

up⁻logo

09 | 2021



... für erfolgreiche Logopäden



Supplement
der up|unternehmen praxis

Herausgeber | V.i.S.d.P.
Ralf Buchner

Chef vom Dienst
Carola Weyers

Autoren
Yvonne Millar [ym], Katharina Münster [km], Kea Antes [ka], Katrin Schwabe-Fleitmann [ks], Rebecca Borschtschow [rb], Dimitri Schank [ds], Alexa Dillmann [ad], Barbara Wellner [bw], Uwe Werner [uw], Jenny Lazinka [jl], Susanne Wolsing, Ina Kimmel, Maria Gebert

Verlag
Buchner & Partner GmbH
Zum Kesselort 53, 24149 Kiel
Telefon 0800 5 999 666
Fax 0800 13 58 220
redaktion@up-aktuell.de
www.up-aktuell.de



Layout, Grafik, Titel, Bildredaktion
schmolzeundkühn, kiel

Jahrgang 2
Erscheinungsweise monatlich

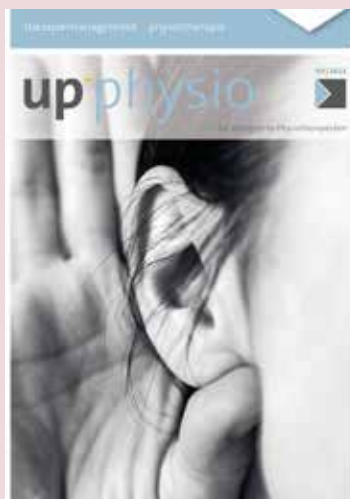
Druckauflage 1.000 Exemplare
Verbreitete Auflage 750 Exemplare
Druck Krögers Buch- und
Verlagsdruckerei GmbH

Bildnachweise
Arendt Schmolze [3], Susanne Wolsing [7], Susanne Beimann [8], Maria Gebert [9], Vitivity International B.V./Thomas Hilfen für Körperbehinderte GmbH & Co. Medico KG [10, 11], rehasstage-Quakenbrück [11];
iStock: Titel: natasaadzic, stefanamer [11], jegesvarga [12]

Ihr Kontakt zu up
Telefon 0800 5 999 666
Fax 0800 13 58 220
Mail redaktion@up-aktuell.de
Post Zum Kesselort 53, 24149 Kiel
Netz www.up-aktuell.de
Instagram upaktuell

*Liebe Leserinnen und Leser,
die überwiegende Anzahl der Therapeuten ist weiblich und die überwiegende Anzahl unserer Autoren und Redaktionsmitglieder ebenfalls. Trotzdem verwenden wir das so genannte „generische Maskulinum“, die verallgemeinernd verwendete männliche Personenbezeichnung, weil die Texte einfacher und besser zu lesen sind.*

- 03 **Editorial** | Sommerausklang
- 04 **Therapie Abstract** | Logopädie in ärztlichen Fachzeitschriften
Aktuelle Meldungen
- 07 **Nicht ohne meine** | Schleichtiere
Mit Tieren sprechen
- 08 **Videotherapie im Scheinwerferlicht** | Interviews
Im Gespräch mit Ina Kimmel und Maria Gebert
- 10 **Steckbrief Hilfsmittel** | 4 Hilfsmittel
Wandstange, Transferhilfe, einfache Bedienung Smartphone, Nagelpfleegerät
- 12 **Für Ihre Patienten** | Selbsthilfevereinigung-Lippen-Gaumen-Fehlbildungen
Kindern einen optimalen Start ermöglichen
- 14 **Für Ihre Ärzte** | Störung des oralen Schluckakts
Ausfüllhilfe für die extrabudgetäre Verordnung von Logopädie



In up_physio lesen Sie diesmal:

- Bei Rupturen der Rotatorenmanschette ist Physiotherapie so sinnvoll wie OP
- Schlaganfallversorgung durch telemedizinische Schlaganfall-Netzwerke verbessern
- Nicht ohne meine Faszienrolle
- Videotherapie im Scheinwerferlicht
- Hilfsmittel: Vereinfachte Bedienung Smartphone, Mobiler Griff, Auto-Ausstiegshilfe, Badewannengriff
- Lymphselbsthilfe
- Extrabudgetäre Verordnung von Physiotherapie bei der Diagnose Juvenile chronische Polyarthritis

Sommerausklang



Liebe Logopäden,

fast schien es, als würde auch Corona „ausklingen“: Immer weniger Menschen tragen Masken, es gibt Veranstaltungen, und ein wenig alte Unbeschwertheit blinzelt hier und da durch. Plötzlich kommen die Freunde wieder mit ausgebreiteten Armen für eine Umarmung auf einen zu. Genau das aber ist der Moment, um innezuhalten und in sich hineinzuhören: Wie geht es mir dabei? Wieviel Nähe ist für mich in welcher Situation richtig? Die Einstellungen zu Corona und den Corona-Maßnahmen sind so vielfältig wie die Menschen, die sie einhalten sollen. Covid-19 ist nicht weg, nur weil es mehr Geimpfte gibt. Und auch hierzulande steigen die Inzidenzen wieder an. Deshalb heißt es jetzt, ganz Ohr zu sein für sich selbst und für die Menschen im Umfeld, um den richtigen Abstand für ein entspanntes und gesundes Miteinander zu finden.

Nicht nur die Sommerpause, sondern auch die Sondergenehmigung für die Videotherapie endet bald. In dieser Ausgabe kommen dazu zwei Ihrer Kolleginnen zu Wort.

In der Rubrik „Nicht ohne mein“ erläutert die Logopädin Susanne Wolsing, wie sie Schleichtiere in der Therapie einsetzt. Helfen Sie Ihren Ärzten beim Verschreiben von logopädischen Verordnungen. Dieses Mal erhalten Sie in der Rubrik „Für Ihre Ärzte“ Tipps für Patienten mit einer Störung des oralen Schluckaktes nach operativer Versorgung der Lippen-Kiefer-Gaumenspalte. Hier finden Sie Hinweise dafür, wie Ärzte diese Patienten extrabudgetär versorgen können. Die Musterverordnung verdeutlicht es.

Haben Sie Themenwünsche?

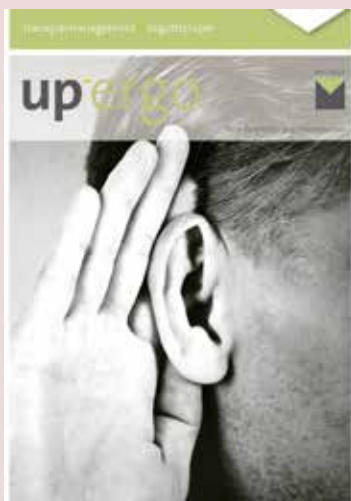
Dann schreiben Sie uns an redaktion@up-aktuell.de

Ich sende Ihnen sonnige Grüße!

