

Physiotherapie

Preisliste 01.04.2025

Geltungsbereich: bundeseinheitlich, gesetzliche Krankenkassen

Gültigkeit: nach Termination - Die Abrechnung darf frühestens ab dem 01.05.2025 erstmals erfolgen.

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

Massage

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20102	Unterwasserdruckstrahl-massage, 15-20min	34,20	3,42	6,84	10,26	13,68	17,10	20,52	23,94	27,36	30,78	34,20
20106	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
20107	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
20108	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

Manuelle Lymphdrainage

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20201	Manuelle Lymphdrainage MLD-45 (Großbehandlung)	54,66	5,47	10,94	16,41	21,88	27,35	32,82	38,29	43,76	49,23	54,70
20202	Manuelle Lymphdrainage MLD-60 (Ganzbehandlung)	72,89	7,29	14,58	21,87	29,16	36,45	43,74	51,03	58,32	65,61	72,90
20205	Manuelle Lymphdrainage MLD-30 (Teilbehandlung)	36,46	3,65	7,30	10,95	14,60	18,25	21,90	25,55	29,20	32,85	36,50
20204	Kompressionsbandagierung einer Extremität	23,22	2,32	4,64	6,96	9,28	11,60	13,92	16,24	18,56	20,88	23,20

Übungsbehandlung/Chirogymnastik

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20301	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
20305	Übungsbeh. im Bewegungsbad (Einzelbehandlung), 20-30min	33,31	3,33	6,66	9,99	13,32	16,65	19,98	23,31	26,64	29,97	33,30
20306	Chirogymnastik: 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
20401	Übungsbeh.: 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
20402	Übungsbeh. 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
20405	Übungsbeh. 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
20501	Allgemeine Krankengymnastik (KG) (auch auf neurophys. Grundlage): Einzelbeh., 15-25min	30,03	3,00	6,00	9,00	12,00	15,00	18,00	21,00	24,00	27,00	30,00
20507	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
20601	Allgemeine Krankengymnastik (KG) (auch auf neurophys. Grundlage): Gruppenbeh. (2-5 Pat), 15-25min	13,44	1,34	2,68	4,02	5,36	6,70	8,04	9,38	10,72	12,06	13,40
20702	Krankengymnastik zur Beh.schwerer Erkrankungen der Atmungsorgane (insbesondere bei Mukoviszidose oder bei Lungenerkrankungen, die der Mukoviszidose vergleichbare pulmonale Schädigungen aufweisen) - KG-Muko: Einzelbeh., 60min	90,12	9,01	18,02	27,03	36,04	45,05	54,06	63,07	72,08	81,09	90,10
20708	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbehandlung (KG-ZNS-Kinder nach Bobath), 30-45min	59,62										
20709	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Vojta als Einzelbehandlung (KGZNS-Kinder nach Vojta), 30-45min	59,62										
20710	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbehandlung (KGZNS nach Bobath), 25-35min	47,69	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70
20711	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Vojta als Einzelbehandlung (KGZNS nach Vojta), 25-35min	47,69	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20712	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach PNF als Einzelbehandlung (KG-ZNS PNF), 25-35min	47,69	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70
20805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Schädigungen für Kinder bis zur Vollendung des 14.Lebensjahres (2-4 Kinder), 20-30min	16,80										
20902	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Einzelbehandlung, 20-30min	34,33	3,43	6,86	10,29	13,72	17,15	20,58	24,01	27,44	30,87	34,30
21004	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten, 20-30min	24,48	2,45	4,90	7,35	9,80	12,25	14,70	17,15	19,60	22,05	24,50
21005	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten, 20-30 min	16,18	1,62	3,24	4,86	6,48	8,10	9,72	11,34	12,96	14,58	16,20

Traktion

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
21104	Traktionsbehandlung mit Gerät: Einzelbehandlung, 10-20min	8,75	0,88	1,76	2,64	3,52	4,40	5,28	6,16	7,04	7,92	8,80

