

Heilmittelverordnung

Die korrekt ausgefüllte Heilmittelverordnung ist die Voraussetzung für die phasengerechte Therapie des Lymphödems. Die Diagnose **prim./sek. Lymphödem Stadium II und III** erfüllt die Kriterien des **langfristigen Heilmittelbedarfs und belastet nicht das Heilmittelbudget**.

Verordnungen im Regelfall

| LY1 a/b | LY2 a | LY3 a |
|--|--|--|
| Prog. kurzfristiger Behandlungsbedarf | Prog. längerfristiger Behandlungsbedarf | Prog. längerfristiger Behandlungsbedarf bei Malignom |
| MLD 30/45/60 | MLD 30/45/60 | MLD 30/45/60 |
| Max. 6 Beh./Verordnung | Max. 6 Beh./Verordnung | Max. 10 Beh./Verordnung |
| Max. Verordnungsmenge 12 Behandlungen | Max. Verordnungsmenge 30 Behandlungen | Max. Verordnungsmenge 50 Behandlungen |

Bei Diagnosen aus der Anlage II des langfristigen Heilmittelbedarfs (**rot** markierte Diagnosen), muss der Regelfall **nicht zwingend** durchlaufen werden. **Hier kann auch sofort eine Verordnung außerhalb des Regelfalles ausgestellt werden.**

Heilmittelbudget

Alle in rot gekennzeichneten Diagnosen (siehe Rückseite) erfüllen die Kriterien des langfristigen Heilmittelbedarfs und belasten nicht das Heilmittelbudget des Arztes § 32 Abs.1a SGB V

Rezeptbeispiele KPE-Phase I

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung Folgeverordnung Gruppenverordnung

Verordnung außerhalb des Regelfalles: ja nein

Therapiebericht: ja nein

Verordnungs-menge: **6** Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges Anzahl pro Woche: **4-5**

6 MLD-60 + Kompressionsbandagierung bds.

6 Übungsbehandlung/ÜB

Indikationsschlüssel: **LY 2 a** Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

ICD-10 - Code: **I 8 9 0 1** Schmerzhaftes, manifestes Lymphödem mit Bewegungseinschränkung

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele: **kurzfristige Entstauungsphase zur Volumenreduktion**

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)

Verbindliches Muster

Muster: 13.11.2017

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung Folgeverordnung Gruppenverordnung

Verordnung außerhalb des Regelfalles: ja nein

Therapiebericht: ja nein

Verordnungs-menge: **10** Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges Anzahl pro Woche: **4-5**

10 MLD-60 + Kompressionsbandagierung bds.

10 Übungsbehandlung/ÜB

Indikationsschlüssel: **LY 3 a** Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

ICD-10 - Code: **C 5 0 9** Sek. Arm + Brustlymphödem re. Stadium II Z.n. Mammakarzinom re. + Strahlentherapie

ICD-10 - Code: **S 5 0 9** Schmerzloses, manifestes Lymphödem mit Bewegungseinschränkung

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele: **kurzfristige Entstauungsphase zur Volumenreduktion**

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt): **Diagnose bedarf einer kontinuierlichen Behandlung um eine Ödemverschlechterung und um Sekundärkomplikationen zu vermeiden**

Verbindliches Muster

Muster: 13.11.2017

Rezeptbeispiele KPE-Phase II

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung Folgeverordnung Gruppenverordnung

Verordnung außerhalb des Regelfalles: ja nein

Therapiebericht: ja nein

Verordnungs-menge: **6** Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges Anzahl pro Woche: **1-3**

6 MLD-60 (+ Kompressionsbandagierung bds.)

Indikationsschlüssel: **LY 2 a** Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

ICD-10 - Code: **I 8 9 0 1** Schmerzhaftes, manifestes Lymphödem mit Bewegungseinschränkung

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele:

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)

Verbindliches Muster

Muster: 13.11.2017

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)

Erstverordnung Folgeverordnung Gruppenverordnung

Verordnung außerhalb des Regelfalles: ja nein

Therapiebericht: ja nein

Verordnungs-menge: **10** Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges Anzahl pro Woche: **1-3**

