

# Neuerungen der Heilmittelrichtlinie 2018 bis 2020

eine Ergänzung zur Broschüre „Besondere Verordnungsbedarfe/Langfristiger Heilmittelbedarf“

## Änderungen des Gemeinsamen Bundesausschusses (21.09.2017)

### Anlage II der Heilmittelrichtlinie (Diagnoseliste zum langfristigen Heilmittelbedarf nach § 32 Abs. 1a SGB V):

Der Abschnitt „Erkrankungen des Nervensystems“ wird in der Zeile „G24.3 Torticollis spasticus wie folgt geändert: In der Spalte „Physiotherapie“ wird der Indikationsschlüssel „WS2“ ersetzt durch „ZN1 / ZN2“

Im Abschnitt „Entzündliche Polyarthropathien, Systemkrankheit des Bindegewebes und Spondylopathien“ wird in der Zeile „Systemische Sklerose“ die Angabe „SB1 /SB5“ durch die Angabe „SB5 / SB7“ ersetzt.

Folgende Tabelle wird angefügt:

ICD-10	Diagnose	Hinweis/Spezifikation zur Diagnose	Indikationsschlüssel		
			Physiotherapie	Ergotherapie	Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie
E74.0	Glykogenspeicherkrankheiten [Glykogenose]		ZN1 / ZN2 / PN / AT2 / WS2 / EX2 / EX3 / CS / SO1	EN1 / EN2 / SB1 / SB7	SC1
E75.0	GM2- Gangliosidose				
E76.0	Mukopolysaccharidose, Typ I				

#### Ernährungstherapie:

			Physiotherapie	Ernährungstherapie
	Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen*	nur verordnungsfähig, wenn Ernährungstherapie alternativlos ist, da ansonsten Tod oder Behinderung drohen (gemäß § 42 HeilM-RL i.V.m. dem HeilM-Katalog)		SAS
E84.-	Zystische Fibrose (Mukoviszidose)		AT3	CF

#### \*SAS Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen:

Aminosäurestoffwechselstörungen	Kohlehydratstoffwechsel	Fettsäurestoffwechselstörungen
E70.0 Klassische <i>Phenylketonurie</i> E70.1 Sonstige Hyperphenylalaninämien P74.5 Transitorische <i>Hypertyrosinämie</i> E71.0 Ahornsirup- (Harn-) Krankheit E72.4 Störungen des Ornithinstoffwechsels E71.1 Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren E72.1 Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren E72.2 Störungen des Harnstoffzyklus E72.3 Störungen des Lysin- und Hydroxylysinstoffwechsels	E74.0 Glykogenspeicherkrankheit E74.1 Störungen des Fruktosestoffwechsels E74.3 Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption E74.4 Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese	E71.3 Störungen des Fettsäurestoffwechsels Fettsäureoxidationsstörungen und E71.3 Für VLCAD, LCAD, MTP, CPT I und II Mangel sind keine eigenen ICD Codes verfügbar, es sollte E71.3 angegeben werden E71.3 Störungen des Fettsäurestoffwechsels Primärer systemischer <i>Carnitinmangel</i> E78.6 Lipoproteinmangel

Die Verordnung von Ernährungstherapie erfolgt durch einen Vertragsarzt, der auf die Behandlung von seltenen angeborenen Stoffwechselerkrankungen oder Mukoviszidose spezialisiert ist. Das ist in der Regel derjenige Arzt, der die krankheitsspezifische Behandlung schwerpunktmäßig durchführt.

Nur in Ausnahmefällen und unter bestimmten Voraussetzungen kann eine Folgeverordnung auch von nicht-spezialisierten Vertragsärzten in Abstimmung mit dem Spezialisten ausgestellt werden (beispielsweise wenn ein Patient allein wegen einer Folgeverordnung einen langen Anfahrtsweg zum Spezialisten auf sich nehmen müsste).

## Neuerungen der Heilmittelrichtlinie 2018 bis 2020

eine Ergänzung zur Broschüre „Besondere Verordnungsbedarfe/Langfristiger Heilmittelbedarf“

### Ergänzung der Diagnoseliste für den langfristigen Heilmittelbedarf (16.03.2017)

I89.01	Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II	LY 2
I89.02	Lymphödem der oberen und unteren Extremitäten, Stadium III	
I89.04	Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II	
I89.05	Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III	
I97.21	Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium II	
I97.22	Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium III	
I97.82	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II	
I97.83	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III	
I97.85	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II	
I97.86	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III	
Q82.01	Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II	
Q82.02	Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremitäten Stadium III	
Q82.04	Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II	
Q82.05	Hereditäres Lymphödem sonstige Lokalisationen Stadium III	

### Ergänzung der Diagnoseliste für Besonderen Verordnungsbedarf (1. Januar 2020)

E88.20	Lipödem, Stadium I	LY 2	nur im Zusammenhang mit komplexer physikalischer Entstauungstherapie (Manuelle Lymphdrainage, Kompressionstherapie, Übungsbehandlung/ Bewegungstherapie und Hautpflege); es sind nicht immer alle Komponenten zeitgleich erforderlich; befristet bis 31.12.2025
E88.21	Lipödem, Stadium II		
E88.22	Lipödem, Stadium III		

### Aktualisierung der Diagnoseliste für Besonderen Verordnungsbedarf (01.04.2019)

(Neuerungen sind fett gedruckt)

<b>G90.5-</b>	<b>Komplexes regionales Schmerzsyndrom Typ I</b>	EX2/EX3/LY2/P N	SB2/SB6	längstens 1 Jahr nach Akut- ereignis
<b>G90.6-</b>	<b>Komplexes regionales Schmerzsyndrom Typ II</b>			
<b>G90.7-</b>	<b>Komplexes regionales Schmerzsyndrom, sonstiger nicht näher bezeichneter Typ</b>			

R26.0	Ataktischer Gang	WS2/EX2/SO3 <b>EX3</b>		ab vollendete m 70 Lebensjahr
R26.1	Paretischer Gang			
R26.2	Gehbeschwerden andernorts nicht klassifiziert			
R26.6	Sturzneigung, andernorts nicht klassifiziert			

S14.3	Verletzung des Nervus brachialis	ZN1/ZN2/AT2	EN1/EN 2/ EN3/ <b>EN4</b>	längstens 1 Jahr nach Akutereignis
S14.4	Verletzung peripherer Nerven des Halses			