenes Fehlen sowohl des Unterschenkels als auch des Fußes				
Q72.3		Angeborenes Fehlen des Fußes oder einer oder mehrerer Zehen				
Q72.4		Longitudinaler Reduktionsdefekt des Femurs				
Q72.5		Longitudinaler Reduktionsdefekt der Tibia				
Q72.6		Longitudinaler Reduktionsdefekt der Fibula				
Q72.7		Spaltfuß				
Q72.8		Sonstige Reduktionsdefekte der unteren Extremität(en)				
Q72.9		Reduktionsdefekt der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet				
Q73.0		**Reduktionsdefekte nicht näher bezeichneter Extremitäten (insbesondere in Folge von Contergan-Schädigungen)**				
Q73.1		Angeborenes Fehlen nicht näher bezeichneter Extremität(en)				
Q73.8		Phokomelie nicht näher bezeichneter Extremität(en)				
		Sonstige Reduktionsdefekte nicht näher bezeichneter Extremität(en)				
Q74.3		Arthrogryposis multiplex congenita	**EX**	**SB1**		
Q78.0		Osteogenesis imperfecta	**WS/EX**	**SB1**		
Q86.80		Thalidomid-Embryopathie			**SP3/SP4/SP6**	
Q87.0		Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung des Gesichtes	**WS/EX**	**SB2**	**SP3/SF/SC**	

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
Q87.2		Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung der Extremitäten	**EX/CS/LY**	**SB1/SB2**		

Zustand nach operativen Eingriffen am Skelettsystem

■ M23.5-	Z98.88	Chronische Instabilität des Kniegelenkes	**EX/LY**	**SB2**		längstens 6 Monate nach Akutereignis
■ M24.41	Z98.88	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion	**EX**	**SB2**		Voraussetzung für die Anerkennung als besonderer Verordnungsbedarf ist die Angabe beider ICD-10-Diagnoseschlüssel
■ Z96.60	Z98.88	Vorhandensein einer Schulterprothese	**EX**	**SB2**		
■ Z96.64 Z96.65	Z98.88 Z98.88	Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese Vorhandensein einer Kniegelenkprothese	**EX/LY**	**SB2**		

Erkrankungen des Lymphsystems

C00-C97	Bösartige Neubildungen	**LY**			bösartige Neubildungen nach OP/ Radiatio, insbesondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinom - Malignom Kopf/ Hals - Malignom des kleinen Beckens (weibliche, männliche Genitalorgane, Harnorgane)
I89.01	Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II	**LY**			
I89.02	Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III				
I89.04	Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II				
I89.05	Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III				
I97.21	Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium II				
I97.22	Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium III				
I97.82	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II				
I97.83	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III				
I97.85	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II				
I97.86	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III				
Q82.01	Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II				
Q82.02	Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III				
Q82.04	Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II				
Q82.05	Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III				

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Diagnosegruppe Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	Hinweis/ Spezifikation
Störungen der Sprache						
		Gaumenspalte mit Lippenspalte			**SP3/SF**	
Q37.0		Spalte des harten Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte				
Q37.1		Spalte des harten Gaumens mit einseitiger Lippenspalte				
Q37.2		Spalte des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte				
Q37.3		Spalte des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte				
Q37.4		Spalte des harten und des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte				
Q37.5		Spalte des harten und des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte				
Q37.8		Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit beidseitiger Lippenspalte				
Q37.9		Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit einseitiger Lippenspalte				
Entwicklungsstörungen						
		Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache			**SP1/SP2**	bis zum vollendeten 12. Lebensjahr
F80.1		Expressive Sprachstörung				
F80.2-		Rezeptive Sprachstörung				
F83		Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen	**ZN**	**EN1**	**SP1/SP2/ SP3/SP6/RE2**	bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
		Tiefgreifende Entwicklungsstörungen	**ZN**	**EN1/PS1**	**SP1**	
F84.0		Frühkindlicher Autismus				
F84.1		Atypischer Autismus				
F84.3		Andere desintegrative Störung des Kindesalters				
F84.4		Überaktive Störung mit Intelligenzminderung und Bewegungsstereotypien				
F84.5		Asperger-Syndrom				
F84.8		Sonstige tiefgreifende Entwicklungsstörungen				
F84.2		Rett-Syndrom	**ZN/WS/EX/ AT**	**PS1/EN1/ SB1/SB3**	**SP1/SC**	
Chromosomenanomalien						
		Down-Syndrom	**ZN**	**EN1**	**SP1/SP3/ RE1/SC**	
Q90.0		Trisomie 21, meiotische Non-disjunction				
Q90.1		Trisomie 21, Mosaik (mitotische Non-disjunction)				
Q90.2		Trisomie 21, Translokation				
Q90.9		Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet				
		Edwards-Syndrom und Patau-Syndrom	**ZN**	**EN1**	**SP1**	
Q91.0		Trisomie 18, meiotische Non-disjunction				
Q91.1		Trisomie 18, Mosaik (mitotische Non-disjunction)				
Q91.2		Trisomie 18, Translokation				
Q91.3		Edwards-Syndrom, nicht näher bezeichnet				
Q91.4		Trisomie 13, meiotische Non-disjunction				
Q91.5		Trisomie 13, Mosaik (mitotische Non-disjunction)				
Q91.6		Trisomie 13, Translokation				
Q91.7		Patau-Syndrom, nicht näher bezeichnet				

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
Q93.3		Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 4 (Wolf-Hirschhorn-Syndrom)	**WS/EX**	**SB1/SB2**	**SP1**	
Q93.4		Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 5	**WS/EX/ZN**	**EN1**	**SP1**	
Q93.5		Sonstige Deletion eines Chromosomenteils (Angelmann-Syndrom)	**WS/ZN**	**EN1/SB1/SB2/ PS1**	**SP1**	
		Turner-Syndrom	**ZN**	**EN1**	**SP1**	
Q96.0		Karyotyp 45,X				
Q96.1		Karyotyp 46,X iso (Xq)				
Q96.2		Karyotyp 46,X mit Gonosomenanomalie, ausgenommen iso (Xq)				
Q96.3		Mosaik, 45,X/46,XX oder 45,X/46,XY				
Q96.4		Mosaik, 45,X/sonstige Zelllinie(n) mit Gonosomenanomalie				
Q96.8		Sonstige Varianten des Turner-Syndroms				
Q96.9		Turner-Syndrom, nicht näher bezeichnet				
Q99.2		Fragiles X-Chromosom	**ZN/SO2**	**EN1/SB3/PS1/ PS2**	**SP1/SP3/ SP5/SF/ RE1/RE2**	

Stoffwechselstörungen

E74.0 E75.0 E76.0		Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose] GM2-Gangliosidose Mukopolysaccharidose, Typ I	**ZN/ PN/AT/ WS/EX/ CS/SO1**	**EN1/SB1/SB3**	**SC**	
		Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen				**Ernährungstherapie:** SAS nur verordnungsfähig, wenn Ernährungstherapie alternativlos ist, da ansonsten Tod oder Behinderung drohen (gemäß § 42 HeilM-RL i.V.m. dem HeilM-Katalog)
E84.-		Zystische Fibrose (Mukoviszidose)	**AT**			**Ernährungstherapie: CF**
E88.20 E88.21 E88.22		Lipödem, Stadium I Lipödem, Stadium II Lipödem, Stadium III	**LY**			nur im Zusammenhang mit komplexer physikalischer Entstauungstherapie (manuelle Lymphdrainage, Kompressionstherapie, Übungsbehandlung/Bewegungstherapie und Hautpflege); es sind nicht immer alle Komponenten zeitgleich erforderlich befristet bis 31.12.2027

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Diagnosegruppe: Physiotherapie	Diagnosegruppe: Ergotherapie	Diagnosegruppe: Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schluckstherapie	Hinweis/ Spezifikation
Störungen der Atmung						
		Chronische obstruktive Lungenkrankheiten	**AT**			
J44.00		Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV_1 < 35 % des Sollwertes				
J44.10		Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV_1 < 35 % des Sollwertes				
J44.80		Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV_1 < 35 % des Sollwertes				
J44.90		Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV_1 < 35 % des Sollwertes				
		Interstitiellen Lungenkrankheiten	**AT**			
J84.10		Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose, ohne Angabe einer akuten Exazerbation				
J84.80		Sonstige nähere bezeichnete interstitielle Lungenkrankheiten, ohne Angabe einer akuten Exazerbation				
P27.1		Bronchopulmonale Dysplasie mit Ursprung in der Perinatalperiode	**AT**			
P27.8		Sonstige chronische Atemwegserkrankungen mit Ursprung in der Perinatalperiode				
Geriatrische Syndrome						
E41		Alimentärer Marasmus			**SC**	ab vollendetem 70. Lebensjahr, sofern dieser durch Schluckstörungen verursacht ist
F00.0		Demenz bei Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn (Typ 2)		**PS4**		
F00.1		Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)		**PS4**		ab vollendetem 70. Lebensjahr
F00.2		Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form				
F01.0		Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn				
F01.1		Multiinfarkt-Demenz				
F01.2		Subkortikale vaskuläre Demenz				
F01.3		Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz				
F01.8		Sonstige vaskuläre Demenz				
F02.3		Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom				
F02.8		Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern				
F03		Nicht näher bezeichnete Demenz				
F41.0		Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]		**PS2**		ab vollendetem 70. Lebensjahr
F41.1		Generalisierte Angststörung				
F41.2		Angst und depressive Störung, gemischt				
F41.3		Andere gemischte Angststörungen				
F41.8		Sonstige spezifische Angststörungen				
F41.9		Angststörung, nicht näher bezeichnet				
F45.40		Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	**CS**	**PS2**		ab vollendetem 70. Lebensjahr
F45.41		Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren				

