

Physiotherapie (Blankoverordnung)

Preisliste 01.11.2024

Geltungsbereich: bundeseinheitlich, gesetzliche Krankenkassen

Gültigkeit: nach Termindatum

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

Diagnostik und Pauschale

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20522	Physiotherapeutische Diagnostik (PD)	34,34	3,43									
20523	Bedarfsdiagnostik (BD) (max. 15 Minuten)	25,76	2,58	5,16	7,74	10,32	12,90	15,48	18,06	20,64	23,22	25,80
20524	Versorgungsbezogene Pauschale je Blanko-VO	55,00										

Massage

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20525	Unterwasserdruckstrahlmassage, 15-20min	31,66	3,17	6,34	9,51	12,68	15,85	19,02	22,19	25,36	28,53	31,70
20526	Klassische Massagetherapie (KMT), 15-20min	20,29	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,18	14,21	16,24	18,27	20,30
20527	Bindegewebssmassage (BGM), 20-30min	24,37	2,44	4,88	7,32	9,76	12,20	14,64	17,08	19,52	21,96	24,40
20528	Segment-, Periost-, Colonmassage, 15-20min	20,29	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,18	14,21	16,24	18,27	20,30

Übungsbehandlung/Chirogymnastik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20529	Übungsbehandlung: Einzelbehandlung, 10-20min	12,84	1,28	2,56	3,84	5,12	6,40	7,68	8,96	10,24	11,52	12,80
20530	Übungsbeh. im Bewegungsbad (Einzelbeh.), 20-30min	30,84	3,08	6,16	9,24	12,32	15,40	18,48	21,56	24,64	27,72	30,80
20531	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik): Einzelbeh., 15-20min	19,16	1,92	3,84	5,76	7,68	9,60	11,52	13,44	15,36	17,28	19,20
20532	Übungsbehandlung: Gruppenbeh. (2-5 Pat.), 10-20min	7,91	0,79	1,58	2,37	3,16	3,95	4,74	5,53	6,32	7,11	7,90
20533	Übungsbehandlung im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 2-3 Pat., 20-30min	22,52	2,25	4,50	6,75	9,00	11,25	13,50	15,75	18,00	20,25	22,50
20534	Übungsbehandlung im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 4-5 Pat., 20-30min	15,27	1,53	3,06	4,59	6,12	7,65	9,18	10,71	12,24	13,77	15,30

Krankengymnastik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20535	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Einzelbeh.g, 15-25min	27,80	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80
20536	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Einzelbeh., 15-25min. - TML	27,80	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80
20537	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät): Parallele Einzelbeh. bis zu 3 Pat., 60min	52,35	5,24	10,48	15,72	20,96	26,20	31,44	36,68	41,92	47,16	52,40
20538	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Gruppenbeh. 2 - 5 Pat., 20-30min.	12,44	1,24	2,48	3,72	4,96	6,20	7,44	8,68	9,92	11,16	12,40
20539	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Gruppenbeh. 2 - 5 Pat., 20-30min. - TML	12,44	1,24	2,48	3,72	4,96	6,20	7,44	8,68	9,92	11,16	12,40
20540	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Einzelbeh., 20-30min.	31,78	3,18	6,36	9,54	12,72	15,90	19,08	22,26	25,44	28,62	31,80
20541	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 2-3 Pat. (20-30min.)	22,66	2,27	4,54	6,81	9,08	11,35	13,62	15,89	18,16	20,43	22,70
20542	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 4-5 Pat., 20-30min.	14,98	1,50	3,00	4,50	6,00	7,50	9,00	10,50	12,00	13,50	15,00

Manuelle Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20543	Manuelle Therapie: Einzelbeh., 15-25min	33,39	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,04	23,38	26,72	30,06	33,40
20544	Manuelle Therapie: Einzelbeh., 15-25min - TML	33,39	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,04	23,38	26,72	30,06	33,40

Elektrotherapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20545	Elektrotherapie: Einzelbeh., 10-20min	7,91	0,79	1,58	2,37	3,16	3,95	4,74	5,53	6,32	7,11	7,90
20546	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad): Einzelbeh., 10-20min	13,59	1,36	2,72	4,08	5,44	6,80	8,16	9,52	10,88	12,24	13,60
20547	Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad): Einzelbeh., 10-20min	25,90	2,59	5,18	7,77	10,36	12,95	15,54	18,13	20,72	23,31	25,90

Wärme- und Kältetherapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20548	Warmpackung (einzelner oder mehrerer Körperteile): Einzelbeh., 20-30min	15,16	1,52	3,04	4,56	6,08	7,60	9,12	10,64	12,16	13,68	15,20

20549	Wärmetherapie mittels Heißluft: Einzelbeh., 10-20min	6,97	0,70	1,40	2,10	2,80	3,50	4,20	4,90	5,60	6,30	7,00
20550	Heiße Rolle: Einzelbeh., 10-15min	12,63	1,26	2,52	3,78	5,04	6,30	7,56	8,82	10,08	11,34	12,60
20551	Ultraschall-Wärmetherapie: Einzelbeh., 10-20min	13,75	1,38	2,76	4,14	5,52	6,90	8,28	9,66	11,04	12,42	13,80
20552	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en): Einzelbehandlung, 5-10min	11,21	1,12	2,24	3,36	4,48	5,60	6,72	7,84	8,96	10,08	11,20

Bericht

Pos. Nr.	Leistung											Preis
20553	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die Ärztin oder den Arzt											1,32
20557	Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der zuständigen gesetzlichen Krankenkasse oder der behandelnden Ärztin oder des behandelnden Arztes sowie des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen (Abrechnung nur mit entsprechender Anlage "Anforderung")											63,50

Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20554	Hausbesuch inclusive Wegegeld (Einsatzpauschale), maximal 1x/Tag	21,37	2,14	4,28	6,42	8,56	10,70	12,84	14,98	17,12	19,26	21,40
20555	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft inclusive Wegegeld (Einsatzpauschale)	12,28	1,23	2,46	3,69	4,92	6,15	7,38	8,61	9,84	11,07	12,30
20556	Hausbesuch in Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	21,37	2,14	4,28	6,42	8,56	10,70	12,84	14,98	17,12	19,26	21,40