

Physiotherapie (Blankverordnung)

Preisliste 01.04.2025

Geltungsbereich: bundeseinheitlich, gesetzliche Krankenkassen

Gültigkeit: nach Verordnungsdatum

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)	37,09	3,71									
20523	Bedarfsdiagnostik (BD) (max. 15 Minuten)	27,83	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80
20524	Versorgungsbezogene Pauschale je Blanko-VO	59,41										

Massage

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20525	Unterwasserdruckstrahlmassage, 15-20min	34,20	3,42	6,84	10,26	13,68	17,10	20,52	23,94	27,36	30,78	34,20
20526	Klassische Massagetherapie (KMT), 15-20min	21,92	2,19	4,38	6,57	8,76	10,95	13,14	15,33	17,52	19,71	21,90
20527	Bindegewebssmassage (BGM), 20-30min	26,32	2,63	5,26	7,89	10,52	13,15	15,78	18,41	21,04	23,67	26,30
20528	Segment-, Periost-, Colonmassage, 15-20min	21,92	2,19	4,38	6,57	8,76	10,95	13,14	15,33	17,52	19,71	21,90

Übungsbehandlung/Chirogymnastik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20529	Übungsbehandlung: Einzelbehandlung, 10-20min	13,87	1,39	2,78	4,17	5,56	6,95	8,34	9,73	11,12	12,51	13,90
20530	Übungsbeh. im Bewegungsbad (Einzelbeh.), 20-30min	33,31	3,33	6,66	9,99	13,32	16,65	19,98	23,31	26,64	29,97	33,30
20531	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik): Einzelbeh., 15-20min	20,70	2,07	4,14	6,21	8,28	10,35	12,42	14,49	16,56	18,63	20,70
20532	Übungsbehandlung: Gruppenbeh. (2-5 Pat.), 10-20min	8,54	0,85	1,70	2,55	3,40	4,25	5,10	5,95	6,80	7,65	8,50
20533	Übungsbehandlung im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 2-3 Pat., 20-30min	24,33	2,43	4,86	7,29	9,72	12,15	14,58	17,01	19,44	21,87	24,30
20534	Übungsbehandlung im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 4-5 Pat., 20-30min	16,49	1,65	3,30	4,95	6,60	8,25	9,90	11,55	13,20	14,85	16,50

Krankengymnastik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20535	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Einzelbeh.g, 15-25min	30,03	3,00	6,00	9,00	12,00	15,00	18,00	21,00	24,00	27,00	30,00
20536	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Einzelbeh., 15-25min. - TML	30,03	3,00	6,00	9,00	12,00	15,00	18,00	21,00	24,00	27,00	30,00
20537	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät): Parallele Einzelbeh. bis zu 3 Pat., 60min	56,55	5,66	11,32	16,98	22,64	28,30	33,96	39,62	45,28	50,94	56,60
20538	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Gruppenbeh. 2 - 5 Pat., 20-30min.	13,44	1,34	2,68	4,02	5,36	6,70	8,04	9,38	10,72	12,06	13,40
20539	Allgemeine Krankengymnastik (KG): Gruppenbeh. 2 - 5 Pat., 20-30min. - TML	13,44	1,34	2,68	4,02	5,36	6,70	8,04	9,38	10,72	12,06	13,40
20540	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Einzelbeh., 20-30min.	34,33	3,43	6,86	10,29	13,72	17,15	20,58	24,01	27,44	30,87	34,30
20541	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 2-3 Pat. (20-30min.)	24,48	2,45	4,90	7,35	9,80	12,25	14,70	17,15	19,60	22,05	24,50
20542	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbeh. mit 4-5 Pat., 20-30min.	16,18	1,62	3,24	4,86	6,48	8,10	9,72	11,34	12,96	14,58	16,20

Manuelle Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20543	Manuelle Therapie: Einzelbeh., 15-25min	36,07	3,61	7,22	10,83	14,44	18,05	21,66	25,27	28,88	32,49	36,10
20544	Manuelle Therapie: Einzelbeh., 15-25min - TML	36,07	3,61	7,22	10,83	14,44	18,05	21,66	25,27	28,88	32,49	36,10

Elektrotherapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20545	Elektrotherapie: Einzelbeh., 10-20min	8,54	0,85	1,70	2,55	3,40	4,25	5,10	5,95	6,80	7,65	8,50
20546	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad): Einzelbeh., 10-20min	14,68	1,47	2,94	4,41	5,88	7,35	8,82	10,29	11,76	13,23	14,70
20547	Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad): Einzelbeh., 10-20min	27,98	2,80	5,60	8,40	11,20	14,00	16,80	19,60	22,40	25,20	28,00

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	16,38	1,64	3,28	4,92	6,56	8,20	9,84	11,48	13,12	14,76	16,40

20549	Wärmetherapie mittels Heißluft: Einzelbeh., 10-20min	7,53	0,75	1,50	2,25	3,00	3,75	4,50	5,25	6,00	6,75	7,50
20550	Heiße Rolle: Einzelbeh., 10-15min	13,64	1,36	2,72	4,08	5,44	6,80	8,16	9,52	10,88	12,24	13,60
20551	Ultraschall-Wärmetherapie: Einzelbeh., 10-20min	14,85	1,49	2,98	4,47	5,96	7,45	8,94	10,43	11,92	13,41	14,90
20552	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en): Einzelbehandlung, 5-10min	12,11	1,21	2,42	3,63	4,84	6,05	7,26	8,47	9,68	10,89	12,10

Bericht

Pos. Nr.	Leistung											Preis
20553	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die Ärztin oder den Arzt											1,43
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")											68,59

Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20554	Hausbesuch inclusive Wegegeld (Einsatzpauschale), maximal 1x/Tag	23,08	2,31	4,62	6,93	9,24	11,55	13,86	16,17	18,48	20,79	23,10
20555	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft inclusive Wegegeld (Einsatzpauschale)	13,26	1,33	2,66	3,99	5,32	6,65	7,98	9,31	10,64	11,97	13,30
20556	Hausbesuch in Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	23,08	2,31	4,62	6,93	9,24	11,55	13,86	16,17	18,48	20,79	23,10