

## **Zweiter Teil - Zuordnung der Heilmittel zu Indikationen (Heilmittelkatalog)**

### **IV. Maßnahmen der Ernährungstherapie**

#### **Inhaltsübersicht**

- 1 Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen
- 2 Mukoviszidose

#### **Verzeichnis der gebräuchlichen Abkürzungen im Heilmittelkatalog für Ernährungstherapie**

Erst-VO	= Erstverordnung
Folge-VO	= Folgeverordnung
+	= und (zusätzlich)
/	= oder (alternativ)

## 1 Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen

Indikation		Ziel der ambulanten Ernährungstherapie	Heilmittelverordnung im Regelfall	
Diagnosengruppe	Funktionelle/strukturelle Schädigung		Heilmittel	Verordnungsmengen je Diagnose ----- weitere Hinweise
<p><b>SAS</b> <b>Seltene angeborene Stoffwechselerkrankungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wenn Ernährungstherapie als medizinische Maßnahme (gegebenfalls in Kombination mit anderen Maßnahmen) alternativlos ist, da ansonsten Tod oder Behinderung drohen</li> </ul> <p><b>Angeborene Enzymdefekte des Eiweißstoffwechsels, insbesondere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Phenylketonurie (PKU)</li> <li>- Tyrosinämie</li> <li>- Ahornsirupkrankheit</li> <li>- Ornithinämie</li> <li>- Propionazidurie</li> <li>- Methylmalonylazidurie</li> <li>- Isovalerianazidurie</li> <li>- Homocystinurie</li> <li>- Harnstoffzyklusdefekte</li> <li>- Glutarazidurie I</li> </ul> <p><b>Kohlenhydratstoffwechsels, insbesondere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glykogenose I</li> <li>- Glykogenose III</li> <li>- Glykogenose VI / IX</li> <li>- Hereditäre Fructoseintoleranz</li> <li>- Galaktosämie</li> <li>- Glucose-Galactose-Malabsorption</li> <li>- Pyruvatdehydrogenase-Mangel</li> <li>- GLUT I Defekt</li> </ul> <p><b>Fett- und Energiestoffwechselstörungen, insbesondere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glutarazidurie II</li> <li>- MCAD-Mangel</li> <li>- VLCAD-Mangel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Störungen des Eiweißstoffwechsels,</li> <li>- Störung des Kohlenhydratstoffwechsels,</li> <li>- Störung des Fettstoffwechsels oder</li> <li>- Störung des Energiestoffwechsels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stabilisierung und/oder Erhalt altersabhängig im therapeutischen Zielbereich liegender Stoffwechselformparameter</li> <li>- Altersgerechte geistige und körperliche Entwicklung</li> <li>- Vermeidung schwerer geistiger und/oder körperlicher Behinderungen und Tod</li> <li>- Vermeidung von Mangelversorgung</li> <li>- Vermeidung, Abmilderung und Therapie von Stoffwechsellagestörungen</li> <li>- bei Schwangeren: Vermeidung von embryonalen oder fetalen Schädigungen</li> </ul>	<p><b>Ernährungstherapie</b></p>	<p><b>Erst-VO und Folge-VO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- je nach Bedarf für maximal 12 Wochen</li> </ul> <p><b>Frequenzempfehlung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nach Bedarf</li> </ul> <p>In der Ernährungstherapie sind keine behandlungsfreien Intervalle gemäß § 7 Absatz 5 Satz 1 der Richtlinie zu berücksichtigen.</p>

<ul style="list-style-type: none"><li>- LCAD-Mangel</li><li>- MTP-Mangel</li><li>- CPT I</li><li>- CPT II</li><li>- Carnitintransportdefekt</li><li>- Abetalipoproteinämie</li></ul>				
--	--	--	--	--

## 2 Mukoviszidose

Indikation		Ziel der Ernährungstherapie	Heilmittelverordnung im Regelfall	
Diagnosengruppe	Funktionelle/strukturelle Schädigung		Heilmittel	Verordnungsmengen je Diagnose ----- weitere Hinweise
<b>CF</b> <b>Mukoviszidose (Cystische Fibrose)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kompensierter normaler Ernährungszustand</li> <li>- Gedeihstörung oder Gewichtsverlust</li> <li>- drohende Gedeihstörung oder drohender Gewichtsverlust</li> <li>- Gedeihstörung oder Gewichtsverlust im Zusammenhang mit sonstigen Organmanifestationen/ -Komplikationen                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pankreas</li> <li>• Leber und Gallenwege</li> <li>• Organtransplantation</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Erhalt des Normalgewichts</li> <li>- Vermeidung eines Gewichtsverlustes</li> <li>- Stabilisierung des Ernährungszustandes</li> </ul>	<b>Ernährungstherapie</b>	<b>Erst-VO und Folge-VO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- je nach Bedarf für maximal 12 Wochen</li> </ul> <b>Frequenzempfehlung:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nach Bedarf</li> </ul> <p>In der Ernährungstherapie sind keine behandlungsfreien Intervalle gemäß § 7 Absatz 5 Satz 1 der Richtlinie zu berücksichtigen.</p>