

DIAGNOSELISTE LANGFRISTIGER HEILMITTELBEDARF/ BESONDERER VERORDNUNGSBEDARF/ BLANKOVERORDNUNG STAND 1. JULI 2025

<u>INHALT</u>

ALI	LGEMEINE HINWEISEL	. 2
1.	LANGFRISTIGER HEILMITTELBEDARF UND BESONDERER VERORDNUNGSBEDARF	. 3
2.	BLANKOVERORDNUNG	22

ALLGEMEINE HINWEISE

Dieses Dokument ist ein Service der KBV speziell für Arzt- und Psychotherapiepraxen. Es enthält alle bundesweit geltenden Kriterien, die Verordnungen im Rahmen eines langfristigen Heilmittelbedarfes oder eines besonderen Verordnungsbedarfes begründen.

Außerdem enthält es die Kriterien für eine sogenannte Blankoverordnung – also die Heilmittelversorgung mit einer sogenannten erweiterten Versorgungsverantwortung.

Nachfolgend einige allgemeine Hinweise.

CAVE: Die hier abgebildeten Kriterien und Erläuterungen stellen keine medizinischen Behandlungs- oder Verordnungsempfehlungen für einzelne individuelle Krankheitsbilder dar. Die Indikation für die Verordnung von Heilmitteln ergibt sich nicht aus der Diagnose allein, sondern aus der Gesamtbetrachtung der funktionellen oder strukturellen Schädigungen und der Beeinträchtigung der Aktivitäten einschließlich der person- und umweltbezogenen Kontextfaktoren.

1. LANGFRISTIGER HEILMITTELBEDARF UND BESONDERER VERORDNUNGSBEDARF

Sie werden im Falle einer Wirtschaftlichkeitsprüfung verordneter Heilmittel berücksichtigt: Verordnungen im Rahmen des langfristigen Heilmittelbedarfs und des besonderen Verordnungsbedarfs.

Langfristiger Heilmittelbedarf

Wann eine Verordnung im Rahmen des sogenannten langfristigen Heilmittelbedarfes erfolgen kann, darüber entscheidet der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA). In der Heilmittel-Richtlinie wird dies normiert. Danach ist vom Vorliegen eines langfristigen Heilmittelbedarfs auszugehen, wenn der auf der Verordnung genannte ICD-10-Kode (Diagnose) und Diagnosegruppe des Heilmittelkataloges, denen in Anlage 2 der Heilmittel-Richtlinie genannten entsprechen. Alternativ kann für eine Diagnose eine Genehmigung der Krankenkasse vorliegen, die nicht auf der Anlage 2 der Heilmittel-Richtlinie gelistet ist.



Der G-BA hat zur Genehmigung eines langfristigen Heilmittelbedarfs eine Patienteninformation veröffentlicht (Patienteninformation Genehmigung eines langfristigen Heilmittelbedarfs). Dort finden gesetzlich Versicherte weitere Informationen, in welchen Fällen ein solcher Antrag gestellt werden kann.

Besonderer Verordnungsbedarf

Die Kriterien für sogenannte besondere Verordnungsbedarfe vereinbaren GKV-Spitzenverband und Kassenärztliche Bundesvereinigung in einem Vertrag für die Wirtschaftlichkeitsprüfung ärztlich verordneter Heilmittel. Dieser Vertrag trägt den Titel "Rahmenvorgaben nach § 106b Abs. 2 SGB V für die Wirtschaftlichkeitsprüfung ärztlich verordneter Leistungen und in Anhang 1 zur Anlage 2". Darin stehen die geltenden Kriterien in Form von ICD-10-Kode (Diagnose), Diagnosegruppe des Heilmittelkataloges und weitere Hinweise und Spezifikationen.

Für besondere Verordnungsbedarfe mit der Spezifikation "längstens (…) nach Akutereignis" ist das Verordnungsdatum der ersten Heilmittelverordnung zu diesem ICD-10-GM-Code für die Berücksichtigung und die Fristberechnung im Rahmen der Wirtschaftlichkeitsprüfung maßgeblich.



Auf Ebene der KV-Bezirke können regional weitere besondere Verordnungsbedarfe oder sogenannte Praxisbesonderheiten vereinbart werden. Weitere Informationen dazu halten die Kassenärztlichen Vereinigungen vor Ort bereit.

Informationen zur Verordnung und Wirtschaftlichkeitsprüfung: Grundsätzlich sollten sich Verordnende bei Fragen zur Verordnung und zu regionalen Bestimmungen der Wirtschaftlichkeitsprüfung an Ihre Kassenärztliche Vereinigung vor Ort wenden. Die Kassenärztlichen Vereinigungen halten eine Vielzahl an Serviceprodukten und Beratungsangeboten vor.

DIE DIAGNOSEN SIND UNTER FOLGENDEN ÜBERSCHRIFTEN ZUSAMMENGEFASST

KRANKHEITEN UND VERLETZUNGEN DES NERVENSYSTEMS	5
KRANKHEITEN DER WIRBELSÄULE UND DES SKELETTSYSTEMS	11
ENTZÜNDLICHE POLYARTHROPATHIEN, SYSTEMKRANKHEITEN DES BINDEGEWEBES UND SPONDYLOPATHIEN	12
ANGEBORENE FEHLBILDUNGEN DES MUSKEL-SKELETT-SYSTEMS ODER MIT BETEILIGUNG MEHRERER SYSTEME	14
ANGEBORENE FEHLBILDUNGEN UND DEFORMITÄTEN DES MUSKEL-SKELETT-SYSTEMS	14
ZUSTAND NACH OPERATIVEN EINGRIFFEN DES SKELETTSYSTEMS	15
ERKRANKUNGEN DES LYMPHSYSTEMS	
STÖRUNGEN DER SPRACHE	16
ENTWICKLUNGSSTÖRUNGEN	
CHROMOSOMENANOMALIEN	17
STÖRUNGEN DER ATMUNG	
GERIATRISCHE SYNDROME	
STOFFWECHSELSTÖRUNGEN	19
FOLGEN EINER SARS-COV-2-INFEKTION (POST-COVID)	
VERBRENNUNGEN ODER VERÄTZUNGEN	20
KRANKHEITEN IM 7USAMMENHANG MIT AUSSERKI INISCHER INTENSIVPELEGE	21

