

Checkliste Verordnung Ergotherapie



Wir sind für Sie da!

Bundesverband für
Ergotherapeuten
in Deutschland e.V.

1. **Krankenkasse bzw. Kostenträger** kontrollieren -> falls eine **Behörde** Kostenträger ist => **vor Behandlungsbeginn Genehmigung einholen.**
2. **Patientendaten** kontrollieren -> falls im siebenstelligen **Status an dritter Stelle eine 6,7,8 oder 9** steht => **vor Behandlungsbeginn Genehmigung einholen.**
3. **Datum** der Verordnung -> spätesten Behandlungsbeginn nach 14 Kalendertagen!!
Ausnahme bei Eintragung durch den Arzt in das Feld *Behandlungsbeginn spätestens am* **oder** nach Rücksprache mit dem Arzt und Dokumentation durch den Therapeuten auf der Rückseite.
4. **Erst- oder Folgeverordnung?**
 - a. *Erstverordnung* bei neuer Diagnose oder nach mind. 12 Kalenderwochen Behandlungspause
 - b. *Folgeverordnung* = alle weiteren Verordnungen im Regelfall
5. Bei Überschreitung der Regelbehandlungszeit ***1**, handelt es sich um eine **Verordnung außerhalb des Regelfalls**
 - a. => **Medizinische Begründung** muss eingetragen werden (ganz unten links)
 - b. Kontrolle, ob die KK **Genehmigung** verlangt!!
Übersicht: <http://www.bed-ev.de/artikel/artikel.aspx?id=538>
6. **Hausbesuch ja oder nein** (eins von beidem muss angekreuzt sein!)
7. **Therapiebericht ja oder nein** (eins von beidem muss angekreuzt sein!)
8. **Verordnungsmenge**
 - a. im Regelfall max. 10 Einheiten (bei SB 4 nur 6 Einheiten)
 - b. bei Verordnungen außerhalb des Regelfalls max. so viele, dass die Behandlungen dieser Verordnung ohne Unterbrechung innerhalb von 12 Wochen abgeschlossen sind.
9. **Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges (MFB, SPB, NOB oder PFB)** – muss passend zum Indikationsschlüssel vorrangig oder optional verordnungsfähig sein ***1**
10. **Anzahl pro Woche *1**
11. **Indikationsschlüssel** (immer dreistellig!) ergibt sich aus Diagnose und muss zum Heilmittel passen s.o. ***1**
12. **Diagnose als ICD-10-Code plus Leitsymptomatik** – Kontrollieren Sie unter folgendem Link, welche Diagnose sich hinter dem ICD-10-Code verbirgt:
<https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/kode-suche/htmlgsm2020/>
Vorgeschieden ist sowohl eine anerkannte Diagnose als ICD-10-Code im vorgesehenen Feld ***2** als auch eine Leitsymptomatik (=Fähigkeitsstörung), die unter den Indikationsschlüssel fällt. ***1**
13. **Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalls *1**
14. **Stempel und Arztunterschrift** muss vorhanden sein

BED-Mitglieder finden die Änderungsmöglichkeiten und das konkrete Vorgehen in unserem [Stichwort Verordnungsänderungen](#).

***1:** siehe BED-VO-Check II: Heilmittel nach Indikationsschlüsseln sortiert

***2:** siehe BED-VO-Check III: Diagnosenindex -> Ergo

Heilmittel nach Indikationsschlüsseln sortiert



Wir sind für Sie da!

Bundesverband für
Ergotherapeuten
in Deutschland e.V.

| Indikationsschlüssel | Vorrangiges Heilmittel | Optionales Heilmittel | Schiene zusätzlich möglich | Ergänzendes Heilmittel möglich | Max. Einheiten pro Regelfall | Frequenz mind. pro Woche | Leitsymptomatik s. unten |
|--|------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|
| SB 1 | MFB | - | - | - | 20 | 1 | Selb, All, Bw |
| SB 2 | MFB | SPB | Ja | TH | 20 | 2 | Selb, All, Bw, Gsch |
| SB 3 | MFB | SPB | - | TH | 30 | 1 | Selb, All, Bw, Gsch |
| SB 4 | MFB | | - | - | 6 | 2 | Selb, All, Bw, Gsch |
| SB 5 | MFB | | Ja | TH | 20 | 1 | Selb, All, Bw, Gsch |
| SB 6 | MFB | SPB | Ja | TH | 30 | 1 | Selb, All, Bw, Gsch |
| SB 7 | MFB | | Ja | - | 30 | 1 | Selb, All, Bw, Fo, Gsch |
| | SPB | | Ja | - | | | |
| EN 1 Bis 18. Lebensjahr | SPB | | Ja | TH | 60 Zwischen- diagnostik nach 20 E | 1 | Bw, Gsch, Selb, All, zwM, Vh |
| | MFB | | Ja | TH | | | |
| | NOB | | - | - | | | |
| | | PFB | - | - | | | |
| EN 2 Ab 18. Lebensjahr | SPB | | Ja | TH | 40 | 1 | Bw, Gsch, Selb, All, zwM, Vh |
| | MFB | | Ja | TH | | | |
| | NOB | | - | - | | | |
| | | PFB | - | - | | | |
| EN 3 | SPB | | Ja | - | 40 | 1 | Bw, Gsch, Selb, All, Kom |
| | MFB | | Ja | - | | | |
| | | PFB | - | - | | | |
| EN 4 | SPB | | Ja | - | 20 | 1-3 | Bw, Gsch, Selb, All, |
| | MFB | | Ja | - | | | |
| PS 1 Beginn in Kindheit und Jugend | PFB | | - | - | 40 | 1 | Selb, All, Vh, zwM, Bw, Gsch |
| | NOB | | - | - | | | |
| | | SPB | - | - | | | |
| PS 2 | PFB | | - | - | 40 | 1 | Vh, zwM, Selb, All |
| PS 3 | PFB | NOB | - | - | 40 | 1 | Vh, zwM, Selb, All, Bw, Gsch, |
| PS 4 | PFB (meist Gruppe) | | - | - | 40 | 1 | Selb, All, Vh |
| | NOB | | - | - | | | |
| PS 5 | NOB | | - | - | 40 | 1 | Vh, Selb, zwM, Kogn, Bw, Gsch |
| | PFB | | - | - | | | |

Legende Heilmittel:

MFB = Motorisch-Funktionelle Behandlung
 NOB = Hirnleistungstraining / neuropsychologisch orientierte Behandlung
 PFB = Psychisch-funktionelle Behandlung
 SPB = Sensomotorisch-perzeptive Behandlung
 TH = Thermische Anwendungen

Legende zur Leitsymptomatik/=Fähigkeitsstörungen, also Einschränkungen im Bereich:

All = Alltagsbewältigung
 Bw = Beweglichkeit
 Fo = Fortbewegung
 Gsch = Geschicklichkeit
 Kogn = Kognitive Fähigkeiten
 Kom = Kommunikation
 Selb = Selbstversorgung
 Vh = Verhalten
 zwM = zwischenmenschliche Interaktion

Beratung zur Integration ins häusliche und soziale Umfeld nur möglich bei SPB, MFB oder PFB, wenn Leitsymptomatik: Fähigkeitsstörungen in Bezug auf Selbstversorgung und Alltagsbewältigung, die zu Schwierigkeiten im häuslichen und sozialen Umfeld führen.