

Heilmittelverordnung – ICD-Codierung – Langfristiger Heilmittelbedarf 08/2024

Heilmittelverordnung

Die korrekt ausgefüllte Heilmittelverordnung ist die Voraussetzung für die phasengerechte Therapie des Lymphödems. **Grundsätzlich entscheidet der Arzt über die Therapiezeit (MLD -30 / -45 / -60). Sofern der Arzt bei der Diagnose Lipödem oder Lymphödem keine Entscheidung über die Behandlungszeit trifft (MLD), entscheidet der Therapeut unter Beachtung der Vorgaben die Behandlungszeit.** Erkrankungen des Lymphsystems ab Stadium II stehen auf der Diagnoseliste für den langfristigen Heilmittelbedarf (Anlage II der Heilmittelrichtlinien). **Verordnungen im Rahmen des langfristigen Heilmittelbedarfs unterliegen nicht der Wirtschaftlichkeitsprüfung und sind somit budgetneutral.**

Indikationsgruppe – LY

Vorrangige Heilmittel (Erforderliche Kompressionsbinden sind gesondert zu verordnen)			
MLD	MLD-30	MLD-45	MLD-60
MLD + Kompressionsbandagierung	MLD-30 + Kompressionsbandagierung	MLD-45 + Kompressionsbandagierung	MLD-60 + Kompressionsbandagierung
Einteilung der Behandlungszeit in Verbindung mit dem Stadium des Lip- oder Lymphödems. Als Körperteil zählen = Kopf, Hals, Arm, Bein od. Rumpf			
Therapeut entscheidet die Behandlungszeit je nach Stadium des Lip- oder Lymphödems	Stadium I: 1 od. 2 Körperteile Stadium II: 1 Körperteil	Stadium I: 2 Körperteile Stadium II: 1 od. 2 Körperteile Stadium III: 1 Körperteil	Stadium II: 2 Körperteile Stadium III: 1 od. 2 Körperteile
Ergänzende Heilmittel			
a) Übungsbehandlung		e) Kältetherapie	
b) Übungsbehandlung Gruppe		f) Elektrotherapie	
c) Übungsbehandlung i. Bewegungsbad		g) Wärmetherapie	
d) Übungsbehandlung i. Bewegungsbad Gruppe			
Leitsymptomatik			
a) Schädigung der Lymphgefäße, Lymphknoten, Kapillaren	b) Schädigung der Haut (Verdickung von Kutis, Subkutis, trophische Veränderungen der Epidermis)	c) Schmerzen	x) Individuelle Symptomatik
Orientierende Behandlungsmenge			
Bis zu 30 Einheiten – Wenn die orientierende Behandlungsmenge ausgeschöpft ist, gibt es auch weiterhin die Möglichkeit Heilmittel zu verordnen. Die Verordnung muss nicht gesondert gekennzeichnet werden.			
Höchstmenge je Heilmittelverordnung			
a) Bis zu 6 Behandlungen je Verordnung (bei Diagnosen die nicht in dem LHB oder BVB gelistet sind)			
b) Individuelle Behandlungsmenge (bei Diagnosen des langfristigen Heilmittelbedarfs / LHB oder des besonderen Verordnungsbedarf / BVB) Die Behandlungsmenge ist so zu bemessen, dass die Behandlungen innerhalb 12 Wochen durchgeführt werden können. Das heißt Behandlungsmenge geteilt durch Therapiefrequenz < oder = 12			

Verordnungsfall

Heilmittelverordnung 13

Behandlungsrelevante Diagnose(n)
I 89.01 Lymphödem der unteren Extremitäten Stadium II beidseits

Diagnosegruppe LY Leitsymptomatik a b c patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)
Schädigung der Haut (Verdickung der Kutis, Subkutis, trophische Veränderungen der Epidermis)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
MLD-60 + anschl. Kompressionsbandagierung	12

Ergänzendes Heilmittel

Übungsbehandlung	12
------------------	----

Therapiebericht Hausbesuch ja nein Therapiefrequenz 4 - 5 x wöch.

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Kurzfristige Entstauungsphase zur Ödemreduktion vor Anmessung der med. Kompressionsbestrumpfung

Rezeptbeispiel KPE – Phase 1

Heilmittelverordnung 13

Behandlungsrelevante Diagnose(n)
I 89.01 Lymphödem der unteren Extremitäten Stadium II beidseits

Diagnosegruppe LY Leitsymptomatik a b c patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)
Schädigung der Haut (Verdickung der Kutis, Subkutis, trophische Veränderungen der Epidermis)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel	Behandlungseinheiten
MLD-60	12

Ergänzendes Heilmittel

--	--

Therapiebericht Hausbesuch ja nein Therapiefrequenz 1 - 2 x wöch.

