

Vertragsnummern: 2207003

Anlage 1 zur Vergütungsvereinbarung vom 27.03.2018

Preisverzeichnis gültig ab 01.04.2018

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
-------------------------------------	----------	---------------------------------

Massagetherapie

X0 106	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Klassische Massagetherapie (KMT) Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	12,66 €
X0 107	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Bindegewebsmassage(BGM) Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	13,22 €
X0 108	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Segment-, Periost-, Colonmassage Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	12,13 €
X0 102	Unterwasserdruckstrahlmassage einschl. der erforderlichen Nachruhe Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min.	20,51 €

Manuelle Lymphdrainage

X0 205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 30 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	20,79 €
X0 201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	30,67 €
X0 202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min. <i>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.</i>	44,42 €
X0 204	Kompressionsbandagierung einer Extremität Hinweis: Der Vergütungssatz beinhaltet die Kosten für das Polstermaterial und Trikofix. Die Kompressionsbinden werden vom Vertragsarzt gesondert verordnet.	10,87 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
-------------------------------------	----------	---------------------------------

Bewegungstherapie

X0 301	Übungsbehandlung/Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	7,50 €
X0 401	Übungsbehandlung/Gruppe mit 2 - 5 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	4,98 €
X0 305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	20,05 €
X0 402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 2 - 3 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	14,77 €
X0 405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 4 - 5 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	9,90 €
X0 306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 20 Min. <i>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.</i>	12,82 €

Krankengymnastik

X0 501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 25 Min.	18,59 €
X0 805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebrally bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, 2 -4 Kinder Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	10,34 €
X0 601	Krankengymnastik in der Gruppe mit 2 - 5 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	9,00 €
X0 902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	19,67 €
X1 004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 2 - 3 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	14,20 €
X1 005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 4 - 5 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	8,43 €
X0 702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	54,98 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
X0 507	<p>Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min. je Patient <i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende erfolgreich abgeschlossene Fortbildung und entsprechende Räumlichkeiten voraus.</i> Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</p>	33,13 €
X0 708	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath) Regelbehandlungszeit Richtwert: 30 - 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20709</i></p>	34,13 €
X0 709	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta) Regelbehandlungszeit Richtwert: 30 - 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0708 und X0709 beschriebenen Leistungen sind abrechnbar von:</i> ~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralpareesen ~ 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 der Leistung vorzulegen</p>	34,13 €
X0 710	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath) Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	26,50 €
X0 711	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta) Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	26,50 €
X0 712	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (PNF) Regelbehandlungszeit Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0710, X0711 und X0712 beschriebenen Leistungen sind abrechnbar von:</i> ~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralpareesen ~ 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.</p>	26,50 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
X1 201	Manuelle Therapie Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 25 Min. <i>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.</i>	21,00 €

Traktionsbehandlung

X1 104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	5,09 €
--------	---	--------

Elektrotherapie

X1 302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile, Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	4,99 €
X1 303	Elektrostimulation bei Lähmungen Regelbehandlungszeit Richtwert 5 - 10 Min.	11,10 €
X1 312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad) Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	17,18 €
X1 310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad) Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	9,21 €
X1 714	Kohlensäurebad Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	16,77 €

Inhalationstherapie

X1 801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 30 Min.	5,66 €
--------	--	--------

Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

X1 517	Wärmeanwendung mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Min.	4,67 €
X1 501	Warpackung einzelner oder mehrerer Körperteile Regelbehandlungszeit Richtwert: 20 - 30 Min.	9,63 €
X1 530	Heiße Rolle, Regelbehandlungszeit Richtwert: 10 - 20 Minuten	8,01 €
X1 531	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 - 20 Min.	8,76 €
X1 532	Vollbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 45 Min.	35,23 €
X1 533	Teilbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor Regelbehandlungszeit Richtwert: 15 - 45 Min.	26,58 €

Heilmittel-positions-nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
-----------------------------	----------	---------------------------

Kältetherapie

X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 10 Min.	7,62 €
-------	--	--------

Standardisierte Kombination vom Maßnahmen der Physiotherapie (Standardisierte Heilmittelkombinationen")

X2001	Standardisierte Heilmittelkombination D1** Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	40,85 €
-------	--	---------

Sonstige Leistungen

X9701	Kostenpauschale für Übermittlung des Therapeut-Arzt-Berichtes	0,70 €
X9933	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) , kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden	13,11 €
X9934	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden ***	7,10 €

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 €

* Preisanpassung erfolgt automatisch mit Änderungen der Hebammen-Gebührenverordnung.

** 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.

*** 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“

Bei der Abrechnung von Leistungen gilt die Stichtagsregelung. Maßgeblich ist der Tag der Abgabe der Leistung. Behandlungen bis 31.03.2018 werden nach alter Gebührenliste abgerechnet und Behandlungen ab dem 01.04.2018 nach den neuen Preisen.