Abrechnungszentrum für Heilmittelerbringer

Logopädie

Preisliste 01.01.2025

Geltungsbereich: bundeseinheitlich, gesetzliche Krankenkassen
Gültigkeit: nach Termindatum

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	117,27	11,73									
33011	Bedarfsdiagnostik	58,64	5,86	11,72								

Einzel-Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33102	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	52,12	5,21	10,42	15,63	20,84	26,05	31,26	36,47	41,68	46,89	52,10
33103	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	71,67	7,17	14,34	21,51	28,68	35,85	43,02	50,19	57,36	64,53	71,70
33104	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	91,21	9,12	18,24	27,36	36,48	45,60	54,72	63,84	72,96	82,08	91,20

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	64,50	6,45	12,90	19,35	25,80	32,25	38,70	45,15	51,60	58,05	64,50
33222	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	32,58	3,26	6,52	9,78	13,04	16,30	19,56	22,82	26,08	29,34	32,60
33223	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	117,27	11,73	23,46	35,19	46,92	58,65	70,38	82,11	93,84	####	117,30
33224	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	58,64	5,86	11,72	17,58	23,44	29,30	35,16	41,02	46,88	52,74	58,60

Bericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33302	Bericht des LE an verordnende/n Arzt/Ärztin	6,52										
33303	Bericht auf besondere Anforderung	117,27										

Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
39901	ärztlich verordneter Haus-besuch, Einsatzpauschale inkl. Wegegeld	22,38	2,24	4,48	6,72	8,96	11,20	13,44	15,68	17,92	20,16	22,40

Telemedizinische Leistungserbringung

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33122	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	52,12	5,21	10,42	15,63	20,84	26,05	31,26	36,47	41,68	46,89	52,10
33123	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	71,67	7,17	14,34	21,51	28,68	35,85	43,02	50,19	57,36	64,53	71,70
33124	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	91,21	9,12	18,24	27,36	36,48	45,60	54,72	63,84	72,96	82,08	91,20
33240	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	64,50	6,45	12,90	19,35	25,80	32,25	38,70	45,15	51,60	58,05	64,50
33242	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	32,58	3,26	6,52	9,78	13,04	16,30	19,56	22,82	26,08	29,34	32,60
33243	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	117,27	11,73	23,46	35,19	46,92	58,65	70,38	82,11	93,84	####	117,30
33244	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	58,64	5,86	11,72	17,58	23,44	29,30	35,16	41,02	46,88	52,74	58,60