

# **Zweiter Teil**

## **Zuordnung der Heilmittel zu Indikationen**

**(Heilmittelkatalog)**

**Zuordnung der Heilmittel zu Indikationen  
nach § 92 Absatz 6 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

## **I. A Maßnahmen der Physikalischen Therapie**

### **Inhaltsverzeichnis**

- **Maßnahmen der Physikalischen Therapie**  
**Verzeichnis verordnungsfähiger Heilmittel und gebräuchlicher Abkürzungen im Heilmittelkatalog**
  
- **Indikationskatalog Maßnahmen der Physikalischen Therapie**
  1. Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane
  2. Erkrankungen des Nervensystems
  3. Erkrankungen der inneren Organe
  4. Sonstige Erkrankungen

## Maßnahmen der Physikalischen Therapie

### Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog

|               |   |      |                     |
|---------------|---|------|---------------------|
| BGM           | = Bindegewebsmassage  |      |                     |
| CM            | = Colonmassage  |      |                     |
| KG            | = allgemeine Krankengymnastik   |      |                     |
| KG-Gerät      | = Gerätegestützte Krankengymnastik mit Sequenztrainingsgeräten und/oder Hebel- und Seilzugapparaten   |      |                     |
| KG-Muko       | = Krankengymnastik zur Behandlung von schweren Erkrankungen der Atmungsorgane z.B. bei Mukoviszidose oder bei Lungenerkrankungen, die der Mukoviszidose vergleichbare pulmonale Schädigungen aufweisen  |      |                     |
| KG-ZNS        | = spezielle Krankengymnastik zur Behandlung von Erkrankungen des ZNS bzw. des Rückenmarks nach Vollendung des 18. Lebensjahrs unter Einsatz der neurophysiologischen Techniken nach Bobath, Vojta oder PNF (Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation) |      |                     |
| KG-ZNS-Kinder | = spezielle Krankengymnastik zur Behandlung von Erkrankungen des ZNS bzw. des Rückenmarks längstens bis Vollendung des 18. Lebensjahrs unter Einsatz der neurophysiologischen Techniken nach Bobath oder Vojta.   |      |                     |
| KMT           | = Klassische Massagetherapie  |      |                     |
| MLD-30        | = Manuelle Lymphdrainage (einschl. Kompressionsbandagierung), Therapiedauer 30 Min. an der Patientin oder dem Patienten (Teilbehandlung)  |      |                     |
| MLD-45        | = Manuelle Lymphdrainage (einschl. Kompressionsbandagierung), Therapiedauer 45 Min. an der Patientin oder dem Patienten (Großbehandlung)  |      |                     |
| MLD-60        | = Manuelle Lymphdrainage (einschl. Kompressionsbandagierung), Therapiedauer 60 Min. an der Patientin oder dem Patienten (Ganzbehandlung)  |      |                     |
| MT            | = Manuelle Therapie   |      |                     |
| PM            | = Periostmassage  |      |                     |
| SM            | = Segmentmassage  |      |                     |
| UWM           | = Unterwasserdruckstrahlmassage   |      |                     |
| Erst-VO       | = Erstverordnung  | / VO | = pro Verordnung    |
| Folge-VO      | = Folgeverordnung   | +    | = und (zusätzlich)  |
|               |   | /    | = oder (alternativ) |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation  |   | Ziel der Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|---|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen                     | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>WS1</b><br><b>Wirbelsäulenerkrankungen</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch kurzzeitigem Behandlungsbedarf</li> </ul><br>z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Discopathien</li> <li>- Myotendopathien</li> <li>- Blockierungen</li> <li>- Osteochondrosen</li> <li>- Spondyl- oder Uncovertebralarthrosen</li> <li>- reflektorische Störungen</li> <li>- Osteoporose</li> <li>- Skoliosen/Kyphosen</li> <li>- behandlungsbedürftige Haltungsstörungen (obligat positiver Mathiaß-Test)</li> <li>- statische Störungen</li> </ul> | <b>a</b><br>Funktionsstörungen/Schmerzen durch Gelenkfunktionsstörung, Gelenkblockierung (auch ISG oder Kopfgelenke)  | Funktionsverbesserung, Schmerzreduktion durch Verringern o. Beseitigen der Gelenkfunktionsstörung  | <b>A. KG/MT</b><br><br><i>C. Traktion/Wärme-/Kältetherapie</i>  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br>mind. 2x wöchentlich<br><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen/Schmerzen durch Fehl- oder Überbelastung discoligamentärer Strukturen  | Funktionsverbesserung, Verringerung, Beseitigung der Fehl- oder Überbelastung discoligamentärer Strukturen   | <b>A. KG</b><br><br><i>C. Traktion</i>  |  |
|   | <b>c</b><br>Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung  | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Muskelfunktion  | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung / Chirogymnastik   |  |
|   | <b>d</b><br>segmentale Bewegungsstörungen   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Beweglichkeit   | <b>A. KG/MT</b><br>B. Übungsbehandlung/<br>Chirogymnastik<br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  |  |
|   | <b>e</b><br>Schmerzen/Funktionsstörungen durch Muskelspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktiler Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br><i>C. Elektrotherapie/<br/>           Wärmetherapie/Kältetherapie/<br/>           hydroelektrische Bäder</i> |  |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation  |  | Ziel der Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|--|--|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>WS2</b><br><b>Wirbelsäulenerkrankungen</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch länger-dauerndem Behandlungsbedarf (insbesondere Einschränkungen von relevanten Aktivitäten des täglichen Lebens, multistrukturale oder funktionelle Schädigung)</li> </ul><br>z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bandscheibenprolaps insbesondere mit radiculären Syndromen</li> <li>- Spondylolisthesis</li> <li>- Foramenstenosen</li> <li>- Korsettversorgte Skoliosen/ Kyphosen</li> <li>- Floride juvenile Hyperkyphosen</li> <li>- Seronegative Spondylarthritis/ M. Bechterew</li> <li>- Entzündlich-rheumatische WS-Erkrankungen</li> </ul> | <b>a</b><br>Funktionsstörungen/Schmerzen durch Gelenkfunktionsstörung, Gelenkblockierung (auch ISG oder Kopfgelenke)   | Funktionsverbesserung, Schmerzreduktion durch Verrin-gern o. Beseitigen der Gelenk-funktionsstörung  | <b>A. KG/MT</b><br><br>C. <i>Traktion/Wärmetherapie/ Kältetherapie</i>  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 18 Einheiten</li> </ul> davon für <b>Massagetechniken</b> bis zu 10 Einheiten<br><br>davon für <b>standardisierte Heilmittelkombination</b> bis zu 10 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigen-übungsprogrammes<br><br><b>Hinweise:</b><br>Sofern im Einzelfall verlaufsab-hängig unmittelbar ein Wechsel von <b>WS1</b> zu <b>WS2</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>WS1</b> erfolgte Verordnungsmenge |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen/Schmerzen durch Fehl- oder Überbelastung discoligamentärer Strukturen   | Funktionsverbesserung, Verringerung, Beseitigung der Fehl- oder Überbelastung discoli-gamentärer Strukturen  | <b>A. KG</b><br><br>C. <i>Traktion</i>  |   |
|   | <b>c</b><br>Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Muskelfunktion  | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung/<br>Chirogymnastik   |   |
|   | <b>d</b><br>segmentale Bewegungsstörun-gen   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Beweglichkeit   | <b>A. KG/MT</b><br>B. Übungsbehandlung/<br>Chirogymnastik<br>C. <i>Wärmetherapie/Kältetherapie</i>                            |   |
|   | <b>e</b><br>motorische Parese von Extremitätenmuskeln/sensomotorische Defizite   | Erhalt der kontraktile Strukturen, Verbesserung der Kraft der paretischen Muskulatur bei prognostisch reversibler Denervierung                       | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung<br>C. <i>Elektrostimulation</i>  |   |
|   | <b>f</b><br>Schmerzen / Funktionsstörungen durch Muskelspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktile Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br>C. <i>Elektrotherapie/Wärmetherapie/ Kältetherapie/hydroelektrische Bäder</i>            |   |

## 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation      |   | Ziel der<br>Physikalischen Therapie | Heilmittelverordnung im Regelfall  |  |
|-----------------|---|-------------------------------------|--|--|
| Diagnosengruppe | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |                                     | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen  | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
|                 | <b>g</b><br>D1 komplexe Schädigungen / Funktionsstörungen<br>- bei zwei führenden Schädigungen/Funktionsstörungen <b>a bis d</b> neben <b>f</b> | siehe <b>a bis f</b>                | <b>D1. KG + KG-Gerät + MT</b><br>+ KMT<br>+ Wärme-/Kältetherapie<br>+ Elektrotherapie<br><br>zusätzlich:<br>- ggf. hydroelektrische Bäder<br>- ggf. Elektrostimulation<br>- ggf. Traktion<br>- ggf. Peloid-Vollbäder | auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>WS2</b> anzurechnen.<br><br>Ein Wechsel von <b>WS2</b> zu <b>WS1</b> ist <u>nicht</u> möglich. |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation   |   | Ziel der Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>EX1</b><br><b>Verletzungen/Operationen und Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch kurzzeitigem Behandlungsbedarf</li> </ul> z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distorsionen, Kontusionen</li> <li>- Arthrosen</li> <li>- entzündlich-rheumatische Gelenkerkrankung (ohne akut entzündlichen Schub)</li> <li>- Periarthropathien</li> <li>- Bursitis</li> <li>- Fußfehlhaltungen (wie nicht fixierte Klump-, Spitz- und Sichelfußhaltungen)</li> </ul> | <b>a</b><br>Gelenkfunktionsstörungen, Bewegungsstörungen, Kontrakturen  | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Beweglichkeit   | <b>A. KG/MT</b><br>B. Übungsbehandlung<br>C. <i>Wärmetherapie/Kältetherapie/Elektrotherapie</i>                               | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes, Gelenkschulung |
|  | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Muskelfunktion  | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung  |  |
|  | <b>c</b><br>Schmerzen/Funktionsstörungen durch Muskelspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktiler Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br>C. <i>Elektrotherapie/Wärmetherapie/Kältetherapie/hydroelektrische Bäder</i>             |  |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation  |   | Ziel der Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |  |
|---|---|--|--|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen            | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>EX2</b><br><br><b>Verletzungen/Operationen und Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch mittelfristigem Behandlungsbedarf (insbesondere Einschränkungen von relevanten Aktivitäten des täglichen Lebens, multi-strukturelle funktionelle Schädigungen)</li> </ul><br>z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frakturen</li> <li>- Sehnenrupturen</li> <li>- Kreuzbandersatz, Arthrodesen, Materialentfernung nach Osteosynthesen</li> <li>- Erkrankungen mit Gefäß-, Muskel- und/oder Bindegewebsbeteiligung, insbesondere entzündlich-rheumatische Gelenkerkrankung mit akut entzündlichem Schub und systemische Erkrankungen</li> <li>- Sympathische Reflexdystrophie - Stadium I bis II</li> </ul> | <b>a</b><br>Gelenkfunktionsstörungen, Bewegungsstörungen, Kontrakturen  | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Beweglichkeit   | <b>A. KG/MT</b><br>B. Übungsbehandlung<br>C. Wärme-/Kältetherapie/<br>Elektrotherapie  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 18 Einheiten</li> </ul><br>davon für <b>Massagetechniken</b> insgesamt bis zu 10 Einheiten<br><br>davon für <b>standardisierte Heilmittelkombinationen</b> bis zu 10 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes<br><br><b>Hinweise:</b><br>Sofern im Einzelfall verlaufsabhängig unmittelbar ein Wechsel von <b>EX1</b> zu <b>EX2</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>EX1</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>EX2</b> anzurechnen.<br><br>Ein Wechsel von <b>EX2</b> zu <b>EX1</b> ist <u>nicht</u> möglich.<br><br>Störungen des Lymphabflusses siehe <b>LY1</b><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Muskelfunktion  | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung   |  |
|   | <b>c</b><br>Schmerzen/Funktionsstörungen durch Muskelspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktiler Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br>C. Elektrotherapie/Wärmetherapie/<br>Kältetherapie/hydroelektrische Bäder                           |  |
|   | <b>d</b><br>D1 komplexe Schädigungen / Funktionsstörungen<br>- bei zwei führenden Schädigungen / Funktionsstörungen <b>a</b> und <b>b</b> neben <b>c</b>                    | siehe <b>a</b> bis <b>c</b>  | <b>D1 KG + KG-Gerät + MT</b><br>+ KMT<br>+ Wärme-/Kältetherapie<br>+ Elektrotherapie<br><br>zusätzlich:<br>- ggf. hydroelektrische Bäder |  |



# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation  |   | Ziel der Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|---|--|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen   | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>EX3</b><br><b>Verletzungen/Operationen und Erkrankungen der Extremitäten und des Beckens</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch längerem Behandlungsbedarf (insbesondere Einschränkungen von relevanten Aktivitäten des täglichen Lebens, multistrukturale funktionelle Schädigungen)</li> </ul> z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beckenfrakturen, Gelenk-/gelenksnahe Frakturen, Stück-/Trümmerfrakturen</li> <li>- komplexe Sehnen-, Band-, Gelenkschäden</li> <li>- Osteotomien großer Röhrenknochen, Endoprothesen, Girdlestone Hüfte, Amputationen, Exartikulationen</li> <li>- Erkrankungen mit Gefäß-, Muskel- und/oder Bindegewebsbeteiligung, insbesondere entzündlich-rheumatische Gelenkerkrankung mit akut entzündlichen Schub und systemische Erkrankungen</li> <li>- Sympathische Reflexdystrophie Stadium III</li> </ul> | <b>a</b><br>Gelenkfunktionsstörungen, Bewegungsstörungen, Kontrakturen  | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Beweglichkeit   | <b>A. KG/MT</b><br>B. Übungsbehandlung<br>C. Wärme-/Kältetherapie/<br><i>Elektrotherapie</i>  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 30 Einheiten</li> </ul> davon für <b>Massagetechniken</b> insgesamt bis zu 10 Einheiten<br><br>davon für <b>standardisierte Heilmittelkombinationen</b> bis zu 10 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes<br><br><b>Hinweise:</b><br>Sofern im Einzelfall verlaufsabhängig unmittelbar ein Wechsel von <b>EX1</b> bzw. <b>EX2</b> zu <b>EX3</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>EX1</b> bzw. <b>EX2</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>EX3</b> anzurechnen.<br><br>Ein Wechsel von <b>EX3</b> zu <b>EX1</b> oder <b>EX2</b> ist <u>nicht</u> möglich.<br><br>Störungen des Lymphabflusses siehe <b>LY1</b><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung   | Wiederherstellung, Besserung der gestörten Muskelfunktion  | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung  |   |
|   | <b>c</b><br>Schmerzen/Funktionsstörungen durch Muskelspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktiler Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen                             | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br>C. <i>Elektrotherapie/Wärmetherapie/Kältetherapie/hydroelektrische Bäder</i>   |   |
|   | <b>d</b><br>D1 komplexe Schädigungen / Funktionsstörungen <ul style="list-style-type: none"> <li>- bei zwei führenden Schädigungen / Funktionsstörungen <b>a</b> und <b>b</b> neben <b>c</b></li> </ul> | siehe <b>a</b> bis <b>c</b>  | <b>D1 KG + KG-Gerät + MT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>+ KMT</li> <li>+ Wärme-/Kältetherapie</li> <li>+ Elektrotherapie</li> </ul> zusätzlich: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ggf. hydroelektrische Bäder</li> </ul> |   |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>EX4</b><br/><b>Miss- und Fehlbildungen, Strukturschäden der Stütz- und Bewegungsorgane im Säuglings-, Kleinkind- und Kindesalter</b></p> <p>z. B. bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fixierter Klump-, Spitz- und Sichelfuß</li> <li>- Dysmelie</li> <li>- Muskulärer Schiefhals</li> <li>- Hüftgelenkluxation</li> <li>- Fehlbildungsskoliosen</li> <li>- Arthrogryposis multiplex congenita</li> </ul> | <p><b>a</b><br/>Funktionsstörungen durch Muskelverkürzungen, Sehnenverkürzungen, Kontrakturen, Muskelsuffizienz, -dysbalance, -verkürzung, segmentale Bewegungsstörungen</p> | <p>Wiederherstellung, Besserung der Beweglichkeit der betroffenen und benachbarten Gelenke, der Muskel-, Sehnen- und Gewebedehnbarkeit</p> | <p><b>A. KG/MT</b></p> <p>C. <i>Wärme-/Kältetherapie</i></p>  | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 50 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <p><b>Ziel:</b><br/>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes und Anleitung der Bezugsperson</p> <p><b>Hinweis:</b><br/>Störungen der Atmung, des Darmes und der Ausscheidung siehe <b>ATM</b> oder <b>SON</b></p> |

# 1 Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane

| Indikation  |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|---|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>CS</b><br><b>chronifiziertes Schmerzsyndrom</b><br><br>z. B. bei<br>- Phantomschmerzen nach Amputationen<br>- Neuralgie, Kausalgie<br>- neuropathischen Schmerzen<br>- Chronisches regionales Schmerzsyndrom<br>- Fibromyalgie | <b>a</b><br>unspezifische schmerzhaft bewegungsstörungen, Funktionsstörungen, auch bei allgemeiner Dekonditionierung   | Besserung der Beweglichkeit, Entlastung schmerzender Strukturen, Verbesserung von Ausdauer, Beweglichkeit oder Stabilität;<br>physikalische Therapie mit aktivierendem Ansatz                                   | <b>A. KG/KG-Gerät</b><br>B. Übungsbehandlung  | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 18 Einheiten<br><br>davon für <b>Massagetechniken</b><br>bis zu 10 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich<br><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes und von Schmerzbewältigungsstrategien<br><br><b>Hinweise:</b><br>Störungsbildabhängige Eingangsdagnostik und dokumentiertes Schmerzstadium erforderlich.<br><br>Beim Wechsel von anderen Diagnosegruppen des Abschnittes Physikalische Therapie ist die bereits erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge <b>CS</b> anzurechnen. Ein Wechsel zu einer anderen Diagnosegruppe des Abschnittes Physikalische Therapie ist <u>nicht</u> möglich. |
|   | <b>b</b><br>Schmerzen/Funktionsstörungen durch Muskelverspannungsstörungen; Verkürzung elastischer und kontraktiler Strukturen, Gewebequellungen, -verhärtungen, -verklebungen | Regulierung der schmerzhaften Muskelspannung, der Durchblutung, des Stoffwechsels, Beseitigung der Gewebequellungen, -verhärtungen und -verklebungen; physikalische Therapie mit entspannend sedierendem Ansatz | <b>A. KMT</b><br>B. UWM/SM/PM/BGM<br>C. <i>Elektrotherapie/Wärmetherapie/Kältetherapie/hydro-elektrische Bäder</i>            |  |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|--|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>ZN1</b><br><b>ZNS-Erkrankungen einschließlich des Rückenmarks</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs</b></li> </ul> z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- prä-, peri-, postnatale Schädigungen (z. B. Meningomyelocele, infantile Cerebralparese, Spina bifida)</li> <li>- zerebrale Blutung, Tumor, Hypoxie</li> <li>- Schädelhirn- und Rückenmarkverletzungen</li> <li>- Meningoencephalitis, Poliomyelitis</li> <li>- Querschnittssyndrome</li> <li>- Vorderhornkrankungen des Rückenmarks</li> <li>- Muskeldystrophie</li> </ul> | <b>a</b><br>Bewegungsstörungen von Extremitäten, Rumpf- und Kopfmuskulatur z. B. mit Hemi-, Tetra-, Paraplegie/-parese   | Förderung und Besserung der Motorik und Sensomotorik  | <b>A. KG-ZNS-Kinder/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>   | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul>  |
|  | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeltonusstörungen, z. B. Spastik, auch mit Folgeerscheinungen wie Kontrakturen, zentral bedingte Muskel-Hypotonie        | Regulierung des Muskeltonus, Vermeidung von Kontrakturen  | <b>A. KG-ZNS-Kinder/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>   | <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 50 Einheiten</li> </ul>   |
|  | <b>c</b><br>zentrale Koordinationsstörungen und Störungen der Grob- und Feinmotorik wie z. B. Dystonie, choreatisch-athetotische Störungen, ataktische Störungen | Förderung und Besserung der Koordination und der Grob- und Feinmotorik, Sicherung der Mobilität | <b>A. KG-ZNS-Kinder/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>   | <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Hinweise:</b><br>Störungen der Atmung, des Darms und der Ausscheidung siehe <b>AT</b> oder <b>SO</b><br>Störungen des Lymphabflusses siehe <b>LY1</b><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

