



KASSENÄRZTLICHE
BUNDESVEREINIGUNG

NEUE HEILMITTEL-RICHTLINIE 11. KONVENT DER SCHMERZAMBULANZEN AM 04. DEZEMBER 2021

SEBASTIAN PRECHEL-RADON
SENIORREFERENT FÜR VERANLASSTE LEISTUNGEN



➤ **RÜCKBLICK**

➤ **FOKUS**

➤ SCHWERPUNKTE DER NEUFASSUNG

➤ HÖCHSTMENGE JE VERORDNUNG

➤ **AUSBlick**

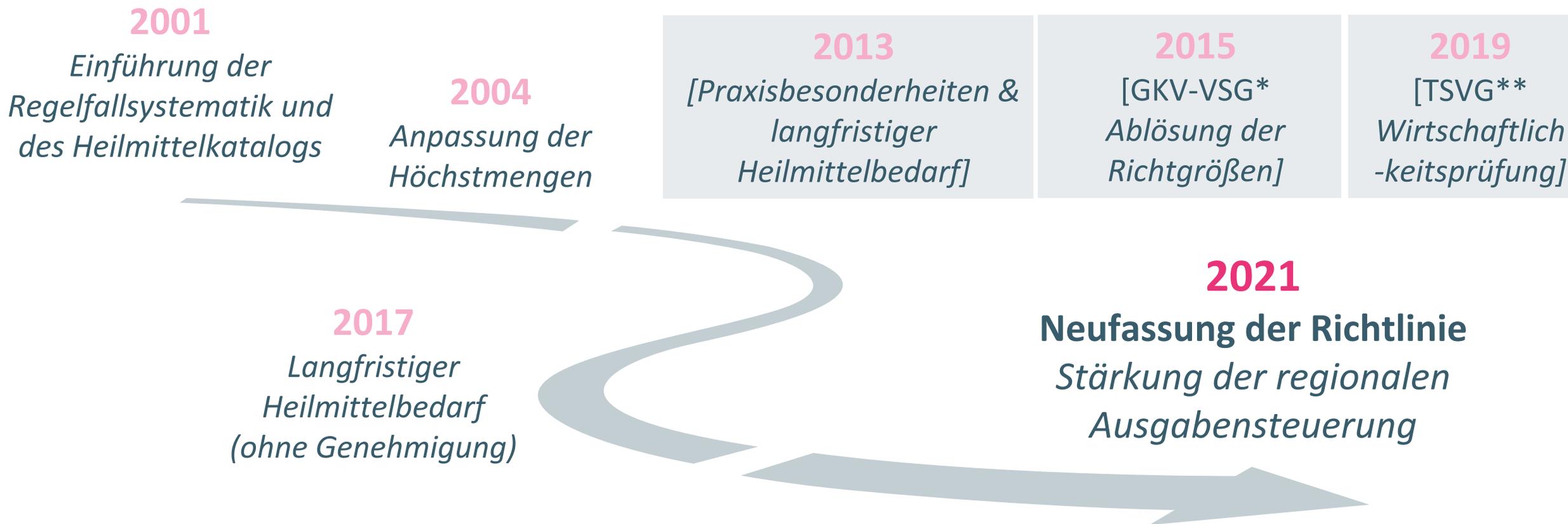
➤ **FRAGEN & ANTWORTEN**



Historie der Heilmittel-Richtlinie



**Gemeinsamer
Bundesausschuss**



Historie der Wirtschaftlichkeitsprüfung

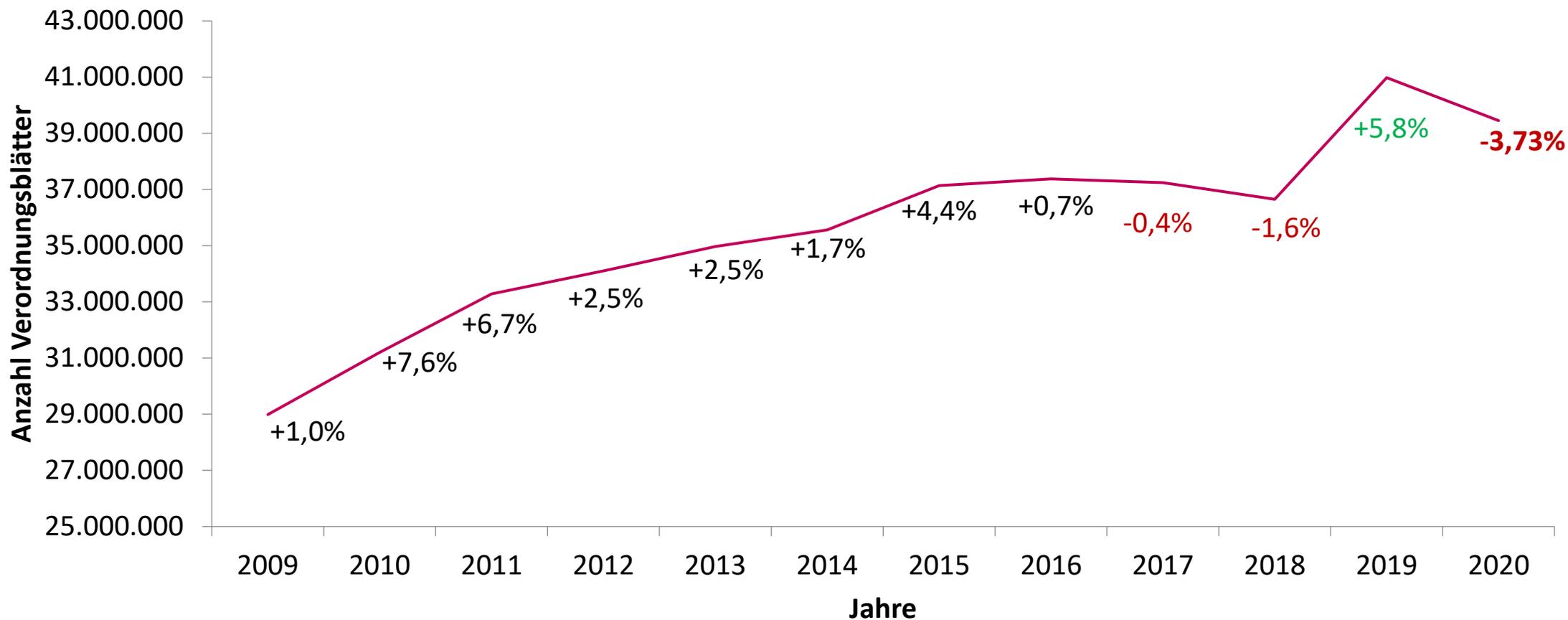
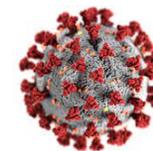
- › **„Beratung vor Regress“**
 - › Bei Überschreitung > 25 % der Richtgröße
- › **Ablösung der Richtgrößenprüfung**
 - › regionale Vereinbarungen
 - › bspw. Durchschnittswerte-Prüfung
- › **Reform der Wirtschaftlichkeitsprüfung**
 - › Differenzberechnung für Regressforderung
 - › Prüfanträge innerhalb von 2 Jahren
- › **2012 GKV-Versorgungsstrukturgesetz**
- › **2015 GKV-Versorgungsstärkungsgesetz**
- › **2019 TSVG- Terminservice- und Versorgungsgesetz**

Heilmittelausgaben: Entwicklung seit 2009

Jahr	Ausgaben in Mio. €	Steigerung
2009	3.945,8	+ 2,4%
2010	4.253,1	+ 7,8%
2011	4.504,5	+ 5,9%
2012	4.717,2	+ 4,7%
2013	4.940,7	+ 4,7%
2014	5.229,9	+ 5,9%
2015	5.671,1	+ 8,4%
2016	5.945,6	+ 4,8%
2017	6.117,0	+ 2,9%
2018	6.703,3	+ 9,6%
2019	7.906,3	+17,9%
2020	8.377,5	+5,96%

