

## Verordnungsformular

VERBAND DIPL. MED. MASSEURE DES FÜRSTENTUM LIECHTENSTEINS VDMFL

### ARZT-VERORDNUNG FÜR MEDIZINISCHE MASSAGEN

#### Personalien

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon P/G: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Unfallversicherung: \_\_\_\_\_  
IDN-Nr. /Ref.-Nr.: \_\_\_\_\_

#### Diagnose

Krankheit     Unfall     IV

**Verordnung**     erste     zweite     dritte     vierte     Langzeittherapie\*

\*sep. Bericht gem. KVV Art. 57 an den Vertrauensarzt der Krankenkasse notwendig

- A Einfache med. Massage/Behandlung**
- B Mittlere med. Massage/Behandlung**
- D A od. B mit Fangopackung oder Elektrotherapie**
- C Komplexe med. Massage/Behandlung**
- E Manuelle Lymphdrainage (Teilbehandlung – Lymph-Ödem)**
- F Manuelle Lymphdrainage (Ganzbehandlung – Lymph-Ödem)**
- G Nur Elektrotherapie/Thermotherapie (ohne Massage)**
- H Hausbesuche (mit A-G zu kombinieren). Pos. H darf nur angeordnet werden, sofern aufgrund des Gesundheitszustandes des Patienten eine Domiziltherapie angezeigt ist.**

Beschreibung für die Positionen siehe Rückseite

**Behandlungsziel / Zusätzliche Angaben des Arztes**

**Arzt (Stempel u. ZSR-Nummer)**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Beschreibung der Positionen

Die **Position A** ist für Massagen Finger-Hand, Handgelenk-Hand, Zehen-Fuss, Fuss, Fuss-Fussgelenk, Unterschenkel-Knie, Oberschenkel-Knie und ähnlich aufwendige Behandlungen anzuwenden oder Fangokneten des Patienten, welche vergleichsweise weniger Aufwand für den Masseur sind (nicht abschliessende Beschreibung).

Die **Position B** ist für Massagen Rumpf, Nacken-Rumpf, Schulter-Arm-Hand, Nacken-Schulter, Nacken-eine Extremität, Rumpf-eine Extremität oder Becken-zwei Extremitäten und ähnlich aufwendige Behandlungen, welche grösser Aufwand für den Masseur sind (nicht abschliessende Beschreibung).

Die **Position C** ist für Massagen aller Gliedmassen-Nacken-Rumpf und ähnlich komplexe Behandlungen anzuwenden, welche erheblichen Aufwände für den Masseur sind.

Die **Position D** ist ein Zuschlag für Massagen nach Position A oder B für Fangopackung.

Die **Position E** (bis 45 Minuten) ist für die Behandlung eines Armes oder Beines, des Kopfes, Bauches oder der Wirbelsäule oder eines Wirbelsäulenabschnittes.

Die **Position F** (über 45 Minuten) ist für die Behandlung eines Armes und eines Beines, eines Armes und des Kopfes, Behandlung beider Arme oder Behandlung beider Beine.

Die **Position G** ist für Elektrotherapie ohne Kombination mit anderen Therapiemassnahmen.

Die **Position H** ist für Domiziltherapie (Hausbesuche) und nur anzuordnen, sofern aufgrund des Gesundheitszustandes des Patienten das angezeigt ist