| Indikation  |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|---|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>ZN2</b><br><b>ZNS-Erkrankungen einschließlich des Rückenmarks</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>nach Vollendung des 18. Lebensjahrs</b></li> </ul> z.B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- prä-, peri-, postnatale Schädigungen (z. B. Meningomyelocele, infantile Cerebralparese, Spina bifida)</li> <li>- zerebrale Blutung, Tumor, Hypoxie</li> <li>- Schädelhirn- und Rückenmarkverletzungen</li> <li>- Meningoencephalitis, Poliomyelitis</li> <li>- Querschnittssyndrome</li> <li>- M. Parkinson</li> <li>- Multiple Sklerose</li> <li>- Syringomyelie</li> <li>- Amytrophe Lateralsklerose</li> <li>- Spinalis anterior Syndrom</li> <li>- Vorderhornkrankungen des Rückenmarks</li> <li>- Muskeldystrophie</li> </ul> | <b>a</b><br>Bewegungsstörungen von Extremitäten, Rumpf- und Kopfmuskulatur z. B. mit Hemi-, Tetra-, Paraplegi-/parese  | Förderung und Besserung der Motorik und Sensomotorik  | <b>A. KG-ZNS/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul>   |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeltonusstörungen, z.B. Spastik, auch mit Folgeerscheinungen wie Kontrakturen, zentral bedingte Muskel-Hypotonie         | Regulierung des Muskeltonus, Vermeidung von Kontrakturen  | <b>A. KG-ZNS/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  | <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 30 Einheiten</li> </ul>  |
|   | <b>c</b><br>zentrale Koordinationsstörungen und Störungen der Grob- und Feinmotorik wie z. B. Dystonie, choreatisch-athetotische Störungen, ataktische Störungen | Förderung und Besserung der Koordination und der Grob- und Feinmotorik, Sicherung der Mobilität | <b>A. KG-ZNS/KG</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  | <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Hinweise:</b><br>Störungen der Atmung, des Darmes und der Ausscheidung siehe <b>AT</b> oder <b>SO</b><br><br>Störungen des Lymphabflusses siehe <b>LY1</b><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

| Indikation  |   | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>PN</b><br><b>periphere Nervenläsionen</b><br><br>z. B.<br>- periphere Paresen (auch orofazial)<br>- Plexusparesen<br>- Polyneuritis<br>- Polyneuropathien<br>- Verletzungen der Nerven | <b>a</b><br>komplette/inkomplette motorische Paresen der Extremitäten   | Förderung und Verbesserung der Motorik, Kraft und Ausdauer                                      | <b>A. KG</b><br><br>C. <i>Elektrostimulation/<br/>Wärmetherapie/Kältetherapie</i>   | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO   |
|   | <b>b</b><br>Funktionsstörungen durch Muskeltonusstörungen, auch mit Folgeerscheinungen wie Kontrakturen, Muskel-Hypotonie | Regulierung des Muskeltonus, Vermeidung von Kontrakturen  | <b>A. KG</b><br><br>C. <i>Elektrotherapie/<br/>Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  | <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 30 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich  |
|   | <b>c</b><br>Koordinationsstörungen und Störungen der Grob- und Feinmotorik  | Förderung und Besserung der Koordination und der Grob- und Feinmotorik, Sicherung der Mobilität | <b>A. KG</b>  | <b>Hinweis:</b><br>Störungen der Atmung, des Darmes und der Ausscheidung siehe <b>AT</b> oder <b>SO</b><br><br>Störungen des Lymphabflusses siehe <b>LY1</b><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung             |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>AT1</b><br><b>Störungen der Atmung</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>mit prognostisch kurzzeitigem Behandlungsbedarf</li> </ul><br>z. B. bei<br>- Pneumonie, Pleuritis<br>- Asthma bronchiale<br>- Lungenfibrose<br>- Thoraxoperation | <b>a</b><br>Atemnot, auch anfallsweise auftretend, ggf. auch Auswurf | Erlernen einer physiologischen Atmung, Verbesserung der Thoraxbeweglichkeit einschl. der Atemhilfsmuskulatur, der Expektorations- und Hustentechnik | <b>A. KG (Atemtherapie)</b><br><br>C. <i>KMT/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)/Inhalation</i>                          | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>bis zu 6 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes |
|  | <b>b</b><br>Auswurf  | Sekretlockerung, Sekretverflüssigung, Entzündungshemmung  | <b>A. Inhalation</b>  |  |
|  | <b>c</b><br>Husten, obstruktive Ventilationsstörungen                | Spasmolyse der Bronchialmuskulatur  | <b>A. BGM</b><br><br>C. <i>Inhalation/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)</i>  |  |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|--|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung             |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>AT2</b><br><b>Störungen der Atmung</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch länger-dauerndem Behandlungsbedarf</li> </ul><br>z. B. bei <ul style="list-style-type: none"> <li>- ZNS-Erkrankungen</li> <li>- Erkrankungen des Rückenmarks</li> <li>- bei chronisch persistierenden Atemwegserkrankungen wie                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lungenfibrosen</li> <li>- chronischer Bronchitis</li> <li>- chronischem Emphysem</li> </ul> </li> </ul> | <b>a</b><br>Atemnot, auch anfallsweise auftretend, ggf. auch Auswurf | Erlernen einer physiologischen Atmung, Verbesserung der Thoraxbeweglichkeit einschl. der Atemhilfsmuskulatur, der Expektoration und Hustentechnik | <b>A. KG (Atemtherapie)</b><br><br>C. <i>KMT/Wärmetherapie/Inhalation</i>   | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 18 Einheiten</li> </ul><br>davon für <b>Massagetechniken</b><br>bis zu 10 Einheiten |
|  | <b>b</b><br>Auswurf  | Sekretlockerung, Sekretverflüssigung, Entzündungshemmung  | <b>A. Inhalation</b>  |   |
|  | <b>c</b><br>Husten, obstruktive Ventilationsstörungen                | Spasmolyse der Bronchialmuskulatur  | <b>A. BGM</b><br><br>C. <i>Inhalation/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)</i>  |   |
|  |  |   |   | <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes   |
|  |  |   |   | <b>Hinweise:</b><br>Sofern im Einzelfall verlaufsabhängig unmittelbar ein Wechsel von <b>AT1</b> zu <b>AT2</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>AT1</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>AT2</b> anzurechnen.<br><br>Ein Wechsel von <b>AT2</b> zu <b>AT1</b> ist <u>nicht</u> möglich.                  |



### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|--|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung             |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>AT3</b><br><b>Störungen der Atmung</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>mit prognostisch länger-dauerndem Behandlungsbedarf bei schwerwiegenden Bronchialerkrankungen</li> </ul> <p>z. B. bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mukoviszidose</li> <li>Lungenerkrankungen, die der Mukoviszidose vergleichbare pulmonale Schädigungen aufweisen</li> </ul> | <b>a</b><br>Atemnot, auch anfallsweise auftretend, ggf. auch Auswurf | Erlernen einer physiologischen Atmung, Verbesserung der Thoraxbeweglichkeit einschl. der Atemhilfsmuskulatur, der Expektoration und Hustentechnik | <b>A. KG-Muko/KG-Atemtherapie</b><br><br>C. <i>KMT/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle /Inhalation)</i>                   | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>bis zu 50 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes |
|  | <b>b</b><br>Auswurf  | Sekretlockerung, Sekretverflüssigung, Entzündungshemmung  | <b>A. Inhalation</b>  |   |
|  | <b>c</b><br>Husten, obstruktive Ventilationsstörungen                | Spasmolyse der Bronchialmuskulatur  | <b>A. BGM</b><br><br>C. <i>Inhalation/Wärmetherapie</i>   |   |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>GE</b><br><b>Arterielle Gefäßerkrankungen (bei konservativer Behandlung, nach interventioneller/operativer Behandlung)</b><br><br>z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- periphere arterielle Verschlusskrankheit (Stadium IIa und IIb nach Fontaine)</li> <li>- M. Raynaud</li> <li>- offene oder perkutane Angioplastie</li> <li>- peripherer Bypass</li> <li>- arterieller Embol-/ Thrombektomie und Rekonstruktion</li> </ul> | <b>a</b><br>Belastungsschmerz der Extremitäten (z. B. Claudicatio intermittens), Funktionsstörungen durch Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung | Besserung der Durchblutung und des Stoffwechsels, Besserung von Ausdauer, Kraft und Koordination | <b>A. KG/Übungsbehandlung</b><br><br><i>C. Wärmetherapie/Kältetherapie</i>  | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 12 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes<br><br>Trophische Störungen siehe <b>SO4</b> |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall  |   |
|--|--|--|--|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen  | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>LY1</b><br><b>Lymphabflussstörungen</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mit prognostisch kurzzeitigem Behandlungsbedarf</li> </ul> z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- bei venöser Insuffizienz mit Hautschädigungen (z.B. Ulcus cruris)</li> <li>- bei postthrombotischem Syndrom</li> <li>- nach interventioneller/ operativer Behandlung von Gefäßerkrankungen</li> <li>- primäre (angeborene) Schädigung des Lymphsystems</li> <li>- sekundäre (erworbene) Schädigung des Lymphsystems, z.B. nach Operationen, Verletzungen, Entzündungen</li> </ul> | <b>a</b><br>schmerzlose oder schmerzhafte, zeitweise bzw. vorübergehende lymphatische/lymphostatische Schwellung | Entstauung sowie Besserung des Lymphflusses, der aktiven Muskel-Venen-Pumpe, des Haut- und Unterhautstoffwechsels, auch zur Vermeidung weiterer Sekundärkomplikationen | <b>A. MLD-30/MLD-45/MLD-60 (sowie ggf. anschließender Kompressionsbandagierung*)</b><br><br>* Erforderliche Kompressionsbinden sind als Verbandsmittel gesondert zu verordnen, sofern keine Hilfsmittel zur Kompressionstherapie vorhanden sind<br><br><b>C. Kältetherapie/Elektrotherapie/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)/Übungsbehandlung</b> | <b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 12 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes |
|  | <b>b</b><br>Schmerzen, Funktions-, Belastungsstörungen durch lokale Schwellung (z. B. Ödem, Hämatom)             | Schmerzreduktion durch Reduzierung von Schwellung und Reizung  | <b>A. MLD-30</b><br><br><b>C. Elektrotherapie/Kältetherapie</b>  |   |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation  |   | Ziel der<br>Physikalischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|---|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen   | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>LY2</b><br/><b>Lymphabflussstörungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>mit prognostisch längerandauerndem Behandlungsbedarf</b></li> </ul> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- primäre (angeborene) Schädigung des Lymphsystems</li> <li>- sekundäre (erworbene) Schädigung des Lymphsystems, z. B. nach Operationen, Bestrahlungen, Verletzungen, Entzündungen bei venöser Insuffizienz mit Hautschädigungen (z. B. Ulcus cruris)</li> <li>- bei postthrombotischem Syndrom</li> <li>- nach interventioneller/ operativer Behandlung von Gefäßerkrankungen</li> <li>- primäre (angeborene) Schädigung des Lymphsystems</li> <li>- sekundäre (erworbene) Schädigung des Lymphsystems, z.B. nach Operationen, Bestrahlungen, Verletzungen, Entzündungen</li> </ul> | <p><b>a</b><br/>chronisches schmerzloses oder schmerzhaftes länger bestehendes bzw. dauerhaftes manifestes Lymphödem (auch mit Sekundärschäden an Haut und Unterhautgewebe oder mit Bewegungseinschränkungen, Stauungsdermatosen)</p> | <p>Entstauung sowie Besserung des lymphatischen Rückflusses, der aktiven Muskel-Venen-Pumpe, des Haut- und Unterhautstoffwechsels, auch zur Vermeidung weiterer Sekundärkomplikationen</p> | <p><b>A. MLD-30/MLD-45/MLD-60 (sowie ggf. anschließender Kompressionsbandagierung*)</b></p> <p>* Erforderliche Kompressionsbinden sind als Verbandsmittel gesondert zu verordnen, sofern keine Hilfsmittel zur Kompressionstherapie vorhanden sind</p> <p><b>C. Kältetherapie/Elektrotherapie/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)/Übungsbehandlung</b></p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 30 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <p><b>Ziel:</b><br/>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes</p> <p><b>Hinweise:</b><br/>Sofern im Einzelfall verlaufsabhängig unmittelbar ein Wechsel von <b>LY1</b> zu <b>LY2</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>LY1</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>LY2</b> anzurechnen.</p> <p>Ein Wechsel von <b>LY2</b> zu <b>LY1</b> ist <u>nicht</u> möglich.</p> |

