

DGUV Landesverband Nordwest, Postfach 37 40, 30037 Hannover

An die  
Durchgangsärztinnen und Durchgangsärzte  
im Zuständigkeitsbereich des  
Landesverbandes Nordwest

Ansprechperson: Herr Haße  
Telefon: +49 30 13001-5504  
Telefax: +49 30 13001-5566  
E-Mail: lv-nordwest@dguv.de

31. Dezember 2024

## Rundschreiben D 09/2024

### Einführung einer neuen Verordnung Rehabilitationssport/Funktionstraining im Bereich der gesetzlichen Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Verordnung und Erbringung von Rehabilitationssport und Funktionstraining für versicherte Personen der gesetzlichen Unfallversicherung wird ab 01.01.2025 neu geregelt.

Hintergrund der Einführung eines eigenen Verordnungsvordrucks ist die Förderung, Stärkung und bessere Sichtbarmachung des Sports für Menschen mit Behinderungen. Ziel des Leistungsangebots ist es, den Betroffenen nach einem Arbeitsunfall oder bei einer bestehenden Berufskrankheit möglichst auf Dauer die Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft und am Arbeitsleben zu ermöglichen.

Ab dem 01.01.2025 steht Ihnen hierfür der beiliegende Verordnungsvordruck zur Verfügung. Damit ist für Sie die Verordnung von Rehabilitationssport/Funktionstraining gezielter möglich und klarer geregelt. Für das Ausstellen der Verordnung können Sie dem zuständigen UV-Träger die Nummer 143 UV-GOÄ in Rechnung stellen.

Bitte händigen Sie die ausgefüllte Verordnung der versicherten Person aus, damit diese die weiteren Schritte (z. B. Auswahl des Leistungserbringers, Einholung der Kostenzusage des UV-Trägers) in die Wege leiten kann. Für Sie ist nichts Weiteres zu veranlassen.

Das Formular „Verordnung zur Durchführung von Rehabilitationssport/Funktionstraining“ (F 2406) können Sie als ausfüllbares PDF- oder Word-Dokument unter [DGUV Formtexte Ärztinnen Ärzte](#) herunterladen. Dies gilt auch für Ihren IT-Dienstleister, damit dieser die Verordnung in Ihre Praxis-Software integrieren kann.

1 / 2

**Deutsche Gesetzliche  
Unfallversicherung e.V. (DGUV)**

Spitzenverband der gewerblichen  
Berufsgenossenschaften und der  
Unfallversicherungsträger der  
öffentlichen Hand

Hildesheimer Straße 309  
30519 Hannover

Telefon +49 30 13001-5500  
Telefax +49 30 13001-5566  
lv-nordwest@dguv.de  
www.dguv.de/landesverbaende

Bank Commerzbank AG  
IBAN DE27 3804 0007 0333 3200 00  
BIC COBADEFFXXX

USt-IdNr. DE123 382 489  
IK 12 03 9151 5

Idealerweise nutzen Sie bitte schnellstmöglich den neuen Verordnungsvordruck. Für eine Übergangszeit von zwölf Monaten - also bis 31.12.2025 - kann die Verordnung des Rehabilitationssports wie bisher (z. B. „Privatrezept“) erfolgen.

Nähere Informationen zum Rehabilitationssport/Funktionstraining finden Sie

- im Internetauftritt der DGUV ([https://www.dguv.de/de/reha\\_leistung/teilhabe/rehasport-funktionstraining/index.jsp](https://www.dguv.de/de/reha_leistung/teilhabe/rehasport-funktionstraining/index.jsp)) mit Suchmöglichkeit nach Leistungsanbietern
- in dem beiliegenden Auszug der Handlungsanleitung zur Verordnung, Durchführung und Qualitätssicherung des Rehabilitationssports/Funktionstrainings. Das Kapitel Rehabilitationssport/Funktionstraining wird bei nächster Gelegenheit in die Handlungsanleitung (<https://publikationen.dguv.de/widgets/pdf/download/article/4657>) eingearbeitet
- in der der Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining ([Rehabilitationssport und Funktionstraining](#))

Bei ergänzenden Fragen stehen wir Ihnen gerne - auch auf telefonischem Wege - zur Verfügung.

