Neues Formular ab dem 01. Januar 2021 zwingend vorgeschrieben

Von Zuzahlung befreit?

Eines der Felder muss angekreuzt sein. Patient muss beim Podologen Befreiungskarte vorlegen.

Zuzahlungsfrei

Zuzahlungspflicht

Unfallfolgen

BVG

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Heilmittelverordnung 13

- [ ] Physiotherapie
- [x] Podologische Therapie
- [ ] Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstherapie
- [ ] Ergotherapie
- [ ] Ernährungstherapie

Richtiger Therapeut ?

Gültigkeitsdauer der HMV beträgt 28 Tage nach Ausstellungsdatum

ICD – Kodierung ist seit dem 01.07.2014 zwingend

Behandlungsrelevante Diagnose(n)

ICD-10 - Code

G20.90	z. B. Parkinson-Krankheit
G63.2	Polyneuropathie

Text der ICD - Kodierung

Diagnosegruppe NF

Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog [ ] a [ ] b [x] c

patientenindividuelle Leitsymptomatik [ ]

Diagnosegruppe ist anzugeben:

NF = Neurologischer Fuß
C = pod. Komplexbehandlung
B = Nagelbearbeitung
A = Hornhautabtragung

Indikation für Verordnung bei Neurologischem Befund:
z.B.
hereditärer sensibler und autonomer Neuropathie
Systemische Autoimmunerkrankung
Kolagerosen
Toxische Neuropathie

Leitsymptomatik *(patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)*

Parkinson-Krankheit mit Polyneuropathie bei Hyperkeratose, pathologisches Nagelwachstum

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
Podologische Komplexbehandlung beider Füsse	6

Text nach Heilmittelkatalog

Max. 6 Behandlungen sind möglich pro Verordnung

Ergänzendes Heilmittel

Sind Hausbesuche medizinisch notwendig?

[ ] **Therapiebericht** **Hausbesuch** [ ] ja [ ] nein

Therapiefrequenz 4-6 Wochen

Behandlungsfrequenz

[ ] **Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Genauere Spezifikation ist anzugeben:

z.B. nur im Bereich Wagner-0
z.B. Verhinderung drohender Hautschäden
z.B. Verhinderung des Einwachsen des Nagels

Vermeidung von Hautschädigungen und Nagelschäden

Stand Dezember 2020

IK des Leistungserbringers

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)

gültig ab Oktober 2020