10 MLD-60 (+ Kompressionsbandagierung bds.)

Indikationsschlüssel: **LY 3 a** Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde

ICD-10 - Code: **C 5 0 9** Sek. Arm + Brustlymphödem re. Stadium II Z.n. Mammakarzinom re. + Strahlentherapie

ICD-10 - Code: **S 5 0 9** Schmerzloses, manifestes Lymphödem mit Bewegungseinschränkung

Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele:

Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt): **Diagnose bedarf einer kontinuierlichen Behandlung um eine Ödemverschlechterung und um Sekundärkomplikationen zu vermeiden**

Verbindliches Muster

Muster: 13.11.2017

Extremitäten Lymphödem primär/sekundär (LY2)

- 189.0- Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert
- 189.00 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium I
- 189.01 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium II**
- 189.02 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium III**

Sonstiges primäres/sekundäres Lymphödem (LY2)

- 189.03 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I
- Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich
- 189.04 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II**
- Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich**
- 189.05 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III**
- Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich**
- 189.08 Sonstiges Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert
- Latenzstadium des Lymphödems
- 189.09 Lymphödem, nicht näher bezeichnet

Hereditäres Lymphödem (LY2)

- Q82.- Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut
- Q82.0- Hereditäres Lymphödem
- Q82.00 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium I
- Q82.01 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium II**
- Q82.02 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium III**
- Q82.03 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)

- Q82.04 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)**
- Q82.05 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)**
- Q82.08 Sonstiges hereditäres Lymphödem
- Q82.09 Hereditäres Lymphödem, nicht näher bezeichnet

Lymphödem nach med. Maßnahmen (LY2)

- 97.- Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- 197.8- sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- 197.80 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am zervikalen Lymphabflussgebiet, alle Stadien
- 197.81 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium I
- 197.82 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II**
- 197.83 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III**
- 197.84 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium I
- 197.85 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II**
- 197.86 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III**
- 197.87 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am Urogenitalsystem, alle Stadien (Genitalbereich, Harnblase, Prostata, Adnexe, Uterus)
- 197.88 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen, sonstige Lokalisationen, alle Stadien (Thoraxwand)
- 197.89 Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (LY2)

- 197.2- Lymphödem nach (partieller) Mastektomie
- 197.20 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium I
- 197.21 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium II**
- 197.22 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium III**
- 197.29 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie, nicht näher bezeichnet

Bösartige Neubildungen (LY3)

C00 – C97 Neubildungen nach OP / Radiatio, insbesondere bei Bösartigem

- Melanom
- Mammakarzinom
- Malignome Kopf / Hals
- Malignome des kl. Beckens (Genitalorgane, Harnorgane)

Langfristiger Heilmittelbedarf

Seit 2017 haben **alle** gesetzlichen Krankenkassen einen Antragsverzicht (bei in der Anlage II gelisteten Diagnosen) ausgesprochen. Die Diagnoseliste/Anlage II des langfristigen Heilmittelbedarfs wurde **überarbeitet und erweitert**. Die in **rot markierten Diagnosen** wurden als langfristiger Heilmittelbedarf anerkannt und **belasten nicht das Heilmittelbudget**.

Besonderer Ordnungsbedarf

Was bisher als Praxisbesonderheiten bezeichnet wurde, heißt ab 2017 „besonderer Ordnungsbedarf“. Auch bei diesen Diagnosen ist die Heilmittelverordnung der Manuellen Lymphdrainage budgetneutral. In einigen Fällen ist ein zweiter ICD 10 Code auf der Heilmittelverordnung erforderlich.

| 1. ICD-10 C | 2. ICD-10 C | Diagnose | Hinweis |
|--------------------|--------------|------------------------|-------------|
| M89.0 | | Neurodystrophie | max. 1 Jahr |
| M23.5 | Z98.8 | Inst. des Kniegelenkes | max. 6 Mo. |
| Z96.64 | Z98.8 | Hüftgelenksprothese | max. 6 Mo. |
| Z96.65 | Z98.8 | Kniegelenksprothese | max. 6 Mo. |
| Q71.0 -73.8 | | Reduktionsdefekte | |