Ø Entwicklung pro Jahr: + 6,7 %

Mengenentwicklung: Anzahl Verordnungsblätter seit 2009



➤ RÜCKBLICK

➤ **FOKUS**

➤ SCHWERPUNKTE DER NEUFASSUNG

➤ HÖCHSTMENGE JE VERORDNUNG

➤ AUSBLICK

➤ FRAGEN & ANTWORTEN



Schwerpunkte der Neufassung

SYSTEMATIK

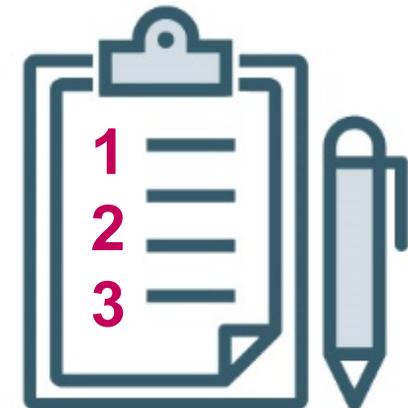
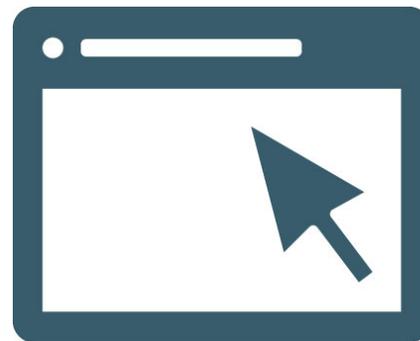
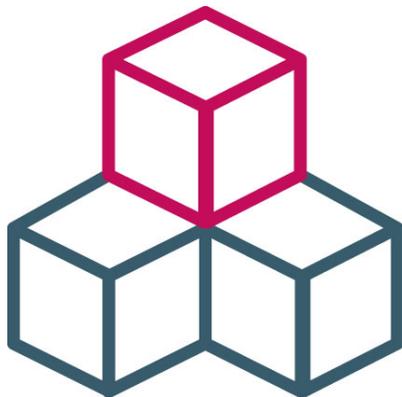
- › Verordnungsfall
- › orientierende Behandlungsmenge
- › Verordnungsdatum

HEILMITTELKATALOG

- › Zusammenfassung von Diagnosegruppen
- › direkte Zuordnung Diagnosegruppe - Heilmittel

VERORDNUNGSOPTIONEN

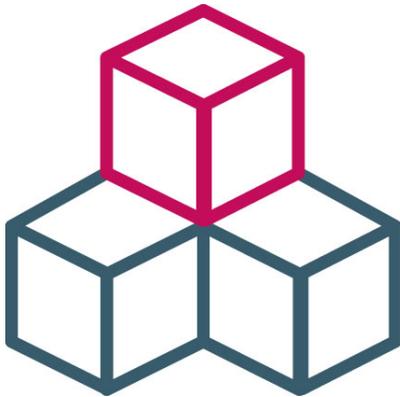
- › mehrere Leitsymptomatiken
- › Kombination vorrangiger Heilmittel



1. Schwerpunkt

SYSTEMATIK

- › Verordnungsfall
- › orientierende
Behandlungsmenge
- › Verordnungsdatum

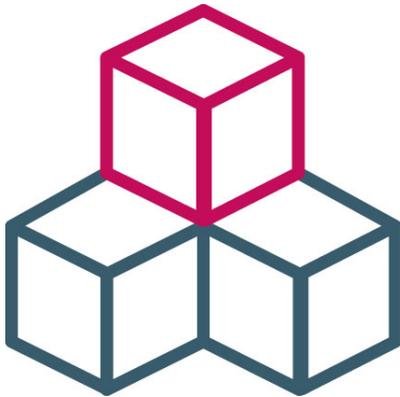


- › kein Genehmigungsvorbehalt
- › kein behandlungsfreies Intervall
- › **Kriterien für Verordnungsfall**
 - Patient
 - ICD-Code
 - Diagnosegruppe
 - Arzt/Ärztin
- › alleiniger Zweck des Verordnungsfalls =
Hinweissteuerung zur orientierenden
Behandlungsmenge