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
G54.6		Phantomschmerz	**CS**	**PS2**		ab vollendetem 70. Lebensjahr
H81.- H82		Störungen der Vestibularfunktion Schwindelsyndrome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	**WS/EX/SO3**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
N39.3 N39.4-		Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz] Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz	**SO2**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
R13.-		Dysphagie			**SC**	ab vollendetem 70. Lebensjahr
R15		Stuhlinkontinenz	**SO2**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
R26.0 R26.1 R26.2 R29.6		Ataktischer Gang Paretischer Gang Gehbeschwerden, anderenorts nicht klassifiziert Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert	**WS/EX/SO3**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
R32		Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz	**SO2**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
R42		Schwindel und Taumel	**WS/EX/SO3**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
R52.1 R52.2		Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz Sonstiger chronischer Schmerz	**CS**	**PS2**		ab vollendetem 70. Lebensjahr
R64		Kachexie			**SC**	ab vollendetem 70. Lebensjahr
M80.0-		Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur	**WS/EX**			ab vollendetem 70. Lebensjahr
M80.2-		Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur				
M80.3-		Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff				längstens 6 Monate nach Akutereignis
M80.5-		Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur				
M80.8-		Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur				

Folgen einer SARS-CoV-2-Infektion (Post-COVID)

U09.9		Post-COVID-19-Zustand, nicht näher bezeichnet	**WS/AT**	**SB1/PS2/PS3**		

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Übersicht über die Diagnosen

Stand: Januar 2026

			Diagnosegruppe			Hinweis/ Spezifikation
1. ICD-10	2. ICD-10	Diagnose	Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm ,Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	
Verbrennungen und Verätzungen						
T20.3 T20.7		Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses Verätzung 3. Grades des Kopfes und des Halses	**WS/EX/CS/LY**	**SB2**	**ST1/SP6/SC**	
T21.3- T21.7- T22.3- T22.7- T23.3 T23.7 T24.3 T24.7 T25.3 T25.7 T29.3 T29.7		Verbrennung 3. Grades des Rumpfes Verätzung 3. Grades des Rumpfes Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand Verätzung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß Verätzung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes Verätzung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verätzung 3. Grades angegeben ist	**WS/EX/CS/LY**	**SB2**		
Krankheiten im Zusammenhang mit außerklinischer Intensivpflege						
Z99.0 Z99.1	Z43.0	Abhängigkeit (langzeit) vom Aspirator i.V.m. Versorgung eines Tracheostomas Abhängigkeit (langzeitig) vom Respirator	**EX/ZN/PN/ AT/LY**	**EN1/EN2/EN3/ SB1/SB2**	**SC/ST1**	Unter Einbindung der Ärzte, die die medizinische Behandlung der außerklinischen Intensivpflege koordinieren

Besondere Verordnungsbedarfe ■ Langfristiger Heilmittelbedarf ■ Neuerung ab 1. Januar 2026

Blankoverordnung

Bei bestimmten Diagnosegruppen in den Bereichen Ergotherapie (SB1, PS3 und PS4) und Physiotherapie (EX) können Ärzte und ggf. Psychotherapeuten eine Blankoverordnung ausstellen.
In diesem Fall bestimmen Ergotherapeuten und Physiotherapeuten Heilmittel, Menge und Frequenz der Behandlung und übernehmen auch die Verantwortung für die Wirtschaftlichkeit. Blankoverordnungen unterliegen nicht den vertragsärztlichen Wirtschaftlichkeitsprüfungen. Die Kosten aus Blankoverordnungen fließen nicht in das Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis ein.

Ergotherapie ab 1. April 2024

Diagnose-gruppe	Langtext Diagnosegruppe
SB1	Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen Schädigungen)
PS3	Wahnhafte und affektive Störungen / Abhängigkeitserkrankungen (Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen; affektive Störungen; psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen)
PS4	Dementielle Syndrome

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

Anhang 1 zur Anlage 1 des Vertrages nach § 125a SGB V in der Physiotherapie

Sonstige Arthritis

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose
M13.11	EX	Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M13.81	EX	Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M13.91	EX	Arthritis, nicht näher bezeichnet, Schulterregion

Arthrose

M19.01	EX	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M19.11	EX	Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M19.21	EX	Sonstige sekundäre Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M19.81	EX	Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M19.91	EX	Arthrose, nicht näher bezeichnet, Schulterregion

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose	
Sonstige Gelenkkrankheiten			
M24.11	**EX**	Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikuar-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk	
M24.21	**EX**	Krankheiten der Bänder: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M24.31	**EX**	Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M24.41	**EX**	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M24.51	**EX**	Gelenkkontraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M24.51 + Z98.88	**EX**	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] + Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen	**BVB**
M24.61	**EX**	Ankylose eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M24.81	**EX**	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert, Schulterregion	
M24.91	**EX**	Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet, Schulterregion	
M25.01	**EX**	Hämarthros: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M25.11	**EX**	Gelenkfistel: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M25.21	**EX**	Schlottergelenk: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M25.31	**EX**	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M25.41	**EX**	Gelenkerguss: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M25.61	**EX**	Gelenksteife: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
Synovitis und Tenosynovitis			
M65.01	**EX**	Sehnenscheidenabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M65.11	**EX**	Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M65.81	**EX**	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M65.91	**EX**	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose	
M66.11	**EX**	Ruptur der Synovialis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M66.21	**EX**	Spontanruptur der Strecksehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M66.31	**EX**	Spontanruptur von Beugesehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M66.41	**EX**	Spontanruptur sonstiger Sehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	

Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes

M71.01	**EX**	Schleimbeutelabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M71.11	**EX**	Sonstige infektiöse Bursitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk	
M71.31	**EX**	Sonstige Schleimbeutelzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M71.81	**EX**	Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M71.91	**EX**	Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M75.0	**EX**	Adhäsive Entzündung der Schultergelenkkapsel; Frozen shoulder; Periarthropathia humeroscapularis	
M75.1	**EX**	Läsion der Rotatorenmanschette, Ruptur der Rotatorenmanschette oder der Supraspinatus-Sehne, Supraspinatus-Syndrom	BVB
M75.2	**EX**	Tendinitis des M. biceps brachii	
M75.3	**EX**	Tendinitis calcarea im Schulterbereich; Bursitis calcarea im Schulterbereich	
M75.4	**EX**	Impingement-Syndrom der Schulter	
M75.5	**EX**	Bursitis im Schulterbereich	
M75.6	**EX**	Läsion des Labrums bei degenerativer Veränderung des Schultergelenkes; Läsion des Labrums, nicht als traumatisch bezeichnet	
M75.8	**EX**	Sonstige Schulterläsionen	
M75.9	**EX**	Schulterläsionen, nicht näher bezeichnet	

Osteopathien und Chondropathien

M84.11	**EX**	Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M84.81	**EX**	Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose
M84.91	**EX**	Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M93.21	**EX**	Osteochondrosis dissecans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M93.81	**EX**	Sonstige näher bezeichnete Osteochrondropathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.21	**EX**	Chondromalazie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.31	**EX**	Chondrolyse: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.81	**EX**	Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.91	**EX**	Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]

Verletzungen der Schulter und des Oberarms

S43.-	**EX**	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
S43.0-	**EX**	Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk]
S43.00	**EX**	Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet
S43.01	**EX**	Luxation des Humerus nach vorne
S43.02	**EX**	Luxation des Humerus nach hinten
S43.03	**EX**	Luxation des Humerus nach unten
S43.08	**EX**	Luxation sonstiger Teile der Schulter
S43.1	**EX**	Luxation des Akromioklavikulargelenkes
S43.2	**EX**	Luxation des Sternoklavikulargelenkes
S43.3	**EX**	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
S43.4	**EX**	Verstauchung und Zerrung des Schultergelenkes
S43.5	**EX**	Verstauchung und Zerrung des Akromioklavikulargelenkes
S43.6	**EX**	Verstauchung und Zerrung des Sternoklavikulargelenkes
S43.7	**EX**	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
S46.-	**EX**	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S46.0	**EX**	Verletzung der Muskeln und der Sehnen der Rotatorenmanschette
S46.1	**EX**	Verletzung des Muskels und der Sehne des Caput longum des M. biceps brachii
S46.2	**EX**	Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose
S46.3	**EX**	Verletzung des Muskels und der Sehne des M. triceps brachii