Wir wünschen Ihnen, Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern ein frohes Weihnachtsfest und ein gutes Neues Jahr.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

Battermann  
Geschäftsstellenleiter

Anlagen  
Muster des Verordnungsvordrucks F 2406  
Handlungsanleitung „Rehabilitationssport/Funktionstraining“

<b>Verordnung</b> zur Durchführung von <input type="checkbox"/> <b>Rehabilitationssport</b> <input type="checkbox"/> <b>Funktionstraining</b>		
Unfallversicherungsträger		<b>Rehabilitationssport</b> dient dem Aufbau von allgemeiner Kraft, Ausdauer, Koordination und Flexibilität von Menschen mit oder mit drohender Behinderung sowie der Steigerung des Selbstbewusstseins durch sportliche Aktivität (z. B. Gymnastik, Bogenschießen, Rollstuhlport, Leichtathletik, Schwimmen, etc.).  <b>Funktionstraining</b> dient dem Erhalt/der Verbesserung (organbezogener) Belastbarkeit durch gruppenorientierte Übungen auf Basis von Elementen der Physiotherapie und/oder Ergotherapie bei muskuloskelettalen Erkrankungen.  MTT ist <b>nicht</b> Bestandteil von Rehabilitationssport und Funktionstraining.
Name, Vorname der versicherten Person	Geburtsdatum	
Vollständige Anschrift		
Telefon-Nr.		
Beschäftigt als		
<b>1. Diagnose(n), die den Rehabilitationssport/das Funktionstraining begründen; ggf. relevante Nebendiagnosen</b>		<b>ICD-10</b>
a) b) c) d)  <input type="checkbox"/> erhöhter Teilhabebedarf für schwerstbehinderte Menschen (z. B. Blindheit, Doppelamputation oder Hirnverletzung)		
<b>Rehabilitationssport</b>		<b>Funktionstraining</b>
<b>2. Empfohlene Trainingsart</b> <input type="checkbox"/> Gymnastik (auch im Wasser) <input type="checkbox"/> Ausdauer- und Kraftausdauerübungen <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Bewegungsspiele <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Übungen zur Stärkung des Selbstbewusstseins behinderter oder von Behinderung bedrohter Frauen und Mädchen erforderlich		<b>Empfohlene Trainingsart</b> <input type="checkbox"/> Trockengymnastik und/oder <input type="checkbox"/> Wassergymnastik
<b>3. Ziele und Gründe</b>		<b>Ziele und Gründe</b>
<b>4. Notwendige Dauer</b> <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate Begründung erforderlich:  <b>Frequenz</b> <input type="checkbox"/> 1-mal/Woche <input type="checkbox"/> 2-mal/Woche  <input type="checkbox"/> 3-mal/Woche Begründung erforderlich:		<b>Notwendige Dauer</b> <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate Begründung erforderlich:  <b>Frequenz</b> <input type="checkbox"/> 1-mal/Woche <input type="checkbox"/> 2-mal/Woche  <input type="checkbox"/> 3-mal/Woche Begründung erforderlich:
<b>5. Folgeverordnung</b> Falls ja, Begründung erforderlich:		
<b>6. Rehabilitationssport/Funktionstraining könnte bei folgendem Leistungserbringer durchgeführt werden:</b> Verein, Träger usw., Adresse:		
<b>Datum</b>	<b>Name und Anschrift der Durchgangsärztin/des Durchgangsarztes<sup>1</sup></b>	<b>Unterschrift</b>
<b>Hinweis für den Leistungserbringer des Rehabilitationssports/Funktionstrainings:</b> Die Maßnahme darf erst mit Vorliegen der Kostenzusage des UV-Trägers begonnen werden.		<b>Kostenzusage des UV-Trägers</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Information folgt  Datum: Unterschrift:

# Handlungsanleitung

zur Verordnung, Durchführung und Qualitätssicherung des  
Rehabilitationssports/Funktionstrainings

# Rehabilitationssport/Funktionstraining

## 1 Definition/Ziel

**Rehabilitationssport** dient dem Aufbau von allgemeiner Kraft, Ausdauer, Koordination und Flexibilität von Menschen mit oder mit drohender Behinderung sowie der Steigerung des Selbstbewusstseins durch sportliche Aktivität (z. B. Gymnastik, Bogenschießen, Rollstuhlsport, Leichtathletik, Schwimmen, etc.).