1. Schwerpunkt

SYSTEMATIK

- › Verordnungsfall
- › orientierende Behandlungsmenge
- › Verordnungsdatum

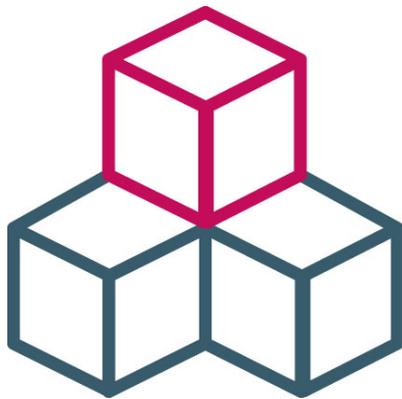


- › Gesamtverordnungsmenge = orientierende Behandlungsmenge
- › **Orientierung zur Erreichung des Therapieziels**
- › Therapieziel nicht erreicht:
 - weitere Verordnungen möglich
 - keine Begründungen auf der Verordnung

1. Schwerpunkt

SYSTEMATIK

- › Verordnungsfall
- › orientierende
Behandlungsmenge
- › Verordnungsdatum



Verordnungsdatum

- › Verordnungsdatum ist Referenz für Verordnungsfall
- › Verordnungsfall endet sechs Monate nach dem Verordnungsdatum

Gültigkeit der Verordnung

- › Beginn der Behandlung innerhalb von 28 Tagen
- › Bei dringlichem Behandlungsbedarf 14 Tage

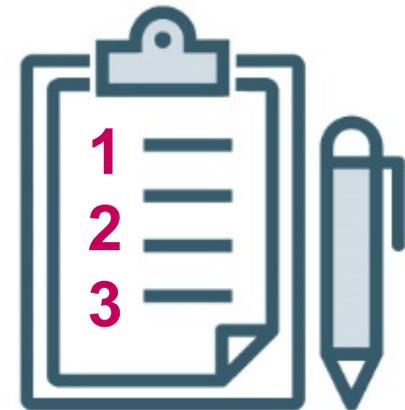
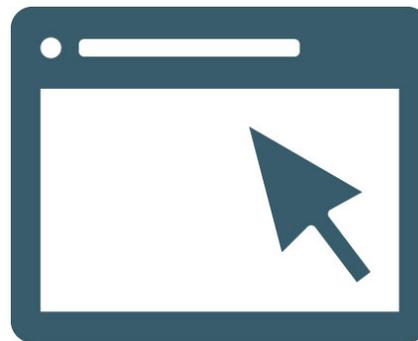
2. Schwerpunkt

HEILMITTELKATALOG

- › Zusammenfassung von Diagnosegruppen
- › direkte Zuordnung Diagnosegruppe - Heilmittel

VERORDNUNGSOPTIONEN

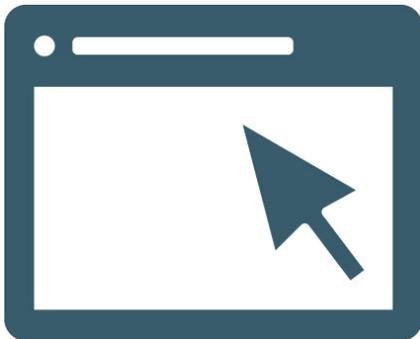
- › mehrere Leitsymptomatiken
- › Kombination vorrangiger Heilmittel