Alexa Dillmann

Alexa Dillmann

Redakteurin



In up_ergo lesen Sie diesmal:

- Ergotherapie: Neue Höchstmengen bei psychischen Erkrankungen
- Brandenburg: Ausgaben für Heilmittel steigen 2021 vorerst um 9,3 Prozent
- Infozept: Hausmittel Zwiebelwickel
- Hilfsmittel: Transferhilfe fürs Auto, Medikamenten-App, Reise-Klapprollstuhl, Bettgriff
- Deutsche Gesellschaft Zwangserkrankungen
- Extrabudgetäre Verordnung von Ergotherapie bei Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom ab vollendetem 70. Lebensjahr

In ärztlichen Fachzeitschriften gibt es natürlich auch Beiträge über Logopädie. Mit unseren Zusammenfassungen (Abstracts) der wichtigsten Artikel und Meldungen sind Sie als Therapeut über Veröffentlichungen der ärztlichen Kollegen zur Heilmitteltherapie informiert. Eine gute Vorlage, um mit Ihren Ärzten ins Gespräch zu kommen. Insbesondere wenn etwas berichtet wurde, was Sie betrifft.

Alle Fachrichtungen

Hirnstimulation kann logopädische Behandlung von Aphasie-Patienten unterstützen

Deutsches
Ärzteblatt
18/2021

Aphasie als Folge eines Schlaganfalls belastet Patienten am stärksten. Die logopädische Therapie erfordert eine hohe Motivation und Übungsdisziplin. Dem Patienten gelingt es darüber hinaus nicht immer, wieder flüssig sprechen zu lernen. Möglicherweise können Neurofeedback und nichtinvasive Hirnstimulationsverfahren wie die Transkranielle Magnetstimulation (TMS) die Behandlung unterstützen. Sie waren Thema auf dem Online-Kongress der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie (DGKN).

Untersuchungen an der bundesweit ersten TMS-Ambulanz an der neurologischen Uniklinik in Tübingen ergaben, dass eine 30-minütige TMS vor jeder Logopädie- oder Physiotherapiesitzung die Sprachfunktion von Aphasikern besserte. Die Ergebnisse mit solchen biofeedbackgesteuerten Aphasiebehandlungen seien ersten Pilotstudien zufolge sehr ermutigend, erläuterte Professor Ulf Ziemann, Ärztlicher Direktor der neurologischen Uniklinik Tübingen, auf dem DGKN-Kongress. Da die herkömmliche hochfrequente logopädische Behandlung allein oft nur Teilerfolge erzielt, sieht er ein großes Potenzial für selbstlernende Stimulationssysteme beim Aphasietraining.

Quelle: T. Heim, Deutsches Ärzteblatt, Ausgabe 18/2021 | [+ kostenpflichtiger Volltextzugriff](#)

DGNeurologie
08.07.2021

Internisten

Grippeimpfung auch während der Coronapandemie relevant für Heilmittelpraxen

Der Internist
08/2021

Jedes Jahr infizieren sich fünf bis zwanzig Prozent der deutschen Bevölkerung mit der Influenza (Grippe). Das Virus ist unter den Infektionskrankheiten

die Erkrankung mit der höchsten bevölkerungsbezogenen Mortalität. Dabei sind besonders ältere Menschen belastet: Durch die Veränderungen ihres Immunsystems und altersphysiologischen Wandels kommt es zu einer erhöhten Infektanfälligkeit. Abhilfe für alle Altersgruppen kann eine Impfung schaffen.

Während der aktuellen Pandemie hat sich die allgemeine Impfbereitschaft gegen die Influenza erhöht. So sind von März bis Dezember 2020 nach Daten des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung rund 3,5 Millionen mehr Impfungen durchgeführt worden als im Vorjahreszeitraum. Auch die Impfbereitschaft der Mitarbeiter in Heilmittelpraxen soll laut Autoren nicht außer Acht gelassen werden: Dort herrsche durch den unmittelbaren Patientenkontakt ein erhöhtes Risiko, an Influenza zu erkranken.

Quelle: A. Kwetkat et al., Der Internist, Ausgabe 08/2021 | [+ kostenpflichtiger Volltextzugriff](#)

Neurologen

Ergotherapie, Logopädie und Physiotherapie bei Sjögren-Syndrom

Die Beschwerden beim Sjögren-Syndrom können von Patient zu Patient stark variieren. Entsprechend orientiert sich die symptomatische Therapie an den Betroffenen. Tränen- und Speicheleratz gehören ebenso zu den Behandlungsoptionen wie Ergo- und Physiotherapie – ggf. auch Logopädie. Bei chronischen Schmerzen empfiehlt sich eine multimodale Behandlung mit Physiotherapie, Medikamenten und Psychotherapie mit verhaltenstherapeutischem Schwerpunkt zur Krankheitsbewältigung.

Hintergrund: Das Sjögren-Syndrom ist eine Autoimmunerkrankung. Es geht üblicherweise mit einer lymphozytaren Einwanderung einher, die zu einer Entzündung von Speichel- und Tränendrüsen führt. Trockenheit von Augen und Mund sind die Folge. Zudem sind extraglanduläre Manifestationen der

Autoimmunerkrankung möglich. Auch das periphere und das zentrale Nervensystem können beim Sjögren-Syndrom betroffen sein. Die neurologischen Manifestationen werden als Neuro-Sjögren zusammengefasst.

Quelle: T. Seeliger et al., DGNeurologie, veröffentlicht am 26.07.2021 | + kostenpflichtiger Volltextzugriff

Logopäden spielen bei fiberendoskopischer Schluckuntersuchung eine wichtige Rolle

Neurogene Dysphagien sind eine häufige und gravierende Folge neurologischer Erkrankungen. Bei schluckgestörten Patienten ist die fiberendoskopische Schluckuntersuchung (FEES) als apparative Methode ein unverzichtbares Verfahren. Bei einer Online-Umfrage gaben die teilnehmenden Kliniken an, dass hauptsächlich Ärzte und Logopäden die Haupttätigkeiten bei der FEES (Endoskopführung, Befundformulierung, Kostempfehlung) durchführten. Während in 54,26 Prozent der Fälle ausschließlich Ärzte und in 38,3 Prozent Logopäden die Endoskopführung übernahmen, gab es bei der Befundformulierung ein gegensätzliches Bild. Sie wurde in 55,32 Prozent von Logopäden und in 34,04 Prozent von Ärzten ausgeführt. Auch bei der Kostempfehlung sind Logopäden (77,6 Prozent) wichtige Ansprechpartner – Ärzte sind hier nur selten beteiligt (15,43 Prozent).

