



Sehr verehrter Patient,
wir bitten Sie Ihre, vom Arzt ausgestellte Verordnung anhand der aufgeführten Felder genaustens auf Richtigkeit zu kontrollieren. Rezepte, welche nicht richtig ausgestellt sind, haben keine Gültigkeit und werden von den Krankenkassen nicht erstattet.
In diesem Fall müssen Sie die Kosten selbst tragen! Wir unterstützen Sie gerne bei der Kontrolle, da auch wir daran interessiert sind, dass die Krankenkassen die anfallenden Kosten übernehmen.

Gebühr pflicht. Krankenkasse bzw. Kostenträger		Heilmittelverordnung 13 Maßnahmen der Physikalischen Therapie/ Podologischen Therapie	
Gebühr frei Name, Vorname des Versicherten		geb. am	
Unfall/ Unfallfolgen		IK des Leistungserbringers	
BVG Kostenträgerkennung		Gesamt-Zuzahlung	
Versicherten-Nr.		Gesamt-Brutto	
Status		Heilmittel-Pos.-Nr.	
Betriebsstätten-Nr.		Faktor	
Arzt-Nr.		Heilmittel-Pos.-Nr.	
Datum 1		Faktor	
Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)		Wegegeld-/Pauschale	
<input type="checkbox"/> Erstverordnung <input type="checkbox"/> Folgeverordnung <input type="checkbox"/> Gruppentherapie		Faktor	
Behandlungsbeginn spätestens am		km	
2 <input type="checkbox"/> Verordnung außerhalb des Regelfalles		Hausbesuch	
3 Hausbesuch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Faktor	
Therapiebericht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Hausbesuch	
Verordnungs-menge		Faktor	
6		7	
Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges		Anzahl pro Woche	
8		9	
Indikationsschlüssel		Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde	
ICD-10 - Code		10	
ICD-10 - Code		Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele	
11		12	
Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)		13	
12		Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes	
13		Muster 13 (1.2017)	

- 1 Verordnungsdatum:** Die erste Behandlung muss spätestens 14 Tage nach Ausstellungsdatum stattgefunden haben. Falls dieses nicht möglich ist, bitte Punkt 4 lesen.
- 2 Verordnungen außerhalb des Regelfalles:** Wenn das Therapieziel mit der Verordnungsmenge im Regelfall nicht zu erreichen ist. Für solche Verordnungen "außerhalb des Regelfalles" muss der Arzt **unter Punkt 12** eine medizinische Begründung mit einer prognostischen Einschätzung angeben.
- 3 Hausbesuch:** Felder: Ja oder Nein muss angekreuzt sein.
- 4 Behandlungsbeginn spätestens am:** Wenn der Arzt eine kürzere oder längere Frist bestimmt trägt er das gewünschte Datum hier ein. Für eine Angabe des Behandlungsbeginns können medizinische oder organisatorische Gründe ausschlaggebend sein (z.B. viele Feiertage in der 14 Tages Frist).
- 5 Therapiebericht: Pflichtfeld (!):** Dieses Feld **muss** angekreuzt sein mit ja oder nein.
- 6 Verordnungsmenge:** Je nach Art der Verordnung (Erst-, Folgeverordnung) kann diese Menge variieren. Bei Verordnungen "außerhalb des Regelfalles" muss der Arzt die Verordnungsmenge sowie die Frequenz selbst festlegen.
- 7 Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges:** Die zulässigen Heilmittel (z.B. KG, manuelle Therapie, Massage, usw.) ergeben sich aus der Leitsymptomatik (Feld 10) bzw. dem hieraus folgenden Behandlungsziel. Zusätzlich kann zur Verbesserung der Therapieeffizienz ein ergänzendes Heilmittel verordnet werden, z.B. Eis / Wärme / Elektrotherapie. Bei der Verordnung von Manueller Lymphdrainage ist die Angabe der Therapiedauer erforderlich. In Abhängigkeit der Diagnose weist der Katalog aus, welche Therapiedauer verordnungsfähig ist, z.B. 30, 45 oder 60 Minuten.
- 8 Anzahl pro Woche:** Der verordnende Arzt gibt die Therapieeinheiten pro Woche vor, wenn medizinische Gründe ausschlaggebend sind. Ist dieses Feld nicht ausgefüllt so kann der Therapeut die Therapiefrequenz vorgeben. Hierbei können auch die organisatorischen Rahmenbedingungen des Patienten berücksichtigt werden.
- 9 Indikationsschlüssel:** Der Indikationsschlüssel des Heilmittelkataloges ist meistens 4 Zeichen lang (Ausnahme: PNa-c / GEa / CSa-b)
- 10 Diagnose und Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde:** Damit der Therapeut möglichst nahtlos und effizient mit der Therapie beginnen kann, müssen die Diagnose (inkl. ICD-10-Code), die Leitsymptomatik sowie Angaben über weitere relevante Befunde / Begleiterkrankungen auf dem Verordnungsvordruck angegeben werden.
- 11 Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele:** Gehen die Therapieziele im konkreten Einzelfall nicht eindeutig aus der Diagnose und Leitsymptomatik des Heilmittelkataloges hervor, kann der Arzt hier diese Ziele näher erläutern.
- 12 Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles:** Hier erfolgt die bereits erwähnte Angabe der medizinischen Begründung und ggf. die prognostischen Einschätzung bei Verordnungen "außerhalb des Regelfalles" hinaus (siehe Punkt 6).
- 13 Vertragsarztstempel, Unterschrift des Arztes**

79-RV-2018-01

Damit die Behandlungskosten nicht zu Ihren Lasten gehen, müssen eventuelle Abweichungen vor Therapieanfang vom Arzt geändert werden.