Frakturen, traumatische Verletzungen und Verbrennungen

S42.0-	**EX**	Fraktur der Klavikula
S42.00	**EX**	Fraktur der Klavikula: Teil nicht näher bezeichnet; Klavikula o.n.A; Schlüsselbein o.n.A
S42.01	**EX**	Fraktur der Klavikula: Mediales Drittel
S42.02	**EX**	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel
S42.03	**EX**	Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel
S42.09	**EX**	Fraktur der Klavikula: Multipel
S42.1-	**EX**	Fraktur der Skapula
S42.10	**EX**	Fraktur der Skapula: Teil nicht näher bezeichnet; Schulterblatt o.n.A.; Skapula o.n.A.
S42.11	**EX**	Fraktur der Skapula: Korpus
S42.12	**EX**	Fraktur der Skapula: Akromion, Spina scapulae
S42.13	**EX**	Fraktur der Skapula: Processus coracoideus
S42.14	**EX**	Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae
S42.19	**EX**	Fraktur der Skapula: Multipel
S42.2-	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus
S42.20	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet
S42.21	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf; proximale Epiphyse; Humeruskopffraktur mit zwei bis vier Fragmenten
S42.22	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum
S42.23	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum anatomicum
S42.24	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus
S42.29	**EX**	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile; Tuberculum minus
S42.3	**EX**	Fraktur des Humerusschaftes; Humerus o.n.A; Multiple Schaftfrakturen; Oberarm o.n.A.
S42.7	**EX**	Multiple Frakturen der Klavikula, der Skapula und des Humerus
S42.8	**EX**	Fraktur sonstiger Teile der Schulter und des Oberarmes
S42.9	**EX**	Fraktur des Schultergürtels, Teil nicht näher bezeichnet

Physiotherapie ab 1. November 2024 – Erkrankungen des Schultergelenks

ICD-10-Code	Diagnose-gruppe	Langtext Diagnose	
T22.30	**EX**	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand, Teil nicht näher bezeichnet	langfristiger Heilmittelbedarf
T22.32	**EX**	Verbrennung 3. Grades des (Ober-)Armes und der Schulterregion	langfristiger Heilmittelbedarf
T22.33	**EX**	Verbrennung 3. Grades der Achselhöhle	langfristiger Heilmittelbedarf
T84.00	**EX**	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk	
T84.10	**EX**	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M84.01	**EX**	Frakturheilung in Fehlstellung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M84.21	**EX**	Verzögerte Frakturheilung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M84.31	**EX**	Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	
M84.41	**EX**	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	

Schulter Endoprothesen

Z96.60 + Z98.88	**EX**	Vorhandensein von orthopädischen Gelenkimplantaten + Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen	BVB

Verordnungsdaten Ihrer Praxis

Praxisorientierter Service für unsere Mitglieder

Als Vertragsarzt in Baden-Württemberg erhalten Sie in jedem Quartal Auswertungen und Ausgabenübersichten zu Ihren verordneten Arznei- und Heilmitteln sowie zum Sprechstundenbedarf. Diese stehen Ihnen grundsätzlich in Ihrem persönlichen Dokumentenarchiv im Mitgliederportal zur Verfügung. Damit Sie sich im Bereich Ihrer ***Heilmittelverordnungen*** *besser orientieren können, stellen wir für Sie zum einen die* ***Heilmittel-Informationsstatistik*** *sowie den* ***Verordnungshinweis zu den Heilmittel-Wirtschaftlichkeitszielen*** *bereit. Im Nachgang werden wir beide Dokumente entsprechend darstellen und erläutern.*

Erläuterungen zur Heilmittel-Informationsstatistik

Für Fachgruppen, die einer Heilmittel-Richtwertgruppe zugeordnet sind, gibt die **Heilmittel-Informationsstatistik (Anlage 70, siehe nächste Seite)** Auskunft über die individuell veranlassten Verordnungskosten der Praxis im Bereich **Physiotherapie, Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie, Ergotherapie, podologische Therapie und Ernährungstherapie**. Im Rahmen der Heilmittel-Richtwertprüfung werden die Heilmittelverordnungen Ihrer Praxis in einem Kalenderjahr mit dem für dieses Kalenderjahr berechneten Heilmittel-Richtwertvolumen verglichen. Die Prüfung wird automatisch durch die Gemeinsame Prüfungsstelle (GPS) eingeleitet, wenn Ihre Praxis als auffällig gilt und das Richtwertvolumen um mehr als 25 % überschritten wurde.
Sie finden die Heilmittel-Informationsstatistik als Anlage 70 Ihrer Honorarunterlagen ausschließlich im Mitgliederportal der KVBW.

Im **Mitgliederportal** der KVBW stehen Ihnen die Prüfdaten der Krankenkassen mit einem Zeitverzug von etwa sechs bis zwölf Monaten zur Verfügung. Sie finden diese in Ihrem persönlichen Dokumentenarchiv (Aktentyp „Verordnungsmanagement").
Unsere praxisindividuellen Verordnungsdaten unterstützen Sie dabei, **Ihr Richtwertvolumen für Heilmittel im Blick zu behalten**, damit Sie ggf. gegensteuern können, bevor es zu einem Prüfverfahren kommt.

Anlage 70 – Informationsstatistik Heilmittel

70 Informationsstatistik Heilmittel

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

KVBW · Postfach 800608 · D-70506 Stuttgart

Dr. med. Max Mustermann
Musterstraße 11
12345 Musterstadt

Betriebsstättennummer 123456789
Quartal 2/2025

Inhaltsverzeichnis

Abschnitt 1 Richtwerte — Diese Übersicht informiert Sie über das Richtwertsystem. Dargestellt ist die Abweichung Ihres veranlassten Verordnungsvolumens zum zustehenden Verordnungsvolumen. — Seite 2

Abschnitt 2 Indikationsschlüsselübersicht — In dieser Übersicht werden Verordnungen nach dem Indikationsschlüssel aufgeführt und mit den anderen Praxen der Richtwertgruppe verglichen. Diese Darstellung hat keine Prüfrelevanz und ist rein informativ. — Seite 3

1

Mitglieder der Praxis

Name	LANR	Richtwertgruppe
Frau Dr. med. Maria Musterfrau	123456789	Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)
Herr Dr. med. Max Mustermann	987654321	Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)

Bei Berufsausübungsgemeinschaften (BAG) und Medizinischen Versorgungszentren (MVZ) erfolgt die Prüfung der Wirtschaftlichkeit getrennt nach den jeweils vorhandenen Fachgruppen (mit separater Fallzählung).

Die ermächtigten Ärzte erhalten die Heilmittel-Richtwerte der jeweiligen Fachgruppe.
Für Facharztgruppen ohne Heilmittel-Richtwerte wird die Wirtschaftlichkeit der Verordnungsweise und die Einhaltung der Heilmittel-Richtlinie durch die in der Prüfvereinbarung geregelten Prüfverfahren (z.B. Einzelfallprüfungen) geprüft.

Langfristiger Heilmittelbedarf (LHB) und besondere Versorgungsbedarfe (BVB)

2

Jahresübersicht Richtwertsystem kumuliert bis einschließlich Juni 2025

Richtwertgruppe	Verordnungsvolumen - LHB	Verordnungsvolumen - BVB
Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)	5.193,00 €	41.912,70 €
Summe:	**5.193,00 €**	**41.912,70 €**

3



92 Verordnungshinweis - Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele

Die KV Baden-Württemberg und die Krankenkassen in Baden-Württemberg vereinbaren im Rahmen der Heilmittelvereinbarung - unabhängig von der Richtwertprüfung - Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele. Diese sollen eine wirtschaftliche Heilmittelverordnung fördern.
Da Sie zu den vereinbarten Zielgruppen Verordnungen ausgestellt haben, finden Sie die Zielerreichung in dem "Verordnungshinweis Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele" (Anlage 92) im Mitgliederportal.

4

Aktuelles

1 - Mitglieder der Praxis

Zu Beginn der Statistik informiert diese Übersicht über die Ärzte der Praxis und deren Zuordnung zu den Richtwertgruppen.

Mitglieder der Praxis

Name	LANR	Richtwertgruppe
Frau Dr. med. Maria Musterfrau	123456789	Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)
Herr Dr. med. Max Mustermann	987654321	Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)

2 - Kumulierte Jahresübersicht Richtwertsystem: Verordnungsvolumina von langfristigem Heilmittelbedarf (LHB) und besonderen Verordnungsbedarfen (BVB)

Im Anschluss können Sie auf der gleichen Seite Ihre Verordnungsvolumina der besonderen Verordnungsbedarfe und des langfristigen Heilmittelbedarfs einsehen. Sie werden separat ausgewiesen. Für die Jahresübersicht werden beispielsweise die vier Quartale eines Kalenderjahres zusammengerechnet.