Quelle: A. Wehner et al., Der Nervenarzt, veröffentlicht am 30.04.2021 | kostenfreier Volltextzugriff

Schlaganfallversorgung durch telemedizinische Schlaganfall-Netzwerke verbessern

Telemedizinische Schlaganfall-Netzwerke tragen zur flächendeckenden und wohnortnahen Schlaganfallversorgung und Umsetzung der leitliniengerechten Therapieempfehlungen bei. Eine Analyse ergab, dass es in telemedizinisch angeschlossenen Kliniken im

Vergleich zu nichtbetreuten internistischen Kliniken frühzeitig zu einer Verbesserung von Qualitätsindikatoren in der Schlaganfallbehandlung (z. B. Dysphagiescreening und frühzeitige Physiotherapie) sowie des Outcomes nach drei Monaten kam. Telemedizinische Schlaganfall-Netzwerke sprechen den angebotenen Kooperationskliniken zeitkritische Behandlungsempfehlungen aus und unterstützen, eine Schlaganfall-Expertise vor Ort aufzubauen. Eine netzwerkübergreifende Abstimmung in Bezug auf Strukturmerkmale und Behandlungsstandards kann die flächendeckende Behandlungsqualität steigern. Die Autoren raten, Qualitätssicherungsmaßnahmen zu vereinheitlichen.

Quelle: J. Barlinn et al., Der Nervenarzt, veröffentlicht am 27.05.2021 | kostenfreier Volltextzugriff

Kassenärztliche Vereinigungen

Brandenburg: Ausgaben für Heilmittel steigen 2021 vorerst um 9,3 Prozent

Die Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg (KVBB) und die Krankenkassen haben sich vorerst darauf verständigt, die Heilmittel-Ausgaben für das Jahr 2021 um rund 9,3 Prozent anzuheben. Das Ausgabenvolumen steigt damit auf insgesamt 317 Millionen Euro. Die neuen Richtwerte für die einzelnen Arztgruppen hat die KVBB in einer Tabelle zusammengefasst.

Möglich wurde die nochmalige Anpassung aufgrund der noch andauernden Preisverhandlungen auf Bundesebene zwischen den Heilmittelerbringern und dem GKV-Spitzenverband. Nach Abschluss dieser Verhandlungen werden sich die Vertragspartner auf Landesebene zu Nachverhandlungen treffen und die Richtwerte gemäß dem Verhandlungsergebnis anpassen.

Quelle: KV Brandenburg, KVIntern, Ausgabe 5/2021 | kostenfreier Volltextzugriff

Der Nervenarzt
30.04.2021

KV Brandenburg
5/2021

Der Nervenarzt
27.05.2021

KV Bremen
5/2021

Bremen: Digitalisierung schreitet auch im Heilmittelbereich voran

Das „Digitale-Versorgung-und-Pflege-Modernisierungs-Gesetz“, kurz DVPMG, treibt die Digitalisierung im Gesundheitswesen voran. Unter anderem sollen künftig Leistungen von Heilmittelerbringern und Hebammen, die im Zusammenhang mit DiGAs (Digitale Gesundheitsanwendungen) erbracht werden, vergütet werden. Zudem sind telemedizinische Leistungen auch für Heilmittelerbringer und Hebammen vorgesehen. Arzttermine, die vor Ort stattfinden, sollen um die Vermittlung telemedizinischer Leistungen ergänzt werden. Ebenso soll der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) die Feststellung der Arbeitsunfähigkeit im Rahmen der ausschließlichen Fernbehandlung ermöglichen. Bezüglich der DiGAs sieht das DVPMG vor, dass alle Versicherten die Daten aus DiGAs in ihre elektronische Patientenakte laden können. Zudem wird ein verpflichtendes Zertifikat eingeführt, das Datenschutz und Informationssicherheit der DiGAs sicherstellen soll.

Quelle: KV Bremen, landesrundsreiben, Ausgabe 05/2021 | kostenfreier Volltextzugriff

KV Bremen
4/2021

Bremen: Heilmittel-Richtgrößen steigen für 2021 um 11,8 Prozent

Die Kassenärztliche Vereinigung (KV) Bremen hat sich mit den Krankenkassen auf eine Steigerung der Heilmittel-Richtgrößen für alle Fachgruppen um 11,8 Prozent geeinigt. Damit reagieren die Vertragspartner auf die Preisentwicklung bei Heilmitteln. Auch 2021 wird die Altersstaffelung bei den Richtgrößen beibehalten. So gilt beispielsweise für HNO-Ärzte eine Richtgröße von 10,67 Euro in der Altersgruppe 0 bis 15 Jahre, in der Altersgruppe 16 bis 49 Jahre sind es 2,99 Euro, bei den 50- bis 64-Jährigen 3,90 Euro und ab 65 Jahren von 2,42 Euro. Bei den Orthopäden sind es 30,90 Euro für die jüngste Altersgruppe (0 bis 15 Jahre), 39,81 Euro bei den 16- bis 49-Jährigen, 52,82 Euro in der Altersgruppe 50 bis 64 Jahre und 59,88 Euro für die Patienten ab 65 Jahren. Für Kinderärzte gilt eine Richtgröße von 30,04 Euro für die Altersgruppe von 0 bis 15 Jahre und von 14,66 Euro für die nächste Altersgruppe ab 16 Jahren.

Quelle: KV Bremen, landesrundsreiben, Ausgabe 4/2021 | kostenfreier Volltextzugriff

Ihr liebstes Arbeitsmaterial?

Nicht
ohne
mein

Welches Material bewährt sich in Ihrer Therapie besonders? Und warum? Erzählen Sie davon in der Rubrik **Nicht ohne mein**

Melden Sie sich einfach bei uns unter redaktion@up-aktuell.de



Eutoniehholz

Silikonschlauch

Na Logo!

Nicht ohne meine

Wenn morgen die Praxis in Flammen steht, welches Therapiematerial würden Sie sich beim Hinauslaufen schnappen? Auf welches Hilfsmittel, welchen Alltagsgegenstand oder welches Spiel möchten Sie bei Ihrer Arbeit auf keinen Fall mehr verzichten – und warum? Ist das Therapiemittel so vielseitig einsetzbar, sprechen die Patienten besonders gut darauf an oder entlastet es Sie körperlich? Stellen Sie Ihren persönlichen Favoriten hier vor.



Schleichtiere

Mein liebstes Therapiematerial sind die Schleichtiere. Inzwischen habe ich fast 100 Stück, denn ich sammle sie seit über 20 Jahren. Immer wieder kommen neue dazu – zuletzt eine Seekuh, ein Ameisenbär, eine Oryxantilope und ein Rehkitz.

Es gibt Bauernhoftiere, Waldtiere, Tiere aus Afrika, Wale, Haie und Delfine, aber auch weniger bekannte Tiere wie das Faultier oder die Hyäne. Dinosaurier habe ich übrigens nicht, weil ich mich entschieden habe, nur aktuell lebende Tiere auszuwählen. Über diesen Punkt gibt es regelmäßig sehr interessante Diskussionen mit den Kindern ...