**Funktionstraining** dient dem Erhalt/der Verbesserung (organbezogener) Belastbarkeit durch gruppenorientierte Übungen auf Basis von Elementen der Physiotherapie und/oder Ergotherapie bei muskuloskelettalen Erkrankungen.

Rehabilitationssport/Funktionstraining kann auch als ergänzende Maßnahme im Rahmen der Individualprävention bei **Berufskrankheiten** nach § 3 Berufskrankheitenverordnung (BKV) erbracht werden, um die Arbeitsfähigkeit zu erhalten oder Folgeerkrankungen vorzubeugen.

Rehabilitationssport/Funktionstraining wird entsprechend der „Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und Funktionstraining“ (BAR-Rahmenvereinbarung: [Rehabilitationssport und Funktionstraining](#)) in der jeweils gültigen Fassung durchgeführt.

Rehabilitationssport/Funktionstraining im Sinne der BAR-Rahmenvereinbarung sind nicht Übungen ohne medizinische Notwendigkeit, die lediglich der Erzielung oder Verbesserung des allgemeinen Wohlbefindens des Menschen mit Behinderungen oder von Behinderung bedrohten Menschen dienen (z. B. freies Schwimmen an so genannten Warmbadetagen).

Rehabilitationssport/Funktionstraining kommt immer dann und solange in Betracht, als dadurch das Ziel der Rehabilitation bzw. der Teilhabe gefördert wird.

## 2 Ausstellen der Verordnung

Rehabilitationssport/Funktionstraining wird auf Grundlage einer ärztlichen Verordnung erbracht, die von einer/einem von den Unfallversicherungsträgern (UV-Träger) hierzu bevollmächtigten Ärztin/Arzt ausgestellt wurde.

### Wer verordnet?

Nur die/der

- D-Ärztin/D-Arzt
- Handchirurgin/Handchirurg nach § 37 Abs. 3 Vertrag Ärzte/UV-Träger
- hinzugezogene Ärztin/Arzt nach § 12 Vertrag Ärzte/UV-Träger darf Rehabilitationssport/Funktionstraining verordnen; andere Ärztinnen/Ärzte (z. B. behandelnde/behandelnder Ärztin/Arzt bei Berufskrankheiten) nur mit vorheriger Zustimmung des UV-Trägers.

### Wie wird verordnet?

Mit der „Verordnung zur Durchführung von Rehabilitationssport/Funktionstraining“ (F 2406).

### Welche Rehabilitationssportart/welches Funktionstraining wird ausgewählt?

Rehabilitationssportart:

Es kann pro Verordnung nur eine Rehabilitationssportart ausgewählt werden. Im Feld „Sonstige“ können alternative Rehabilitationssportarten angegeben werden, z. B. Bogenschießen für Menschen im Rollstuhl oder Sportkegeln für blinde Menschen.

Funktionstrainingsart:

Zur Auswahl stehen Trocken- und Wassergymnastik. Trocken- und Wassergymnastik können bei Bedarf zeitgleich verordnet werden, sofern beide Formen medizinisch notwendig sind.

Medizinische Trainingstherapie (MTT) ist nicht Bestandteil von Rehabilitationssport/Funktionstraining.

### **Für welchen Zeitraum und welchen Umfang wird verordnet?**

Rehabilitationssport/Funktionstraining wird in der Regel für sechs Monate verordnet. In Ausnahmefällen und mit Begründung kann der Zeitraum 12 Monate betragen.

Die einzelne Verordnung erstreckt sich im Allgemeinen auf bis zu zwei, mit besonderer Begründung höchstens drei Übungsveranstaltungen je Woche. Auch bei kombinierter Verordnung von Wasser- und Trockengymnastik beträgt die Anzahl maximal drei Übungseinheiten pro Woche.

### **Behandlungsbeginn:**

Mit Rehabilitationssport/Funktionstraining ist zeitnah nach der Kostenzusage des UV-Trägers zu beginnen.

### **Leistungsumfang:**

Bei Rehabilitationssport soll die Dauer einer Übungsveranstaltung grundsätzlich mindestens 45 Minuten betragen.