			DIAGNOSEGRUPPE					
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION		
KRANKH	EITEN UN	D VERLETZUNGEN DES NERVENSYSTEMS						
B94.1		Folgezustände der Virusenzephalitis	ZN/SO3	EN1	SC/ST1/SP1/ SP3/SP4/SP5/ RE1/RE2/SF	längstens 1 Jahr nach Akutereignis		
		Bösartige Neubildungen der Meningen:	ZN/	EN1/ EN2	SC/ST1/SP1/	längstens 1 Jahr		
C70.0		Hirnhäute	S01/S03		SP2/SP3/SP5/	nach Akutereignis		
C70.1		Rückenmarkhäute			SP6/RE1/RE2/			
C70.9		Meningen, nicht näher bezeichnet			SF			
		Bösartige Neubildung des Gehirns:	-					
C71.0		Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel						
C71.1		Frontallappen						
C71.2		Temporallappen						
C71.3		Parietallappen						
C71.4		Okzipitallappen						
C71.5		Hirnventrikel						
C71.6		Zerebellum						
C71.7		Hirnstamm						
C71.8 C71.9		Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend Gehirn, nicht näher bezeichnet						
		Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems:	-					
C72.0		Rückenmark						
C72.1		Cauda equina						
C72.2		Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]						
C72.3		N. opticus [II. Hirnnerv]						
C72.4		N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]						
C72.5		Sonstige und nicht näher bezeichnete Hirnnerven						
C72.8		Gehirn und andere Teile des Zentral- nervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend						
C72.9		Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet						
G10		Chorea Huntington	ZN	EN1	SC/SP5/SP6			
		Hereditäre Ataxie:	ZN	EN1	SC			
G11.0		Angeborene nichtprogressive Ataxie						
G11.1		Früh beginnende zerebellare Ataxie						
G11.2		Spät beginnende zerebellare Ataxie						
G11.3		Zerebellare Ataxie mit defektem DNA-Reparatursystem						
G11.4		Hereditäre spastische Paraplegie						
G11.8		Sonstige hereditäre Ataxien						
G11.9		Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet						

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
		Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome:	ZN/AT	EN2/SB3	SC/SP6	
G12.0		Infantile spinale Muskelatrophie, Typ I [Typ Werdnig-Hoffmann]				
G12.1		Sonstige vererbte spinale Muskelatrophie				
G12.2		Motoneuron-Krankheit				
G12.8		Sonstige spinale Muskelatrophien und				
G12.9		verwandte Syndrome Spinale Muskelatrophie, nicht näher bezeichnet				
G14		Postpoliosyndrom	ZN/PN/ AT	EN1/EN2/ EN3	SC/SP6	
		Primäres Parkinson-Syndrom:	ZN	EN1	SC/SP6	
G20.1-		Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung (Stadien 3 oder 4 nach Hoehn und Yahr)				
G20.2-		Primäres Parkinson-Syndrom mit schwers- ter Beeinträchtigung (Stadium 5 nach Hoehn und Yahr)	ZN	EN1	SC/SP6/ ST1	
		Sekundäres Parkinson-Syndrom:	ZN	EN1	SC/SP6	
G21.3		Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom				
G21.4 G21.8		Vaskuläres Parkinson-Syndrom Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom				
G24.3		Torticollis spasticus	ZN			nur bei gleichzeitig leitliniengerechter medikamentöser Therapie
		Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]:	ZN	EN1/EN2	SC/ST1/ SP5/SP6	
G35.0		Erstmanifestation einer multiplen Sklerose				
G35.1-		Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf				
G35.2-		Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf				
G35.3-		Multiple Sklerose mit sekundär-chroni- schem Verlauf				
G35.9		Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet Sonstige akute disseminierte Demyelinisation:	-			
G36.0		Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]				
G36.1		Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]				
G36.8		Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation				
G36.9		Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems:	ZN	EN1/EN2	SC/ST1/ SP5/SP6	
G37.0		Diffuse Hirnsklerose				
G37.1		Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum				
G37.2		Zentrale pontine Myelinolyse				
G37.3		Myelitis transversa acuta bei demyelini- sierender Krankheit des Zentralnerven- systems				

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
G37.4		Subakute nekrotisierende Myelitis [Foix-Alajouanine-Syndrom]	ZN	EN1/EN2	SC/ST1/ SP5/SP6	
G37.5 G37.8		Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit] Sonstige näher bezeichnete demyelini- sierende Krankheiten des Zentralnerven- systems				
G37.9		Demyelinisierende Krankheit des Zentral- nervensystems, nicht näher bezeichnet				
		Polyneuropathien und sonstige Krank- heiten des peripheren Nervensystems:				
G60.0 G60.8		Hereditäre sensomotorische Neuropathie Sonstige hereditäre und idiopathische Neuropathien	WS/EX/PN EX/CS/PN/ SO4		SP3	
G61.0 G61.8		Guillain-Barré-Syndrom Sonstige Polyneuritiden	PN PN	EN3 EN3		nur chronisch inflammatorische demyelinisierende Polyradikuloneuro- pathie (CIDP)
G70.0		Myasthenia gravis	ZN	EN1/SB3	SC/SP6	
G70.2		Angeborene oder entwicklungsbedingte Myasthenie	PN/AT	EN3/SB3	SC/SP6	
G71.0-		Muskeldystrophie	ZN/AT	EN2/SB3	SC/SP6	
G71.1		Myotone Syndrome	PN/AT	EN3/SB3	SC/SP6	
G71.2		Angeborene Myopathien	WS/EX/ PN/AT	EN3/SB3	SC/SP6	
G71.3		Mitochondriale Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert	ZN/PN	EN1/EN3/ SB3	SC/SP6	
G72.3		Periodische Lähmung	PN/AT	EN3/SB3		
G72.4		Entzündliche Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert	PN/AT	EN3	SC/SP6	
G73.6*		Myopathie bei Stoffwechselerkrankungen	PN	EN3/SB3	SC/SP6	
		Infantile Zerebralparese:	ZN	EN1	SP1/SP2/	
G80.0		Spastische tetraplegische Zerebralparese			SP6/SC	
G80.1		Spastische diplegische Zerebralparese				
G80.2		Infantile hemiplegische Zerebralparese				
G80.3		Dyskinetische Zerebralparese				
G80.4		Ataktische Zerebralparese				
G80.8 G80.9		Sonstige infantile Zerebralparese Infantile Zerebralparese, nicht näher be-				
		zeichnet Hemiparese und Hemiplegie:	ZN	EN1		
G81.0		Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie	LIN	LIVI		
G81.1		Spastische Hemiparese und Hemiplegie				
		Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie:	ZN	EN1/EN2		
G82.0-		Schlaffe Paraparese und Paraplegie				
G82.1-		Spastische Paraparese und Paraplegie				
G82.2-		Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet				
G82.3-		Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie				
G82.4- G82.5-		Spastische Tetraparese und Tetraplegie Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet				
G91.2-		Normaldruckhydrozephalus	ZN	EN1		

