

# Muster 13: Heilmittelverordnung ab Januar 2021, Maßnahmen der Ergotherapie

Zuzahlungs-frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Zuzahlungs-pflicht	Name, Vorname des Versicherten		
Unfall-folgen			
BVG	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Heilmittelverordnung 13

Physiotherapie  
 Podologische Therapie  
 Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie  
 Ergotherapie  
 Ernährungstherapie

**1** 1

**2** F \_ \_ . \_ \_  
F \_ \_ . \_ \_

**3** **Diagnosegruppe** PS\_ **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog **4**  a  b  c patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

<b>5</b> <b>Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges</b> Heilmittel	<b>6</b> Behandlungseinheiten
Psychisch-funktionelle Behandlung als Einzel- und/oder Gruppentherapie, Doppelstunde möglich	10
Ergänzendes Heilmittel	

**7**  **Therapiebericht** **8** **Hausbesuch**  ja  nein **Therapiefrequenz** 1-3 x **9** 9

**Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

**10** ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)

## Muster 13: Heilmittelverordnung ab Januar 2021, Maßnahmen der Ergotherapie

1. Auswahl des Heilmittelbereichs: **Ergotherapie**
2. **Behandlungsrelevante Diagnose(n)**  
Die therapierelevante Diagnose ist als ICD-10-GM-Code anzugeben.
3. **Diagnosegruppe**  
Anzugeben ist eine Diagnosegruppe nach Maßgabe des Heilmittelkataloges. Bei den im Heilmittelkatalog in der jeweiligen Diagnosegruppe unter „z. B.“ aufgeführten Erkrankungen handelt es sich um eine nicht abschließende Liste an Beispieldiagnosen, die zur Orientierung für die Auswahl der jeweiligen Diagnosegruppe dient.
4. **Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog**  
Anzugeben ist/sind eine oder mehrere verordnungsbegründende Leitsymptomatik/en nach Maßgabe des Heilmittelkataloges. Diese ist/sind entweder nach buchstabenkodierter Leitsymptomatik (a, b, c) und/oder als Klartext anzugeben. Alternativ kann eine patientenindividuelle Leitsymptomatik, die für die Heilmittelbehandlung der Patientin handlungsleitend ist, als Freitext angegeben werden. Voraussetzung ist, dass die patientenindividuelle Leitsymptomatik der jeweiligen Diagnosegruppe zugeordnet werden kann und mit den im Heilmittelkatalog aufgeführten Regelbeispielen vergleichbar ist. Es können auch mehrere Leitsymptomatiken angegeben werden.
5. **Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges:**  
**„psychisch-funktionelle Behandlung  
als Einzel- und/oder Gruppentherapie, Doppelstunde möglich“ (\*)**
6. **Behandlungseinheiten:** 10
7. **Therapiebericht:** Bitte ankreuzen. Wir senden Ihnen immer einen Bericht.
8. **Hausbesuch:** Bitte bei „Nein“ ankreuzen
9. **Therapiefrequenz**  
Bei 1x Einzel + 1x Gruppe in der Woche: 1-3x  
Bei 1x Einzel + 2x Gruppen in der Woche: 1-4x  
Bei 1x Einzel + 3x Gruppen in der Woche: 1-5x
10. **ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise**  
Das Feld kann ausgefüllt werden, wenn das Therapieziel spezifiziert werden soll. Zudem besteht die Möglichkeit, weitere therapierelevante Befundergebnisse und Hinweise anzugeben.

**(\*) Wichtig:** Wenn Sie mit Ihrem System die Maßnahmenbeschreibung unter Punkt 5. nicht komplett wie oben beschrieben ausstellen können, nutzen Sie bitte das Feld 10. dafür. Da können Sie als Hinweis dies ergänzen: **„als Einzel- und/oder Gruppentherapie, Doppelstunde möglich“**.

Vielen Dank!