

Folgende Leistungen sind nach deutschem Heilmittelrecht verordnungs- bzw. bezuschungsfähig.

Bezuschungsfähige ambulante Heilmittelbehandlungen

Massagen

- > Unterwasserdruckstrahlmassage
- > Klassische Massagetherapie (KMT)
- > Bindegewebsmassage (BGM)
- > Reflexmassage (Segment-, Periost-, Colonmass.)

Man. Lymphdrainage

- > Großbehandlung (45 Minuten)
- > Ganzbehandlung (60 Minuten)
- > Kompressionsbehandlung einer Extremität
- > Teilbehandlung (30 Minuten)

Bewegungstherapie/Übungsbehandlungen

- > Bewegungsübungen/orth. Turnen
- > Bewegungsbad
- > Chirogymnastik einschl. Nachruhe
- > Bewegungsübungen/orth. Turnen
- > Bewegungsbad bis 3 Personen
- > Bewegungsbad 4 bis 5 Personen

Krankengymnastik

- > KG, auch auf neurophysiologischer Grundlage, Einzelbehandlung
- > Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät)
- > KG in der Gruppe (2-5 Patienten)
- > Atemtherapie bei Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen, 60 Min.
- > KG nach Bobath bei zentralen Bewegungsstörungen, Kinderbehandlung
- > KG nach Vojta bei zentralen Bewegungsstörungen, Kinderbehandlung
- > KG nach Bobath bei zentralen Bewegungsstörungen, Erwachsenenbehandlung
- > KG nach Vojta bei zentralen Bewegungsstörungen, Erwachsenenbehandlung
- > KG nach PNF bei zentralen Bewegungsstörungen, Erwachsenenbehandlung
- > KG bei zerebralen Dysfunktionen für Kinder bis 14 Jahre (2-4 Kinder)

- > KG im Bewegungsbad, Einzelbehandlung, einschl. Nachruhe von 20-25 Minuten
- > KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung (2-3 Pat.), einschl. Nachruhe
- > KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung (4-5 Pat.), einschl. Nachruhe

Traktions-/Extensionsbehandlung

- > Mit Gerät als Einzelbehandlung

Manuelle Therapie

- > Manuelle Therapie

Elektrotherapie

- > Elektrobehandlung
- > Elektrostimulation bei Lähmungen
- > Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)
- > Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)

Wärme- und Kältetherapie

- > Warmpackungen einschl. Nachruhe
- > W. m. Glühlicht, Strahler, Heißluft
- > Heiße Rolle
- > Ultraschall-Wärmetherapie
- > Vollbad mit natürlichen Peloiden (Fango, Schlick oder Moor)
- > Teilbad mit Peloiden (Fango, Schlick oder Moor)
- > Kältetherapie

Med. Bäder

- > Kohlensäurebad
- > Kohlensäuregasbad (Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad)
- > Kohlensäuregasbad (Teilbad)

Inhalationstherapie

- > Einzelbehandlung

Kurortsspezifische ambulante Heilmittel

Die Behandlungen sind nur dann zusätzlich zu den oben genannten Maßnahmen bezuschungsfähig, wenn vor Beginn der Behandlung eine ambulante Vorsorge- oder Rehabilitationskur bewilligt wurde.

Wärme- u. Kältetherapie

- Packungen m. kurortsspezifischen Peloiden (z. B. natürl. Fango)
- Wickel (Quark o. Lehm)
- Heublumensack einzeln
- Schrothkurpackung

Medizinische Bäder

- Kräuter o. Mineralbad mit Sole und Nachruhe
- Thermal-Schwefel-Gas-Bad
- Solebad
- Radonbad
- Med. Bad im Heilwasser
- Gashaltiges Kräuter- oder Mineralbad mit Sole und Ruhe

Hydrotherapie

- Kneippsche Bäder (Voll-, Dreiviertel-, Halbbäder mit Zusatz)
- Sitzbad mit Zusatz, Wechselbäder
- Segmentblitz-, Lumbal-, Wechselblitz-, Heißblitzgüsse
- Arm- /Fußbäder, Güsse, Halbbäder, Blitzgüsse, Waschungen (kalt o. warm)
- Wechselgüsse (2 St.) Heiß-, Fuß-, Arm- u./o. ansteigende (mit o. ohne Zusatz)

Inhalationstherapie

- Radon-Stollen/Stollentherapie
- Rauminhalation, Apparatinhalation, Aerosolvernebler mit Heilmittel o. Medikamenten
- Ultraschallinhalation mit/ohne Medikamente
- Aerosol-Augenbad/Jod-Schwefel-Inhalation

Bewegungsübungen Einzelbehandlung

- Bewegungsheilbad als kontrollierte Selbstbehandlung
- Bewegungsheilbad als kontrollierte Selbstbehandlung (für Schwerbehinderte)
- Krankengymnastik in Heilwasser in spez. Therapiebecken

Bewegungsübungen Gruppentherapie

- Krankengymnastik in Heilwasser in spez. Therapiebecken (max. 5 Personen)



Gebührpflicht.	Krankenkasse bzw. Kostenträger	<h2 style="margin: 0;">Heilmittelverordnung 13</h2> <h3 style="margin: 0;">Maßnahmen der Physikalischen Therapie/ Podologischen Therapie</h3>	
Gebührfrei	Name, Vorname des Versicherten		
Unfall/Unfallfolgen	geb. am		
BVG	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges (Regelfall)			
<input type="checkbox"/> Erstverordnung	<input type="checkbox"/> Folgeverordnung	<input type="checkbox"/> Gruppentherapie	Hausbesuch
		Behandlungsbeginn spätestens am	Rechnungsnummer
<input type="checkbox"/> Verordnung außerhalb des Regelfalles		T T M M J J	Belegnummer
Hausbesuch		Therapiebericht	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

	Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges	
Verordnungsmenge		Anzahl pro Woche

Indikationsschlüssel	Diagnose mit Leitsymptomatik, gegebenenfalls wesentliche Befunde
ICD-10 - Code	
ICD-10 - Code	
Gegebenenfalls Spezifizierung der Therapieziele	
Medizinische Begründung bei Verordnungen außerhalb des Regelfalles (ggf. Beiblatt)	

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes



Heilmittelverordnung/Medicines Ordinance

Patient/Patient
<hr/>
Name, Vorname, Geburtsdatum/-Name, First Name, Date of birth
<hr/>
Anschrift/Address

Heilmittel/Remedy						
Diagnose/Diagnosis-ICD 10: _____						
<table border="1"><thead><tr><th>Anzahl/Units</th><th>Heilmittel/Remedy</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Anzahl/Units	Heilmittel/Remedy				
Anzahl/Units	Heilmittel/Remedy					
Es sind zwei Heilmittel verordnungsfähig. Pro Heilmittel sind maximal 6 Einheiten zulässig. There are two remedies prescriptive. Per cure a maximum of 6 units are allowed.						
<hr/> <p style="text-align: center;">Stempel und Unterschrift des Arztes/Stamp and signature of the doctor</p>						

Dieses Muster können Sie bei Bedarf einem Arzt im Ausland vorlegen.