

# Logopädie

## Preisliste 01.01.2023

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	107,39	10,74									
33011	Bedarfsdiagnostik	53,70	5,37	10,74								

### Einzel-Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33102	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	47,73	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70
33103	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	65,63	6,56	13,12	19,68	26,24	32,80	39,36	45,92	52,48	59,04	65,60
33104	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	83,53	8,35	16,70	25,05	33,40	41,75	50,10	58,45	66,80	75,15	83,50

### 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	59,07	5,91	11,82	17,73	23,64	29,55	35,46	41,37	47,28	53,19	59,10
33222	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	29,62	2,96	5,92	8,88	11,84	14,80	17,76	20,72	23,68	26,64	29,60
33223	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	107,39	10,74	21,48	32,22	42,96	53,70	64,44	75,18	85,92	96,66	107,40
33224	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	55,39	5,54	11,08	16,62	22,16	27,70	33,24	38,78	44,32	49,86	55,40

### Bericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33302	Bericht des LE an verordnende/n Arzt/Ärztin	5,97										
33303	Bericht auf besondere Anforderung	107,39										

### Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
39901	ärztlich verordneter Haus- besuch, Einsatzpauschale inkl. Wegegeld	20,49	2,05	4,10	6,15	8,20	10,25	12,30	14,35	16,40	18,45	20,50

### Telemedizinische Leistungserbringung

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33122	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	47,73	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70
33123	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	65,63	6,56	13,12	19,68	26,24	32,80	39,36	45,92	52,48	59,04	65,60
33124	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	83,53	8,35	16,70	25,05	33,40	41,75	50,10	58,45	66,80	75,15	83,50
33240	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	59,07	5,91	11,82	17,73	23,64	29,55	35,46	41,37	47,28	53,19	59,10
33242	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	29,62	2,96	5,92	8,88	11,84	14,80	17,76	20,72	23,68	26,64	29,60
33243	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	107,39	10,74	21,48	32,22	42,96	53,70	64,44	75,18	85,92	96,66	107,40
33244	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	55,39	5,54	11,08	16,62	22,16	27,70	33,24	38,78	44,32	49,86	55,40