Wie sehen sie aus? Woraus sind sie hergestellt?

Der Kunststoff, aus dem sie hergestellt sind, ist sehr robust. Im Laufe der Jahre sind nur leichte Abnutzungen an der Oberfläche entstanden. Die Säuberung erfolgt bei Bedarf mit Seifenlauge. Also ist die Nutzung auch in Corona-Zeiten kein Problem.

Wie setzen Sie die Schleichtiere in Ihrer Arbeit ein?

In der Logopädie ergeben sich viele Einsatzmöglichkeiten, etwa in der Sprachanbahnung für Rollenspiele mit Tiergeräuschen, bei der Erarbeitung von Gesten und im Bereich der Wortschatzarbeit. Viele Kategorien können damit vorgegeben oder gefunden werden, zum Beispiel die Einteilung nach Lebensraum, Fortbewegungsarten, Ernährung oder Fellfarbe. Aber auch in der Grammatikarbeit sind die Tiere vielseitig einsetzbar. Wir können damit beispielsweise die Flexionen der Verben, Präpositionen, Verneinungen und Pluralformen üben.

Ich verwende die Schleichtiere bei sehr jungen Kindern, doch auch Jugendliche sind hoch motiviert, wenn wir zum Beispiel während der Arbeit an der Zungenruhelage die Tiere durch Tasten identifizieren. In unserem Team ist die Nutzung in Kombination mit unserer Erbsenkiste sehr beliebt. Es bringt den Patienten

einen Riesenspaß, in den Erbsen zu wühlen und nach den Tieren zu suchen.

Aussprache, Wortschatz, Grammatik, Merkfähigkeit, auditive Differenzierung – der Einsatz der Schleichtiere ist in den unterschiedlichsten Therapiebereichen denkbar. Auch bei der Silbenanalyse, Lauterkennung und zur Motivation schulfrustrierter Kinder helfen der hohe Aufforderungscharakter und die naturgetreue Optik, am Ball zu bleiben.

Gerade bei langwierigen oder schwierigen Behandlungen ist vom Logopäden ein hohes Maß an Kreativität und Flexibilität gefordert. Nur mit sehr viel Motivation ist eine erfolgreiche Therapie möglich. Da ist dieses 3D-Material eine gute Ergänzung zu unseren klassischen Karten- und Würfelspielen.

Warum ist dieses Therapiematerial Ihr persönlicher Favorit?

Wegen der vielseitigen Einsatzmöglichkeiten sowie der guten Qualität. Und auch, weil ich die Schleichtiere einfach selber schön finde. Manchmal hilft mir besonders ansprechendes Material dabei, anstrengende Tage oder herausfordernde Therapien zu wuppen. Dazu gehören auf jeden Fall diese Tiere. Aber nicht nur ich bin immer wieder von der Schleichtwelt begeistert. Bisher hat noch jedes Therapiekind interessiert mitgearbeitet, wenn die Tiere als Mittel zum Zweck dabei waren. Das Beste ist: Alle paar Monate springt mir das Regal mit den Tieren im Spielzeugladen, in der Buchhandlung oder im Onlinehandel ins Auge. Und meistens ist da ein Tier, das ich unbedingt kaufen muss!

Ein zweites Mal freue ich mich über den „Zuwachs“, wenn meine Kolleginnen mit großer Treffsicherheit die Neuen in unserem großen gelben Stoffsack erkennen.

Susanne Wolsing | Logopädin und Praxisinhaberin, Rhede ■ [uw]

Videotherapie im Scheinwerferlicht

Die Kamera bleibt weiterhin an: Heilmittelerbringer dürfen befristet bis zum 30. September 2021 Patienten per Videotherapie (VT) behandeln. Wir empfehlen Ihnen: Probieren Sie es aus! Denn der G-BA entscheidet kommenden Oktober darüber, ob und in welchen Fällen VT in die Regelversorgung aufgenommen wird. Was meinen Sie, für welche Diagnosegruppen sie sich eignet? Und wie sehen Ihre Erfahrungen mit VT aus? Berichten Sie uns davon.



Interview mit Ina Kimmel | Logopädin und Praxisinhaberin, Dortmund

Warum behandeln Sie per Videotherapie?

Zu Beginn der Corona-Pandemie war die Videotherapie (VT) eine Notlösung, damit es ohne gesundheitliche Risiken weitergehen konnte. Schnell wurde meinen Klienten und mir jedoch klar, dass die Vorteile auch darüber hinausgehen. Daher wurde aus einer Notlösung eine mittlerweile gern gesehene Option, die so manche Vorteile mit sich bringt.

Wem bieten Sie Videotherapie an?

Ich bin auf die Therapie von Stimmstörungen spezialisiert und biete die Videotherapie vor allem in diesem Bereich an.

Wie reagieren Ihre Klienten darauf?

Sehr gut und sehr offen. Meine Klienten sind sehr dankbar für das Angebot.

Wie organisieren Sie Videotherapie und wie läuft sie bei Ihnen ab?

Zunächst informiere ich den Klienten über diese Möglichkeit. Viele wissen noch nicht, dass so etwas durchführbar ist. Wenn Interesse besteht, stelle ich die organisatorischen und datenschutzrechtlichen Dokumente zur Verfügung, beantworte Fragen und lasse mir die Dokumente unterschrieben zurückschicken. Sollten technische Unsicherheiten bestehen, vereinbaren wir einen Termin für einen kurzen Technik-Check.

Welche Vorteile sehen Sie?

Während der Corona-Pandemie lagen die Vorteile auf der Hand: Schutz vor Ansteckung und Verbreitung des Virus. Aber auch unabhängig davon sehe ich klare Vorteile. Dazu gehört neben der zeitlichen und finanziellen Ersparnis von Fahrtzeit und Fahrtkosten das direkte Anwenden im häuslichen Umfeld. Meine Klienten haben durch die Videotherapie weniger Probleme dabei, das Erlernte aus der Therapie in ihren Alltag zu übertragen.

Welche Herausforderungen und Grenzen gibt es?

Die Herausforderungen liegen eher im technischen Bereich. Für die Stimmtherapie brauche ich eine gute Klangqualität und eine stabile Verbindung, sonst kann ich klangliche Merkmale der Stimme kaum heraushören. Bisher hatte ich allerdings nur eine Handvoll Klienten, bei denen sich die Videotherapie aufgrund einer schlechten Internetverbindung nicht umsetzen ließ.

Wie sehen Ihre ganz persönlichen Erfolge mit Videotherapie aus?

Am meisten freue ich mich darüber, dass Videotherapie keine Notlösung mehr ist. Die Erfolge in der Stimmtherapie sind absolut vergleichbar mit denen in der Praxis. Das hätte ich zu Beginn nicht für möglich gehalten.

