

Ausfüllhilfe Muster 13 für die Ergotherapie



Zuzahlungsfrei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		Heilmittelverordnung 13
Zuzahlungspflicht	Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Unfallfolgen			
BVG	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr. Status	
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr. Datum	<input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Podologische Therapie <input type="checkbox"/> Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie <input checked="" type="checkbox"/> Ergotherapie 1 <input type="checkbox"/> Ernährungstherapie
Behandlungsrelevante Diagnose(n) ICD-10 - Code			
2			
3	Diagnosegruppe	Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog 4	<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> patientenindividuelle Leitsymptomatik
Leitsymptomatik (<i>patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben</i>)			
Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges			
Heilmittel		Behandlungseinheiten	
5		6	
Ergänzendes Heilmittel			
7		8	9
<input type="checkbox"/> Therapiebericht	Hausbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Therapiefrequenz
10	<input type="checkbox"/> Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen		
ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise			
11			
IK des Leistungserbringers		Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes	
12			

- 1) An dieser Stelle ist der entsprechende Heilmittelbereich anzugeben. Kreuzen Sie hier bitte Ergotherapie an.
- 2) Hier muss mindestens eine behandlungsrelevante Diagnose angegeben werden. Es reicht aus, an dieser Stelle entweder den ICD-10-Code oder die Diagnose als Klartext anzugeben.
- 3) Passend zur Diagnose muss die entsprechende Diagnosegruppe gemäß des Heilmittelkatalogs angegeben werden.
- 4) An dieser Stelle muss/müssen eine oder mehrere verordnungsbegründete Leitsymptomatik/en gemäß des Heilmittelkatalogs angegeben werden. Passt keine der vorgegebenen Leitsymptomatiken, ist die patientenindividuelle Leitsymptomatik anzukreuzen. Diese muss dann in das Freitextfeld eingetragen werden.
- 5) Hier muss das vorrangig zu therapierende Heilmittel angegeben werden. Die Auswahl erfolgt entsprechend der gewählten Diagnose gemäß des Heilmittelkatalogs. Es können maximal drei unterschiedliche vorrangige Heilmittel verordnet werden, sofern dies der Heilmittelkatalog dies vorsieht.
- 6) Hier wird festgelegt, wie viele Behandlungseinheiten des entsprechenden Heilmittels durchgeführt werden sollen. Die Anzahl darf dabei den Wert der Höchstmenge je Verordnung gemäß Heilmittelrichtlinie nicht überschreiten.
- 7) Sofern ein Therapiebericht gewünscht ist, muss dies hier angekreuzt werden.
- 8) Soll die Behandlung aus medizinischen Gründen im häuslichen Umfeld des Patienten stattfinden, muss an dieser Stelle „ja“ angekreuzt werden. Andernfalls ist ein Kreuz bei „nein“ zu setzen.
- 9) Hier wird die Therapiefrequenz angegeben, wobei die Angabe auch als Frequenzspanne möglich ist. Hierbei muss sich am Heilmittelkatalog orientiert werden.
- 10) Soll die Behandlung aus medizinischen Gründen innerhalb von 14 Tagen beginnen, ist dies hier anzukreuzen. Ohne die entsprechende Kennzeichnung hat die Verordnung von 28 Kalendertagen nach Verordnung zu beginnen.
- 11) Hierbei handelt es sich um ein optionales Freitextfeld. Sie haben hier die Möglichkeit die Therapieziele zu konkretisieren oder weitere therapierrelevante Befundergebnisse anzugeben.
- 12) Dieses Feld wird von uns ausgefüllt.