

Erläuterung Verordnung zur Physiotherapie MTK im Bereich IV

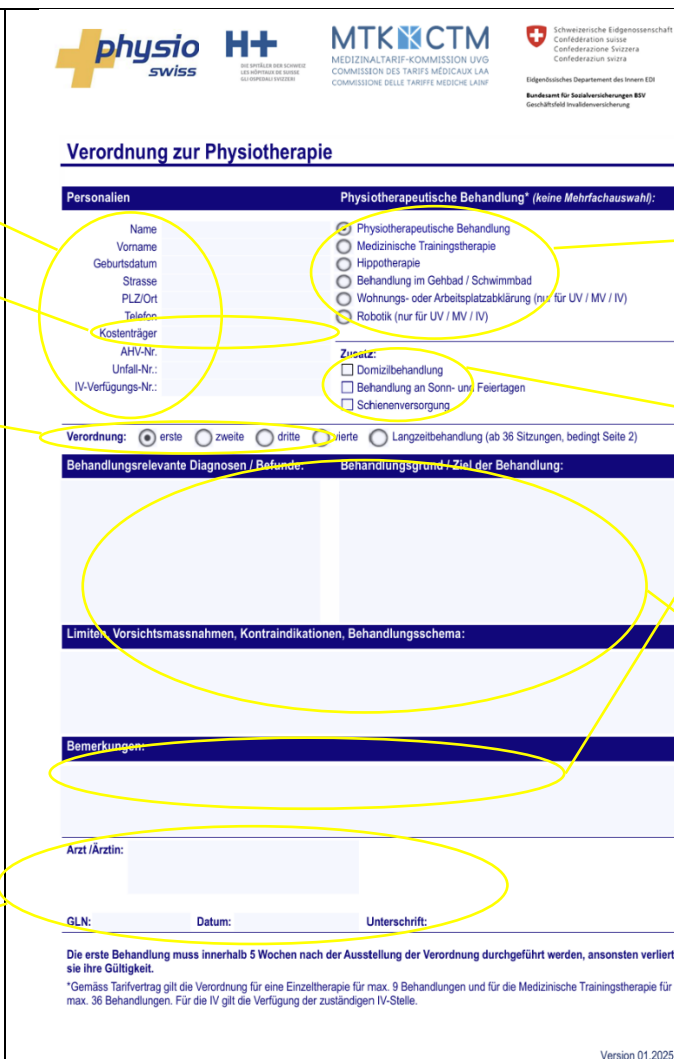
Für ein problemloses Abrechnen der physiotherapeutischen Leistungen mit den Kostenträgern und eine zeitnahe Kontaktaufnahme mit der Familie ist ein vollständig und genau ausgefülltes Verordnungsformular wichtig.

Bitte vollständig ausfüllen

Kostenträger: IV-Stelle

Die erste Verordnung muss mit einer Anmeldung für ein Geburtsgebrechen und Anfrage zur Kostenübernahme für Physiotherapie an die IV geschickt werden.
Bei einer Verlängerung der Kostengutsprache, muss eine neue Verordnung sowie das Kostengutsprachege such (Rückseite der Verordnung) an die IV geschickt werden.
Kann mit dem Beginn der physiotherapeutischen Behandlung nicht auf die Kostengutsprache der IV gewartet werden, muss die Abrechnung über die Krankenkasse erfolgen bis eine Kostengutsprache der IV erfolgt.

Name, Unterschrift, KSK-Nummer, Datum, Stempel, Praxisadresse: wichtig damit Verordnung vom Kostenträger nicht zurückgewiesen wird und eine Kontaktaufnahme seitens der Physiotherapie möglich ist.