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
G93.1 G93.80		Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert Apallisches Syndrom	ZN	EN1	SC	Wachkoma (apalli sches Syndrom, auch infolge Hypoxie)
G95.0		Syringomyelie und Syringobulbie	ZN	EN1/EN2		Пурохіе)
		Subarachnoidalblutung:	ZN	EN1	SC/SP5/	längstens 1 Jahr
60.0		Subarachnoidalblutung, vom Karotis- siphon oder der Karotisbifurkation aus- gehend			SP6/ST1	nach Akutereignis
60.1		Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend				
60.2		Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend				
60.4		Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend Subarachnoidalblutung, von der				
		A. basilaris ausgehend				
160.5		Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend				
160.6		Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend				
160.7		Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie aus- gehend				
60.8		Sonstige Subarachnoidalblutung				
160.9		Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet				
		Intrazerebrale Blutung:	ZN	EN1	SC/SP5/	längstens 1 Jahr
61.0		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal			SP6/ST1	nach Akutereignis
61.1		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal				
161.2		Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhe- misphäre, nicht näher bezeichnet				
61.3		Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm				
61.4		Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung				
161.6		Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen				
161.8		Sonstige intrazerebrale Blutung				
61.9		Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet				
		Hirninfarkt:	ZN	EN1	SC/SP5/	längstens 1 Jahr
63.0		Hirninfarkt durch Thrombose präzerebra- ler Arterien			SP6/ST1	nach Akutereignis
63.1		Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien				
63.2		Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien				
63.3		Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien				
63.4		Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien				
163.5		Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien				

			DIAGNOSEGRUPPE					
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION		
163.6 163.8 163.9	1	Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig Sonstiger Hirninfarkt Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet	ZN	EN1	SC/SP5/ SP6/ST1	längstens 1 Jahr nach Akutereignis		
164		Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet						
		Folgen einer zerebrovaskulären Krankheit:	ZN	EN1	SC/SP5/	längstens 1 Jahr		
169.0		Folgen einer Subarachnoidalblutung			SP6/ST1	nach Akutereignis		
169.1		Folgen einer intrazerebralen Blutung						
169.2		Folgen einer sonstigen nichttraumati- schen intrakraniellen Blutung						
169.3		Folgen eines Hirninfarktes						
169.4		Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet						
169.8		Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten						
		Enzephalozele:	ZN/AT/	EN1	SC/SP1/			
Q01.0		Frontale Enzephalozele	S01/S03		SP5/SP6			
Q01.1		Nasofrontale Enzephalozele						
Q01.2		Okzipitale Enzephalozele						
Q01.8		Enzephalozele sonstiger Lokalisationen						
Q01.9		Enzephalozele, nicht näher bezeichnet						
		Angeborener Hydrozephalus:	ZN/AT/ SO1/SO3	EN1	SC/SP1/ SP5/SP6			
Q03.0 Q03.1		Fehlbildungen des Aquaeductus cerebri Atresie der Apertura mediana [Foramen Magendii] oder der Aperturae laterales [Foramina Luschkae] des vierten Ventri- kels	301/303		313/310			
Q03.8		Sonstiger angeborener Hydrozephalus						
Q03.9		Angeborener Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet						
		Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gehirns:	ZN/AT/ SO1/SO3	EN1	SC/SP1/ SP5/SP6			
Q04.0		Angeborene Fehlbildungen des Corpus callosum						
Q04.1		Arrhinenzephalie						
Q04.2		Holoprosenzephalie-Syndrom						
Q04.3		Sonstige Reduktionsdeformitäten des Gehirns						
Q04.4		Septooptische Dysplasie						
Q04.5		Megalenzephalie						
Q04.6		Angeborene Gehirnzysten						
Q04.8		Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Gehirns						
Q04.9		Angeborene Fehlbildung des Gehirns, nicht näher bezeichnet						
		Spina bifida:	ZN/AT/	EN1/EN2	SC/SP1/			
Q05.0		Zervikale Spina bifida mit Hydrozephalus	S01/S03		SP5/SP6			
Q05.1		Thorakale Spina bifida mit Hydrozephalus						
Q05.2		Lumbale Spina bifida mit Hydrozephalus						
Q05.3		Sakrale Spina bifida mit Hydrozephalus						
Q05.4		Nicht näher bezeichnete Spina bifida mit Hydrozephalus						
Q05.5		Zervikale Spina bifida ohne Hydrozepha-						
		lus						

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
Q05.6		Thorakale Spina bifida ohne Hydroze- phalus	ZN/AT/ S01/S03	EN1/EN2	SC/SP1/ SP5/SP6	
Q05.7		Lumbale Spina bifida ohne Hydrozepha- lus	301/303		31 37 31 0	
Q05.8		Sakrale Spina bifida ohne Hydrozephalus				
Q05.9		Spina bifida, nicht näher bezeichnet				
		Sonstige angeborene Fehlbildungen des Rückenmarkes:	ZN/AT/SO1/ SO3	EN2	SC/SP1/SP6	
Q06.0		Amyelie				
Q06.1		Hypoplasie und Dysplasie des Rücken- markes				
Q06.2		Diastematomyelie				
Q06.3		Sonstige angeborene Fehlbildungen der Cauda equina				
Q06.4		Hydromyelie				
Q06.8		Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Rückenmarkes				
Q06.9		Angeborene Fehlbildung des Rückenmar- kes, nicht näher bezeichnet				
		Verletzungen der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe:	ZN/AT	EN1/EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S14.0		Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes				
S14.1-		Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des zervikalen Rückenmar- kes				
S14.2		Verletzung von Nervenwurzeln der Halswirbelsäule				
S14.3		Verletzung des Plexus brachialis	ZN/AT	EN1/EN2/		längstens 1 Jahr
S14.4		Verletzung peripherer Nerven des Halses		EN3		nach Akutereignis
S14.5		Verletzung zervikaler sympathischer Nerven	ZN/AT	EN1/EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereigni
S14.6		Verletzung sonstiger und nicht näher be- zeichneter Nerven des Halses				
		Verletzungen der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe:	ZN	EN1/EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereigni
S24.0		Kontusion und Ödem des thorakalen Rückenmarkes				
S24.1-		Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des thorakalen Rückenmar- kes				
S24.2		Verletzung von Nervenwurzeln der Brustwirbelsäule				
S24.3		Verletzung peripherer Nerven des Thorax				
S24.4		Verletzung thorakaler sympathischer Nerven				
S24.5		Verletzung sonstiger Nerven des Thorax				
S24.6		Verletzung eines nicht näher bezeichne- ten Nervs des Thorax				
		Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens:	ZN	EN1/EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereigni
S34.0		Kontusion und Ödem des lumbalen Rü- ckenmarkes [Conus medullaris]				
S34.1-		Sonstige Verletzung des lumbalen Rü- ckenmarkes				