2. Schwerpunkt

HEILMITTELKATALOG

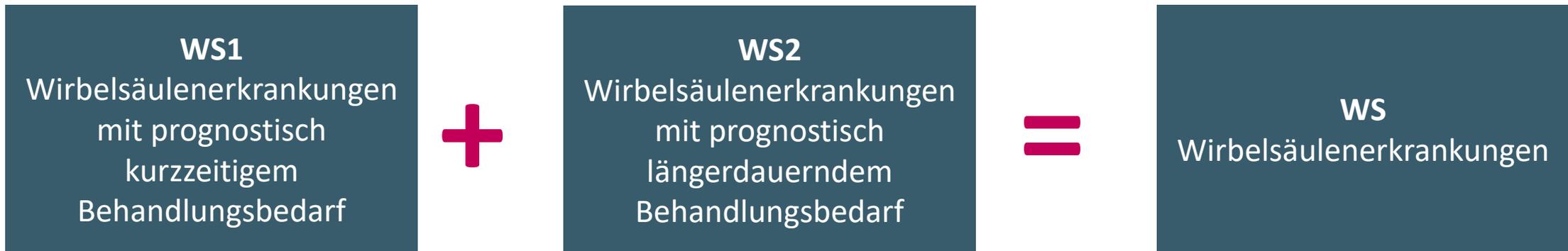
- › Zusammenfassung von Diagnosegruppen
- › direkte Zuordnung Diagnosegruppe - Heilmittel



- › Komplexität reduziert
- › Schwerpunkt Physiotherapie
 - › nur 13 von ursprünglich 22 Diagnosegruppen erhalten

Schaubild - Zusammenfassung von Diagnosegruppen

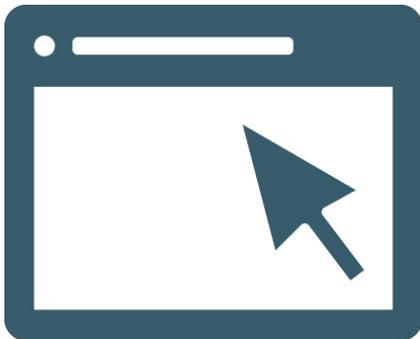
WS1	WS2	EX1	EX2	EX3	EX4	LY1	LY2	LY3	ZN1	ZN2	AT1	AT2	AT3
WS		EX				LY			ZN		AT		



2. Schwerpunkt

HEILMITTELKATALOG

- › Zusammenfassung von Diagnosegruppen
- › direkte Zuordnung Diagnosegruppe - Heilmittel



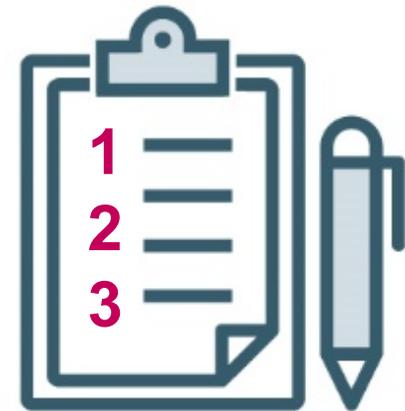
- › Beispiel Diagnosegruppe „WS“
Wirbelsäulenerkrankungen

Heilmittel
<p>vorrangige Heilmittel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - KG - KG Gruppe - KG im Bewegungsbad - KG im Bewegungsbad Gruppe - KG-Gerät - KMT - Übungsbehandlung - Übungsbehandlung Gruppe - Übungsbehandlung im Bewegungsbad - Übungsbehandlung im Bewegungsbad Gruppe - UWM - PM - SM - BGM <p>Ergänzende Heilmittel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elektrotherapie - Wärmetherapie - Kältetherapie - Hydroelektrische Bäder

3. Schwerpunkt

VERORDNUNGSOPTIONEN

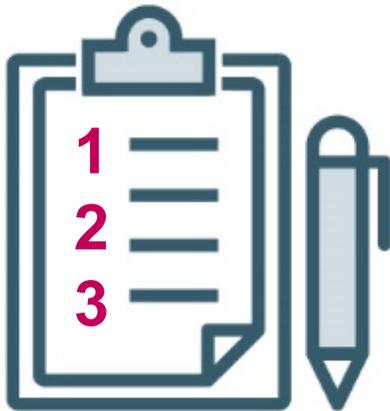
- › mehrere Leitsymptomatiken
- › Kombination vorrangiger Heilmittel



