

Information zu den Maßnahmen Podologie

Bitte füllen Sie für die Abrechnung mit den gesetzlichen Kostenträgern die Rückseite des Verordnungsmuster 13 korrekt und vollständig aus.

Angabe der Maßnahmen auf der Rückseite des Verordnungsmuster 13 – Bitte beachten!

Beim ersten Behandlungsdatum (Zeile 1):

Die abgegebene Leistung, sowie ein ggf. durchgeföhrter Hausbesuch sind am Tag der jeweiligen Leistungsabgabe verständlich im Wortlaut oder in Form des vereinbarten Kürzels nach Anlage 1a bzw. 1b und unter Angabe des Datums und Initialen des abgebenden Leistungserbringens einzutragen. Im weiteren Verlauf sind Wiederholungszeichen zulässig. Sollten sie zwei Leistungen in der gleichen Behandlung abgeben, verwenden Sie bitte ein „+“ als Trennzeichen zwischen den beiden eingetragenen Leistungen.

| Empfangebestätigung durch den Versorger | |
|--|---|
| Ich bestätige, die im Verschriebenen aufgeführten Behandlungen erhalten zu haben | |
| Datum | Leistungserbringer, unterschriebene Heilpraktik, ggf. auch Hausarzt |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |

| Abrechnungsdaten des Heilmittelbringers | |
|--|--------------------------|
| Rechnungsnummer | |
| IK des Leistungserbringens | |
| Bleigrenznummer | |
| Behandlungsabbruch | |
| Nach Rücksprache mit dem Arzt | |
| Abweichung | |
| Aenderung in: | |
| Gruppentherapie | <input type="checkbox"/> |
| Einzeltherapie | <input type="checkbox"/> |
| Begründung | |
| | |
| Stempel/Unterschrift des Leistungserbringens | |

Abkürzungen Maßnahmen Podologie

Um Absetzungen zu vermeiden, verwenden Sie bitte die untenstehenden Begrifflichkeiten.

| | |
|----------------|-------------------------------|
| Pod. Beh. kl. | Podologische Behandlung klein |
| Pod. Beh. gr. | Podologische Behandlung groß |
| Pod. Befundung | Podologische Befundung |
| Eing. Bef. | Eingangsbefundung |

Nagelspannbehandlung:

| | |
|------------------|---|
| EBF groß | Erstbefundung groß |
| EBF klein | Erstbefundung klein |
| Anp. Ross-Fraser | Anpassung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. Ross-Fraser |
| Fertigung | Fertigung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange |
| Anp. einteilig | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzung einteiligen Kunststoff- oder Metalls-Nagelkorrekturspange |
| Anp. mehrteilig | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzung einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange |
| Nachregulierung | Nachregulierung der einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange |
| Kontrolle | Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit |
| Abschluss | Behandlungsabschluss / Entfernung der Nagelkorrekturspange |
| THBERUI2 | Therapiebericht UI2 |
| HB gr. | Hausbesuch, ärztlich verordnet, inkl. Wegegeld |
| HB kl. | Hausbesuch in soz. Einrichtung inkl. Wegegeld |

Bitte beachten Sie: Die Position Podologische Befundung kann zusätzlich zu jeder Podologischen Behandlung klein oder groß abgerechnet werden und muss dokumentiert werden.

Die Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die Verordnende oder den Verordnenden (Therapiebericht) wird ohne gesonderte Dokumentation auf der Verordnung durch uns abgerechnet, sofern er auf dem Verordnungsformular durch den Arzt angekreuzt wurde.

Weicht die Zuzahlungskennzeichnung von den Arztangaben auf der Vorderseite ab, ergänzen Sie dies bitte handschriftlich über dem Stempelfeld auf der VO-Rückseite. Beispiel: ZZ-frei nur bis 31.12.2023.

Der mit der Nagelspanne behandelte Zeh muss auf der Rückseite der Verordnung im Feld Begründung angegeben werden: Kürzel U (für Unguis > Kralle); Ziffer 1 bis 5 für die jeweiligen Zehe und Seite rechts oder links (z.B. U1 links oder U3 rechts)