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
S34.2	J	Verletzung von Nervenwurzeln der Len- denwirbelsäule und des Kreuzbeins	ZN	EN1/EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S34.3-		Verletzung der Cauda equina				
S34.4		Verletzung des Plexus lumbosacralis				
S34.5		Verletzung sympathischer Nerven der Lendenwirbel-, Kreuzbein- und Becken- region				
S34.6		Verletzung eines oder mehrerer peripherer Nerven des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens				
\$34.8		Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven in Höhe des Abdo- mens, der Lumbosakralgegend und des Beckens				
T09.3		Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet	ZN/AT	EN2		längstens 1 Jahr nach Akutereignis
T90.5		Folgen einer intrakraniellen Verletzung	ZN/AT/SO3	EN1	SC/SP5 SP6	Folgen einer Verletzung, die unter S06 klassifizierbal ist: - nicht umfasst: S06.0 Gehirner-schütterung - umfasst: S06.1 bis S06.9 Hinweis: Folgen oder Spätfolgen, die ein Jahr oder
						länger nach der akuten Verletzung bestehen
KRANKH M40.0- M40.1-	EITEN DEI	R WIRBELSÄULE UND DES SKELETTSYSTEM Kyphose als Haltungsstörung Sonstige sekundäre Kyphose	1S WS			ab Gesamtkypho- sewinkel über 60° bei Erwachsenen
M41.0-		Idiopathische Skoliose beim Kind	WS/EX	SB1		Skoliose über 20°
M41.1-		Idiopathische Skoliose beim Jugend- lichen				nach Cobb bei Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
M41.2-		Sonstige idiopathische Skoliose	WS/AT	SB1		ab 50° nach Cobb
M41.5-		Sonstige sekundäre Skoliose				bei Erwachsenen
M42.04		Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule (Thorakalbereich)	WS			fixierte Kyphose ab Gesamtkyphose-
M42.05		Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule (Thorakolumbalbereich)				winkel über 40° bei Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
M47.0-	G99.2	Arteria-spinalis-anterior-Kompressions- syndrom und Arteria-vertebralis-Kompres- sionssyndrom mit Myelopathie	WS/EX/ ZN	EN2		längstens 6 Monate nach Akutereignis
M47.1-	G99.2	Sonstige Spondylose mit Myelopathie				Voraussetzung für
M47.2-	G55.2	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie				die Anerkennung als besonderer Ver-
M47.9-	G99.2	Spondylose, nicht näher bezeichnet mit Myelopathie				ordnungsbedarf ist die Angabe beider
M47.9-	G55.2	Spondylose, nicht näher bezeichnet mit Radikulopathie				ICD-10-Diagno- seschlüssel
M48.0-	G55.3	Spinalkanalstenose mit Radikulopathie				363611143361
M50.0	G99.2	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie				
M50.1	G55.1	Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie				
M51.0	G99.2	Lumbale und sonstige Bandscheiben- schäden mit Myelopathie				
M51.1	G55.1	Lumbale und sonstige Bandscheiben- schäden mit Radikulopathie				
		Schulterläsionen:	EX			
M75.1		Läsionen der Rotatorenmanschette				
		Sonstige Osteopathien:				
M89.0-		Neurodystrophie [Algodystrophie]	EX/LY/	SB2		längstens 1 Jahr
G90.5-		Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ I	PN			nach Akutereignis
G90.6-		Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ II				
G90.7-		Komplexes regionales Schmerzsyndrom, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ				
		Verlust von oberen und unteren Extremitäten	EX/WS/ CS/LY	SB2		längstens 12 Monate
Z89.1		Einseitiger Verlust der Hand und des Handgelenks				nach Akutereignis
Z89.2		Einseitiger Verlust der oberen Extremität (oberhalb des Handgelenkes)				
Z89.5		Einseitiger Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie				
Z89.6		Einseitiger Verlust der unteren Extremität (oberhalb des Knies)				
Z89.3		Beidseitiger (teilweiser) Verlust der oberen Extremitäten	EX/WS/ CS/LY	SB2		
Z89.7		Beidseitiger (teilweiser) Verlust der unteren Extremitäten				
Z89.8		Verlust der oberen und unteren Extremitäten [jede Höhe]				
ENTZÜN	DLICHE P	OLYARTHROPATHIEN, SYSTEMKRANKHEITE	EN DES BIND	EGEWEBES U	IND SPONDYLOPATHIEN	ı
		Seropositive chronische Polyarthritis:	WS/EX/AT	SB1		
M05.0-		Felty-Syndrom				
M05.1-		Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis	_			
M05.2-		Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis				
M05.3-		Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organ- systeme				

