

## Checkliste – Langfristiger Heilmittelbedarf (LHB) bei Armlymphödem (MLD)

### Diagnose prüfen

- Grunderkrankung korrekt kodiert (z. B. C50.\*)
- Lymphödem-ICD korrekt:
- Postmastektomie-Lymphödem
- alternativ: Lymphödem (mit Stadium dokumentiert)
- Stadium dokumentiert (I–III)
- Diagnose in LHB-Diagnoseliste enthalten

### Chronizität dokumentieren (Akte)

- Dauer > 6 Monate
- irreversible lymphatische Schädigung (OP/Radiatio)
- Keine kurative Therapieoption

**Kurzformulierung (optional für Akte):** Dauerhafte lymphatische Abflussstörung nach Axilladisektion

### Aktueller Befund (vor jeder 12-Wochen-Verordnung)

- Umfangsdifferenz an definierten Messpunkten dokumentiert
- Gewebekonsistenz beschrieben (weich, derb, fibrotisch)
- Schulterbeweglichkeit dokumentiert
- Schmerz (NRS) dokumentiert
- Hautstatus (Erysipel-Anamnese) dokumentiert

### Verordnung (Muster 13)

- Heilmittel: MLD 45 oder 60 Minuten
- Verordnungsdauer: 12 Wochen
- Frequenz festgelegt (z. B. 1–2×/Woche Erhaltung, 3–5×/Woche Entstauung)
- Langfristiger Heilmittelbedarf angekreuzt
- Region angegeben (rechter Arm inkl. Axilla)

**Wichtig:** Keine zusätzliche Begründung erforderlich, wenn ICD eindeutig LHB-geführt ist.

### Plausibilitätsprüfung vor Unterschrift

- Frequenz medizinisch nachvollziehbar
- Stadium passt zur Intensität
- Verlaufskontrolle terminiert
- Kompressionsversorgung gesichert

### Verlaufsplanung

- Re-Evaluation nach 12 Wochen vorgesehen
- Ziel: Stabilisierung (keine Progredienz >1 cm)
- Anpassung der Frequenz bei Verschlechterung

### Merksätze für die Praxis

- LHB = keine Mengenbegrenzung, aber max. 12 Wochen pro Verordnung
- Höchstmenge und orientierende Behandlungsmenge sind nicht bindend
- Wirtschaftlichkeitsprüfung entfällt
- formale Fehlerprüfung bleibt möglich