

**Information:
Abrechnungsfähige
Heilmittelverordnung für
podologische Therapie**

WZ-IN-003 V04
Abrechnungsfähige Heilmittelverordnung
für podologische Therapie

gültig bis: 21.06.2025



Seite 1 von 4

Ziele

- Korrekte Ausstellung von Heilmittelverordnungen (HMV) für podologische Therapie
- Zusammenarbeit aller an der Ausstellung der Heilmittelverordnung beteiligten Akteure: Praxen, Heilmittelerbringer, Handels- und Abrechnungszentren
- Reibungsloser Abrechnungsvorgang
- Zeitersparnis für Aussteller der Heilmittelverordnung und Patienten

Definition

Die Heilmittelrichtlinie ist im §92 SGB V verankert. Sie definiert die Verordnungsrichtlinien der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) für Heilmittel, somit auch für die podologische Therapie. Die podologische Therapie wird auf der Rezeptvorlage „Heilmittelverordnung 13“ (siehe unten) vom behandelnden Arzt verordnet.

Grundsätzliches

Hinweise zur korrekten und vollständigen Ausstellung einer **HMV - Vorderseite**:

- Angaben zur/zum Patienten, Adresse, Krankenkasse und Ausstellungsdatum
 - Podologische Therapie
 - ICD-10-Code, siehe Seite 2, wenn ein anderer oder falscher ICD-10-Code muss eine ausgeschriebene Diagnose vorliegen, bei
 - DF = mit Neuropathie und mit oder ohne Angiopathie
 - NF = sensible/sensomotorische Polyneuropathie
 - QF = Querschnittsyndrom/-lähmung
 - siehe auch Ergänzung, Seite 3: Therapierrelevante Diagnoseangaben
 - Diagnosegruppe: DF/NF/QF
 - Leitsymptomatik
 - a) Hornhautabtragung
 - b) Nagelbearbeitung
 - c) Podologische Komplexbehandlung eines oder beider Füße
 - Heilmittel lautet wie Leitsymptomatik, jedoch ausgeschrieben
 - Behandlungseinheit: bis zu sechs Behandlungen; **Achtung:** die frühere Regelung Erstverordnung drei, danach sechs Behandlungen entfällt!
 - Therapiebericht/Hausbesuch/dringlicher Behandlungsbedarf: wird vom Arzt ausgestellt
 - Therapiefrequenz: in der Regel alle 4-6 Wochen, kann vom behandelnden Arzt jedoch auch geändert werden
 - IK-Nummer des Leistungserbringers
 - Stempel und Unterschrift des Arztes
- CAVE!** über dem Arztstempel soll folgender Vermerk stehen: „frei oder bezahlt“. Dies bezieht sich auf die zu zahlende Rezeptgebühr.

Hinweise zur korrekten und vollständigen Ausstellung einer **HMV - Rückseite**:

- Datum der Leistungserbringung
Erste Behandlung spätestens nach 28 Kalendertagen nach Ausstellung der HMV und bei „dringlichem Behandlungsbedarf“ nach 14 Kalendertagen
- Maßnahmen:
 - Podologische Therapie klein (Hornhautabtragung oder Nagelbearbeitung oder Behandlung eines Fußes)
 - Podologische Therapie groß
 - Hausbesuch (HB)

Die Maßnahmenbeschreibungen müssen bei der ersten Behandlung auf einer neuen HMV ausgeschrieben sein, danach reichen auch Abkürzungen, z. B. pod. Th. groß oder klein, HB
- Kürzel des Leistungserbringers

Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH	Überprüft: Leiter der Standardgruppe	Freigegeben: 1. Vorsitzende WZHH
Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023	Datum: 22.06.2023

- Unterschrift des Patienten
- Rechnungs- und Belegnummer wird vom Abrechnungszentrum bearbeitet, Selbstabrechner machen es selbst
- IK-Nummer des Leistungserbringers
- Behandlungsabbruch, Abweichung von Frequenz, Änderung und Begründungen bei Bedarf
- Stempel und Unterschrift der Praxis des Leistungserbringers

Liste der abrechnungsfähigen ICD-10-Codes

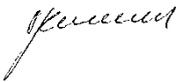
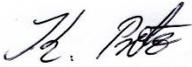
DFC	NFC	QFC
E10.74	G60.0	G82.00-82.03, 82.09
E10.75	G60.1	G82.10-82.13, 82.19
E11.74	G60.2	G82.20-82.23, 82.29
E11.75	G60.3	G82.30-82.33, 82.39
E12.74	G60.8	G82.40-82.43, 82.49
E12.75	G60.9	G82.50-82.53, 82.59
E13.74	G61.0	G82.60-82.67, 82.69
E13.75	G61.1	
E14.74	G61.8	
E14.75	G61.9	
G63.2	G62.0	
	G62.1	
	G62.2	
	G62.80-88	
	G62.9	
	G63.0-6	
	G.63.8	
	G64	

Maßnahme

Das neue Verordnungsmuster 13

Vorderseite ab 1. Januar 2021

The diagram illustrates the layout of the 'Heilmittelverordnung 13' form. On the left, red arrows point to specific fields: 'Zuzahlungsstatus' (top left), 'Personalienfeld' (top left), 'Diagnose, ICD-10-Schlüssel und / oder Textdiagnose' (middle left), 'Diagnosegruppe (z. B. DF, ZN, EN)' (middle left), 'Heilmittel' (middle left), 'Therapiebericht, Hausbesuch, dringl. Behandlungsbedarf' (middle left), and 'Institutionskennzeichen' (bottom left). On the right, red arrows point to sections: 'Heilmittelbereich' (top right), 'Leitsymptomatik, entweder a, b, c oder als Text' (middle right), 'Behandlungseinheiten' (middle right), 'Therapiefrequenz' (middle right), and 'Arztunterschrift und Stempel' (bottom right). The form itself contains fields for patient data, diagnosis, treatment units, and a large text area for the doctor's report and signature.

Erstellt / überarbeitet	Geprüft auf Richtigkeit / Inhalt	Freigabe im Wundzentrum	Freigabe und Inkraftsetzung
22.06.2023	22.06.2023	22.06.2023	
Standardgruppe des Wundzentrum Hamburg e.V.	 Dr. Pflugradt Ltg. Standardgruppe	 Kerstin Protz 1. Vorsitzende WZHH	PDL Ärztliche Leitung