Langfristiger Heilmittelbedarf (LHB) und besondere Versorgungsbedarfe (BVB)

Jahresübersicht Richtwertsystem kumuliert bis einschließlich Juni 2025

Richtwertgruppe		Verordnungsvolumen - LHB	Verordnungsvolumen - BVB
Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)		5.193,00 €	41.912,70 €
Summe:		**5.193,00 €**	**41.912,70 €**

3 – Hinweis auf Verordnungshinweis (Anlage 92)

Die Meldung, dass neben der Informationsstatistik auch ein Verordnungshinweis zu den Wirtschaftlichkeitszielen im Mitgliederportal vorliegt, wird nur angezeigt, sofern Sie zu den vereinbarten Zielgruppen Verordnungen ausgestellt haben.

4 – Aktuelles

An dieser Stelle erfahren Sie u.a. Neuerungen im Bereich der Heilmittel-Richtlinie und des Heilmittelkataloges (Teil II der HeilM-RiLi) oder Änderungen in der Diagnoseliste des langfristigen Heilmittelbedarfs und der besonderen Verordnungsbedarfe. Ebenso weisen wir hier auf Anpassungen der Heilmittel-Richtwerte hin.

Abschnitt 1 – Richtwerte

Im nächsten Abschnitt erhalten Sie Informationen darüber, ob und in welcher Höhe Ihr tatsächliches Verordnungsvolumen von dem Ihnen zur Verfügung stehenden Richtwertvolumen abweicht. Hierbei ist eine quartalsweise, als auch kumulierte Darstellung für das jeweilige Kalenderjahr möglich. Dabei sind die Kosten der BVB zunächst im Volumen enthalten. Das Verordnungsvolumen BVB, das im Falle einer Überschreitung des Richtwertvolumens um 25% abgezogen würde, wird separat ausgewiesen. Die Kosten des langfristigen Heilmittelbedarfs sind bereits abgezogen.

Das Ampelsystem visualisiert die Einhaltung bzw. Abweichung des Richtwertvolumens und zeigt auf einen Blick, ob die Praxis statistisch auffällig bzw. nicht auffällig ist.

Beachten Sie dabei, dass die Datenlieferungen der Krankenkassen mit der eigenen Verordnungsstatistik in Ihrem Praxisverwaltungssystem (PVS) variieren können. Eventuell wurden nicht alle ausgestellten Heilmittelverordnungen im Rahmen einer Heilmitteltherapie vom Leistungserbringer als Behandlungseinheit durchgeführt und abgerechnet.

Richtwertgruppe Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)

Jahresübersicht Richtwertsystem kumuliert bis einschließlich Juni 2025

	Anzahl Fälle	Richtwert	zustehendes Richtwert-volumen
Mitglieder / Familienangehörige	1.139	11,89 €	13.542,71 €
Rentner	896	43,17 €	38.680,32 €

Berechnung Richtwertvolumen:

Heilmittel-Richtwertvolumen = RW (M/F) X FZ (M/F) + RW (R) X FZ (R)

Ihr zustehendes Richtwertvolumen	**52.223,03 €**
Ihr veranlasstes Verordnungsvolumen	**64.849,44 €**
Ihr Verordnungsvolumen BVB	**41.912,70 €**



Nach Abzug der BVB-Verordnungen weicht Ihre Praxis damit um -56,08% ab und ist statistisch **nicht auffällig**.

Eine BVB-Diagnose ist nur dann anzugeben, wenn sie aus medizinischer Sicht indiziert ist und alle Voraussetzungen dafür vorliegen.
Verordnungen, die korrekterweise als BVB gekennzeichnet sind, werden im Rahmen der Richtwertprüfung entlastend anerkannt. Achten Sie deshalb immer auf eine korrekte ICD-Kodierung. Die Anerkennung der BVB ist zudem teilweise zeitlich befristet.

!

Abschnitt 2 – Indikationsschlüsselübersicht

Nachfolgend steht Ihnen eine **quartalsweise** Übersicht aller Indikationsschlüssel zur Verfügung. Außerdem können Sie einen Vergleich mit anderen Praxen derselben Richtwertgruppe ziehen. Hier sind die Kosten der BVB, des LHB und der Blankoverordnungen enthalten. **Die Angaben sind rein informativ und haben keine Prüfrelevanz.**

Abschnitt 2: Indikationsschlüsselübersicht

Wichtige Hinweise zur Indikationsschlüsselübersicht:

In dieser Übersicht werden Verordnungen nach dem Indikationsschlüssel aufgeführt und mit den anderen Praxen der Richtwertgruppe verglichen (VG=Vergleichsgruppe). Diese Darstellung hat keine Prüfrelevanz und ist rein informativ. Hier werden nur die Heilmittelverordnungen des aktuellen Quartals betrachtet.

Richtwertgruppe Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)

Quartalsübersicht 2/2025

Indikationsschlüsselübersicht	Ihre Ausgaben	Anzahl Patienten	Kosten / Patient	Kosten / Patient VG	Abweichung in %
Erkr. Extrem./Becken	12.476,64 €	27	462,10 €	386,92 €	19,43
- Wirbelsäulenerkr.	7.035,77 €	27	260,58 €	276,31 €	-5,69
Lymphabflussstör.	5.223,99 €	11	474,91 €	670,31 €	-29,15
ZNS-Erkrankungen	3.916,83 €	3	1.305,61 €	800,58 €	63,08
Chron. Schmerzsyndr.	1.614,30 €	3	538,10 €	395,33 €	36,11
- ZNS-Erkr./Gehirn	1.566,20 €	1	1.566,20 €	999,32 €	56,73
- Stör. Sprechmotorik	940,50 €	1	940,50 €	1.053,87 €	-10,76
Diab. Fußsyndrom	906,10 €	4	226,52 €	184,44 €	22,82
- Sprachstör. spät	716,70 €	1	716,70 €	1.110,97 €	-35,49
Periph. Nervenläs.	296,94 €	1	296,94 €	406,83 €	-27,01
Summe:	**34.693,97 €**	**79**			

Verordnungen für Versicherte mit Langfristigem Heilmittelbedarf, Blankoverordnungen oder BVB fließen in diese Indikationsschlüsselübersicht mit ein - können jedoch bis dato noch nicht differenziert gekennzeichnet werden.

Erläuterungen zum Verordnungshinweis – Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele (Anlage 92)

Zielvereinbarungen

Der „Verordnungshinweis Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele“ (Anlage 92) informiert über Verordnungen, für die mit den Krankenkassen neue Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele vereinbart wurden.
Verordnungen der besonderen Verordnungsbedarfe, des langfristigen Heilmittelbedarfs und Blankoverordnungen sind keine Bestandteile der Wirtschaftlichkeitsziele.

Die vereinbarten Ziele gelten somit nur innerhalb der Regelversorgung und können je nach Richtwertgruppe differieren.

Der Verordnungshinweis weist neben den Zielwerten die Ist-Werte und die Anzahl der Rezepte aus. Sie werden dabei für das laufende Kalenderjahr kumuliert dargestellt und bilden damit das Verordnungsverhalten ab. Die vereinbarten Ziele sollen somit der Orientierung dienen und unterliegen keiner gesonderten Prüfung.

Eine Übersicht der aktuell vereinbarten – arztgruppenspezifischen – Ziele finden Sie auf unserer Homepage unter
kvbawue.de/praxis/verordnungen/heilmittel/blankoverordnung/zielvereinbarungen-fuer-heilmittel
Sofern Sie zu den vereinbarten Zielgruppen Verordnungen ausgestellt haben, wird Ihnen die Zielerreichung **je Quartal – zusammen mit der Heilmittel-Informationsstatistik (Anlage 70) - im Mitgliederportal ausgewiesen.**

Das Einstellen ins Mitgliederportal löst eine Benachrichtigung im Nachrichten-Center aus.

Haben sich im genannten Themengebiet keine Auffälligkeiten ergeben und wurde zudem nichts aus den vereinbarten Zielen (92) verordnet, sind im Mitgliederportal bzw. Dokumentenarchiv keine Verordnungshinweise zu finden.

Anlage 92 – Verordnungshinweis – Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele

Abbildung 1

KVBW | Postfach 800608 | D-70506 Stuttgart

KVBW Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Betriebsstättennummer | Quartal 3/2025 | Seite 1 von 2

92 Verordnungshinweis - Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele

Verordnungsberatung Heilmittel
0711 7875-3669 | verordnungsberatung@kvbawue.de

Die KV Baden-Württemberg und die Krankenkassen in Baden-Württemberg vereinbaren im Rahmen der Heilmittelvereinbarung Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele. Diese sollen eine wirtschaftliche Heilmittelversorgung fördern.

Mit dem "Verordnungshinweis Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele" wollen wir über die definierten Ziele informieren. Sofern Sie zu diesen Zielgruppen Verordnungen ausgestellt haben, weisen wir Ihnen die Zielerreichung je Quartal aus. Diese Ziele sind erst ab dem Kalenderjahr 2026 gültig und können je nach Richtwertgruppe differieren.