Manuelle Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
21201	Manuelle Therapie: Einzelbehandlung, 15-25min	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
21302	Elektrotherapie: Einzelbehandlung, 10-20min	8,54	0,85	1,70	2,55	3,40	4,25	5,10	5,95	6,80	7,65	8,50
21303	Elektrostimulation bei Paresen: Einzelbehandlung, je Muskelnerveinheit 5-10min	18,96	1,90	3,80	5,70	7,60	9,50	11,40	13,30	15,20	17,10	19,00
21310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad): Einzelbehandlung, 10-20min	14,68	1,47	2,94	4,41	5,88	7,35	8,82	10,29	11,76	13,23	14,70
21312	Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad): Einzelbehandlung, 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
21501	Warmpackung (einzelner oder mehrerer Körperteile): Einzelbehandlung, 20-30min	16,38	1,64	3,28	4,92	6,56	8,20	9,84	11,48	13,12	14,76	16,40
21517	Wärmetherapie mittels Heißluft: Einzelbehandlung, 10-20min	7,53	0,75	1,50	2,25	3,00	3,75	4,50	5,25	6,00	6,75	7,50

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
21530	Heiße Rolle: Einzelbehandlung, 10-15min	13,64	1,36	2,72	4,08	5,44	6,80	8,16	9,52	10,88	12,24	13,60
21531	Ultraschall-Wärmetherapie: Einzelbehandlung, 10-20min	14,85	1,49	2,98	4,47	5,96	7,45	8,94	10,43	11,92	13,41	14,90
21532	Bäder (Voll-oder Teilbäder) mit Peloiden: Vollbad, 15-45min	56,13	5,61	11,22	16,83	22,44	28,05	33,66	39,27	44,88	50,49	56,10
21533	Bäder (Voll-oder Teilbäder) mit Peloiden: Teilbad, 15-45min	43,41	4,34	8,68	13,02	17,36	21,70	26,04	30,38	34,72	39,06	43,40
21534	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
21714	Kohlensäurebad: Einzelbehandlung, 10-20min	28,10	2,81	5,62	8,43	11,24	14,05	16,86	19,67	22,48	25,29	28,10
21732	Kohlensäuregasbad (CO2-Trockenbad) als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad: Einzelbehandlung, 10-20min	26,65	2,67	5,34	8,01	10,68	13,35	16,02	18,69	21,36	24,03	26,70
21733	Kohlensäuregasbad (CO2-Trockenbad) als Teilbad: Einzelbehandlung, 45-60min	26,65	2,67	5,34	8,01	10,68	13,35	16,02	18,69	21,36	24,03	26,70

Inhalation

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
21801	Inhalationstherapie: Einzelbehandlung, 5-30min	12,51	1,25	2,50	3,75	5,00	6,25	7,50	8,75	10,00	11,25	12,50

D1 - Standardisierte Heilmittelkombination

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
22001	Standardisierte Kombination von Maßnahmen der Physiotherapie (Standardisierte Heilmittelkombination gem. §§ 12 Abs. 5 und 25 HeilM-RL): D1 Einzelbehandlung, 60min	71,39	7,14	14,28	21,42	28,56	35,70	42,84	49,98	57,12	64,26	71,40

Bericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
29701	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die Ärztin oder den Arzt	1,43										
21906	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
29933	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
29934	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
29922	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

Telemedizinische Behandlung

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20521	Allgemeine Krankengymnastik (KG) (auch auf neurophysiologischer Grundlage): Einzelbeh., 15-25min als telemed. Beh.	30,03	3,00	6,00	9,00	12,00	15,00	18,00	21,00	24,00	27,00	30,00
20621	Allgemeine Krankengymnastik (KG) (auch auf neurophysiologischer Grundlage): Gruppenbeh. (2-5 Pat), 15-25min als telemed. Beh.	13,44	1,34	2,68	4,02	5,36	6,70	8,04	9,38	10,72	12,06	13,40

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
20722	Krankengymnastik zur Behandlung schwerer Erkrankungen der Atmungsorgane (insb. bei Mukoviszidose oder bei Lungenerkrankungen, die der Mukoviszidose vergleichbare pulmonale Schädigungen aufweisen) - KG-Muko: Einzelbeh., 60min als telemed. Beh.	90,12	9,01	18,02	27,03	36,04	45,05	54,06	63,07	72,08	81,09	90,10
20728	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbeh. (KGZNS-Kinder nach Bobath), 30-45min als telemed. Beh.	59,62										
20720	Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbeh. (KGZNS nach Bobath), 25-35min als telemed. Beh.	47,69	4,77	9,54	14,31	19,08	23,85	28,62	33,39	38,16	42,93	47,70
21221	Manuelle Therapie: Einzelbehandlung, 15-25min als telemedizinische Behandlung	36,07	3,61	7,22	10,83	14,44	18,05	21,66	25,27	28,88	32,49	36,10