Ihr Fazit?

Nach 1,5 Jahren Videotherapie kann ich nur allen Kollegen raten: Probieren Sie es aus, selbst wenn Sie skeptisch sind. Das war ich zu Beginn auch. Am Ende eröffnet sich eine tolle Möglichkeit, die eigene Arbeit ohne Einbußen in der Qualität digital durchzuführen. Das Thema Digitalisierung ist da und wird sich auch in der Heilmittelbranche nicht aufhalten lassen. Das ist gut so, und wir sollten offen damit umgehen.

Nun überprüft der G-BA die Heilmittel-Richtlinie. Was meinen Sie, gehört Videotherapie in die Regelversorgung?

Ja, unbedingt. Eine zeitgemäße Therapie muss auch online stattfinden dürfen. Andere Disziplinen wie die Psychotherapie machen uns vor, dass es funktioniert.

Wann, bei welchen Indikationen eignet sich aus Ihrer Sicht Videotherapie?

Durch meine Erfahrungen im Bereich der Stimmtherapie kann ich für diesen Therapiebereich meine klare Empfehlung aussprechen.

Wie steht es mit der telefonischen Beratung? Sollte sie in Zukunft auch abgerechnet werden dürfen?

Ja, eine telefonische Beratung kann aus den unterschiedlichsten Gründen nötig sein und sollte dann auch abgerechnet werden dürfen. ■

[uw]



Interview mit Maria Gebert | Logopädin, Leipzig

Warum behandeln Sie per Videotherapie?

Vor allem hilft die Videotherapie meiner Meinung nach dabei, dass Therapien so wenig wie möglich ausfallen müssen. Das kommt sowohl dem langfristigen Therapieerfolg als auch der Praxis zugute.

Welchen Patienten bieten Sie Videotherapie an?

Nach meiner Erfahrung ist sie für alle Patientengruppen geeignet, die sowohl mental als auch in Bezug auf ihr Störungsbild videotherapiefähig sind. Bei uns sind das insbesondere Kinder ab vier Jahren mit Sprachentwicklungsstörungen oder myofunktionalen Störungen und Stimmpatienten.

Wie reagieren Ihre Patienten darauf?

Ganz unterschiedlich. Die einen nehmen dieses Angebot sehr gern an, andere wiederum stehen der Sache ablehnend gegenüber. Und es gibt Patienten, die anfangs unsicher sind, ob es funktionieren wird, aber total begeistert sind, wenn es gut läuft.

Wie läuft Videotherapie bei Ihnen ab?

Ich habe einen Monitor, auf dem ich den Patienten gut sehen kann und zusätzlich einen Laptop, der auf meine Tischsituation gerichtet wird. Häufig bereite ich mich nicht speziell vor, sondern nutze Spielmaterialien, die beim Patienten vorhanden sind. Ich baue meine Übungen zum Beispiel in Memorys, Mensch ärgere dich nicht, Lotti Karotti oder Ausmalhefte ein. Solche Spiele gibt's natürlich auch in unserer Praxis, und dann spielen wir sozusagen parallel. Arbeitsblätter werden per E-Mail oder Messenger-Dienst geschickt.

Welche Vorteile sehen Sie?

Durch das Videotherapie-Angebot verringert sich die Zahl der Therapieausfälle. Und nach meinen Erfahrungen können schnellere Therapieerfolge erzielt werden.

Welche Herausforderungen und Grenzen gibt es?

Ich sehe die Grenzen eindeutig bei kleineren Kindern unter vier Jahren. Diese brauchen erfahrungsgemäß eine direkte Eins-zu-eins-Spielsituation, um bei der Sache zu bleiben. Therapieeinheiten, in denen ein Laut erst angebahnt wird, sind meistens ungeeignet, da hier ein sehr genaues Hörbild und eventuell der Einsatz von taktilen Reizen notwendig sind. Außerdem kommen viele ältere Patienten häufig nicht mit den technischen Voraussetzungen zurecht.

Wie sehen Ihre ganz persönlichen Erfolge mit Videotherapie aus?

Wir wenden Videotherapie nur in einzelnen Therapieeinheiten an, zum Beispiel wenn ein Patient nicht in die Praxis kommen kann, weil ein Geschwisterkind krank ist, der Patient selbst im Urlaub oder ein Praxisbesuch zeittechnisch nicht möglich ist. Wir nutzen die Videotherapie, damit Therapiesitzungen nicht ausfallen. Direkte Erfolge, die ausschließlich der Videotherapie zuzuschreiben sind, kann ich somit nicht benennen.

Ihr Fazit?

Ich persönlich finde die Videotherapie aus den oben genannten Gründen super.

Nun überprüft der G-BA die Heilmittel-Richtlinie. Was meinen Sie, gehört Videotherapie in die Regelversorgung?

Auf jeden Fall!

Wann, bei welchen Indikationen eignet sich aus Ihrer Sicht Videotherapie?

In erster Linie bei jüngeren Patienten – und zwar zur Therapie von Störungen der Sprache vor Abschluss der Sprachentwicklung/SP1, Störungen der auditiven Wahrnehmung/SP2, Störungen der Artikulation/SP3, Störungen der Sprechmotorik/SP6, Sprechstörungen/SPZ sowie Störungen des oralen Schluckakts/SCZ.

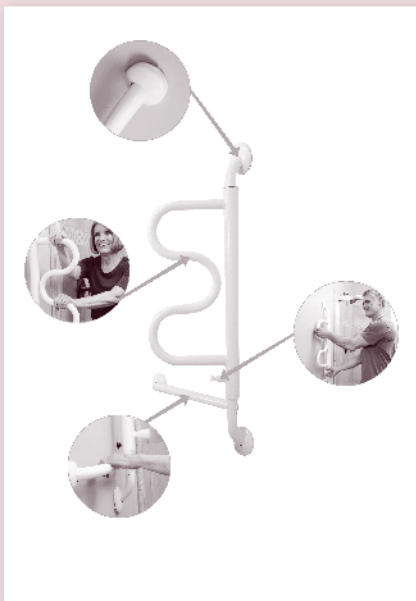
Wie steht es mit der telefonischen Beratung? Sollte sie in Zukunft auch abgerechnet werden dürfen?

Aktuell kann ich mir das noch nicht vorstellen, da ich den Patienten zumindest sehen muss, um ihn bei bestimmten Übungen anzuleiten. Genau das ist ja unerlässlich, um Fortschritte zu erreichen. ■

[uw]

Steckbrief Hilfsmittel

Hilfsmittel sind eine gute Ergänzung Ihrer Therapie. Und es gibt sie wie Sand am Meer. Sich da noch auszukennen, ist nahezu unmöglich. Wir sorgen nun für Durchblick: Aus dem riesigen Hilfsmittel-Fundus stellen wir Ihnen die Mittel vor, die sich in der Praxis bewährt haben. Denn sie können sich auch für andere Berufsgruppen als hilfreich erweisen, für andere Erkrankungen oder andere Körperteile. Probieren Sie es aus!