### 3 Erkrankungen der inneren Organe

| Indikation   |   | Ziel der<br>Physikalischen Therapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |   |
|--|---|---|--|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen  | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>LY3</b><br><b>chronische Lymphabflussstörungen bei bösartigen Erkrankungen</b><br><br>z. B. nach OP/Radiatio<br>- Mammakarzinom<br>- Malignome Kopf/Hals<br>- Malignome des kleinen Beckens | <b>a</b><br>chronisches schmerzloses oder schmerzhaftes länger bestehendes bzw. dauerhaftes manifestes Lymphödem (auch mit Sekundärschäden an Haut und Unterhautgewebe oder mit Bewegungseinschränkungen, Stauungsdermatosen) | Entstauung sowie Besserung des lymphatischen Rückflusses, der aktiven Muskel-Venen-Pumpe, des Haut- und Unterhautstoffwechsels, auch zur Vermeidung weiterer Sekundärkomplikationen | <b>A. MLD-30/MLD-45/MLD-60 (sowie ggf. anschließender Kompressionsbandagierung*)</b><br><br>* Erforderliche Kompressionsbinden sind als Verbandsmittel gesondert zu verordnen, sofern keine Hilfsmittel zur Kompressionstherapie vorhanden sind<br><br><b>C. Kältetherapie/Elektrotherapie/Wärmetherapie (insbesondere heiße Rolle)/Übungsbehandlung</b> | <b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 50 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes<br><br><b>Hinweise:</b><br>Sofern im Einzelfall verlaufsabhängig unmittelbar ein Wechsel von <b>LY2</b> zu <b>LY3</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>LY2</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge von <b>LY3</b> anzurechnen.<br><br>Ein Wechsel von <b>LY3</b> zu <b>LY2</b> ist <u>nicht</u> möglich. |

## 4 Sonstige Erkrankungen

| Indikation  |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie                                  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|--|--|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>SO1</b><br/><b>Störung der Dickdarmfunktion</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- neurogene Darmlähmungen bei ZNS-Erkrankungen/ Rückenmarkserkrankungen</li> <li>- Colon irritabile</li> <li>- Colitis ulcerosa</li> <li>- M. Crohn</li> <li>- Megakolon</li> </ul> | <p><b>a</b></p> <p>vorübergehende oder dauerhafte chronische Schädigung der intestinalen Funktion mit Schmerzen, Durchfall, Obstipation oder Flatulenz</p> | <p>Besserung des Stoffwechsels<br/>Regulierung der Darmmotilität</p> | <p><b>A. CM/BGM</b></p> <p><i>C. Wärmerotherapie</i></p>  | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 12 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul>  |
| <p><b>SO2</b><br/><b>Störungen der Ausscheidung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stuhlinkontinenz</li> <li>- Harninkontinenz</li> </ul>   | <p><b>a</b></p> <p>motorische, funktionelle Störungen des Schließmuskels bzw. der Beckenbodenmuskulatur</p>  | <p>Verbesserung der Sphinkter- und Beckenbodenmuskulatur</p>         | <p><b>A. KG</b></p> <p>B. Übungsbehandlung<br/><i>C. Elektrotherapie</i></p>  | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 12 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> <p><b>Ziel:</b><br/>Erlernen eines Eigenübungsprogrammes</p> |

## 4 Sonstige Erkrankungen

| Indikation   |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung                         |  | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>SO3</b><br><b>Schwindel unterschiedlicher Genese und Ätiologie</b><br><br>z. B.<br>- benigner Lagerungsschwindel<br>- vestibulärer Schwindel            | <b>a</b><br>Gang- und Standunsicherheit, Verunsicherung, Angstzustände           | Gewöhnung (Habituation) durch Reizexposition<br>Beseitigung des Schwindels             | <b>A. KG</b><br>B. Übungsbehandlung   | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 12 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 3x wöchentlich<br><br><b>Ziel:</b><br>Erlernen eines Eigenübungsprogramms |
| <b>SO4</b><br><b>periphere trophische Störungen bei Erkrankungen</b><br><br>- der Stütz- und Bewegungsorgane<br>- des Nervensystems<br>- peripherer Gefäße | <b>a</b><br>trophische Störungen, lokale Durchblutungs- und Regulationsstörungen | Verbesserung des vegetativen Regulationsprozesses, des Stoffwechsels, der Durchblutung | <b>A. CO<sub>2</sub>-Bad</b><br><br>C. <i>BGM/SM/PM/Elektrotherapie/Wärmetherapie/Kältetherapie</i>                           | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 12 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>mind. 2x wöchentlich  |

## 4 Sonstige Erkrankungen

| Indikation  |  | Ziel der<br>Physikalischen Therapie     | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|---|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe                                   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | A. vorrangige Heilmittel<br>B. optionale Heilmittel<br>C. ergänzende Heilmittel<br>D. standardisierte Heilmittelkombinationen | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b><u>SO5</u></b><br>- Prostatitis<br>- Adnexitis | <b>a</b><br>Schmerzen mit Schwellungen<br>und Entzündungen | Schmerzen lindern,<br>Entzündung hemmen | <b>A. Wärmetherapie (Peloidbäder)</b><br><br>C. BGM   | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 6x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 12 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |



## **I. B Maßnahmen der Podologischen Therapie**

1 Diabetisches Fußsyndrom

### **Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog für Podologische Therapie**

|          |                   |
|----------|-------------------|
| Erst-VO  | = Erstverordnung  |
| Folge-VO | = Folgeverordnung |
| /VO      | = pro Verordnung  |

## 1 Diabetisches Fußsyndrom

| Indikation   |   | Ziel der<br>Podologischen Therapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall        |  |
|--|---|---|--|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung                                  |   | A. Heilmittel                            | Verordnungsmengen je<br>Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>DF</b><br><b>Diabetisches Fußsyndrom</b><br><br>mit Neuropathie und/oder Angiopathie<br>- im Stadium Wagner 0<br><br>z. B.<br>- abgeheiltes Plantar-Ulcus | <b>a</b><br>schmerzlose und schmerzhafte Hyperkeratose                                    | Vermeidung von drohenden Hautschädigungen wie<br>- Fissuren<br>- Ulzera und<br>- Entzündungen             | <b>A. Hornhautabtragung</b>              | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 3x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 6/VO<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• alle 4 bis 6 Wochen<br><br><i>Bei allen Maßnahmen erfolgen Instruktionen zur individuell durchführbaren Haut- und Fußpflege sowie Inspektionen des Schuhwerks und der Einlagen</i> |
|  | <b>b</b><br>Pathologisches Nagelwachstum<br>- Verdickung<br>- Tendenz zum<br>- Einwachsen | Vermeidung von drohenden Nagelwall- und Nagelbettschädigungen wie<br>- Verletzungen und<br>- Entzündungen | <b>A. Nagelbearbeitung</b>               |  |
|  | <b>c</b><br>gleichzeitige Schädigung <b>a</b> und <b>b</b>                                | siehe <b>a</b> und <b>b</b>   | <b>A. Podologische Komplexbehandlung</b> |  |

## II. Maßnahmen der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

### Inhaltsübersicht

- 1 Störungen der Stimme
  - 1.1 Organische Störungen der Stimme
  - 1.2 Funktionelle Störungen der Stimme
  - 1.3 Psychogene Störungen der Stimme
- 2 Störungen der Sprache
  - 2.1 Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung
  - 2.2 Störungen der Artikulation
  - 2.3 Störungen der Sprache bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit
  - 2.4 Störungen der Sprache nach Abschluss der Sprachenentwicklung
  - 2.5 Störungen der Sprechmotorik
- 3 Störungen des Redeflusses
- 4 Störungen der Stimm- und Sprechfunktion
- 5 Störungen des Schluckaktes

### Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog für Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Erst-VO  | = Erstverordnung    |
| Folge-VO | = Folgeverordnung   |
| /VO      | = pro Verordnung    |
| +        | = und (zusätzlich)  |
| /        | = oder (alternativ) |

# 1 Störungen der Stimme

## 1.1 Organische Störungen der Stimme

| Indikation   |  | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung  |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>ST1</b><br/><b>Organisch bedingte Erkrankungen der Stimme</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lokal bedingt</li> <li>• ZNS bedingt</li> <li>• hormonell bedingt</li> <li>• OP-Folgen</li> <li>• lähmungsbedingt</li> </ul> <p>z. B. durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kehlkopfasymmetrien</li> <li>- Kehlkopftraumen</li> <li>- Missbildungen</li> <li>- Stimmlippenlähmung nach internistischen und neurologischen Erkrankungen oder operativen Eingriffen</li> <li>- Operative Eingriffe an Stimmlippen und Kehlkopf</li> <li>- krankhafter Verlauf des Stimmbruchs</li> <li>- Zustand nach Laryngektomie</li> </ul> | <p><b>Stimmstörungen mit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eingeschränkter stimmlicher Belastbarkeit</li> <li>- Heiserkeit bis zur Aphonie</li> <li>- Veränderung der Stimmlage und Tonhöhe</li> <li>- gestörte Phonationsatmung</li> <li>- Räusperzwang, Reizhusten</li> <li>- Druck- und Schmerzempfindung</li> <li>- neuromuskuläre Störung im Halswirbelbereich</li> </ul> | <p>Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit</p> | <p><b>Stimmtherapie</b></p> <p>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Videostroboskopie</li> <li>- Stimmfeldmessung</li> <li>- Elektrolottographie</li> <li>- Klärung psychogener Ursachen</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indikationsstellung operativer Maßnahmen oder Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit</li> <li>- Beendigung oder Begründung der Fortsetzung der Verordnung</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