The form is titled 'Verordnung zur Physiotherapie' and includes logos for physio swiss, H+, MTK/CTM, and the Swiss Confederation. It is divided into several sections: 'Personalien' (Name, Vorname, Geburtsdatum, Strasse, PLZ/Ort, Telefon, Kostenträger, AHV-Nr., Unfall-Nr., IV-Verfügungs-Nr.), 'Physiotherapeutische Behandlung* (keine Mehrfachauswahl):' (Physiotherapeutische Behandlung, Medizinische Trainingstherapie, Hippotherapie, Behandlung im Gehbad / Schwimmbad, Wohnungs- oder Arbeitsplatzabklärung (nur für UV / MV / IV), Robotik (nur für UV / MV / IV)), 'Zusatz:' (Domizilbehandlung, Behandlung an Sonn- und Feiertagen, Schienenversorgung), 'Verordnung:' (erste, zweite, dritte, vierte, Langzeitbehandlung (ab 36 Sitzungen, bedingt Seite 2)), 'Behandlungsrelevante Diagnosen / Befunde:', 'Behandlungsgrund / Ziel der Behandlung:', 'Limiten, Vorsichtsmassnahmen, Kontraindikationen, Behandlungsschema:', 'Bemerkungen:', 'Arzt / Ärztin:', 'GLN:', 'Datum:', 'Unterschrift:'. At the bottom, it states: 'Die erste Behandlung muss innerhalb 5 Wochen nach der Ausstellung der Verordnung durchgeführt werden, ansonsten verliert sie ihre Gültigkeit.' and '*Gemäss Tarifvertrag gilt die Verordnung für eine Einzeltherapie für max. 9 Behandlungen und für die Medizinische Trainingstherapie für max. 36 Behandlungen. Für die IV gilt die Verfügung der zuständigen IV-Stelle.'

Pro Verordnung kann eine Behandlung verfügt werden. Bei mehreren Behandlungen muss je eine Verordnung ausgefüllt werden.

Zusatzleistungen unbedingt ankreuzen, wenn indiziert, sonst können diese nicht abgerechnet werden. Es muss zusätzlich eine Begründung der Indikation der Zusatzleistung auf der Verordnung unter Bemerkungen notiert werden.

Je mehr Informationen (auch Zusatzinformationen wie Operationsberichte, Röntgenbefunde, sonstige Berichte und Unterlagen) wir erhalten, umso effizienter können wir den Erstbefund erheben und mit der Therapie beginnen.

Wir freuen uns auf eine angenehme, kollegiale und effiziente Zusammenarbeit!

*Ausführliche Informationen sowie die Verordnung finden sie auf unserer Homepage www.physiopaed.ch - [Informationen zu ärztlichen Verordnungen – physiopaed](#)

Bei einer Verlängerung der Kostengutsprache, muss eine neue Verordnung sowie das Kostengutsprachege such (Rückseite der Verordnung) an die IV geschickt werden.

Empfehlung Ablauf: *

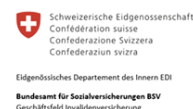
interprofessioneller Austausch zwischen Ärztin/Arzt und Physiotherapeut:in

Ärztin/Arzt füllt Verordnung und ärztliche Einschätzung aus und schickt es weiter an Physiotherapeut:in.

Physiotherapeut:in füllt physiotherapeutische Einschätzung aus und schickt das ausgefüllte Formular zur Information zurück an die Ärztin/Arzt.

In Absprache mit den Eltern wird ein Brief mit der Bitte zur Kostenübernahme zusammen mit der Verordnung und dem Kostengutsprachege such an die IV geschickt. Der Brief kann von den Eltern, der Ärztin/Arzt oder der Physiotherapeut:in versendet werden.

** mit der Erfahrung zeigt sich eventuell im Verlauf einen anderen Ablauf als sinnvoll und die Empfehlung wird dementsprechend angepasst werden.*



Kostengutsprachege such für Langzeitbehandlung

Personalien

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Ärztliche Einschätzung

Empfehlungen zur Therapie (von der verordnenden Person auszufüllen)

Dauer (Anzahl Wochen): _____ Frequenz: _____

Empfehlung: _____

Arzt / Ärztin: _____

GLN: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Physiotherapeutische Einschätzung

Empfehlungen zur Therapie (von der behandelnden Person auszufüllen)

Dauer (Anzahl Wochen): _____ Dauer pro Sitzung (Minuten): _____ Frequenz: _____

Ziel der Behandlung: _____

Behandlungsmethoden: _____

Physiotherapeut / Physiotherapeutin: _____

GLN: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Version 03.2025

Ausfüllen nach Rücksprache mit der behandelnden Physiotherapeut:in

Elektronische Unterschrift

Die Verordnung Seite 1 und das Kostengutsprachege such Seite 2 muss im originalen PDF-Format an die Physiotherapeut:in gesendet werden, damit die physiotherapeutische Einschätzung auch digital ausgefüllt werden kann.

Elektronische Unterschrift