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
M05.8-	<u>I</u>	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis	WS/EX/AT	SB1	I	-
M05.9-		Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet				
M06.0-		Seronegative chronische Polyarthritis	WS/EX	SB1		
M06.1-		Adulte Form der Still-Krankheit	WS/EX	SB1		
		Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten:	WS/EX	SB1		
M07.0-		Distale interphalangeale Arthritis psoriatica				
M07.1-		Arthritis multilans				
M07.2		Spondylitis psoriatica				
M07.3-		Sonstige psoriatische Arthritiden				
M07.4-		Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]				
M07.5-		Arthritis bei Colitis ulcerosa				
M07.6-		Sonstige Arthritiden bei gastrointestina- len Grundkrankheiten				
		Juvenile Arthritis:	WS/EX	SB1		
M08.0-		Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ				
M08.1-		Juvenile Spondylitis ankylosans				
M08.2-		Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form				
M08.3		Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form				
M08.4-		Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form				
M08.7- M08.8-		Vaskulitis bei juveniler Arthritis Sonstige juvenile Arthritis				
M08.9-		Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet				
M30.0		Panarteriitis nodosa	EX/ZN/	EN1/SB1/	SC	
M31.3		Granulomatose mit Polyangiitis*	PN	SB3	30	
M32.1		Systemischer Lupus erythematodes mit Beteiligung von Organen oder Organsys- temen	EX/WS/ AT	SB1/SB3		
M32.8		Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematodes				
M33.0		Juvenile Dermatomyositis	EX/ZN/ PN	EN1/SB1/ SB3	SC	
M33.1 M33.2		Sonstige Dermatomyositis Polymyositis				
	-	Systemische Sklerose:	WS/EX/	SB1/SB3		
M34.0		Progressive systemische Sklerose	AT			
M34.1		CR(E)ST-Syndrom				
M34.2		Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert				
M34.8		Sonstige Formen der systemischen Sklerose				
M34.9		Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet				
		Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krank- heiten	EX/CS	SB1		
M36.2		Arthropathia haemophilica				
M45.0-		Spondylitis ankylosans	WS/EX	SB1		

^{*}redaktionelle Anpassung des ICD-Klartextes auf Grundlage der ICD-10-GM 2024, bis 31.12.2023 als "Wegener-Granulomatose" bezeichnet

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
ANGEBO	RENE FEH	ILBILDUNGEN DES MUSKEL-SKELETT-SYS	TEMS ODER	MIT BETEILI	GUNG MEHRERER SYS	TEME
Q79.6		Ehlers-Danlos-Syndrom	WS/EX/CS	SB1/SB2		
Q87.4		Marfan-Syndrom	WS/EX/ AT	SB1/SB3		
ANGEBO	RENE FEH	LBILDUNGEN UND DEFORMITÄTEN DES MI	JSKEL-SKELI	ETT-SYSTEMS	6	
Q66.0		Pes equinovarus congenitus (Klumpfuß)	EX	SB2		
Q68.0		Angeborene Deformitäten des M. sternoc- leidomastoideus	EX	SB3		
		Reduktionsdefekte der oberen Extremität (insbesondere in Folge von Contergan- Schädigungen):	WS/EX/ZN/ GE/LY/	SB2		
Q71.0		Angeborenes vollständiges Fehlen der oberen Extremität(en)	S01/S02/ S03/S04			
Q71.1		Angeborenes Fehlen des Ober- und Unter- armes bei vorhandener Hand				
Q71.2		Angeborenes Fehlen sowohl des Unterarmes als auch der Hand				
Q71.3 Q71.4		Angeborenes Fehlen der Hand oder eines oder mehrerer Finger Longitudinaler Reduktionsdefekt des				
Q71.4 Q71.5		Radius Longitudinaler Reduktionsdefekt der Ulna				
Q71.6		Spalthand				
Q71.8		Sonstige Reduktionsdefekte der oberen Extremität(en)				
Q71.9		Reduktionsdefekt der oberen Extremität, nicht näher bezeichnet				
		Reduktionsdefekte der unteren Extremität (insbesondere in Folge von Contergan- Schädigungen):	CS/AT/PN/ WS/EX/ZN/ GE/LY/ S01/S02/ S03/S04	SB2		
Q72.0		Angeborenes vollständiges Fehlen der unteren Extremität(en)				
Q72.1		Angeborenes Fehlen des Ober- und Unter- schenkels bei vorhandenem Fuß				
Q72.2		Angeborenes Fehlen sowohl des Unter- schenkels als auch des Fußes				
Q72.3		Angeborenes Fehlen des Fußes oder einer oder mehrerer Zehen				
Q72.4		Longitudinaler Reduktionsdefekt des Femurs				
Q72.5		Longitudinaler Reduktionsdefekt der Tibia				
Q72.6		Longitudinaler Reduktionsdefekt der Fibula				
Q72.7 Q72.8		Spaltfuß Sonstige Reduktionsdefekte der unteren				
2/2.0		Extremität(en)				
Q72.9		Reduktionsdefekt der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet				
		Reduktionsdefekte nicht näher bezeich- neter Extremitäten (insbesondere in Folge von Contergan-Schädigungen):				
Q73.0		Angeborenes Fehlen nicht näher bezeichneter Extremität(en)				
Q73.1		Phokomelie nicht näher bezeichneter Extremität(en)				

					DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
Q73.8		Sonstige Reduktionsdefekte nicht näher bezeichneter Extremität(en)	CS/AT/PN/ WS/EX/ZN/ GE/LY/ S01/S02/ S03/S04	SB2		
Q74.3		Arthrogryposis multiplex congenita	EX	SB1		
Q78.0		Osteogenesis imperfecta	EX/WS	SB1		
Q86.80		Thalidomid-Embryopathie			SP3/SP4/ SP6	
Q87.0		Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung des Gesichtes	WS/EX	SB2	SP3/SF/ SC	
Q87.2		Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung der Extremitäten	EX/CS/LY	SB1/SB2		
		PERATIVEN EINGRIFFEN DES SKELETTSYST				
M23.5-	Z98.8	Chronische Instabilität des Kniegelenks	EX/LY	SB2	-	längstens 6 Mona nach Akutereignis
M24.41	Z98.8	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion	EX	SB2		
Z96.60	Z98.8	Vorhandensein einer Schulterprothese	EX	SB2	-	Voraussetzung fü die Anerkennung
Z96.64	Z98.8	Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese	EX/LY	SB2	-	als besonderer Ve ordnungsbedarf i
Z96.65	Z98.8	Vorhandensein einer Kniegelenkprothese				
ERKRAN		DES LYMPHSYSTEMS				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel
			LY			die Angabe beide ICD-10-Diagno-
ERKRAN C00- C97		DES LYMPHSYSTEMS	LY			die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg
ERKRAN C00- C97		DES LYMPHSYSTEMS Bösartige Neubildungen Lymphödem der oberen und unteren				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg
ERKRAN C00-		DES LYMPHSYSTEMS Bösartige Neubildungen Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II Lymphödem der oberen und unteren				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg
ERKRAN C00- C97 I89.01 I89.02		Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III Lymphödem, sonstige Lokalisation,				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg
ERKRAN C00- C97 189.01 189.02 189.04 189.05		Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III Lymphödem, Sonstige Lokalisation, Stadium II Lymphödem, sonstige Lokalisation,				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg
ERKRAN C00- C97		Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III				die Angabe beide ICD-10-Diagno- seschlüssel bösartige Neubil- dungen nach OP/Radiatio, ins- besondere bei - bösartigem Melanom - Mammakarzinor - Malignome Kopf Hals - Malignome des kleinen Beckens (weibliche, män li-che Genitalorg