**1 Störungen der Stimme**  
**1.2 Funktionelle Störungen der Stimme**

| Indikation   |  | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|---|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>ST2</b><br/><b>Funktionell bedingte Erkrankungen der Stimme</b></p> <p>z. B. durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hypofunktionelle Dysphonie</li> <li>- hyperfunktionelle Dysphonie</li> </ul> | <p><b>Stimmstörungen in Form von</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eingeschränkter stimmlicher Belastbarkeit</li> <li>- Heiserkeit bis zur Aphonie</li> <li>- Veränderung der Stimmlage, Tonhöhe und -umfang</li> <li>- gestörte Phonationsatmung</li> <li>- Räusperzwang, Reizhusten</li> <li>- Druck- und Schmerzempfindung</li> <li>- fehlende stimmliche Kommunikationsfähigkeit</li> </ul> | <p>Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit</p> | <p><b>Stimmtherapie</b></p> <p>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Videostroboskopie</li> <li>- Stimmfeldmessung</li> <li>- Elektrolottographie</li> <li>- Klärung psychogener Ursachen</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indikationsstellung operativer Maßnahmen oder Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit</li> <li>- Beendigung oder Begründung der Fortsetzung der Verordnung</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

**1 Störungen der Stimme**  
**1.3 Psychogene Störungen der Stimme**

| Indikation  |   | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie              | Heilmittelverordnung im Regelfall  |  |
|---|---|--|--|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung |  | Heilmittel   | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>ST3</b><br><b>Psychogene Erkrankungen<br/>der Stimme</b><br><br><b>Aphonie</b> | Plötzlich eingetretene Stimmlosigkeit                         | Wiederherstellung der stimmli-<br>chen Kommunikationsfähigkeit | <b>Stimmtherapie</b><br><br>30/45 oder 60 Minuten mit<br>der Patientin oder dem Pati-<br>enten, je nach konkretem<br>Störungsbild und Belastbar-<br>keit der Patientin oder des<br>Patienten | <b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 5x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• keine</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des<br/>Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 5 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br>täglich, bis zu mehrere Einheiten pro<br>Tag<br>ggf. Einleitung einer Psychotherapie |

**1 Störungen der Stimme**  
**1.3 Psychogene Störungen der Stimme**

| Indikation  |  | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall  |  |
|---|--|--|--|--|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | Heilmittel   | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>ST4</b><br><b>Psychogene Erkrankungen der Stimme</b><br><br><b>Dysphonie</b> | <b>Stimmstörungen in Form von</b><br>- Heiserkeit bis zur Aphonie<br>- fehlender bzw. eingeschränkter stimmlicher Kommunikationsfähigkeit<br>- eingeschränkter stimmlicher Belastbarkeit<br>- gestörter Phonationsatmung | Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit | <b>Stimmtherapie</b><br><br>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten | <b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> weiterführende Diagnostik erforderlich nach 10 Einheiten insbesondere<br>- Videostroboskopie<br>- Stimmfeldmessung<br>- Elektrolottographie<br>- Klärung psychogener Ursachen zur<br>- Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit<br>- Beendigung oder Begründung der Fortsetzung der Verordnung<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

## 2 Störungen der Sprache

### 2.1 Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung

| Indikation   |  | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |   |
|--|--|---|--|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung   |   | Heilmittel   | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>SP1</b><br/><b>Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung</b></p> <p>z. B. bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entwicklungsstörungen</li> <li>- frühkindlichen Hirnschädigungen</li> <li>- peripheren und zentralen Hörstörungen</li> <li>- peripheren Anomalien der Sprechorgane</li> <li>- genetisch bedingten Krankheiten</li> <li>- Mehrfachbehinderungen</li> <li>- familiärer Sprachschwäche mit Krankheitswert</li> </ul> | <p><b>Sprachentwicklungsstörungen in Form von</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eingeschränktem aktiven und passiven Wortschatz und/oder Wortfindungsstörungen und/oder</li> <li>- Störungen des Satzbaues und der Flexionsformen (Dysgrammatismus) und/oder</li> <li>- Störungen der Diskrimination, Selektion und Bildung von Sprachlauten und/oder</li> <li>- Störungen der auditiven Merkspanne/des auditiven Gedächtnisses und/oder</li> <li>- Störung der Motorik und motorischer Koordination bei Respiration, Phonation und Artikulation</li> </ul> | <p>Verbesserung bzw. Normalisierung der sprachlichen und kommunikativen Fähigkeiten</p> | <p><b>Sprech- und Sprachtherapie</b></p> <p>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 60 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik erforderlich vor bzw. während der 10 Einheiten der Erst-VO bzw. nach einem Therapiezeitraum von 3 Monaten; insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entwicklungsdiagnostik</li> <li>- Sprach- und Sprechanalyse</li> <li>- zentrale Hördiagnostik</li> <li>- neuropädiatrische/neurologische Untersuchung</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit</li> <li>- Beendigung oder Begründung der Fortsetzung der Verordnung</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |



**2 Störungen der Sprache**  
**2.1 Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung**

| Indikation   |  | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie                                | Heilmittelverordnung im Regelfall  |  |
|--|--|--|--|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung |  | Heilmittel   | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <b>SP2</b><br><b>Störungen der auditiven Wahrnehmung</b> | <b>Störungen der zentralen Hörfunktionen</b>             | Verbesserung bzw. Normalisierung der sprachlichen und kommunikativen Fähigkeiten | <b>Sprachtherapie</b><br><br>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten<br><br>Verordnungsfähig nur aufgrund einer neuropsychologischen Untersuchung und zentralen Hördiagnostik | <b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> Eine weiterführende Diagnostik ist nach 10 Einheiten erforderlich; insbesondere:<br>- Entwicklungsdiagnostik<br>- zentrale Hördiagnostik<br>zur<br>- Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit<br>- Beendigung oder Begründung der Fortsetzung der Verordnung<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

**2 Störungen der Sprache**  
**2.2 Störungen der Artikulation**

| Indikation  |   | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie                           | Heilmittelverordnung im Regelfall  |   |
|---|---|---|--|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung   |   | Heilmittel   | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>SP3</b><br/><b>Störungen der Artikulation</b></p> <p><b>Dyslalie</b></p> <p>z. B. bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hörstörungen</li> <li>- frühkindlichen Hirnschäden</li> <li>- orofazialen Störungen</li> <li>- Anomalien der Zahnstellung des Kiefers und des Gaumens im Rahmen einer sprachlichen Reifestörung</li> </ul> | <p><b>Störungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- in der Laut- und Lautverbindungsbildung</li> <li>- des orofazialen Muskelgleichgewichts</li> <li>- der rezeptiven Diskrimination und der zentralen phonologischen und expressiv phonetischen, motorischen Musterbildung (außer Entwicklungsstameln)</li> </ul> | <p>Normalisierung und Verbesserung der Laut- und Lautverbindungsbildung</p> | <p><b>Sprech- und Sprachtherapie</b></p> <p>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 30 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich;<br/>insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entwicklungsdiagnostik</li> <li>- zentrale Hördiagnostik</li> <li>- Sprach- und Sprechanalyse</li> <li>- kieferorthopädische Diagnostik</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung oder Fortsetzung der Therapie</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

## 2 Störungen der Sprache

### 2.3 Störungen der Sprache bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit

| Indikation  |   | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>SP4</b><br/><b>Störungen der Sprache bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- angeboren</li> <li>- erworben durch Infektionen, ototoxisch, Traumata, Hörsturz, Mißbildungen, Tubenbelüftungsstörung</li> <li>- nach Cochlea-Implantat-Versorgung</li> </ul> | <p><b>Störungen in Form von</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gestörter bzw. fehlender lautsprachlicher Kommunikation</li> </ul> | <p>Ausbildung der Lautsprache zur sprachlichen Kommunikation<br/>Erhalt der Lautsprache</p> | <p><b>Sprachtherapie</b></p> <p>30 / 45 oder 60 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 50 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich, insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zentrale Hördiagnostik</li> <li>- Hörgeräteüberprüfung</li> <li>- Sprachprozessorüberprüfung</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung od. Fortsetzung der Therapie</li> <li>- Indikationsstellung zur Rehabilitationsnotwendigkeit</li> <li>- möglichen Hörgeräteumversorgung</li> <li>- Entwicklung und dem Aufbau einer alternativen Kommunikation</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

## 2 Störungen der Sprache

### 2.4 Störungen der Sprache nach Abschluss der Sprachentwicklung

| Indikation   |   | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|---|--|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | Heilmittel  | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>SP5</b><br/><b>Störungen der Sprache nach Abschluß der Sprachentwicklung</b></p> <p><b>Aphasien/Dysphasien</b></p> <p>z. B. durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ischämische Insulte</li> <li>- intracerebrale Blutungen</li> <li>- Subarachnoidalblutungen</li> <li>- Hirnkontusionen</li> <li>- Encephalitiden</li> <li>- Hirntumoren</li> <li>- Hirnoperation</li> <li>- degenerative Erkrankungen</li> <li>- Schädel-Hirn-Traumen</li> </ul> | <p><b>Störungen im Bereich</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- der Wortfindung</li> <li>- des Sprechens</li> <li>- des Lesens</li> <li>- des Schreibens</li> <li>- der Artikulation</li> <li>- des Satzbaus</li> <li>- des Sprachverständnisses</li> </ul> <p>in Begleitung von neurologischen, psychischen und neuropsychologischen Störungen</p> | <p>Verbesserung der sprachlichen Fähigkeit bis zur Normalisierung oder Erreichen einer sprachlichen Kommunikationsfähigkeit</p> <p>Erforderlichenfalls Schaffung nonverbaler Kommunikationsmöglichkeiten</p> | <p><b>Sprachtherapie</b></p> <p>30 / 45 oder 60 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 60 Einheiten</li> </ul> <p>geeignete standardisierte Tests (z. B. AAT) zu Beginn und im Verlauf der Therapie erforderlich (Eingangstest bis spätestens zur 5. laufenden Therapiesitzung);<br/>weiterführende Diagnostik nach 30 Einheiten erforderlich;<br/>insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- audiologische Diagnostik</li> <li>- neurologische Untersuchung</li> <li>- neuropsychologische Diagnostik</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung oder Fortsetzung der Therapie</li> <li>- Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