Der richtige Schwung im Bad

HILFSMITTEL | WANDSTANGE MIT GEBOGENEM GRIFF

Einsatz

Eine normale Wandstange ist schon in vielen Bädern Standard. Dieses Hilfsmittel bringt weiteren Schwung ins Bad, da die zusätzliche Haltestange mit ihrer geschwungenen Form viele Möglichkeiten zum Festhalten bietet. Bewegungseinschränkungen in Hand- und Armgelenken können so ausgeglichen und die Hände beim Transfer etappenweise versetzt werden. Das vereinfacht das Aufstehen und Hinsetzen und gibt einen festen Halt.

Ausstattung

Die Stange ist verstellbar und kann komplett an die Wand geklappt werden, wenn sie nicht gebraucht wird. Sie ist bis 136 Kilogramm belastbar und muss an die Zimmerwand montiert werden.

Kosten

250 Euro

Bezugsquelle

Die Wandstange mit gebogenem Griff wird frei verkäuflich im Internet und im Sanitätshaus angeboten.



Mobiler Halt an jedem Ort

HILFSMITTEL | TRANSFERHILFE FÜR UNTERWEGS

Einsatz

Beim Transfer kann das feste Zufassen für alle Beteiligten recht unangenehm sein. Dazu kommt die Angst, dass etwas schiefeht. Manchmal wird dann an der falschen Stelle festgehalten, sodass keine Bewegung möglich ist. Mit der Transferhilfe werden Kraft und Bewegung in die richtige Richtung gelenkt. Über eine Gewichtsverlagerung und leichten Zug wird die Person mit Handicap schnell und ohne Schmerzen in den Stand gebracht.

Ausstattung

Der Griffbügel besteht aus Kunststoff und hat vier rutschfeste Griffflächen. Er ist 25 Zentimeter lang und 12 Zentimeter breit, damit ist er leicht transportierbar und auch unterwegs eine Hilfe. Er ist bis 120 Kilogramm belastbar.

Kosten

27 Euro

Bezugsquelle

Die Transferhilfe wird frei verkäuflich im Internet und im Sanitätshaus angeboten.



Handy trotz Einschränkungen mühelos benutzen

HILFSMITTEL | SMARTPHONE AUF EINFACHE BEDIENUNG STELLEN

Einsatz

Die vielen Bedienmöglichkeiten eines Smartphones überfordern nicht nur Menschen mit Handicap. Wenn die Sehkraft oder die Mobilität der Finger eingeschränkt ist, kann der „vereinfachte Modus“ im Menü des Smartphones eingestellt werden. Das sorgt für eine reduzierte Ansicht und eine entspanntere Bedienung. Neben dem vereinfachten Modus können in den Einstellungen mancher Geräte auch Hilfen für Menschen mit Hör- und Sehbeeinträchtigungen eingeschaltet werden.

Ausstattung

Der vereinfachte Modus ist in Smartphones integriert und variiert von Gerät zu Gerät. Er vergrößert die Ansicht, dann fällt das Zurechtfinden auf dem Touchscreen leichter. Neben der Darstellung kann mitunter auch die Bediengeschwindigkeit angepasst werden.

Kosten

kostenfrei

Bezugsquelle

Funktionen für eine einfache Bedienung sind Teil des Betriebssystems des Smartphones.



Mit Leichtigkeit Nägel pflegen

HILFSMITTEL | NAGELPFLEGEGERÄT

Einsatz

Um die Nagelpflege möchte sich jeder gern selbst kümmern, solange es geht. Wenn die Feinmotorik der Hände nachlässt, wird es immer schwieriger, die Nägel zu schneiden, ohne sich zu verletzen. Grund dafür ist, dass die meisten Nagelknipser ein hohes Maß an Geschicklichkeit erfordern. Das Nagelpflegegerät ist mit Saugnäpfen fixiert und hat ein großes Druckkissen. Damit kann es zum einen nicht aus der Hand fallen und zum anderen mit Fingern, Hand oder Faust ohne Kraftaufwand benutzt werden.

Ausstattung

Das Nagelpflegeset besteht aus Kunststoff und Metall. Der Nagelknipser ist auf seiner Basis mit Saugnäpfen fixiert. Ein zusätzliches Druckkissen sorgt dafür, dass er in verschiedenen Handhaltungen bedient werden kann.

Kosten

17 Euro

Bezugsquelle

Das Nagelpflegegerät wird frei verkäuflich im Internet und im Sanitätshaus angeboten.

Für Ihre Patienten

Sie als Therapeut begleiten Ihre Patienten und deren Angehörige viel intensiver als andere Beteiligte aus dem Gesundheitswesen. Für Ihre Patienten ist die Beratung zum Umgang mit ihrer Erkrankung und den Auswirkungen auf ihr Leben sehr wichtig. Im Praxisalltag bleibt Ihnen aber kaum Zeit für Recherchen über Beratungsmöglichkeiten. Deshalb stellen wir Ihnen institutionelle Anbieter vor, an die sich Ihre Patienten wenden können.

Selbsthilfvereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen

Kindern einen optimalen Start ermöglichen



In Deutschland werden jährlich etwa 1.400 Kinder mit einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel-Fehlbildung (LKGS-Fehlbildung) geboren. Die Fehlbildungen treten im äußeren und inneren Mund-, Nasen- und Rachenraum auf, allerdings in unterschiedlicher Ausprägung – beispielsweise nur an der Oberlippe oder an Lippe, Kiefer, hartem und weichem Gaumen. Gemäß der Internationalen Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (ICD-10) wird von einer Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalte gesprochen. Derzeit sind rund 120.000 Menschen bundesweit betroffen.

Die Fehlbildung beeinträchtigt die Betroffenen. So ist das Stillen eines Säuglings erschwert, weil er durch den offenen Gaumen keinen Unterdruck im Mundraum herstellen und somit die Brustwarze nicht oder kaum ansaugen kann. Häufig wird das Mittelohr zu wenig belüftet, und das Hörvermögen ist gestört. Auch das Sprechen ist schwerer, da es von den Druckverhältnissen im Mund-Nasen-Rachenraum abhängt und der harte und weiche Gaumen (Gaumensegel) verschlossen sein und funktionieren müssen. Darüber hinaus wirkt sich eine Lippenfehlbildung auf die Mimik aus.

Mit einer frühzeitigen Diagnose und einem umfassenden Therapie- und Behandlungsplan können die physiologischen Verhältnisse im Mund- und Rachenraum aber korrigiert bzw. annähernd normalisiert werden.

