# Heilmittelverordnung

Bisher gab es drei verschiedene Varianten der Heilmittelverordnung:

- für Maßnamen der **Physikalischen Therapie / Podologischen Therapie** (Muster **13**)
- für Maßnahmen der **Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie** (Muster **14**)
- für Maßnahmen der **Ergotherapie / Ernährungstherapie** (Muster **18**)

Ab dem 1. Januar 2021 wird es nur noch ein Formular geben, ein neues Muster 13. Die drei bisherigen Formulare wurden auf der neuen Heilmittelverordnung stark zusammengedampft, was für Ärzte und Leistungserbringer ein Stück Entbürokratisierung bedeutet.

Freigabe 08.01.2020

Heilmittelverordnung 13

Zuzahlungsfrei
Krankenkasse bzw. Kostenträger

Zuzahlungspflicht
Name, Vorname des Versicherten
geb. am

Unfallfolgen

BVG
Kostenträgerkennung
Versicherten-Nr.
Status
Betriebsstätten-Nr.
Arzt-Nr.
Datum

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

**Behandlungsrelevante Diagnose(n)**
ICD-10 - Code

**Diagnosegruppe** ____ **Leitsymptomatik** gemäß Heilmittelkatalog ☐ a ☐ b ☐ c patientenindividuelle Leitsymptomatik ☐

Leitsymptomatik *(patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)*

**Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges**
Heilmittel | Behandlungseinheiten

Ergänzendes Heilmittel

☐ **Therapiebericht** **Hausbesuch** ☐ ja ☐ nein **Therapiefrequenz**

☐ **Dringlicher Behandlungsbedarf** innerhalb von 14 Tagen

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

IK des Leistungserbringers

Verbindliches Muster

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)