**2 Störungen der Sprache**  
**2.5 Störungen der Sprechmotorik**

| Indikation   |  | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung  |  | Heilmittel  | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise  |
| <p><b>SP6</b><br/><b>Störungen der Sprechmotorik</b></p> <p><b>Dysarthrie/Dysarthrophonie/<br/>Sprechapraxie</b></p> <p>z. B. bei</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cerebralen Durchblutungsstörungen</li> <li>- Tumorerkrankungen</li> <li>- Entzündungen</li> <li>- Traumata</li> <li>- infantilen Cerebralpareesen</li> <li>- Bulbärparalysen</li> <li>- Choreatischen Krankheitsbildern</li> <li>- Multipler Sklerose</li> <li>- Amyotrophen Lateralsklerosen</li> <li>- Ataxien</li> <li>- Myasthenia gravis</li> <li>- Dystonien</li> </ul> | <p><b>Störungen der</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stimmgebung</li> <li>- Sprechatmung</li> <li>- neuronalen Steuerungs- und Regelungsmechanismen hinsichtlich der Sprechmotorik (z. B. Schwäche, Verlangsamung, Fehlkoordination, veränderter Muskeltonus, hyperkinetische Symptome)</li> <li>- Prosodie</li> <li>- Artikulation</li> </ul> | <p>Verbesserung bzw. Normalisierung des Sprechens</p> <p>Erreichen einer Kommunikationsfähigkeit (erforderlichenfalls Schaffung nonverbaler Kommunikationsmöglichkeiten)</p> | <p><b>Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie</b></p> <p>30/45 oder 60 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 60 Einheiten</li> </ul> <p>geeignete standardisierte Tests (z. B. Frenchay-D.-Test) zu Beginn und im Verlauf der Therapie erforderlich (Eingangstest bis spätestens zur 5. laufenden Therapiesitzung)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- weiterführende Diagnostik nach 30 Einheiten erforderlich; insbesondere:</li> <li>- audiologische Diagnostik</li> <li>- endoskopische Diagnostik</li> <li>- neuropsychol. Diagnostik</li> <li>- elektrophysiol. Diagnostik</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung oder Fortsetzung der Therapie</li> <li>- Abklärung einer Rehabilitationsnotwendigkeit</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Störungen des Redeflusses

| Indikation  |   | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung   |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>RE1</b><br/><b>Störungen des Redeflusses</b></p> <p><b>Stottern</b><br/>z. B. durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hirnorganische Ursachen</li> <li>- psychische Ursachen</li> <li>- konstitutionelle Ursachen</li> <li>- traumatische Ursachen</li> </ul> <p><b>Physiologische Sprechunflü-<br/>sigkeiten sind keine Indikation<br/>für Stimm-, Sprech- und<br/>Sprachtherapie</b></p> | <p><b>Störungen des Redeflusses in<br/>Form von</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- klonischen Laut-, Silben- und<br/>Wortwiederholungen</li> <li>- Dehnungen oder tonischen<br/>Blockierungen</li> <li>- ausgeprägtem Störungsbewußt-<br/>sein</li> <li>- Vermeidungsverhalten</li> <li>- mimischen und ganzkörperli-<br/>chen Mitbewegungen</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung bzw. Normali-<br/>sierung des Redeflusses un-<br/>ter Berücksichtigung der<br/>Entwicklungsphase</li> <li>- Aufbau von Kommunikati-<br/>onsstrategien</li> <li>- Koordinierung von Atmungs-<br/>und Sprechablauf</li> <li>- Regulierung der Phonations-<br/>atmung</li> <li>- Abbau der Begleitsymptoma-<br/>tik</li> <li>- Aufklärung des sozialen<br/>Umfeldes</li> </ul> | <p><b>Sprechtherapie</b></p> <p>30/45 oder 60 Minuten mit<br/>der Patientin oder dem Pati-<br/>enten, je nach konkretem<br/>Störungsbild und Belastbar-<br/>keit der Patientin oder des<br/>Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des<br/>Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 50 Einheiten</li> </ul> <p><b>VO, wenn möglich, als Gruppen-<br/>therapie;</b></p> <p>weiterführende Diagnostik nach 10<br/>Einheiten erforderlich,<br/>insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entwicklungsdiagnostik bzw.<br/>Hirnleistungsdiagnostik</li> <li>- Sprachanalyse</li> <li>- neurolog./psychiatrische Unter-<br/>suchung</li> <li>- neuropädiatrische Untersuchung</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung od. Fortsetzung der<br/>Therapie</li> <li>- Abklärung einer Rehabilitations-<br/>notwendigkeit</li> <li>- Abklärung einer psychotherapeu-<br/>tischen Behandlung</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Störungen des Redeflusses

| Indikation   |   | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik: Funktionelle/strukturelle Schädigung   |  | Heilmittel  | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>RE2</b><br><b>Poltern</b><br><br>z. B. durch<br>- hirnrorganische Ursachen<br>- konstitutionelle Ursachen | <b>Störungen des Redeflusses in Form von</b><br>- einem ausgeprägten Störungsbewußtsein<br>- einem überhasteten und beschleunigten Sprechablauf<br>- undeutlicher und verwaschener Artikulation | - Verbesserung bzw. Normalisierung des Redeflusses<br>- Aufbau gezielter Steuerungsvorgänge<br>- Verbesserung der Artikulation<br>- Aufklärung des sozialen Umfeldes | <b>Sprechtherapie</b><br><br>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten | <b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 20 Einheiten<br><br><b>VO, wenn möglich, als Gruppentherapie;</b><br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich |

#### 4 Störungen der Stimm- und Sprechfunktion

| Indikation   |  | Ziel der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |  |
|--|--|--|---|--|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik: Funktionelle/strukturelle Schädigung  |  | Heilmittel  | Verordnungsmengen je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <b>SF</b><br><b>Störungen der Stimm- und Sprechfunktion</b><br><br><b>Rhinophonie</b><br><br>z. B. <ul style="list-style-type: none"> <li>- entzündlich bedingt</li> <li>- neurologisch bedingt</li> <li>- degenerativ bedingt</li> <li>- Tumor bedingt</li> <li>- funktionell bedingt</li> <li>- Operationsfolgen</li> <li>- Lippen-Kiefer-Gaumen-Trauma</li> </ul> | <b>Störungen in Form</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eines dumpfen farblosen, nasalen Stimmklanges</li> <li>- verwaschener Sprache</li> <li>- einer Entstellung von Vokalen und Konsonanten bis zur Unkenntlichkeit</li> <li>- einer Hyperfunktion der Kehlkopf- und Zungenmuskulatur mit Stimmveränderungen und Atemstörungen</li> </ul> | Verbesserung bzw. Normalisierung <ul style="list-style-type: none"> <li>- des Sprachklanges</li> <li>- der Hyperfunktion der Kehlkopf- und Zungenmuskulatur und der Stimmveränderungen</li> <li>- der Atemstörungen</li> </ul> | <b>Sprech- und Sprachtherapie</b><br><br>30 oder 45 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten | <b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |



## 5 Störungen des Schluckaktes

| Indikation   |   | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung   |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>SC1</b><br/><b>Krankhafte Störungen des Schluckaktes</b></p> <p>Dysphagie<br/>(Schluckstörung, soweit sie nicht primär eine Indikation zur Operation darstellt)</p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cerebrale Durchblutungsstörungen</li> <li>- Tumor</li> <li>- Entzündungen</li> <li>- Trauma</li> <li>- infantile Cerebralpareesen</li> <li>- Bulbärparalysen</li> <li>- Morbus Parkinson</li> <li>- Multipler Sklerose</li> <li>- Amyotrophen Lateralsklerosen</li> <li>- Ataxien</li> <li>- Dystonien</li> <li>- Mysathenia gravis</li> </ul> | <p><b>Störungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des Schluckaktes (motorisch und sensorisch) in der oralen, pharyngealen und oesophagealen Phase</li> <li>- in Form einer Aspirationsgefahr der Stimme</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung bzw. Normalisierung des Schluckaktes</li> <li>- ggf. Erarbeitung von Kompensationsstrategien</li> <li>- Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme</li> </ul> | <p><b>Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie</b></p> <p>30/45 oder 60 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 60 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich, insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- endoskopische Untersuchungen</li> <li>- Videostroboskopie</li> <li>- Röntgenkontrastuntersuchungen</li> <li>- Sonographie</li> <li>- neurolog. Untersuchung</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung oder Fortsetzung der Therapie</li> <li>- Abklärung operativer Maßnahmen</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

## 5 Störungen des Schluckaktes

| Indikation   |   | Ziel der<br>Stimm-, Sprech- und<br>Sprachtherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |   |
|--|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Leitsymptomatik:<br>Funktionelle/strukturelle Schädi-<br>gung   |   | Heilmittel  | Verordnungsmengen<br>je Diagnose<br>-----<br>weitere Hinweise   |
| <p><b>SC2</b><br/><b>Schädigungen im Kopf-Hals-Bereich</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Operationsfolgen</li> </ul> | <p><b>Störungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des Schluckaktes (motorisch und sensorisch) in der oralen, pharyngealen und oesophagealen Phase</li> <li>- in Form einer Aspirationsgefahr der Stimme</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung bzw. Normalisierung des Schluckaktes</li> <li>- ggf. Erarbeitung von Kompensationsstrategien</li> <li>- Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme</li> </ul> | <p><b>Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie</b></p> <p>30/45 oder 60 Minuten mit der Patientin oder dem Patienten, je nach konkretem Störungsbild und Belastbarkeit der Patientin oder des Patienten</p> | <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 30 Einheiten</li> </ul> <p>weiterführende Diagnostik nach 10 Einheiten erforderlich, insbesondere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- endoskopische Untersuchungen</li> <li>- Videostroboskopie</li> <li>- Röntgenkontrastuntersuchungen</li> <li>- Sonographie</li> <li>- neurolog. Untersuchung</li> </ul> <p>zur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beendigung oder Fortsetzung der Therapie</li> <li>- Abklärung operativer Maßnahmen</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### III. Maßnahmen der Ergotherapie

#### Inhaltsübersicht

- 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems
  - 1.1 Wirbelsäulenerkrankungen
  - 1.2 Becken- und Extremitätenverletzungen/-operationen
  - 1.3 Knochen-, Gelenk- und Weichteilerkrankungen
  - 1.4 Gefäß-, Muskel- und Bindegewebserkrankungen
- 2 Erkrankungen des Nervensystems
  - 2.1 ZNS-Schädigungen
  - 2.2 Rückenmarkserkrankungen
  - 2.3. Erkrankungen peripherer Nerven
- 3 Psychische Störungen
  - 3.1 Geistige und psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter
  - 3.2 Neurotische, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
  - 3.3 Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen, affektive Störungen
  - 3.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
  - 3.5 Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen

#### Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog für Ergotherapie

|          |                   |
|----------|-------------------|
| Erst-VO  | = Erstverordnung  |
| Folge-VO | = Folgeverordnung |

|     |                     |
|-----|---------------------|
| /VO | = pro Verordnung    |
| +   | = und (zusätzlich)  |
| /   | = oder (alternativ) |

