## Anlage: Preisliste VDB, VPT

21 07 004 Masseure/medizinische Bademeister

22 07 004 Physiotherapeuten

## Anlage 2 zur Vergütungsvereinbarung vom 27.03.2018

Preisverzeichnis gültig ab 01.07.2019

Heilmittel- positions-	Leistung	Preis ab 01.07.19 in
nummer	Leistung	EURO
Massagethe	rapie	
X0 106	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Klassische	
	Massagetherapie (KMT)	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	15,40 €
X0 107	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Bindegewebsmassage(BGM)	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	18,50 €
X0 108	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile -	
	Segment-, Periost-, Colonmassage	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	15,40 €
X0 102	Unterwasserdruckstrahlmassage einschl. der erforderlichen Nachruhe	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	24,03 €

Manuelle Lymphdrainage

X0 205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 30 Min.	
	Weiterbildungsnachweis: siehe X0202	25,62 €
X0 201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 45 Min.	
	Weiterbildungsnachweis: siehe X0202	38,42 €
X0 202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	
	Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0205, X0201 und X0202	
	beschriebenen Leistungen sind vom Physiotherapeuten bzw.	
	Masseuren/Masseuren und med. Bademeistern abrechenbar, die eine	
	erforderliche abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller	
	Lymphdrainage von mind. 170 Std. mit Abschlussprüfung in einer	
	Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen	
	nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der	
	Leistung vorzulegen.	51,23€
X0 204	Kompressionsbandagierung einer Extremität	
	Hinweis: Der Vergütungssatz beinhaltet die Kosten für das Polstermaterial	
	und Trikofix. Die Kompressionsbinden werden vom Vertragsarzt gesondert	
	verordnet.	16,32 €

Heilmittel-		Preis ab
positions-	Loistung	01.07.19 in
nummer	Leistung	EURO
Bewegungst	herapie	
X0 301	Übungsbehandlung/Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	9,75 €
X0 401	Übungsbehandlung/Gruppe mit 2 - 5 Patienten	·
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	6,00€
X0 305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder-	
	lichen Nachruhe, Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	23,41 €
X0 402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder-	
	lichen Nachruhe,Gruppe mit 2 - 3 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	17,10€
X0 405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder-	
	lichen Nachruhe,Gruppe mit 4 - 5 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	11,60 €
X0 306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	
	Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine	
	entsprechende Fortbildung von mindestens 160 Stunden mit Abschlussprüfung	
	und die Ausstattung der Praxis mit einer speziellen Behandlungsliege voraus.	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der	
	Leistung vorzulegen.	14,54 €

Krankengymnastik

X0 501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer	
	Grundlage, als Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 25 Min.	21,11 €
X0 805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen	
	für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, 2 -4 Kinder	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	11,81 €
X0 601	Krankengymnastik in der Gruppe mit 2 - 5 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	9,45 €
X0 902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen	
	Nachruhe, Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	24,13 €
X1 004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen	
	Nachruhe, Gruppe 2 - 3 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	17,21 €
X1 005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen	
	Nachruhe, Gruppe 4 - 5 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	11,37 €
X0 702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und	
	schweren Bronchialerkrankungen	
	als Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungzeit Richtwert: 60 Min.	63,34 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.07.19 in EURO
<u> </u>		LUKU
X0 507	Gerätegestütze Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min. je Patient Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine	
	entsprechende erfolgreich abgeschlossene Fortbildung und entsprechende Räumlichkeiten voraus.	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.	39,74 €
X0 708	KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)  Regelbehandlungzeit Richtwert: 30 - 45 Min.	
X0 709	Weiterbildungsnachweis: siehe 20709  KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)  Regelbehandlungszeit Richtwert: 30 - 45 Min.	41,90 €
	Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0708 und X0709 beschriebenen Leistungen sind abrechnbar von:  ~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen	
	~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie ~ Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung von mind. 300 Std. mit Abschlussprüfung in einer	
	Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor der Abgabe	44.00.6
X0 710	der Leistung vorzulegen KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)	41,90 €
7.10	Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min.  Weiterbildungsnachweis: siehe 20712	33,52 €
X0 711	KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)  Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min.	30,32
	Weiterbildungsnachweis: siehe 20712	33,52 €
X0 712	KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (PNF)  Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min.	,
	Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0710, X7011 und X0712 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:	
	~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen ~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie	
	~ Fachphysiotherapeuten für funktionelle Störungen und psychische Erkrankungen	
	~ Physiotherapeuten, die einen erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Bobath, Vojta oder PNF von mind. 120 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung bzw. bei einem anerkannten	
	Fachlehrer (Bobath, Vojta, PNF), die/der die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.	33,52 €