					DIAGNOSEGRUPPE		
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION	
197.83		Lymphödem nach medizinischen Maß- nahmen am axillären Lymphabflussge- biet, Stadium III	LY				
197.85		Lymphödem nach medizinischen Maß- nahmen am inguinalen Lymphabflussge- biet, Stadium II					
197.86		Lymphödem nach medizinischen Maß- nahmen am inguinalen Lymphabflussge- biet, Stadium III					
Q82.01		Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II					
Q82.02		Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III					
Q82.04		Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II					
Q82.05		Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III					
STÖRUN	GEN DER	SPRACHE					
00= 0		Gaumenspalte mit Lippenspalte:			SP3/SF		
Q37.0		Spalte des harten Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte					
Q37.1		Spalte des harten Gaumens mit einseitiger Lippenspalte					
Q37.2		Spalte des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte					
Q37.3		Spalte des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte					
Q37.4		Spalte des harten und des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte					
Q37.5		Spalte des harten und des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte					
Q37.8		Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit beidseitiger Lippenspalte					
Q37.9		Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit einseitiger Lippenspalte					
ENTWICE	ALLING S.S.	TÖRUNGEN					
LIVIWICI	(LUNU33	Umschriebene Entwicklungsstörungen			SP1/SP2	bis zum vollende-	
		des Sprechens und der Sprache:				ten 12. Lebensjahr	
F80.1		Expressive Sprachstörung					
F80.2- F83		Rezeptive Sprachstörung Kombinierte umschriebene Entwicklungs- störungen	ZN	EN1	SP1/SP2/ SP3/SP6/	bis zum vollende- ten 18. Lebensjahr	
		Tiefgreifende Entwicklungsstörungen:	ZN	EN1/PS1	RE2 SP1		
F84.0		Frühkindlicher Autismus		2,1 31			
F84.1		Atypischer Autismus					
F84.3		Andere desintegrative Störung des Kindesalters					
F84.4		Überaktive Störung mit Intelligenzminderung und Bewegungsstereotypien					
F84.5		Asperger-Syndrom					
F84.8		Sonstige tief greifende Entwicklungs- störungen					
F84.2		Rett-Syndrom	ZN/WS/ EX/AT	PS1/EN1/ SB1/SB3	SP1/SC		

16

				DIAGNOSEGRUPPE				
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION		
CHROMO	SOMENA	ANOMALIEN						
Q90.0 Q90.1 Q90.2		Down-Syndrom: Trisomie 21, meiotische Non-disjunction Trisomie 21, Mosaik (mitotische Non-disjunction) Trisomie 21, Translokation	ZN	EN1	SP1/SP3/ RE1/SC			
Q90.9		Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet						
Q91.0 Q91.1		Edwards-Syndrom und Patau-Syndrom: Trisomie 18, meiotische Non-disjunction Trisomie 18, Mosaik (mitotische Non-disjunction) Trisomie 18, Translaketien	ZN	EN1	SP1			
Q91.2 Q91.3 Q91.4 Q91.5		Trisomie 18, Translokation Edwards-Syndrom, nicht näher bezeichnet Trisomie 13, meiotische Non-disjunction Trisomie 13, Mosaik (mitotische Non-disjunction)						
Q91.6		Trisomie 13, Translokation						
Q91.7 Q93.3		Patau-Syndrom, nicht näher bezeichnet Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 4 (Wolf-Hirschhorn-Syndrom)	EX/WS	SB1/SB2	SP1			
Q93.4		Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 5	WS/EX/ ZN	EN1	SP1			
Q93.5		Sonstige Deletion eines Chromosomenteils (Angelmann-Syndrom)	ZN/WS	EN1/SB1/ SB2/PS1	SP1			
		Turner-Syndrom:	ZN	EN1	SP1			
Q96.0		Karyotyp 45,X						
Q96.1 Q96.2		Karyotyp 46,X iso (Xq) Karyotyp 46,X mit Gonosomenanomalie, ausgenommen iso (Xq)						
Q96.3 Q96.4		Mosaik, 45,X/46,XX oder 45,X/46,XY Mosaik, 45,X/sonstige Zelllinie(n) mit Gonosomenanomalie						
Q96.8		Sonstige Varianten des Turner-Syndroms						
Q96.9		Turner-Syndrom, nicht näher bezeichnet						
Q99.2		Fragiles X-Chromosom	ZN/SO2	EN1/SB3/ PS1/PS2	SP1/SP3/SP5/ SF/RE1/RE2			
STÖRUN	GEN DER	ATMUNG						
		Chronische obstruktive Lungenkrankheiten:	AT					
J44.00		Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwe- ge: FEV ₁ < 35% des Sollwertes						
144.10		Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher be- zeichnet: FEV ₁ < 35% des Sollwertes						
144.80		Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV ₁ < 35% des Sollwertes						
44.90		Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV ₁ < 35% des Sollwertes						
184.10		Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose	AT					
J84 . 80		Sonstige näher bezeichnete interstitielle Lungenkrankheiten						

			DIAGNOSEGRUPPE				
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION	
P27.1	I	Bronchopulmonale Dysplasie mit Ursprung in der Perinatalperiode	AT	I			
P27.8		Sonstige chronische Atemwegserkrankungen mit Ursprung in der Perinatalperiode					
GERIATR	ISCHE SY	NDROME					
E41		Alimentärer Marasmus			SC	ab vollendetem 70. Lebensjahr, sofern dieser durch Schluckstörungen verursacht ist	
F00.0		Demenz bei Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn (Typ 2)		PS4			
F00.1		Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)		PS4		ab vollendetem 70. Lebensjahr	
F00.2		Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form					
F01.0		Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn					
-01.1		Multiinfarkt-Demenz					
-01.2		Subkortikale vaskuläre Demenz					
F01.3		Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz					
-01.8		Sonstige vaskuläre Demenz					
F02.3		Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom					
F02.8		Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern					
F03		Nicht näher bezeichnete Demenz					
F41.0		Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]		PS2		ab vollendetem 70. Lebensjahr	
F41.1		Generalisierte Angststörung					
41.2		Angst und depressive Störung, gemischt					
-41.3 -41.8		Andere gemischte Angststörungen					
F41.9		Sonstige spezifische Angststörungen Angststörung, nicht näher bezeichnet					
F45.40		Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	CS	PS2		ab vollendetem 70. Lebensjahr	
F45.41		Chronische Schmerzstörung mit somati- schen und psychischen Faktoren					
G54.6		Phantomschmerz	CS	PS2		ab vollendetem 70. Lebensjahr	
H81		Störungen der Vestibularfunktion	WS/EX/			ab vollendetem	
H82		Schwindelsyndrome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	S03			70. Lebensjahr	
N39.3		Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	S02			ab vollendetem 70. Lebensjahr	
N39.4-		Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz					
R13		Dysphagie			SC	ab vollendetem 70. Lebensjahr	
R15		Stuhlinkontinenz	S02			ab vollendetem 70. Lebensjahr	