Die Ziele unterliegen derzeit keiner gesonderten Prüfung. Eine Erreichung der Zielwerte erleichtert Ihnen die Einhaltung des Heilmittel-Richtwertvolumens.

Um Ihnen eine Orientierung zu geben, haben wir die Zielvorgaben bereits auf die Verordnungen des Jahres 2025 angewendet. Eine Übersicht der aktuell vereinbarten Ziele finden Sie auf unserer Homepage unter https://www.kvbawue.de/api-file-fetcher?fid=5265.

Hausärzte (Internisten, Allgemeinmediziner und Praktische Ärzte)

Die Ist-Werte und die Anzahl der Rezepte zeigen das Verordnungsverhalten und sollen der Orientierung dienen. Sie werden dabei für das laufende Kalenderjahr kumuliert ausgewiesen. Verordnungen der besonderen Verordnungsbedarfe, des langfristigen Heilmittelbedarfs und Blankoverordnungen sind keine Bestandteile der Wirtschaftlichkeitsziele. Die vereinbarten Ziele gelten somit nur innerhalb der Regelversorgung.

HEILMITTELVERORDNUNGEN MIT VORRANGIGEN HEILMITTELN (PHYSIOTHERAPIE, ERGOTHERAPIE, LOGOPÄDIE)

Ziel 1: Höchstquote	Zielwert	Istwert	Rezepte	Ziel erreicht?
	Behandlungseinheiten je Rezeptpatient pro Quartal			
PT - Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens (EX)	7,8	6,0	13	Ja ✓
PT - Lymphabflussstörungen (LY)	9,7	8,0	4	Ja ✓
PT - Wirbelsäulenerkrankungen (WS)	6,9	6,0	19	Ja ✓

Lt. Heilmittelkatalog (Teil II der Heilmittel-Richtlinie des G-BA) richtet sich die Verordnungsmenge nach dem medizinischen Erfordernis des Einzelfalls. Nicht bei jeder funktionellen oder strukturellen Schädigung ist es erforderlich, die Höchstmenge je Verordnung bzw. die orientierende Behandlungsmenge auszuschöpfen. In der hiesigen Zielausweisung wird Ihre durchschnittliche Anzahl an verordneten Behandlungseinheiten je Rezeptpatient und Quartal bei vorrangigen Heilmitteln im Vergleich zur Fachgruppe transparent. Ein Rezeptpatient ist ein Patient, der mindestens eine Heilmittelverordnung erhält. Durch die Gegenüberstellung des Ziel- und Istwertes erfahren Sie, ob die jeweilige Zielvorgabe erreicht wurde.

08. Juli 2026 | 3/2025-1 | Geschäftsbereich QSVM

Wirtschaftlichkeitsziel 1 - Heilmittelverordnungen mit vorrangigen Heilmitteln

Durchschnittliche Anzahl Behandlungseinheiten je Rezeptpatient und Quartal bei vorrangigen Heilmitteln (lt. Heilmittel-Richtlinie)

Lt. Heilmittelkatalog (Teil II der Heilmittel-Richtlinie des G-BA) richtet sich die Verordnungsmenge nach dem medizinischen Erfordernis des Einzelfalls. Nicht bei jeder funktionellen oder strukturellen Schädigung ist es erforderlich, die Höchstmenge je Verordnung bzw. die orientierende Behandlungsmenge auszuschöpfen.

In der hiesigen Zielausweisung wird Ihre durchschnittliche Anzahl an verordneten Behandlungseinheiten je Rezeptpatient und Quartal bei vorrangigen Heilmitteln im Vergleich zur Fachgruppe transparent. Ein Rezeptpatient ist ein Patient, der mindestens eine Heilmittelverordnung erhält.

Durch die Gegenüberstellung des Ziel- und Istwertes erfahren Sie, ob die jeweilige Zielvorgabe erreicht wurde.

Abbildung 2

92 Verordnungshinweis - Heilmittel-Wirtschaftlichkeitsziele

Betriebsstättennummer
Quartal 3/2025
Seite 2 von 2

HEILMITTELVERORDNUNGEN MIT ERGÄNZENDEN HEILMITTELN (PHYSIOTHERAPIE)

Ziel 2: Höchstquote	Zielwert	Istwert	Rezepte	Ziel erreicht?
Anteil Rezepte mit ergänzenden Heilmitteln an Heilmitteln gesamt	max. 10 %	5 %	41	Ja ✓

Bei medizinischer Notwendigkeit kann zu vorrangigen Heilmitteln, wie z. B. Krankengymnastik, maximal ein ergänzendes Heilmittel, gem. Heilmittelkatalog, verordnet werden. Ist die Verordnung eines ergänzenden Heilmittels bei einem Patienten aus medizinischen Gründen indiziert, sollten Sie für eine wirtschaftliche Verordnungsweise und zur besseren Kostenkontrolle die Angabe des ergänzenden Heilmittels eindeutig spezifizieren. Sie verordnen z. B. "Wärmetherapie mittels Heißluft". Nicht für jede Therapiezielerreichung ist es erforderlich, zusätzlich ein ergänzendes Heilmittel zu verordnen. Der Verordnungshinweis zeigt den prozentualen Anteil an Rezepten Ihrer Praxis mit ergänzenden Heilmitteln an Heilmitteln gesamt (vorrangige Heilmittel, ergänzende Heilmittel, standardisierte Heilmittel-Kombinationen) im Leistungsbereich Physiotherapie im Vergleich zum maximalen quantitativen Zielwert.

HEILMITTELVERORDNUNGEN VON STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, UND SCHLUCKTHERAPIEN (LOGOPÄDIE)

Ziel 3: Mindestquote	Zielwert	Istwert	Rezepte	Ziel erreicht?
Anteil Rezepte Logopädie-Einzeltherapie 30 Minuten an allen Logopädie-Einzeltherapien	min. 20 %	100 %	3	Ja ✓

Maßnahmen der Logopädie sind lt. Heilmittel-Richtlinie in Einzeltherapie in Abhängigkeit der vorliegenden Schädigung und der Belastbarkeit als 30-, 45- und 60-minütige Behandlung verordnungsfähig. Für die Erreichung des Therapieziels ist die Behandlungsdauer deshalb ganz bewusst auszuwählen. Unter dieser Maßgabe weisen wir Ihnen hier den Anteil Rezepte Logopädie-Einzeltherapie 30 Minuten an allen Logopädie-Einzeltherapien im Vergleich zum vereinbarten Zielwert aus.

Weitere detaillierte Informationen zu Zielen finden Sie in unserem Verordnungsforum 78, das im Juli 2026 erscheint.

Wirtschaftlichkeitsziel 2 – Heilmittelverordnungen mit ergänzenden Heilmitteln

Anteil Rezepte mit ergänzenden Heilmitteln an Heilmitteln gesamt (vorrangige Heilmittel, ergänzende Heilmittel, standardisierte Heilmittel-Kombinationen) im Leistungsbereich Physiotherapie

Bei medizinischer Notwendigkeit kann zu vorrangigen Heilmitteln, wie z. B. Krankengymnastik, maximal ein ergänzendes Heilmittel, gem. Heilmittelkatalog, verordnet werden.
Ist die Verordnung eines ergänzenden Heilmittels bei einem Patienten aus medizinischen Gründen indiziert, müssen Sie für eine wirtschaftliche Verordnungsweise und zur besseren Kostenkontrolle die Angabe des ergänzenden Heilmittels eindeutig spezifizieren.

Sie verordnen z. B. „Wärmetherapie mittels Heißluft“. Nicht für jede Therapiezielerreichung ist es erforderlich, zusätzlich ein ergänzendes Heilmittel zu verordnen.
Der Verordnungshinweis zeigt den prozentualen Anteil an Rezepten Ihrer Praxis mit ergänzenden Heilmitteln an Heilmitteln gesamt (vorrangige Heilmittel, ergänzende Heilmittel, standardisierte Heilmittel-Kombinationen) im Leistungsbereich Physiotherapie im Vergleich zum maximalen quantitativen Zielwert.

Wirtschaftlichkeitsziel 3 – Verordnungen von Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapien (Logopädie)

Anteil Rezepte Logopädie-Einzeltherapie 30 Minuten an allen Logopädie-Einzeltherapien

Maßnahmen der Logopädie sind lt. Heilmittel-Richtlinie in Einzeltherapie in Abhängigkeit der vorliegenden Schädigung und der Belastbarkeit 30-, 45- und 60-minütige Behandlung verordnungsfähig.
Für die Erreichung des Therapieziels ist die Behandlungsdauer deshalb ganz bewusst auszuwählen. Unter dieser Maßgabe weisen wir Ihnen hier den Anteil Rezepte Logopädie-Einzeltherapie 30 Minuten an allen Logopädie-Einzeltherapien im Vergleich zum vereinbarten Zielwert aus.