Betroffene, Eltern und Geschwisterkinder stärken

Die Selbsthilfvereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen – Wolfgang Rosenthal Gesellschaft (WRG) unterstützt Menschen mit einer Lippen-Gaumen-Fehlbildung und Menschen mit Pierre-Robin-Sequenz sowie deren Angehörige. Sie wurde 1981 von Eltern gegründet und möchte Ansprechpartner für die gesamte Familie sein. Sie sieht sich als Interessensvertretung und leistet Antidiskriminierungsarbeit.

Namensgeber ist der Kieferchirurg Professor Dr. Dr. Wolfgang Rosenthal (1882 – 1971). Der Experte für Patienten mit LKGS-Fehlbildung forderte bereits in den 1920er Jahren eine interdisziplinäre Zusammenarbeit bei der Behandlung. Die Selbsthilfvereinigung hat sich von Beginn an dafür engagiert. Ihr weiterer Verdienst ist die Anerkennung des Grades der Behinderung (GdB), den sie gemeinsam mit Ärzten durchgesetzt hat.

Die WRG wünscht sich für die Betroffenen im medizinischen und psychosozialen Bereich die Versorgung, die ihnen eine optimale körperliche, seelische und soziale Entwicklung ermöglicht.

Information und Beratung

Die Vereinigung erklärt auf ihrer Website den Grad der Behinderung (GdB) und veröffentlicht umfassendes Informationsmaterial, darunter Broschüren zu Prävention, Behandlung, medizinischen Korrekturen, Babyernährung und zu sozialen Hilfen. Erstbestellungen sind für Eltern und Betroffene kostenfrei. Fachpersonal erhält das Material gegen Auslagenersatz, beispielsweise die Informationsschrift für Pädagogen oder den Ratgeber rund um die Geburt für Hebammen.

Dreimal im Jahr erscheint die Zeitschrift „Gesichter“ mit Fachbeiträgen und Erfahrungsberichten. Nützlich ist außerdem das Malbuch für betroffene Kinder und Geschwisterkinder, das auf spielerische Weise Verständnis für die Fehlbildung und die komplexe Behandlung erzeugt.

Die Vereinigung berät Betroffene, Eltern und Personen, die beruflich mit Lippen-Gaumen-Fehlbildungen zu tun haben. Vorträge, Seminare und Fortbildungen gehören genauso zum Angebot wie Wochenend-Workshops. Teilnahme, Unterbringung und Verpflegung sind kostenlos.

Probleme nicht allein schultern

Bei den Eltern-Seminaren geht es um Themen wie Behandlungsmethoden, Geschwisterkinder oder „wie mache ich mein Kind stark?“. Parallel wird ein separates Kinderprogramm angeboten, bei dem sich betroffene Kinder begegnen. Die Wochenend-Workshops fördern den Erfahrungsaustausch und die gegenseitige Unterstützung.

Für Jugendliche ab zwölf Jahren mit LKGS-Fehlbildung finden speziell auf sie zugeschnittene Veranstaltungen nebst Freizeitangebot ohne Eltern statt. Sie lernen andere Betroffene kennen und beschäftigen sich zum Beispiel mit Selbstbewusstsein oder Operationen. In Seminaren für betroffene junge Erwachsene zwischen 18 und 28 Jahren werden Themen wie Berufseinstieg, Partnerschaft und Familienplanung behandelt. Erwachsene können Schulungen über Selbstsicherheit, Patientenstärkung und Aussprache besuchen.

Die WRG vermittelt regionale Kontakte zu Betroffenen und zu Eltern, die andere mit ihrer Erfahrung und ihrem Wissen unterstützen. Nach einer kostenlosen Registrierung können sie auf der Website der Vereinigung abgerufen werden. Darüber hinaus treffen sich in einigen Regionen Gruppen vor Ort für regelmäßige Gespräche, beispielsweise über die rechtliche Situation, gesellschaftliche Anerkennung oder Alltagsthemen. Hier besteht die Möglichkeit, sich im geschützten Rahmen gegenseitig zu stärken. ■ [rb]

Quelle: Selbsthilfevereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen e. V.

Selbsthilfevereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen e.V.

Wolfgang Rosenthal Gesellschaft

S

Selbsthilfevereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen e. V.

Wolfgang Rosenthal Gesellschaft
Hauser Gasse 16
35578 Wetzlar
Telefon 06441 897 32 85

www.lkg-selbsthilfe.de

Beantragung eines Pflegegrades

Die Ernährung und Pflege eines Kindes mit einer LKGS-Fehlbildung erfordert Kraft und Zeit. Zum Beispiel können häufigere Mahlzeiten, mehr Körperpflege wie das Säubern der Gaumenplatte, Lagerungsmaßnahmen und ärztliche Untersuchungen nötig sein. Betroffene Eltern können dafür bei der Krankenkasse Pflegegeld beantragen. Für die Bewilligung wird ein zusätzlicher Hilfebedarf vorausgesetzt, der einen höheren altersbedingten Pflegeaufwand erfordert und länger als sechs Monate andauert. Nach Einreichung des Antrags erfolgt ein Hausbesuch (pandemiebedingt derzeit online oder telefonisch) durch den Medizinischen Dienst der Krankenkasse. Dieser spricht eine Empfehlung aus.

Wissenswert: Wird ein Pflegegrad bewilligt, gilt er ab dem Tag der Beantragung. Er kann nicht rückwirkend bewilligt werden.

Seit 1. Juli 2021 gelten folgende Pflegegeldbeträge: 331 Euro beim Pflegegrad 2, 572 Euro beim Pflegegrad 3.

Für Ihre Ärzte

Patienten stehen im Zentrum der Heilmitteltherapie. Die Kluft zwischen wissenschaftlichen Empfehlungen und der Verordnungsrealität in der ambulanten Heilmittelversorgung wirkt unüberwindbar. Ärztlicherseits bestehen Unsicherheit und Fehlinformation. Darunter leiden in erster Linie die Patienten. Unterstützen Sie Ihre Ärzte dabei, regresssicher zu verordnen. Legen Sie die nachfolgende Information dem Therapiebericht bei oder suchen Sie das Gespräch.

Indikation Störung des oralen Schluckakts

Zahnärztliche Verordnung von Logopädie

Die überarbeitete Heilmittel-Richtlinie Zahnärzte (HeilM-RL ZÄ) gilt seit dem 01. Januar 2021 und regelt die Verordnung von Heilmitteln durch Vertragszahnärzte. Der dazugehörige Heilmittelkatalog Zahnärzte (HMK ZÄ) enthält die verordnungsfähigen physiotherapeutischen und logopädischen Maßnahmen.

Hinweis: Die gleichzeitige Verordnung (VO) von Maßnahmen beider Heilmittelbereiche ist bei entsprechender Indikation zulässig. Dann muss für jede VO ein separater VO-Vordruck verwendet werden.

