

Logopädie

Preisliste 01.07.2026

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	120,86	12,09									
33011	Bedarfsdiagnostik	60,43	6,04	12,08								

Einzel-Therapie

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33102	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	57,06	5,71	11,42	17,13	22,84	28,55	34,26	39,97	45,68	51,39	57,10
33103	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	76,06	7,61	15,22	22,83	30,44	38,05	45,66	53,27	60,88	68,49	76,10
33104	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	95,10	9,51	19,02	28,53	38,04	47,55	57,06	66,57	76,08	85,59	95,10

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	68,45	6,85	13,70	20,55	27,40	34,25	41,10	47,95	54,80	61,65	68,50
33222	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	34,24	3,42	6,84	10,26	13,68	17,10	20,52	23,94	27,36	30,78	34,20
33223	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	119,83	11,98	23,96	35,94	47,92	59,90	71,88	83,86	95,84	107,82	119,80
33224	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	59,91	5,99	11,98	17,97	23,96	29,95	35,94	41,93	47,92	53,91	59,90

Bericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33302	Bericht des LE an verordnende/n Arzt/Ärztin	6,72										
33303	Bericht auf besondere Anforderung	120,86										

Hausbesuch

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
39901	ärztlich verordneter Haus- besuch, Einsatzpauschale inkl. Wegegeld	23,06	2,31	4,62	6,93	9,24	11,55	13,86	16,17	18,48	20,79	23,10

Telemedizinische Leistungserbringung

Pos. Nr.	Leistung	Preis	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x
33122	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 30min	57,06	5,71	11,42	17,13	22,84	28,55	34,26	39,97	45,68	51,39	57,10
33123	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 45min	76,06	7,61	15,22	22,83	30,44	38,05	45,66	53,27	60,88	68,49	76,10
33124	Einzel-Therapie, Regelbehandlungszeit: 60min	95,10	9,51	19,02	28,53	38,04	47,55	57,06	66,57	76,08	85,59	95,10
33240	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	68,45	6,85	13,70	20,55	27,40	34,25	41,10	47,95	54,80	61,65	68,50
33242	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 45min	34,24	3,42	6,84	10,26	13,68	17,10	20,52	23,94	27,36	30,78	34,20
33243	Gruppen-Therapie 2 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	119,83	11,98	23,96	35,94	47,92	59,90	71,88	83,86	95,84	107,82	119,80
33244	Gruppen-Therapie 3-5 PatientInnen, je Pat. Regelbehandlungszeit: 90min	59,91	5,99	11,98	17,97	23,96	29,95	35,94	41,93	47,92	53,91	59,90