# 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems

## 1.1 Wirbelsäulenerkrankungen

| Indikation   |  |  | Ziel der Ergotherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|--|--|--|--|---|
| Diagnosengruppe  | Funktionelle/strukturelle Schädigung   | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)                    |  | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <b>SB1</b><br><b>Wirbelsäulenerkrankungen</b><br><br>z. B. bei<br>- M. Bechterew<br>- rheumatoide Arthritis mit Befall der Wirbelsäule<br>- WS-Frakturen (auch postoperativ) | 1. aktive und passive Bewegungsstörungen<br>2. Schmerz<br>3. Störung der Haltung | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung/ Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit | - Selbständigkeit in der Selbstversorgung (z. B. Ankleiden/ Hygiene/Haushalt)<br>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit<br>- Steigerung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer<br>- Verminderung der schmerzbedingten Reaktionen<br>- Erlernen von Kompensationsmechanismen | <b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung</b><br><br><b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• 20 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich |

# 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems

## 1.2 Becken- und Extremitätenverletzungen/-operationen

| Indikation  |  |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|---|--|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung   | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <p><b>SB2</b><br/> <b>Störungen nach</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>traumatischer Schädigung</b></li> <li>• <b>Operationen</b></li> <li>• <b>Verbrennungen</b></li> <li>• <b>Verätzungen</b></li> </ul> <p>vorwiegend im Bereich Schulter, Arm, Hand</p> <p>z. B. nach</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Endoprothesen-Implantationen</li> <li>- Arthrodesen</li> <li>- Kontrakturen/ Narben</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. aktive und passive Bewegungsstörungen</li> <li>2. Kontrakturen, Narbenzüge</li> <li>3. Schmerz</li> <li>4. Störungen der Körperwahrnehmung</li> <li>5. Sensibilitätsstörungen</li> </ol> | <p><b>Einschränkung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der Selbstversorgung/ Alltagsbewältigung</li> <li>2. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit</li> <li>- Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit</li> <li>- Steigerung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <p><b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b></p> <p>B. sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</p> <p>C. <i>Thermische Anwendungen</i></p> <p>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen</p> <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 2x wöchentlich</li> </ul> |

**1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems**  
**1.2 Becken- und Extremitätenverletzungen/-operationen**

| <b>Indikation</b>   |   |  | <b>Ziel der Ergotherapie</b>   | <b>Heilmittelverordnung im Regelfall</b>  |
|---|---|--|--|---|
| <b>Diagnosengruppe</b>  | <b>Funktionelle/strukturelle Schädigung</b>   | <b>Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)</b>                                   |  | <b>A. vorrangiges Heilmittel</b><br>B. optionales Heilmittel<br>C. <i>ergänzendes Heilmittel</i><br>-----<br><b>Verordnungsmengen je Diagnose</b>   |
| <b>SB3</b><br><b>Amputationen</b><br>• <b>nach Abschluß der Wundheilung</b><br><br><b>Angeborene Fehlbildungen</b><br><br>z.B.<br>- Dysmeliesyndrom<br><br>vorwiegend Arm/Hand-Region | 1. Bewegungsstörungen durch z.B. Kontrakturen, auch benachbarter Gelenke<br>2. Muskelsuffizienz, -verkürzung<br>3. Sensibilitätsstörungen (z.B. des Stumpfes)<br>4. Schmerz<br>5. Störungen der Körperwahrnehmung | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung / Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erlernen des Umgangs mit der Prothese</li> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit</li> <li>- Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit</li> <li>- Steigerung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung</b><br>B. sensomotorisch-perzeptive Behandlung<br>C. <i>Thermische Anwendungen</i><br><br><b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 30 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich<br><br>Verordnung bei Amputationen nur bis zu 9 Monate nach Operation möglich |

# 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems

## 1.3 Knochen-, Gelenk- und Weichteilerkrankungen

| Indikation      |                                      |   | Ziel der Ergotherapie | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|-----------------|--------------------------------------|---|-----------------------|--|
| Diagnosengruppe | Funktionelle/strukturelle Schädigung | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen) |                       | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose |

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| <b>SB4</b><br><b>Gelenkerkrankungen</b><br><b>Vorwiegend Schulter/</b><br><b>Ellbogen/Hand mit</b><br><b>prognostisch kurzzeiti-</b><br><b>gem Behandlungsbe-</b><br><b>darf</b><br><br>z. B.<br>- reaktive Arthritis<br>degenerativ/ traumatisch<br>- Arthritis psoriatica<br>- Arthritis bei Kollagenosen<br>- Schultersteife<br>- Arthrosen | 1. Bewegungsstörungen der Gelenke mit Bewegungseinschränkungen, Instabilität/Deviation, Subluxation<br>2. Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung<br>3. Schmerzen | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung/Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit | - Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)<br>- Verbesserung und Erhalt der körperlichen Beweglichkeit<br>- Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit<br>- Wiederherstellung/Besserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer<br>- Erlernen von Kompensationsmechanismen | <b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung</b><br><br><b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 6x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 6 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 2x wöchentlich |
|--|--|--|---|---|

# 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems

## 1.3 Knochen-, Gelenk- und Weichteilerkrankungen

| Indikation      |                                      |   | Ziel der Ergotherapie | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|-----------------|--------------------------------------|---|-----------------------|--|
| Diagnosengruppe | Funktionelle/strukturelle Schädigung | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen) |                       | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose |

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| <b>SB5</b><br><b>Gelenkerkrankungen/ Störung der Gelenkfunktion mit prognostisch längerdauerndem Behandlungsbedarf</b><br><br>z. B.<br>- Arthritis/Arthrose<br>- rheumatoide Arthritis und Sonderformen<br>- Arthritis psoriatica<br>- Arthritis bei Kollagenosen<br>- Schultersteife<br>- Arthrogryposis congenita | 1. Bewegungsstörungen der Gelenke mit Bewegungseinschränkungen, Instabilität/Deviation, Subluxation<br><br>2. Muskeldysbalance, -insuffizienz, -verkürzung<br><br>3. Schmerzen | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung/Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung und Erhalt der körperlichen Beweglichkeit</li> <li>- Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit</li> <li>- Wiederherstellung/Besserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><br>C. <i>Thermische Anwendungen</i><br><br>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen<br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> <b>Hinweise:</b><br>Sofern verlaufsabhängig ein Wechsel von <b>SB4</b> zu <b>SB5</b> medizinisch begründet ist, ist die bereits zu <b>SB4</b> erfolgte Verordnungsmenge auf die Gesamtverordnungsmenge der <b>SB5</b> anzurechnen.<br>Ein Wechsel von <b>SB5</b> zu <b>SB4</b> ist <u>nicht</u> möglich. |
|---|--|--|---|--|



# 1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems

## 1.3 Knochen-, Gelenk- und Weichteilerkrankungen

| Indikation  |   |  | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|---|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)  |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <b>SB6</b><br><b>Sympathische Reflexdystrophie</b><br><b>Sudeck'sches Syndrom</b><br><b>CRPS (chronisch regionales Schmerzsyndrom)</b><br><br>- Stadium II und III<br><br>vorwiegend obere Extremität | 1. Bewegungsstörungen, Schonhaltung<br>2. lokale Durchblutungs- und Regulationsstörungen<br>3. Schmerzen<br>4. Sensibilitätsstörungen | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung/Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit</li> <li>- Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit</li> <li>- Steigerung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <b>A. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><b>B. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</b><br><b>C. Thermische Anwendungen</b><br><br>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen<br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 30 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

**1 Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems  
1.4 Gefäß-, Muskel- und Bindegewebserkrankungen**

| Indikation  |  |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|---|--|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung   | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <b>SB7</b><br><b>Erkrankungen mit Gefäß-, Muskel- und Bindegewebsteilnahme, insbesondere systemische Erkrankungen</b><br><br>z. B.<br>- Muskeldystrophie<br>- Myotonie<br>- Myasthenie<br>- Sklerodermie<br>- Dermatomyositis<br>- Lupus erythematosus<br>- Polymyositis<br>- Sharp Syndrom | 1. Störung von Koordination, Kraft<br>2. Störung der Grob- und Feinmotorik<br>3. Störung der Körperwahrnehmung | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Selbstversorgung/Alltagsbewältigung<br>2. der Beweglichkeit/Fortbewegung und Geschicklichkeit | - Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene/Exkretion)<br>- Erhalt/Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit<br>- Erhalt/Verbesserung der manuellen Geschicklichkeit<br>- Erhalt der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer<br>- Erlernen von Kompensationsmechanismen | <b>A1. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><b>A2. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</b><br><br>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen<br><br><b>Erst-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><b>Folge-VO:</b><br>• bis zu 10x/VO<br><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br>• bis zu 30 Einheiten<br><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br>• mind. 1x wöchentlich |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

### 2.1 ZNS-Schädigungen

| Indikation  |   |  | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|---|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)  |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <b>EN1</b><br><b>ZNS-Erkrankungen</b><br>und/oder<br><b>Entwicklungsstörungen</b><br><br><b>längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs</b><br><br>z. B.<br>- Schädelhirntrauma<br>- Meningoencephalitis<br>- zerebrale Blutung<br>- zerebraler Tumor<br>- zerebrale Hypoxie<br>- Cerebralparese<br>- genetisch bedingte, peri-/postnatale Strukturschäden | 1. der Körperhaltung, Körperbewegung und Koordination<br>2. der Wahrnehmung und Wahrnehmungsverarbeitung<br>3. der kognitionsstützenden und höheren kognitiven Funktionen, wie:<br>- Aufmerksamkeit<br>- Konzentration<br>- Ausdauer<br>- psychomotor. Tempo und Qualität<br>- Handlungsfähigkeit und Problemlösung einschl. der Praxis | <b>Einschränkung:</b><br>1. der Beweglichkeit, Geschicklichkeit<br>2. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung<br>3. in der zwischenmenschlichen Interaktion<br>4. im Verhalten | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der altersentsprechenden Versorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit und der Geschicklichkeit</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Verbesserung im Verhalten und in zwischenmenschlichen Beziehungen</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <b>A1. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</b><br><b>A2. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><b>A3. Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung</b><br>B. Psychisch-funktionelle Behandlung<br>C. <i>Thermische Anwendung, nur als Ergänzung zu A1./A2.</i><br><br><i>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen</i><br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 60 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> störungsbildabhängige Zwischendiagnostik nach 20 Behandlungen erforderlich |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