Bei Trockengymnastik soll die Dauer einer Übungsveranstaltung grundsätzlich mindestens 30 Minuten bzw. bei Wassergymnastik grundsätzlich mindestens 20 Minuten betragen.

### **Unterbrechung:**

Unterbrechungen sollten auf begründete Ausnahmefälle begrenzt bleiben (z. B. Urlaubsreisen, Krankenhaus-/Rehabilitationsklinikaufenthalt oder Arbeitsunfähigkeit).

Bei nicht begründeter Unterbrechung des Rehabilitationssports/Funktionstrainings ist der Leistungserbringer berechtigt, den Rehabilitationssport/das Funktionstraining abzubrechen und die bis dahin durchgeführten Leistungen abzurechnen.

Bei Abbruch des Rehabilitationssports/Funktionstrainings muss ein gesonderter Hinweis an den zuständigen UV-Träger erfolgen, dass der Rehabilitationssport/das Funktionstraining durch den Leistungserbringer beendet wurde.

### **Folgeverordnung:**

Vor einer erneuten Verordnung hat eine Untersuchung bei der/dem verordnenden Ärztin/Arzt zu erfolgen.

Die Dauer des Anspruchs auf Rehabilitationssport/Funktionstraining ist grundsätzlich nicht begrenzt. Auch eine wiederholte Gewährung von Rehabilitationssport/Funktionstraining ist - mit Begründung - möglich. Dies kommt insbesondere in Betracht:

- bei schweren Mobilitätsbehinderungen (Cerebralparese, Querschnittlähmung, Amputation, schwere Schädel-Hirnverletzung oder Lähmung von Gliedmaßen, u. a. Bein oder Arm)
- bei Erblindung
- zur Sicherung der Teilhabe
- wenn die versicherte Person nicht oder noch nicht in der Lage ist, die erlernten Übungen selbständig und eigenverantwortlich durchzuführen

## **3 Kostenzusage**

Vor Beginn des Rehabilitationssports/Funktionstrainings ist sowohl bei Erst- als auch Folgeverordnung durch den Leistungserbringer oder die versicherte Person schriftlich die Kostenzusage des UV-Trägers einzuholen.

Eine Ablehnung der Kostenzusage hat gegenüber der versicherten Person und ggf. dem Leistungserbringer zu erfolgen.

## **4 Aufgaben der Leistungserbringer**

- zeitnahe Beginn des Rehabilitationssports/Funktionstrainings nach Kostenzusage des UV-Trägers
- inhaltliche und zeitliche Einhaltung der Leistungserbringung entsprechend der Verordnung
- Abrechnung des Rehabilitationssports gemäß den vereinbarten Gebühren mit den Rehabilitationssportvertragspartnern unter Beifügung der unterzeichneten Teilnahmebestätigung der versicherten Person
- Abrechnung des Funktionstrainings nach den von der Deutschen Rentenversicherung Bund festgelegten Vergütungssätzen unter Beifügung der unterzeichneten Teilnahmebestätigung der versicherten Person
- Durchführung von qualitätssichernden Maßnahmen und Teilnahme an Qualitätssicherungsprogrammen

## 5 Aufgaben des UV-Trägers

- Steuerung des Heilverfahrens
- Prüfung der Kostenübernahme
- Qualitätssicherung
- Unverzügliche Rechnungsbegleichung, spätestens innerhalb von vier Wochen nach Rechnungseingang

## 6 Wo können die Verordnungsblätter bezogen werden?

Die Verordnungen werden ausschließlich in elektronischer Form angeboten und können auf folgender Internetseite heruntergeladen werden:

<https://www.dguv.de/formtexte/index.jsp>

### Hinweise

Leistungsanbieter für Rehabilitationssport/Funktionstraining finden Sie unter:

[https://www.dguv.de/de/reha\\_leistung/teilhabe/rehasport-funktionstraining/index.jsp](https://www.dguv.de/de/reha_leistung/teilhabe/rehasport-funktionstraining/index.jsp)

**Deutsche Gesetzliche  
Unfallversicherung e.V. (DGUV)**

Glinkastraße 40  
10117 Berlin  
Telefon: 030 13001-0 (Zentrale)  
E-Mail: [info@dguv.de](mailto:info@dguv.de)  
Internet: [www.dguv.de](http://www.dguv.de)