Hilfreiche Links

Anleitungen, die das Mitgliederportal betreffen:

Anleitung zum Mitgliedeportal	kvbawue.de/anleitung-mp	
Anleitung zum Nachrichtencenter	kvbawue.de/praxis/unternehmen-praxis/mitgliederportal/nachrichtencenter	
Anleitung zum Auffinden von Verordnungshinweisen im Mitgliederportal:	kvbawue.de/anleitung-da	

Wirtschaftlichkeitsprüfung Heilmittel

Heilmittel-Richtlinie und Heilmittelkatalog wurden grundsätzlich überarbeitet. Davon unberührt ist das Wirtschaftlichkeitsgebot, das nach wie vor Gültigkeit hat. Demnach müssen die Leistungen ausreichend, zweckmäßig und wirtschaftlich sein; sie dürfen das Maß des Notwendigen nicht überschreiten. Eine Nichteinhaltung des Wirtschaftlichkeitsgebotes kann zu Sanktionen bis hin zu Nachforderungen (Regressen) führen.

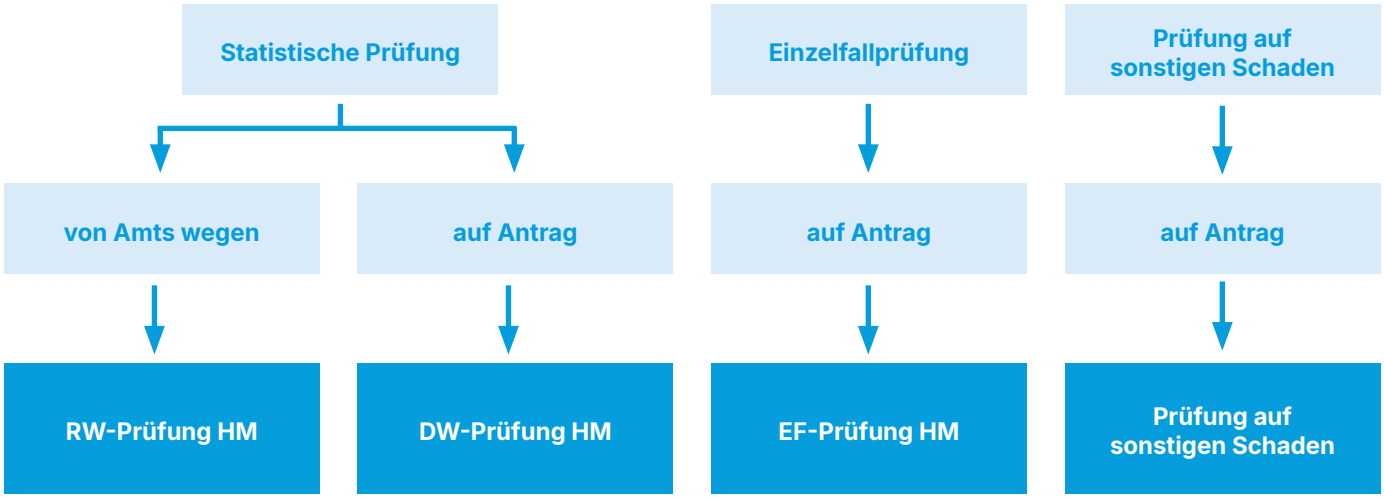
Mit der Wirtschaftlichkeitsprüfung hat der Gesetzgeber der Selbstverwaltung, den gesetzlichen Krankenkassen (GKV) und den Kassenärztlichen Vereinigungen (KV) ein Instrument zur Überwachung der Einhaltung des Wirtschaftlichkeitsgebots an die Hand gegeben. Während die GKV und die KV den Inhalt der Wirtschaftlichkeitsprüfung in der Prüfvereinbarung gemeinsam festlegen, führen die Gemeinsamen Prüfungseinrichtungen (GPE – die Gemeinsame Prüfungsstelle und der Gemeinsame Beschwerdeausschuss) die Wirtschaftlichkeitsprüfungen durch.

Prüfungsarten

Es gibt mehrere Arten der Wirtschaftlichkeitsprüfung, die alle in der zwischen GKV und KV gemeinsam abgeschlossenen Prüfvereinbarung beschrieben sind. Für Heilmittelverordnungen können folgende Prüfungen eingeleitet werden:

- Richtwertprüfung Heilmittel (RW-Prüfung HM)
- Durchschnittswerteprüfung Heilmittel (DW-Prüfung HM)
- Einzelfallprüfung Heilmittel (EF-Prüfung HM)
- Prüfung auf sonstigen Schaden

Abbildung 1: Mögliche Prüfungsarten für die Verordnung von Heilmitteln



Richtwertprüfung Heilmittel

In der Prüfung werden die von der jeweiligen Praxis getätigten Heilmittelverordnungen eines Kalenderjahres mit dem für dieses Kalenderjahr berechneten Heilmittel-Richtwertvolumen verglichen. Die Berechnung der Richtwerte basiert auf den zum Zeitpunkt der Berechnung aktuell vorliegenden Verordnungsdaten der jeweiligen Fachgruppe bzw. Prüfgruppe. Sie wird automatisch von Seiten der Gemeinsamen Prüfungsstelle (GPS) eingeleitet, wenn die Praxis als auffällig gilt. Dies ist bei einer Überschreitung des Richtwertvolumens um mehr als 25 % der Fall, exklusive langfristiger Heilmittelbedarf. Die Kosten der besonderen Verordnungsbedarfe fließen in das Verordnungsvolumen der Praxis ein und werden in der Regel vor Einleitung eines Prüfverfahrens berücksichtigt. Das heißt im Ergebnis: Besondere Verordnungsbedarfe und langfristiger Heilmittelbedarf gehen faktisch nicht mehr in das Verordnungsvolumen ein. Verordnungen, die korrekterweise als besonderer Verordnungsbedarf (BVB) gekennzeichnet sind, unterliegen nicht der regulären Richtwertprüfung.

Ebenfalls sind Blankoverordnungen nicht Gegenstand der vertragsärztlichen Wirtschaftlichkeitsprüfungen. Die Kosten aus Blankoverordnungen fließen somit auch nicht in das Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis ein.

Die Richtwertprüfung ist eine kalenderjahresbezogene Prüfung, sie kann nur eingeleitet werden, wenn
- für die Fachgruppe Richtwerte vereinbart wurden und
- in allen vier Quartalen eines Jahres Heilmittelverordnungen ausgestellt wurden.

Wenn diese Voraussetzungen nicht gegeben sind, können ersatzweise Durchschnittswerteprüfungen eingeleitet werden.

Der Prüfbescheid muss spätestens zwei Jahre nach Abschluss des geprüften Verordnungszeitraums vorliegen. So müssen Prüfungen, die Heilmittelverordnungen im Kalenderjahr 2023 betreffen, spätestens Ende des Jahres 2025 abgeschlossen sein.

Durchschnittswerteprüfung Verordnungsweise

Grundlage für diese Prüfungsart ist ein quartalsbezogener Vergleich der tatsächlichen Verordnungskosten einer Praxis mit auf Basis von Verordnungsdaten berechneten Durchschnittswerten der zugehörigen Prüfgruppe, in der Regel der Fachgruppe. Voraussetzung für die Einleitung einer Prüfung ist ein Antrag der GKV und/oder der KV. Ohne einen solchen Antrag kann eine Durchschnittswerteprüfung nicht eingeleitet werden.

Eine Durchschnittswerteprüfung darf nur eingeleitet werden,
- wenn keine Richtwertprüfung möglich ist und
- wenn die tatsächlichen Verordnungskosten den ermittelten Durchschnittswert der Prüfgruppe um mehr als 50 % überschreiten.

Prüfung auf Antrag im Einzelfall

Bei Verdacht auf Verstoß gegen das Wirtschaftlichkeitsgebot können die GKV und/oder die KV einen Antrag auf Prüfung des genannten Einzelfalls an die Gemeinsame Prüfungsstelle stellen. Gegenstand des Antrages können zum Beispiel Verstöße gegen die Heilmittel-Richtlinie sein. Die Einzelfallprüfung ist eine quartalsbezogene Prüfung.

Die Bagatellgrenze beträgt für Verordnungen, die ab dem Kalenderjahr 2023 getätigten werden, 65 Euro pro Arzt/Einrichtung, Krankenkasse und Quartal. Für Verordnungen die vor 2023 ausgestellt wurden liegt die Bagatellgrenze bei 50,00 Euro.

Prüfung auf sonstigen Schaden

Die Prüfung auf Feststellung eines vermuteten sonstigen Schadens wird von den Krankenkassen beantragt. Es handelt sich dabei um einen durch den Vertragsarzt verursachten Schaden, der einer Krankenkasse aus der unzulässigen Verordnung von Leistungen, die aus der Leistungspflicht der GKV ausgeschlossen sind, oder aus fehlerhafter Ausstellung von Heilmittelverordnungen entsteht.

Die Bagatellgrenze beträgt 50,00 Euro pro Arzt/Einrichtung, Krankenkasse und Quartal.