3. Schwerpunkt

VERORDNUNGSOPTIONEN

- › mehrere Leitsymptomatiken
- › Kombination vorrangiger Heilmittel

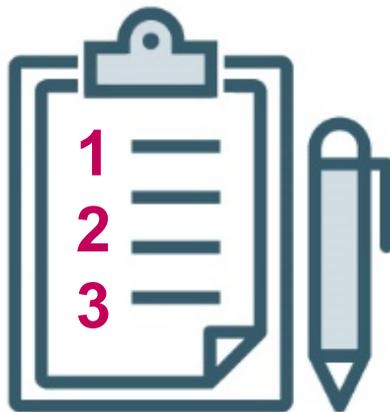


- › Zwei Möglichkeiten zur Angabe der Leitsymptomatik
 1. bis zu drei buchstabenkodierte Leitsymptomatik(en) nach Heilmittelkatalog
 2. eine oder mehrere patientenindividuelle Leitsymptomatik(en)

3. Schwerpunkt

VERORDNUNGSOPTIONEN

- › mehrere Leitsymptomatiken
- › Kombination vorrangiger Heilmittel



- › Mögliche Kombinationen verordnungsfähiger Heilmittel
 - › ein bis drei vorrangige Heilmittel oder
 - › ein bis drei vorrangige und ein ergänzendes Heilmittel oder
 - › ein eigenständiges ergänzendes Heilmittel oder
 - › eine standardisierte Heilmittelkombination

Nur bei Maßnahmen der Physiotherapie & Ergotherapie

➤ RÜCKBLICK

➤ **FOKUS**

➤ SCHWERPUNKTE DER NEUFASSUNG

➤ **HÖCHSTMENGE JE VERORDNUNG**

➤ AUSBLICK

➤ FRAGEN & ANTWORTEN



Höchstmenge je Verordnung

- Vorgaben des Heilmittelkatalogs zur Höchstmenge je Verordnung sind bindend
- **Ausnahme:** Verordnung für Behandlungsdauer von bis zu 12 Wochen möglich, bei Erfüllung der:
 - Kriterien für **langfristigen Heilmittelbedarf** nach § 8 HeilM-R
 - Kriterien für **besonderen Verordnungsbedarf** (§ 106b Absatz 2 Satz 4 SGB V)

Höchstmenge je Verordnung

Physiotherapie	Podologie	Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	Ergotherapie	Ernährungstherapie
6 Einheiten WS, EX, CS, AT, GE, LY, SO1-SO5	6 Einheiten	10 Einheiten	10 Einheiten	- je nach Bedarf für maximal 12 Wochen
10 Einheiten ZN & PN		20 Einheiten SP4, SP5, SP6		

Höchstmenge je Verordnung

- Bemessung der Behandlungseinheiten für eine Behandlungsdauer von bis zu 12 Wochen:

Ausnahme „langfristiger Heilmittelbedarf“

- ICD-10-Code & Diagnosegruppe nach Anlage 2 Heilmittel-Richtlinie
- gültige Genehmigung eines individuell beantragten langfristigen Heilmittelbedarfs

Ausnahme „besonderer Verordnungsbedarf“

- ICD-10-Code, Diagnosegruppe & ggf. Alter nach BVB-Diagnoseliste

NICHT maßgeblich sind:
Datum des Akutereignisses und ggf. weitere Hinweise/Spezifikationen

Höchstmenge je Verordnung

› **Beispiel:** besondere Verordnungsbedarfe nach § 106b Absatz 2 Satz 4 SGB V
(Berücksichtigung bei Wirtschaftlichkeitsprüfungen)

Besondere Verordnungsbedarfe (nach § 106b Abs. 2 Satz 4 SGB V)			
ICD-10-Code	Diagnose	Diagnosegruppe	Hinweis/Spezifikation
F45.40	Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	CS (Physiotherapie) PS2 (Ergotherapie)	ab vollendetem 70. Lebensjahr
F45.41	Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren		
G54.6	Phantomschmerz		
R52.1 R52.2	Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz Sonstiger chronischer Schmerz		
G90.5- G90.6- G90.7-	Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ I Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ II Komplexes regionales Schmerzsyndrom, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ	EX/LY/PN (Physiotherapie) SB2 (Ergotherapie)	längstens 1 Jahr nach Akutereignis

