

# Logopädie

## Preisliste 01.09.2022

Geltungsbereich: bundeseinheitlich, gesetzliche Krankenkassen

Gültigkeit: nach Terminationdatum

Bitte denken Sie an die Rezeptgebühr in Höhe von 10,00€.

### Diagnostik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33010	Erstdiagnostik	103,76	10,38									
33011	Bedarfsdiagnostik	51,88	5,19	10,38								

### Einzel-Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33102	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	46,12	4,61	9,22	13,83	18,44	23,05	27,66	32,27	36,88	41,49	46,10
33103	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	63,41	6,34	12,68	19,02	25,36	31,70	38,04	44,38	50,72	57,06	63,40
33104	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	80,70	8,07	16,14	24,21	32,28	40,35	48,42	56,49	64,56	72,63	80,70

### Gruppen-Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33220	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	57,07	5,71	11,42	17,13	22,84	28,55	34,26	39,97	45,68	51,39	57,10
33222	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	28,48	2,85	5,70	8,55	11,40	14,25	17,10	19,95	22,80	25,65	28,50
33223	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	103,76	10,38	20,76	31,14	41,52	51,90	62,28	72,66	83,04	93,42	103,80
33224	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	55,15	5,52	11,04	16,56	22,08	27,60	33,12	38,64	44,16	49,68	55,20

### Bericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33302	Bericht des LE an verordnende/n Arzt/Ärztin	5,76										
33303	Bericht auf besondere Anforderung	103,76										

### Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
39901	ärztlich verordneter Haus- besuch, Einsatzpauschale inkl. Wegegeld	19,80	1,98	3,96	5,94	7,92	9,90	11,88	13,86	15,84	17,82	19,80

**Telemedizinische Leistungserbringung**

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33122	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	46,12	4,61	9,22	13,83	18,44	23,05	27,66	32,27	36,88	41,49	46,10
33123	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	63,41	6,34	12,68	19,02	25,36	31,70	38,04	44,38	50,72	57,06	63,40
33124	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	80,70	8,07	16,14	24,21	32,28	40,35	48,42	56,49	64,56	72,63	80,70
33240	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	57,07	5,71	11,42	17,13	22,84	28,55	34,26	39,97	45,68	51,39	57,10
33242	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	28,48	2,85	5,70	8,55	11,40	14,25	17,10	19,95	22,80	25,65	28,50
33243	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	103,76	10,38	20,76	31,14	41,52	51,90	62,28	72,66	83,04	93,42	103,80
33244	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	55,15	5,52	11,04	16,56	22,08	27,60	33,12	38,64	44,16	49,68	55,20