Heilmittel-		Preis ab
positions-		01.07.19 in
nummer	Leistung	EURO
X1 201	Manuelle Therapie	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 25 Min.	
	Weiterbildungsnachweis: Die unter dieser Position beschriebenen Leistungen	
	sind abrechenbar von Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene	
	spezielle Weiterbildung in Manueller Therapie von mind. 260 Std. mit	
	Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der	
	Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.	
	Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der	
	Leistung vorzulegen.	25,35 €
Tualstianahah	an allum a	
Traktionsbeh X1 104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung	
AT 104	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	6 15 6
	Regelberiandiumgszen Richtwert. 10 - 20 Milli.	6,15€
Elektrothera	nio.	
X1 302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer	
X1 302	Körperteile, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	6,00€
X1 303	Elektrostimulation bei Lähmungen	0,00 €
X 1 303	Regelbehandlungszeit Richtwert 5 - 10 Min.	13,32€
X1 312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)	13,32 €
X1312	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	19,66 €
X1 310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)	13,00 €
X1 010	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	10,32€
X1 714	Kohlensäurebad	10,02 C
X1 7 1 1	Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	19,75€
	Regelbenandingszeit Montwort. 10 20 Min.	10,70 €
Inhalationsth	peranje	
X1 801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 30 Min.	8.79€
	programma and gozon monimo and a commin	3,7 0 0
Thermothera	pie (Wärme- und Kältetherapie)	
X1 517	Wärmeanwendung mittels Heißluft bei einem oder mehreren	
	Körperteilen, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,29 €
X1 501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile	•
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	11,51 €
X1 530	Heiße Rolle, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Minuten	9,59 €
X1 531	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 - 20 Min.	10,44 €
X1 532	Vollbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor	, -
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 45 Min.	39,45 €
X1 533	Teilbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 45 Min.	30,51 €

Heilmittel-		Preis ab
positions-		01.07.19 in
nummer	Leistung	EURO
Kältetherapi	e	
X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 10 Min.	8,51 €
Standardisie	erte Kombination vom Maßnahmen der Physiotherapie	
(Standardisi	erte Heilmittelkombinationen")	
X2001	Standardisierte Heilmittelkombination D1**	
	Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	50,17 €

Sonstige Leistungen

X9701	Kostenpauschale für Übermittlung des Therapeut-Arzt-Berichtes	1,00€
	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale), kann nur einmal pro Tag	
X9933	und Patient abgerechnet werden	16,22 €
X9934	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden ***	9,33€

Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

X1901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung*		
	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max.14 Stunden	ab 25.09.2015	7,96 €
X1904	Rückbildungsgymnastik, Unterweisung in der Gruppe*		
	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 10 Stunden	ab 25.09.2015	7,96 €

<sup>\*</sup> Preisanpassung erfolgt automatisch mit Änderungen der Hebammen-Gebührenverordnung.

Bei der Abrechnung von Leistungen gilt die Stichtagsregelung. Maßgeblich ist der Tag der Abgabe der Leistung. Behandlungen bis 30.06.2019 werden nach alter Gebührenliste abgerechnet und Behandlungen ab dem 01.07.2019 nach den neuen Preisen.

<sup>\*\*</sup> Die Leistung kann abgegeben werden, wenn die zugelassene Praxis über die fachlichen, sachlichen, räumlichen Anforderungen zur Abgabe sämtlicher der in der verordneten standardisierten Heilmittelkombination erstgenannten obligatorischen Maßnahmen (KG,KG-Gerät, MT, KMT Wärme-/Kältetherapie, Elektrotherapie) verfügt, unabhängig davon, ob eine Spezifizierung der standardisierten Heilmittelkombination vorliegt oder nicht.

<sup>\*\*\*</sup> Der Begriff "soziale Einrichtung" bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen, jedoch keine Einrichtungen des "Betreuten Wohnens"