➤ RÜCKBLICK

➤ FOKUS

➤ SCHWERPUNKTE DER NEUFASSUNG

➤ HÖCHSTMENGE JE VERORDNUNG

➤ **AUSBLICK**

➤ FRAGEN & ANTWORTEN



Perspektiven der Heilmittelverordnung



Stand der Blankoverordnung

- Heilmittel-Richtlinie und Software sind startklar
- Abschluss der Verträge nach § 125a SGB V steht aus
- Verträge bis zum 30. September 2021 (bereits 3. gesetzliche Frist)
- GKV-Spitzenverband und Heilmittelverbände haben kürzlich die Verfristungen vereinbart
 - Physiotherapie bis **Ende März 2022**
 - Podologie bis **Ende Mai 2022**
 - Logopädie (SSSST) bis **Ende Dezember 2022**
 - Ergotherapie Verhandlung ausgesetzt bis Rahmenvertrag vereinbart ist

➤ Start der Blankoverordnung ggf. ab dem III. Quartal 2022?

Heilmittelverordnung 13

Zustimmung: Zustimmung des Kostenträgers

Zustimmungspflicht: Zustimmung des Versicherten

geb. am: _____

BVG: Kostenträgerkennung: _____ Versicherungs-Nr.: _____ Status: _____

Betriebsstätten-Nr.: _____ Arzt-Nr.: _____ Datum: _____

Behandlungsrelevante Diagnose(n)
ICD-10 - Code: _____

Diagnosegruppe: _____ Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog: a b c patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben): _____

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten

Ergänzendes Heilmittel: _____

Therapiebericht Hausbesuch ja nein Therapiefrequenz: _____

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

IK des Leistungserbringers: _____ Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2021)

➤ RÜCKBLICK

➤ FOKUS

➤ WIRTSCHAFTLICHKEITSPRÜFUNG

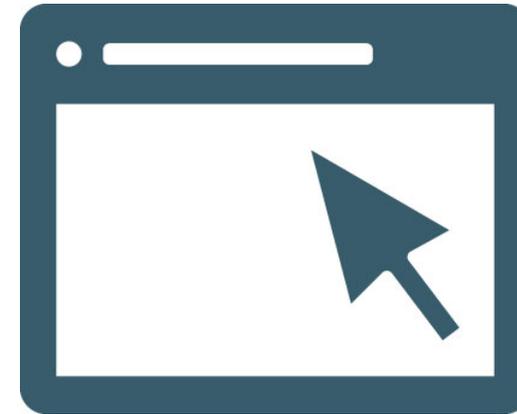
➤ SCHWERPUNKTE DER NEUFASSUNG

➤ AUSBLICK

➤ **FRAGEN & ANTWORTEN**



Fragen & Antworten



SPrechel-Radon@kbv.de

KBV Serviceprodukte



→ Bestellung über KBV Mediathek
<https://www.kbv.de/html/mediathek.php>



→ Zugang über
<https://fortbildungsportal.kv-safenet.de/snk/>



MEHR FÜR IHRE PRAXIS

www.kbv.de



- **PraxisWissen**
- **PraxisWissenSpezial**

Themenhefte für
Ihren Praxisalltag

Abrufbar unter:
www.kbv.de/838223
Kostenfrei bestellen:
versand@kbv.de



- **PraxisInfo**
- **PraxisInfoSpezial**

Themenpapiere mit
Informationen für
Ihre Praxis

Abrufbar unter:
www.kbv.de/605808



- **PraxisNachrichten**

Der wöchentliche Newsletter
per E-Mail oder App

Abonnieren unter:
www.kbv.de/PraxisNachrichten
www.kbv.de/kbv2go