			DIAGNOSEGRUPPE				
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE THERAPIE STIMM-, SPRECH-, SPRACH- SCHLUCKTHERAPIE			HINWEIS/ SPEZIFIKATION	
R26.0	'	Ataktischer Gang	WS/EX/	'		ab vollendetem	
R26.1		Paretischer Gang	S03			70. Lebensjahr	
R26.2		Gehbeschwerden, anderenorts nicht klassifiziert					
R29.6		Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert					
R32		Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz	S02			ab vollendetem 70. Lebensjahr	
R42		Schwindel und Taumel	WS/EX/ SO3			ab vollendetem 70. Lebensjahr	
R52.1		Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz	CS	PS2		ab vollendetem	
R52.2		Sonstiger chronischer Schmerz				70. Lebensjahr	
R64		Kachexie			SC	ab vollendetem 70. Lebensjahr	
M80.0-		Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur	WS/EX			ab vollendetem 70. Lebensjahr	
M80.2-		Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur					
M80.3-		Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff				längstens 6 Monate nach Akutereignis	
M80.5-		Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur					
M80.8-		Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur					
STOFFW	ECHSELS	ΓÖRUNGEN					
E74.0		Glykogenspeicherkrankheiten [Glykogenose]	ZN/PN/ AT/WS/	EN1/SB1/ SB3	SC		
E75.0		GM2-Gangliosidose	EX/CS/ SO1				
E76.0 E88.20		Mukopolysaccharidose, Typ I Lipödem, Stadium I	LY			nurim 7ucamman	
E88.21		Lipödem, Stadium II	Lī			nur im Zusammen- hang mit komplexe	
E88.22		Lipödem, Stadium III				physikalischer Entstauungs- therapie (Manuelle Lymphdrainage, Kompressions-the- rapie, Übungs-be- handlung/Be-we- gungstherapie und Hautpflege); es sind nicht immer alle Komponenten zeitgleich erforder- lich befristet bis 31.12.2025	

				DIAGNOSEGRUPPE	
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERNÄHRUNGS- THERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
		Seltene angeborene Stoffwechselerkran- kungen		SAS	nur verordnungs- fähig, wenn Er- nährungstherapie alternativlos ist, da ansonsten Tod oder Behinderung drohen (gemäß § 42 HeilM-RL i.V.m. dem HeilM- Katalog)
E84		Zystische Fibrose (Mukoviszidose)	AT	CF	

			DIAGNOSEGRUPPE				
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION	
FOLGEN	EINER SA	RS-COV-2-INFEKTION (POST-COVID)					
U09.9		Post-COVID Syndrom	WS/AT	SB1/PS2/ PS3			
/EDDDE	NNUNCEN	I ODER VERÄTZUNGEN					
T20.3	NNUNGER	Verbrennung 3. Grades des Kopfes und	LY/CS/	SB2	ST1/ SP6/ SC		
T20.7		des Halses Verätzung 3. Grades des Kopfes und	EX/WS	302	311/ 31 0/ 30		
T21.3-		Verbrennung 3. Grades des Rumpfes	LY/CS/	SB2			
Γ21.7-		Verätzung 3. Grades des Rumpfes	EX/WS	302			
Γ22.3-		Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand					
Г22.7-		Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand					
Г23.3		Verbrennung 3. Grades des Handgelen- kes und der Hand					
Г23.7		Verätzung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand					
Γ24.3		Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelre- gion und Fuß					
Γ24.7		Verätzung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß					
Γ25.3		Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes					
Γ25.7		Verätzung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes					
Γ29.3		Verbrennungen mehrerer Körperregio- nen, wobei mindestens eine Verbren- nung 3. Grades angegeben ist					
T29.7		Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verätzung 3. Grades angegeben ist					

			DIAGNOSEGRUPPE			
1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE	PHYSIO- THERAPIE	ERGO- THERAPIE	STIMM-, SPRECH-, SPRACH-, SCHLUCKTHERAPIE	HINWEIS/ SPEZIFIKATION
KRANKH	EITEN IM	ZUSAMMENHANG MIT AUSSERKLINISCH	ER INTENSIV	PFLEGE	1	
Z99.0	Z43.0	Abhängigkeit (langzeit) vom Aspirator i.V.m. Versorgung eines Tracheostomas	EX/ZN/PN/ AT/LY	EN1/EN2/ EN3/SB1/ SB2	SC/ST1	Unter Einbindung der Ärztinnen und Ärzte, die die medizinische Behandlung der außerklinischen Intensivpflege ko- ordinieren
Z99.1		Abhängigkeit (langzeitig) vom Respirator				



TIPP

DEN HEILMITTELKATALOG GIBT ES AUCH IN DER APP "KBV2GO!"

In der App KBV2GO! ist der komplette Heilmittelkatalog enthalten und jederzeit mobil abrufbar. Neben Informationen zum langfristigen Heilmittelbedarf und besonderen Verordnungsbedarf ist auch eine Suchfunktion enthalten. Einfach die App herunterladen und den Heilmittelkatalog öffnen. Er bietet auch eine komfortable Suchfunktion. www.kbv.de > Mediathek > Apps & Tools

2. BLANKOVERORDNUNG

Mit Blankoverordnung ist eine Heilmittelverordnung mit erweiterter Versorgungsverantwortung gemeint. Konkret wird dabei ein Teil der Versorgungsverantwortung vom Arzt oder der Ärztin an die Person übertragen, die die Heilmittelversorgung übernimmt.