Beispiel: Dr. Müller, erstmalig zugelassen zum 01.07.2024
Mögliche Prüfungsarten für das Verordnungsjahr 2024

Prüfungsart	Möglich?	Bemerkung
Richtwertprüfung	nein	weil kalenderjahresbezogene Prüfung. Richtwertprüfung setzt eine Verordnung in allen 4 Quartalen eines Kalenderjahres voraus.
Durchschnittswerteprüfung	ja	weil quartalsbezogene Prüfung
Einzelfallprüfung	ja	weil quartalsbezogene Prüfung
Prüfung auf sonstigen Schaden	ja	weil quartalsbezogene Prüfung

Welpenschutz

Prüfungsart	Möglich?	Wann?	Bemerkung
Richtwertprüfung	ja	für das Kalenderjahr 2025 und 2026	Sollte keine Prüfung eingeleitet werden, verschiebt sich der Zeitraum nicht.
Durchschnittswerteprüfung	ja	für das 3. + 4. Quartal 2024	Sollte keine Prüfung eingeleitet werden, verschiebt sich der Zeitraum nicht.
Einzelfallprüfung	nein		weil keine statistische Prüfung
Prüfung auf sonstigen Schaden	nein		weil keine statistische Prüfung

Schutzmaßnahmen

Für den Bereich der statistischen Prüfungen konnten einige Schutzmaßnahmen vereinbart werden, die der betroffenen Praxis zugutekommen. Diese gelten aber nicht für Einzelfallprüfungen und für Prüfungen auf sonstigen Schaden.

- Beratung vor Nachforderung
- Welpenschutz
- Nachforderungsbegrenzung
- Amnestieregelung

Beratung vor Nachforderung

Bei erstmaliger Auffälligkeit oder nach Ablauf des Amnestiezeitraums (siehe unten) gibt es keine Nachforderung. Eine Nachforderung kann erst dann ausgesprochen werden, wenn eine individuelle Beratung der betroffenen Praxis und Ärzteschaft stattgefunden hat und diese sich auswirken konnte. Diese Regelung gilt allerdings lediglich für die Richtwertprüfung. Bei allen anderen Prüfarten, auch bei der Durchschnittswerteprüfung, kann bereits ab der ersten Auffälligkeit eine Nachforderung als Maßnahme ausgesprochen werden

Welpenschutz

Für erstmalig in der Bundesrepublik Deutschland zugelassene Ärzte und Ärztinnen dürfen für die ersten beiden Prüfzeiträume keine beschwerenden Maßnahmen, wie individuelle Beratung oder Nachforderung, festgesetzt werden. Diese Regelung umfasst lediglich echte Zulassungen, das heißt angestellte sowie ermächtigte Ärzte sind von dieser Regelung ausgenommen.

Der Welpenschutz gilt gleichermaßen für beide statistische Prüfungen, sowohl für die Richtwertprüfungen als auch für die Durchschnittswerteprüfungen. Dabei ist die Regelung für beide Prüfarten getrennt anzuwenden.

Der Prüfungszeitraum für die Durchschnittswerteprüfung beträgt ein Quartal. Somit gilt der Welpenschutz für die ersten beiden vollständig zugelassenen Quartale.

Der Prüfungszeitraum der Richtwertprüfung ist ein Kalenderjahr. Demzufolge gilt der Welpenschutz hier ab dem ersten vollständigen Kalenderjahr, in dem der Arzt zugelassen ist, sowie für das folgende Kalenderjahr.

Beide Prüfungszeiträume zusammengenommen können theoretisch zu einem Zeitraum von maximal zweieinhalb Jahren Welpenschutz führen.

Nachforderungsbegrenzung

Bei einer **erstmaligen** Auffälligkeit nach erteilter und sich auswirkender Beratung darf die festzusetzende Nachforderung nicht mehr als 10 % des Gesamthonorars aus der gesetzlichen Krankenversicherung (inklusive Selektivvertragsfälle, exklusive gesondert berechnungsfähige Sachkosten) betragen – vorausgesetzt, die eigentlich festzusetzende Nachforderung übersteigt 5.000 Euro. Bei einer **zweiten** Auffälligkeit darf die Nachforderung nicht mehr als 25 % des Gesamthonorars aus der gesetzlichen Krankenversicherung betragen.

Es gilt das Gesamthonorar für den Prüfungszeitraum, der auch Gegenstand der Prüfung ist.
Ab dem **dritten auffälligen** Prüfungszeitraum nach der erfolgten und sich auswirkenden Beratung unterliegt die Nachforderungssumme **keiner Begrenzung.**

Die Nachforderungsbegrenzung gilt sowohl für die Durchschnittswerteprüfung als auch für die Richtwertprüfung, nicht jedoch für die Einzelfallprüfung oder die Prüfung auf sonstigen Schaden.

Die Begrenzung der Nachforderung kann nur dann stattfinden, wenn eine Einwilligung der betroffenen Praxis für die Übermittlung des Gesamthonorarbetrags gegenüber der Prüfungsstelle vorliegt. Liegt sie nicht vor, wird die Nachforderung in voller Höhe gestellt.

Amnestieregelung

Die Amnestieregelung gilt ausschließlich für Richtwertprüfungen bei 5 Jahren Unauffälligkeit. Für Verordnungen ab dem Verordnungsjahr 2024 fängt die Frist für den Ablauf eines Amnestiezeitraums spätestens mit Zustellung des Widerspruchsbescheides durch die Beschwerdeausschusskammer an. Sollte kein Widerspruch eingelegt worden sein, beginnt die Frist mit der Zustellung des Prüfbescheides. Wenn eine Praxis also mindestens 5 Kalenderjahre ab Zustellung des Prüf- bzw. Widerspruchsbescheides unauffällig geblieben ist, wird bei einer erneuten Auffälligkeit statt einer eigentlich fälligen Nachforderung wieder eine Beratung als Maßnahme festgelegt.

CAVE:

Die oben genannten Schutzmaßnahmen, die für statistische Prüfungen vereinbart wurden, gibt es im Bereich der Einzelfallprüfungen und bei sonstigem Schaden nicht!

Nachforderungen vermeiden

Nachforderungen lassen sich vermeiden. Es gilt, sich zu informieren und die Angebote der KVBW in Anspruch zu nehmen. Folgendes ist zu beachten:

- Ausschlussbestimmungen der Heilmittel-Richtlinie und des Heilmittelkatalogs beachten.
- Keine unwirtschaftlichen Mengen verordnen.
- Die orientierenden Behandlungsmengen beachten. Bei erforderlicher Überschreitung der orientierenden Behandlungsmenge auf jeden Fall die Notwendigkeit der Fortsetzung der Heilmitteltherapie dokumentieren, um sie in einem Prüfverfahren belegen zu können.
- Bei Überschreitung der orientierenden Behandlungsmenge „Therapiebericht“ auf der Heilmittelverordnung ankreuzen, diesen konsequent von den Therapeuten einfordern und in der Patientenakte speichern.
- Prüfen, ob eine Indikation für einen besonderen Verordnungsbedarf oder einen langfristigen Heilmittelbedarf vorliegt, und auf genaue ICD-10-GM-Codierungen und entsprechende Diagnosegruppen achten. Die Kosten für den langfristigen Heilmittelbedarf fließen nicht in das Verordnungsvolumen ein. Besondere Verordnungsbedarfe werden bei einer Überschreitung des Richtwertvolumens in der Regel vor Einleitung einer Richtwertprüfung abgezogen und können somit die Einleitung eines Prüfverfahrens nach Richtwerten verhindern.
- Heilmittelpreise im Blick behalten.
- Heilmittelstatistik im PVS einrichten und regelmäßig mit dem Richtwertvolumen abgleichen.

News

Blankoverordnung bei der Physiotherapie ab 1. November möglich

Regelung gilt für ausgewählte Erkrankungen im Bereich des Schultergelenks

Zum 1. November 2024 können Ärzte eine Blankoverordnung nun auch für Heilmittel im Bereich Physiotherapie ausstellen. Möglich ist dies bei bestimmten Erkrankungen im Bereich des Schultergelenks in der Diagnosegruppe „EX“ gemäß Heilmittelkatalog – z. B. bei Luxationen, Frakturen oder starken Verbrennungen im Schulterbereich.

Bei einer Blankoverordnung bestimmen Physiotherapeuten Heilmittel, Menge und Frequenz der Behandlung und übernehmen auch die Verantwortung für die Wirtschaftlichkeit. Das sieht der Vertrag zur erweiterten Versorgungsverantwortung im Heilmittelbereich Physiotherapie vor, den der GKV-Spitzenverband (GKV-SV) mit den maßgeblichen Heilmittelverbänden geschlossen hat.

Blankoverordnung nur bei ausgewählten Erkrankungen in der Diagnosegruppe „EX“

Die ausgewählten Erkrankungen im Schulterbereich sind in einer konkreten Diagnoseliste (ICD-10-Codes) mit allen Indikationen aufgeführt, die im Zusammenhang mit der Diagnosegruppe „EX“ (Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens) laut Heilmittelkatalog eine Blankoverordnung möglich machen.