- 1 Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen**
Regulär muss die Behandlung innerhalb von 28 Kalendertagen beginnen. Besteht wie hier ein dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen nach Ausstellungsdatum, so muss dieser auf der VO angekreuzt werden.
- 2 Hausbesuch**
Sofern es medizinisch zwingend notwendig ist, kann die Therapie als Hausbesuch verordnet werden. Beim vorliegenden Beispiel ist dies nicht erforderlich.
- 3 Therapiebericht**
Nur wenn Therapiebericht auf der VO angekreuzt wird, erhält der verordnende Zahnarzt einen Bericht.

Hinweis: Logopädische Berichte dürfen und sollten berücksichtigt werden, weil sie zum Nachweis der medizinischen und wirtschaftlichen Notwendigkeit beitragen können.

Die **Schlucktherapie** dient der Besserung oder der Normalisierung des Schluckakts in der oralen Phase des Schluckvorgangs sowie, falls erforderlich, der Erarbeitung von Kompensationsstrategien und der Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme.

Zahnärztliche Verordnung von Logopädie

Zuzahlungsfrei: Krankenkasse bzw. Kostenträger

Zuzahlungspflicht: Name, Vorname des Versicherten: **Musterjunge, Lennart** geb. am: _____

Unfallfolgen: _____

BVG: Kostenträgerkennung: _____ Versicherten-Nr.: _____ Status: _____
Vertragszahnarzt-Nr.: _____ Datum: _____

Verordnung nach Maßgabe des Kataloges

1 Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

2 Hausbesuch: Ja Nein Therapiebericht: Ja Nein

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Physiotherapie

Vorrangige Heilmittel:

- KG
- KG-ZNS-Kinder
 - Bobath
 - Vojta
- KG-ZNS
 - Bobath
 - Vojta
 - PNF
- MT
- MLD 30
- MLD 45

Ergänzende Heilmittel:

- Kälte
- Wärme
- Heißluft
- Heiße Rolle
- Ultraschall
- Packungen
- Elektrostimulation
- Elektrotherapie

Ggf. Spezifizierung: _____

Übungsbehandlung

7 Indikationsschlüssel: **SCZ**

8 ICD-10 - Code: _____

8 ICD-10 - Code: _____

8 Diagnose mit Leitsymptomatik, ggf. wesentliche Befunde, ggf. Störung des oralen Schluckakts nach operativem Eingriff

8 Störung in der oralen Phase des Schluckakts

9 Weitere Hinweise (ggf. Angaben/Begründung zum langfristigen Heilmittelbedarf, ggf. weitere ICD-10-Codes)

Vordruck-Nr. Z19

IK des Leistungserbringers: _____

Zahnärztliche Heilmittelverordnung

Sprech- und Sprachtherapie oder Schlucktherapie

4 Therapiedauer:

30 min. 5x
 45 min. 5x
 60 min. ___

Anzahl pro Woche

___ ___ ___ **5**
 1x 2x 3x

Verordnungsmenge

6

ggf. ergänzende Heilmittel

Anzahl pro Woche

___ ___ ___
 1x 2x 3x

Verordnungsmenge

Spezifizierung der Therapieziele

aktiver Versorgung der Lippen-Kiefer-Gaumenspalte

s (motorisch und sensorisch)

Angaben zur Blankoverordnung, etc.)

Zahnarztstempel / Unterschrift des Zahnarztes

4 Therapiedauer

Je nach medizinischer Indikation (konkretes Störungsbild) und Belastbarkeit des Patienten wird hier die Therapiedauer pro Sitzung durch Ankreuzen der entsprechenden Minutenzahl festgelegt.

Hinweis: Für die Sprech- und Sprachtherapie bzw. die Schlucktherapie können verschiedene Behandlungszeiten verordnet werden. Diese werden hinter der jeweiligen Therapiedauer angegeben (z. B. 30 min. 5x und 45 min. 5x). In diesem Fall muss die Summe dieser Verordnungsmenge mit der nachfolgenden Gesamtverordnungsmenge übereinstimmen. Wird nur eine Behandlungszeit verordnet, bleibt die Zeile für die anteilige Verordnungsmenge hinter der Behandlungszeit frei.

5 Anzahl pro Woche

Sie kann für das verordnete Heilmittel entweder mit einem Kreuz als Frequenz (z. B. 2x) oder mit zwei Kreuzen als Frequenzspanne (z. B. 2-3x) angegeben werden.

6 Verordnungsmenge

Die Anzahl der Behandlungseinheiten darf die Höchstmenge pro VO gemäß HeilM-RL ZÄ nicht überschreiten (hier bis zu 10x).

7 Indikationsschlüssel

Bei der zahnärztlichen Heilmittel-VO wird üblicherweise die Indikationsgruppe (hier SCZ) als vollständiger Indikationsschlüssel angegeben.

8 ICD-10-Code

Die Felder für den ICD-10-Code bleiben bei der zahnärztlichen HeilM-VO frei.

8 Diagnose mit Leitsymptomatik, ggf. Befunde und Therapieziele

Die Diagnose wird mit der Leitsymptomatik als Freitext angegeben. Gleiches gilt für therapierelevante Befundergebnisse der Eingangsdiagnostik oder einer erneuten störungsbildabhängigen Befunderhebung. Therapieziele werden nur dann auf der VO angegeben, wenn sie sich nicht aus der Diagnose und Leitsymptomatik ergeben.

9 Weitere Hinweise (ggf. Angaben zu LHB, Blanko-VO, Doppelbehandlung)

Beim Vorliegen eines LHB kann dieser hier vermerkt werden. Gleiches soll zukünftig bei VO mit erweiterter Versorgungsverantwortung von Heilmittelerbringern (Blanko-VO) gelten.

In medizinisch begründeten Ausnahmefällen, wie etwa bei der Indikationsgruppe SCZ, kann ein vorrangiges Heilmittel auch als zusammenhängende Behandlung (Doppelbehandlung) verordnet werden. Dadurch erhöht sich die gemäß HeilM-RL ZÄ zulässige Höchstmenge an Behandlungseinheiten pro VO sowie die orientierende Behandlungsmenge nicht. Sind also z. B. zehn Behandlungseinheiten angegeben, dürfen fünf Doppelbehandlungen à zwei Behandlungseinheiten durchgeführt werden. Sofern der verordnende Zahnarzt eine Doppelbehandlung wünscht, kann er dies ebenfalls hier als Freitext angeben. ■

[bw, ds]

start-up

für zukünftige Therapieprofis

JETZT ANMELDEN!

Erste Onlinetagung für künftige Therapieprofis
– Physio, Ergo, Logo, Podo, Ernährungstherapeuten
29.09.2021 | 12:30 bis 17:30 Uhr

- ▶ Antworten auf Fragen zum Berufseinstieg
- ▶ drei virtuelle Vortragsräume
- ▶ Teilnahme kostenlos!

Alle Infos unter www.up-aktuell.de → start_up