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Rezeptbeispiel KPE – Phase 2

Abb. 1 und 2, wenn hinter dem Heilmittel „MLD“ keine Zeitangabe angegeben ist, entscheidet der Therapeut über die Behandlungszeit.

Langfristiger Heilmittelbedarf / LHB

Die Behandlungsmenge ist so zu bemessen, dass die Behandlungen innerhalb 12 Wochen durchgeführt werden können

Lymphologic® med. Weiterbildung GmbH, Download unter www.lymphologic.de

Heilmittelverordnung – ICD-Codierung – Langfristiger Heilmittelbedarf 08/2024

Extremitäten Lymphödem primär/sekundär

- I89.0- Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert
 I89.00 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium I
 I89.01 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium II
 I89.02 Lymphödem der ob. und unteren Extremität(en), Stadium III

Sonstiges primäres/sekundäres Lymphödem

- I89.03 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I
 Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich
 I89.04 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II
 Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich
 I89.05 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III
 Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich
 I89.08 Sonstiges Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert
 Latenzstadium des Lymphödems
 I89.09 Lymphödem, nicht näher bezeichnet

Hereditäres Lymphödem

- Q82.- Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut
 Q82.0- Hereditäres Lymphödem
 Q82.00 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium I
 Q82.01 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium II
 Q82.02 Hereditäres Lymphödem der oberen u. unteren Extremität(en), Stadium III
 Q82.03 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)
 Q82.04 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)
 Q82.05 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III (Kopf, Hals, Thoraxwand, Genitalbereich)
 Q82.08 Sonstiges hereditäres Lymphödem
 Q82.09 Hereditäres Lymphödem, nicht näher bezeichnet

Lymphödem nach med. Maßnahmen

- 97.- Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
 I97.8- sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
 I97.80 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am zervikalen Lymphabflussgebiet, alle Stadien
 I97.81 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium I
 I97.82 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II
 I97.83 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III

Langfristiger Heilmittelbedarf

Die in **rot** markierten Diagnosen wurden als langfristiger Heilmittelbedarf anerkannt und **belasten nicht das Heilmittelbudget**

- I97.84 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium I
 I97.85 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II
 I97.86 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III
 I97.87 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am Urogenitalsystem, alle Stadien (Genitalbereich, Harnblase, Prostata, Adnexe, Uterus)
 I97.88 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen, sonstige Lokalisationen, alle Stadien (Thoraxwand)
 I97.89 Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

Lymphödem nach (partieller) Mastektomie

- I97.2- Lymphödem nach (partieller) Mastektomie
 I97.20 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium I
 I97.21 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium II
 I97.22 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium III
 I97.29 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie, nicht näher bezeichnet

Bösartige Neubildungen

- C00 – C97 Neubildungen nach OP / Radiatio, insbesondere bei bösartigem
- Melanom
 - Mammakarzinom
 - Malignome Kopf / Hals
 - Malignome des kl. Beckens (Genitalorgane, Harnorgane)

Besonderer Verordnungsbedarf / BVB

Auch bei diesen Diagnosen ist die Heilmittelverordnung der Manuellen Lymphdrainage budgetneutral. In einigen Fällen ist ein zweiter ICD 10 Code auf der Heilmittelverordnung erforderlich.

Indikationsgruppe – LY

1. ICD-10 C	2. ICD-10 C	Diagnose	Hinweis
G90.5		CRPS Typ 1	max. 1 Jahr
G90.6		CRPS Typ 2	max. 1 Jahr
G90.7		CRPS Typ 3	max. 1 Jahr
E88.20		Lipödem Stadium 1	bis 2026
E88.21		Lipödem Stadium 2	bis 2026
E88.22		Lipödem Stadium 3	bis 2026
M89.0		Neurodystrophie	max. 1 Jahr
M23.5	Z98.8	Inst. des Kniegelenkes	max. 6 Mo.
Z96.64	Z98.8	Hüftgelenksprothese	max. 6 Mo.
Z96.65	Z98.8	Kniegelenksprothese	max. 6 Mo.
Q71.0 -73.8		Reduktionsdefekte	