### 2.1 ZNS-Schädigungen

| Indikation   |   |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|--|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Funktionelle/strukurelle Schädigung   | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <b>EN2</b><br><b>ZNS-Erkrankungen</b><br><br><b>nach Vollendung des 18. Lebensjahrs</b><br><br>z.B.<br>- Schädelhirntrauma<br>- M. Parkinson<br>- Multiple Sklerose<br>- Apoplex, Blutung zerebraler Tumor<br>- Z. n. zerebraler Hypoxie<br>- Cerebralparese | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der Körperhaltung, Körperbewegung und Koordination</li> <li>2. der Wahrnehmung und Wahrnehmungsverarbeitung</li> <li>3. der geistigen und psychischen Funktionen/ Stimmungen</li> <li>4. des Gesichtsfeldes in Verbindung mit und ohne Neglect</li> <li>5. der kognitionsstützenden und höheren kognitiven Funktionen wie:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aufmerksamkeit</li> <li>- Konzentration</li> <li>- Ausdauer</li> <li>- Psychomotor. Tempo und Qualität</li> <li>- Handlungsfähigkeit und Problemlösung einschl. der Praxis</li> </ul> </li> </ol> | <b>Einschränkung:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der Beweglichkeit, Geschicklichkeit</li> <li>2. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung</li> <li>3. in der zwischenmenschlichen Interaktion</li> <li>4. im Verhalten</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der altersentsprechenden Versorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit und der Geschicklichkeit</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Verbesserung im Verhalten und in zwischenmenschlichen Beziehungen</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> </ul> | <b>A1. Sensomotorisch perzeptive Behandlung*</b><br><b>A2. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><b>A3. Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung</b><br>B. Psychisch-funktionelle Behandlung<br>C. <i>Thermische Anwendung, nur als Ergänzung zu A1./A2.</i><br><br><i>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen</i><br><br><b>Erst-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems 2.2 Rückenmarkserkrankungen

| Indikation  |  |  | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|---|--|--|---|---|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung   | Leitsymptomatik:<br>Beeinträchtigungen<<br>der Aktivitäten<<br>(Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <p><b>EN3</b><br/><b>Rückenmarks-<br/>erkrankungen</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Querschnittssyndrom, komplett/ inkomplett</li> <li>- Vorderhornschädigungen (z. B. Poliomyelitis)</li> <li>- Amyotrophe Lateralsklerose (ALS)</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. in der Koordination und aktiven Körperbewegung bei <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paraparese/Paraplegie</li> <li>• Tetraparese/Tetraplegie</li> </ul> </li> <li>2. der Sensibilität und Körperwahrnehmung</li> </ol> | <p><b>Einschränkung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der körperlichen Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> <li>2. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung</li> <li>3. in der Kommunikation</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> <li>- Wiederherstellung/Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> </ul> | <p><b>A1. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</b></p> <p><b>A2. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b></p> <p>B. Psychisch-funktionelle Behandlung</p> <p style="text-align: right;">*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen</p> <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

## 2 Erkrankungen des Nervensystems

### 2.3 Erkrankungen peripherer Nerven

| Indikation  |   |  | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|---|---|--|---|--|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)  |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <b>EN4</b><br><b>periphere Nervenläsionen</b><br><br>z. B. bei<br>- Plexusparese<br>- periphere Parese<br>- Polyneuropathie | 1. Störung der Grob- und Feinmotorik, Koordination<br>2. Störungen der Sensibilität und Körperwahrnehmung | <b>Einschränkung:</b><br>1. der körperlichen Beweglichkeit/ Geschicklichkeit<br>2. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung (Ankleiden/Hygiene)</li> <li>- Verbesserung der körperlichen Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> <li>- Erlernen von Kompensationsmechanismen</li> <li>- Wiederherstellung/Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> </ul> | <b>A1. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung*</b><br><b>A2. Motorisch-funktionelle Behandlung*</b><br><br>*ggf. erforderliche ergotherapeutische Schienen sind gesondert zu verordnen<br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul><br><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 20 Einheiten</li> </ul><br><b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-3x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Psychische Störungen

#### 3.1 Geistige und psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter

| Indikation   |   |  | Ziel der Ergotherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|--|---|--|--|--|
| Diagnosengruppe  | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)  |  | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <p><b>PS1</b><br/><b>Entwicklungsstörungen</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- frühkindlicher Autismus</li> </ul> <p><b>Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in Kindheit und Jugend</b></p> <p>z. B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Störung des Sozialverhaltens</li> <li>- depressive Störung/ Angststörung</li> <li>- Essstörungen</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. in der Wahrnehmung und Wahrnehmungsverarbeitung</li> <li>2. des psychomotorischen Tempos und der Qualität</li> <li>3. der kognitionsstützenden und höheren kognitiven Funktionen</li> <li>4. der emotionalen und Willensfunktionen</li> </ol> | <p><b>Einschränkung</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung</li> <li>2. im Verhalten</li> <li>3. in der zwischenmenschlichen Interaktion</li> <li>4. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung des situationsgerechten Verhaltens</li> <li>- Verbesserung der Beziehungsfähigkeit</li> <li>- Selbstständigkeit in der altersentsprechenden Selbstversorgung</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> </ul> | <p><b>A1. Psychisch-funktionelle Behandlung</b><br/> <b>A2. Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung</b></p> <p>B. Sensomotorisch-perzeptive Behandlung</p> <p>Verordnung nur möglich aufgrund einer Kinder- und Jugendpsychiatrischen Diagnostik</p> <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 40 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Psychische Störungen

#### 3.2 Neurotische, Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

| Indikation   |   |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|--|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe  | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <p><b>PS2</b><br/><b>Neurotische-, Belastungs- und somatoforme Störungen</b></p> <p>z. B.<br/>- Angststörung</p> <p><b>Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen oder Faktoren</b></p> <p>z. B.<br/>- Essstörung</p> <p><b>Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen</b></p> <p>z. B.<br/>- Borderline-Störung</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der emotionalen und Willensfunktionen</li> <li>2. der Anpassungs- und Verhaltensmuster</li> </ol> | <p><b>Einschränkung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. im Verhalten</li> <li>2. in der zwischenmenschlichen Interaktion</li> <li>3. in der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung des situationsgerechten Verhaltens, auch der sozio-emotionalen Kompetenzen und Interaktionsfähigkeit</li> <li>- Verbesserung der Tagesstrukturierung</li> <li>- Verbesserung der Beziehungsfähigkeit</li> <li>- Selbstständigkeit in der Selbstversorgung</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> <li>- Verbesserung der Tagesstrukturierung</li> </ul> | <p><b>A. Psychisch-funktionelle Behandlung</b></p> <p>Verordnung nur möglich aufgrund einer psychiatrischen Eingangsdiagnostik</p> <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |



### 3 Psychische Störungen

#### 3.3 Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen, affektive Störungen

| Indikation  |   |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall   |
|---|---|---|---|---|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/stukturelle Schädigung   | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)   |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose  |
| <p><b>PS3</b><br/> <b>Schizophrenie, schizotyp und wahnhaftige Störungen</b></p> <p>z. B.<br/>           - postschizophrene Depression</p> <p><b>affektive Störungen</b></p> <p>z. B.<br/>           - depressive Episode</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. des Denkens/der Denkinhalte</li> <li>2. der Wahrnehmung und Wahrnehmungsverarbeitung</li> <li>3. der emotionalen und Willensfunktionen</li> <li>4. der Verhaltensmuster</li> <li>5. der kognitionsstützenden und höheren kognitiven Funktion</li> </ol> | <p><b>Einschränkung:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. im Verhalten</li> <li>2. in der zwischenmenschlichen Interaktion</li> <li>3. der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung</li> <li>4. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit</li> </ol> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbesserung des situationsgerechten Verhaltens, auch der sozio-emotionalen Kompetenzen und Interaktionsfähigkeit</li> <li>- Selbstständigkeit in der Selbstversorgung</li> <li>- Verbesserung der Beziehungsfähigkeit</li> <li>- Verbesserung der Tagesstrukturierung</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> </ul> | <p><b>A. Psychisch-funktionelle Behandlung</b></p> <p>B. Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung</p> <p>Verordnung nur möglich aufgrund einer psychiatrischen Eingangsdiagnostik</p> <p><b>Erst-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <p><b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Psychische Störungen

#### 3.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

| Indikation  |   |   | Ziel der Ergotherapie   | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|---|---|---|---|--|
| Diagnosengruppe   | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)                     |   | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <b>PS4</b><br><b>Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen</b><br><br>z. B.<br>- Abhängigkeitssyndrom | 1. des Antriebs und des Willens<br>2. der Verhaltensmuster<br>3. der Merkfähigkeit und des Kurzzeitgedächtnisses<br>4. im Realitätsbewußtsein und in der Selbsteinschätzung | <b>Einschränkung:</b><br>1. in der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung<br>2. im Verhalten | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selbständigkeit in der Selbstversorgung</li> <li>- Verbesserung des situationsgerechten Verhaltens</li> <li>- Verbesserung der Tagesstrukturierung</li> <li>- Verbesserung der Beziehungsfähigkeit</li> <li>- Verbesserung der Belastungsfähigkeit und der Ausdauer</li> </ul> | <b>A1. Psychisch-funktionelle Behandlung</b><br>(in der Regel Behandlung in Gruppen)<br><b>A2. Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung</b><br><br>Verordnung nur möglich aufgrund einer psychiatrischen Eingangsdiagnostik<br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

### 3 Psychische Störungen

#### 3.5 Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen

| Indikation   |   |  | Ziel der Ergotherapie  | Heilmittelverordnung im Regelfall  |
|--|---|--|--|--|
| Diagnosengruppe  | Funktionelle/strukturelle Schädigung  | Leitsymptomatik: Beeinträchtigungen der Aktivitäten (Fähigkeitsstörungen)  |  | A. vorrangiges Heilmittel<br>B. optionales Heilmittel<br>C. ergänzendes Heilmittel<br>-----<br>Verordnungsmengen je Diagnose   |
| <b>PS5</b><br><b>Dementielle Syndrome</b><br><br>z.B.<br>- Morbus Alzheimer, insbesondere im Stadium der leichten Demenz (CDR 0,5 und 1,0) | 1. der Merkfähigkeit und des Kurzzeitgedächtnisses<br>2. der Orientierung zu Raum, Zeit und Personen<br>3. der psychomotorischen Funktionen | <b>Einschränkung:</b><br>1. im Verhalten<br>2. in der Selbstversorgung<br>3. in der zwischenmenschlichen Interaktion<br>4. der kognitiven Fähigkeiten<br>5. der Beweglichkeit und Geschicklichkeit | - Erhalt und Verbesserung der Selbstversorgung<br>- Erhalt und Verbesserung kognitiver Funktionen<br>- Erhalt und Verbesserung der Orientierung zu Raum, Zeit und Personen | <b>A1. Hirnleistungstraining / neuropsychologisch orientierte Behandlung</b><br><b>A2. Psychisch-funktionelle Behandlung</b><br><br>Verordnung nur möglich aufgrund einer psychiatrischen Eingangsdiagnostik<br><br><b>Erst-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Folge-VO:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 10x/VO</li> </ul> <b>Gesamtverordnungsmenge des Regelfalls:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• bis zu 40 Einheiten</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• mind. 1x wöchentlich</li> </ul> |