Das SGB V sieht vor, dass Ärztinnen und Ärzte bei bestimmten Indikationen für Heilmittel eine sogenannte Blankoverordnung ausstellen können. Gesetzliche Grundlage ist Paragraf 73 Absatz 10 SGB V in Verbindung mit Paragraf 125a SGB V. Konkret ist dies seit April 2024 im Bereich Ergotherapie möglich und ab November 2024 auch im Bereich Physiotherapie.

Grundlage sind Verträge zwischen den für Ergotherapie beziehungsweise Physiotherapie zuständigen maßgeblichen Spitzenorganisationen und dem GKV-Spitzenverband (siehe Verträge nach § 125a SGB V). Diese Vertragspartner vereinbaren Kriterien in Form von ICD-10-Kode (Diagnose) und/oder Diagnosegruppe des Heilmittelkataloges.

Bei einer Blankoverordnung geben Ärzte und Psychotherapeuten einen Teil ihrer Versorgungsverantwortung an Heilmitteltherapeuten ab. Die Diagnose- und Indikationsstellung bleibt aber auch im Falle einer Blankoverordnung ärztliche oder psychotherapeutische Aufgabe.

Versorgungs- und Wirtschaftlichkeitsverantwortung: Im Fall einer Blankoverordnung bestimmen Heilmitteltherapeuten über

- → die Auswahl der Heilmittel,
- → die Therapiefrequenz sowie
- → die Anzahl der Behandlungseinheiten.

Die Verantwortung für die Wirtschaftlichkeit der erbrachten Leistungen wird ebenfalls auf die Heilmitteltherapeuten übertragen. Die Kosten für Blankoverordnungen werden im Falle einer Wirtschaftlichkeitsprüfung aus dem ärztlichen beziehungsweise psychotherapeutischen Verordnungsvolumen herausgerechnet. Bei wichtigen medizinischen Gründen kann auf eine Blankoverordnung verzichtet werden.



Detaillierte Informationen für Arzt- und Psychotherapiepraxen hat die KBV in der PraxisInfo "Ergotherapie/Physiotherapie: Blankoverordnung möglich: Hinweise für Ärzte und Psychotherapeuten" (PDF, Stand: Juli 2024) zusammengestellt.

1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE- GRUPPE	DIAGNOSE
ERGOTH	ERAPIE AI	3 1. APRIL 2024	4
		SB1	Erkrankungen der Wirbelsäule, Gelenke und Extremitäten (mit motorisch-funktionellen Schädigungen)
		PS3	Wahnhafte und affektive Störungen / Abhängigkeitserkrankungen (Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen; affektive Störungen; psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen)
		PS4	Dementielle Syndrome

PHYSIOTHERAPIE AB 1. NOVEMBER 2024 ERKRANKUNGEN DES SCHULTERGELENKS						
Sonstige Arthritis						
M13.11	EX	Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M13.81	EX	Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M13.91	EX	Arthritis, nicht näher bezeichnet : Schulterregion				
Arthrose						
M19.01	EX	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M19.11	EX	Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M19.21	EX	Sonstige sekundäre Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M19.81	EX	Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M19.91	EX	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
Sonstige Gelenk	krankheiten					
M24.11	EX	Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikuar-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M24.21	EX	Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]				
M24.31	EX	Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M24.41	EX	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter, Sternoklavikulargelenk]				
M24.41 Z98.8	EX	Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] + Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen				
M24.51	EX	Gelenkkontraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M24.61	EX	Ankylose eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M24.81	EX	sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				
M24.91	EX	Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]				

1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE- GRUPPE	DIAGNOSE
M25.01		EX	Hämarthros: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.11		EX	Gelenkfistel: Schulterregion
M25.21		EX	Schlottergelenk: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.31		EX	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.41		EX	Gelenkerguss: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.61		EX	Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
Synovitis	und Teno	synovitis	
M65.01		EX	Sehnenscheidenabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M65.11		EX	Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M65.81		EX	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M65.91		EX	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M66.11		EX	Ruptur der Synovialis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M66.21		EX	Spontanruptur der Strecksehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M66.31		EX	Spontanruptur von Beugesehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M66.41		EX	Spontanruptur sonstiger Sehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
Sonstige	Krankheit	ten des Weichte	ilgewebes
M71.01		EX	Schleimbeutelabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.11		EX	Sonstige infektiöse Bursitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.31		EX	Sonstige Schleimbeutelzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.81		EX	Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M71.91		EX	Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M75		EX	Schulterläsionen
Osteopat	hien und	 Chondropathie	1
M84.11		EX	Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.81		EX	Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.91		EX	Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M93.21		EX	Osteochondrosis dissecans : Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M93.81		EX	Sonstige näher bezeichnete Osteochrondropathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]

1. ICD-10	2. ICD-10	DIAGNOSE- GRUPPE	DIAGNOSE
M94.21	I	EX	Chondromalazie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.31		EX	Chondrolyse: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.81		EX	Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.91		EX	Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
Verletzur	ngen der S	Schulter und de	s Oberarms
S43		EX	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
S46		EX	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S49		EX	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
Frakture	n, traum	atische Verletz	rungen und Verbrennungen
S42		EX	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
T22.30		EX	Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand, Teil nicht näher bezeichnet
T22.32		EX	Verbrennung 3. Grades des (Ober-)Armes und der Schulterregion
T22.33		EX	Verbrennung 3. Grades der Achselhöhle
T84.00		EX	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk
T84.10		EX	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.01		EX	Frakturheilung in Fehlstellung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.21		EX	Verzögerte Frakturheilung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.31		EX	Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M84.41		EX	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
Schulter	Endopro	thesen	
Z96.60	Z98.8	EX	Vorhandensein von orthopädischen Gelenkimplantaten + Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen

Die hier abgebildeten Kriterien sind den Verträgen nach § 125a SGB V über die Heilmittelversorgung mit erweiterter Versorgungsverantwortung entnommen. Diese Verträge werden zwischen den für Ergotherapie beziehungsweise Physiotherapie maßgeblichen Spitzenorganisationen und dem GKV-Spitzenverband vereinbart.

Rechtlicher Hinweis

Die KBV hat den Inhalt dieser Publikation geprüft, übernimmt jedoch keine Gewähr für Vollständigkeit, Aktualität und Richtigkeit. Haftungsansprüche gegen die KBV, die sich auf Schäden materieller oder ideeller Art beziehen, welche durch die Nutzung oder Nichtnutzung der in dieser Publikation enthaltenen Informationen oder durch fehlerhafte und unvollständige Informationen verursacht wurden, sind ausgeschlossen.