Diagnoseliste:

Die Diagnoseliste mit 114 ICD-10-Codes ist offiziell im Anhang 1 der Anlage 1 zum Vertrag über die Heilmittelversorgung nach § 125a SGB V hinterlegt. Sie finden diese ebenso hier in der Heilmittelbroschüre ab Seite 52.

Die Diagnoseliste ist abschließend – d. h. bei Erkrankungen, die kein Bestandteil der Liste sind, werden physiotherapeutische Maßnahmen gemäß Regelversorgung verordnet.

Blankoverordnungen bedürfen keiner Genehmigung, da diese ohnehin nicht Gegenstand der Wirtschaftlichkeitsprüfung sind.

Mittels Blankoverordnung ist kein Antrag auf einen individuellen langfristigen Heilmittelbedarf möglich.

Vorliegende Genehmigungen durch die Krankenkasse für einen individuellen langfristigen Heilmittelbedarf gelten in der Diagnosegruppe „EX“ weiter und werden durch das Ausstellen einer Blankoverordnung nicht aufgehoben.

Für Verordnungen zu Diagnosen des langfristigen Heilmittelbedarfs (LF) (gemäß § 8 HeilM-RL) sowie für Verordnungen aufgrund von ICD-10-Codes, die einen besonderen Verordnungsbedarf (BVB) begründen, ist das Ausstellen einer Blankoverordnung möglich.

Telemedizinische Leistungen (Videobehandlung durch den Therapeuten) sind auch im Rahmen der Blankoverordnung möglich.

Grundsätzlich gilt:

Eine Blankoverordnung ist ab dem Verordnungsdatum **maximal 16 Wochen** gültig. Dabei ist das Ausstellungsdatum maßgeblich.

Eine sog. „Anschlussverordnung“ kann auch vor Ablauf der 16 Wochen (Versorgungszeitraum einer Blankoverordnung) ausgestellt werden.

Für Therapiepraxen gilt allerdings unverändert, dass Leistungen erst nach Ablauf der ersten 16 Wochen, auf Grundlage einer neuen ärztlichen Verordnung erbracht werden können.

Tritt im Gültigkeitszeitraum von 16 Wochen trotz bereits beendeter Behandlung durch den Physiotherapeuten ein **Rezidiv** auf, das eine Weiterbehandlung erforderlich macht, ist **keine erneute Ausstellung einer Blankverordnung erforderlich**.

Die Kosten aus Blankoverordnungen fließen somit – wie die Kosten des langfristigen Heilmittelbedarfs – nicht in das Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis ein.

➔ Weitere Informationen finden Sie auf der Website der KVBW:
www.kvbawue.de » Praxis » Aktuelles » Nachricht vom 25.10.2024

Blankoverordnung in der Ergotherapie seit 01. April 2024 möglich

Seit 1. April 2024 können Ärzte und Psychotherapeuten bei bestimmten Diagnosegruppen der Ergotherapie erstmalig Blankoverordnungen ausstellen.

Es handelt sich hierbei um die sogenannte „Heilmittelversorgung mit erweiterter Versorgungsverantwortung". Ermöglicht wurde dies durch die gesetzliche Regelung des § 125a SGB V. Aufgrund der Entscheidung der Heilmittel-Schiedsstelle, die den Vertrag zwischen den Berufsverbänden der Ergotherapeuten und dem GKV-Spitzenverband im Dezember 2023 festgesetzt hat.

Die Blankoverordnung ist nur bei Erkrankungen unter **diesen drei Diagnosegruppen, gemäß Heilmittelkatalog möglich:**

Blankoverordnung nur durch Ärzte:

Diagnosegruppe SB1 bei Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten mit motorisch-funktionellen Schädigungen

Blankoverordnungen durch Ärzte und Psychotherapeuten:

- Diagnosegruppe PS3 bei wahnhaften- und affektiven Störungen / Abhängigkeitserkrankungen
- Diagnosegruppe PS4 bei dementiellen Syndromen

Die Einschränkung, dass Psychotherapeuten nur bei bestimmten Diagnosen Ergotherapie verordnen dürfen, gilt bei der Blankoverordnung ebenfalls.

- Der Arzt oder Psychotherapeut entscheidet, ob eine
- Blanko- oder eine konventionelle Verordnung ausgestellt wird.
- Eine vertraglich vereinbarte Diagnosegruppe und die Angabe „BLANKOVERORDNUNG" identifizieren eindeutig eine Blankoverordnung.
- Bei der Ausstellung einer Blankoverordnung wird auf bestimmte Angaben (Heilmittel, Anzahl der Behandlungseinheiten und Therapiefrequenz) verzichtet.
- Das Formular Muster 13 bleibt unverändert.
- Die Gültigkeit der Blankoverordnung beträgt maximal 16 Wochen ab Ausstellungsdatum. Beginnfrist: 28 bzw. 14 Kalendertage (bei dringlichem Behandlungsbedarf)
- Der Ergotherapeut übernimmt im Fall der Blankoverordnung die Verantwortung für die Wirtschaftlichkeit.
- Die Verordnungskosten aus Blankoverordnungen fließen nicht in das Heilmittel-Richtwertvolumen der Praxis ein und unterliegeswn nicht der vertragsärztlichen Wirtschaftlichkeitsprüfung.

➔ Weitere Informationen finden Sie auf der Website der KVBW:
www.kvbawue.de » Praxis » Aktuelles » Nachricht vom 26.3.2024

Verordnung von Heilmitteln in der Videosprechstunde

Seit 12. April 2023 können Heilmittel per Videosprechstunde verordnet werden. Dies hat der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) entschieden und die Heilmittel-Richtlinie entsprechend angepasst.

Grundsätzlich gilt:

- Für eine Verordnung während der Videosprechstunde muss der Patient dem Verordner grundsätzlich bekannt sein.
- Die verordnungsrelevante Diagnose und/oder die Beeinträchtigung der Funktionsfähigkeit muss ebenfalls bekannt sein.
- Für die erstmalige Verordnung ist ein persönlicher Arzt-Patienten-Kontakt notwendig.

- Per Video sind nur Folgeverordnungen möglich.
- In Ausnahmefällen können Verordnungen von Heilmitteln nach telefonischem Kontakt ausgestellt werden.
- Außerdem darf die Erkrankung des Patienten, etwa aufgrund ihrer Art und Schwere, eine Verordnung in der Videosprechstunde nicht ausschließen.

➔ Weitere Informationen: **www.kvbawue.de** » Praxis » Aktuelles » Nachricht vom 19.05.2023

Verordnung telemedizinischer Leistungen (Videotherapie) im Heilmittelbereich

Nach befristeten Corona-Sonderregelungen sind telemedizinische Heilmittelbehandlungen (Videotherapie) seit 1. April 2022 sukzessive in die Heilmittel-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) aufgenommen worden. Mit dieser Einführung wurden für Patienten und Therapeuten neue Behandlungsmöglichkeiten geschaffen.

- Die telemedizinische Heilmittelbehandlung muss in Echtzeit erfolgen.
- Bei Gründen gegen eine telemedizinische Heilmittelbehandlung wird ein Ausschluss auf dem Muster 13 im Feld „ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise“, vermerkt.
- Eine Unterscheidung der Vergütung zwischen einer telemedizinischen Heilmittelbehandlung und einer Präsenzbehandlung gibt es nicht.
- Nicht alle Heilmittel sind für eine Videobehandlung geeignet.
- Auch bei den geeigneten Heilmitteln gibt es Begrenzungen hinsichtlich der möglichen Anzahl von Videobehandlungen.

➔ Weitere Informationen finden Sie auf der Website der KVBW:

www.kvbawue.de » Praxis » Aktuelles » Nachricht vom 21.11.2022 / Nachricht vom 24.05.2022

www.kvbawue.de » Presse » Publikationen » Verordnungsforum » Verordnungsforum 68

Verordnungsmanagement der KVBW

Fragen zum Thema Einzelverordnungen

Arzneimittel	0711 7875-3663 verordnungsberatung@kvbawue.de
Impfungen, Heil- und Hilfsmittel, Sonstiges	0711 7875-3669 verordnungsberatung@kvbawue.de
Fragen zum Thema Sprechstundenbedarf	0711 7875-3660 sprechstundenbedarf@kvbawue.de
Fragen zum Thema Wirtschaftlichkeitsprüfung	0711 7875-3630 pruefverfahren@kvbawue.de

Impressum

Heilmittel richtig verordnen

Herausgeber **KVBW**
Kassenärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Redaktion Dr. med. Karsten Braun (verantwortlich)
Nadine Andress
Lorena Curella
Gabriele Kiunke
Martina Rahner
Monica Sørum-Kleffmann

Layout Norman III

Erscheinungstermin August 2026, 4. Neuauflage Januar 2026

Auflage 8.000

Bildnachweis: Titelseite: iStock/gradyreese
Rückseite: iStock/FatCamera

KVBW
Kassenärztliche Vereinigung
Baden-Württemberg
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart
Telefon 0711 7875-0

