**Verordnungsformular**

**Verband dipl. med. Masseure des Fürstentums Liechtenstein 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** (z.B. Finger, Hand, Zehen, Fuss,)

❑ **B Mittlere med. Massage/Behandlung** (z.B. Rücken, Schulter-Arm-Hand, Knie)

❑***D A od. B mit Fangopackung oder Elektrotherapie***

❑ **C** **Komplexe med. Massage/Behandlung** (z.B. Extremität-Rücken)

❑ **E** **Manuelle Lymphdrainage** (z.B. Finger, Hand, Zehen, Fuss – Lymph-Ödem)

❑ **F** **Manuelle Lymphdrainage** (z.B. Extremitäten, Rücken – 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, Zehen-Fuss 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-eine Extremität, Rumpf-eine Extremität und ähnlich aufwendige Behandlungen, welche grösser Aufwand für den Masseur sind (nicht abschliessende Beschreibung).

Die **Position C** ist für Massagen der Extremitäten-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** ist für die Behandlung einer Hand oder Fusses, des Kopfes. (bis 45 Minuten)

Die **Position F** ist für die Behandlung einer Extremität und des Kopfes, Behandlung von zwei Extremitäten oder der Wirbelsäule. (über 45 Minuten)

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