

## Vergütungsvereinbarung gemäß § 125 Absatz 2 SGB V

zwischen

dem Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK)  
- LV Niedersachsen e.V.  
Winterhuder Weg 8  
22085 Hamburg

und

der AOK - Die Gesundheitskasse für Niedersachsen\*  
Hildesheimer Straße 273, 30519 Hannover

dem BKK Landesverband Mitte,  
Eintrachtweg 19, 30173 Hannover

der IKK classic\*  
Tannenstraße 4b, 01099 Dresden

der Knappschaft, Regionaldirektion Nord\*  
Siemensstr. 7, 30173 Hannover

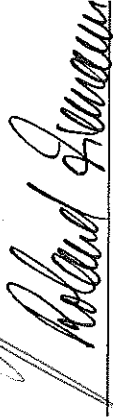
\*) in Wahrnehmung der Aufgaben eines Landesverbandes

Die Vertragsparteien vereinbaren für die Zeit ab 01.04.2018 folgende Regelungen:

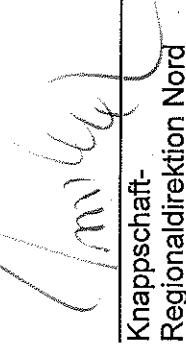
- (1) Ab 01.04.2018 gelten die Preise der Anlage 1. Die Vergütungen gelten für alle Behandlungen ab dem 01.04.2018 (Stichtagsregelung). Nachberechnungen für bereits abgerechnete Verordnungen sind ausgeschlossen.
- (2) Ab 01.04.2019 werden die Preise in einer zweiten Stufe erhöht und entsprechen der Anlage 2. Die Vergütungen gelten für alle Behandlungen ab dem 01.04.2019 (Stichtagsregelung). Nachberechnungen für bereits abgerechnete Verordnungen sind ausgeschlossen.
- (3) Zum 01.09.2019 sollen die Preise der Anlage 3 gelten. Der Abschluss der Anlage 3 zum 01.09.2019 steht unter der aufschiebenden Bedingung, dass die Vertragspartner sich vor dem 01.09.2019 zum Thema „Transparenz“ verständigen. Hier wird der 30.06.2019 angestrebt.  
Diese Vergütungsvereinbarung (Anlage 3) kann, sofern sie in Kraft tritt, mit einer Frist von 3 Monaten, frühestens zum 30.11.2020 gekündigt werden.
- (4) Sollte die Anlage 3 nicht in Kraft treten, kann diese Vergütungsvereinbarung frühestens mit einer Frist von 6 Wochen zum 31.08.2019 gekündigt werden.

Hamburg, Hannover, 27.03.2018

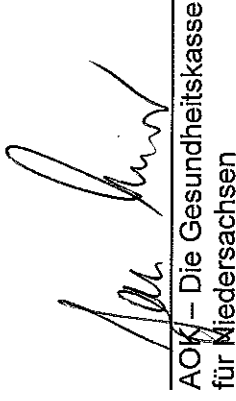
Deutscher Verband für  
Physiotherapie ZVK

  
\_\_\_\_\_

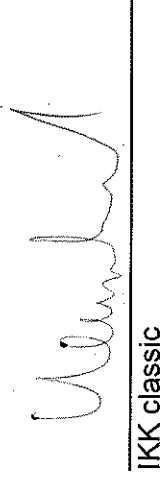
BKK Landesverband Mitte  
Regionaldirektion Niedersachsen,  
Bremen und Sachsen-Anhalt

  
\_\_\_\_\_

Knappschaft-  
Regionaldirektion Nord

  
\_\_\_\_\_

AOK – Die Gesundheitskasse  
für Niedersachsen

  
\_\_\_\_\_

IKK classic

## Vertragsnummern: 2207001

### Anlage 1 zur Vergütungsvereinbarung vom 27.03.2018 Preisverzeichnis gültig ab 01.04.2018

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
<b>Massagetherapie</b>		
X0 106	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Klassische Massagetherapie (KMT) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	12,66 €
X0 107	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Bindegewebsmassage(BGM) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	13,22 €
X0 108	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Segment-, Perioist-, Colonmassage <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	12,13 €
X0 102	Unterwasserdruckstrahlmassage einschl. der erforderlichen Nachruhe <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	20,51 €
<b>Manuelle Lymphdrainage</b>		
X0 205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	20,79 €
X0 201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	30,67 €
X0 202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0205, X0201 und X0202 beschriebenen Leistungen sind vom Physiotherapeuten bzw. Masseuren/Masseuren und med. Bademeistern abrechenbar, die eine erforderliche abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Lymphdrainage von mind. 170 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.</i> <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	44,42 €
X0 204	Kompressionsbandagierung einer Extremität Hinweis: Der Vergütungssatz beinhaltet die Kosten für das Polstermaterial und Trikotfix. Die Kompressionsbinden werden vom Vertragsarzt gesondert verordnet.	10,87 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
-------------------------------------	----------	---------------------------------

#### Bewegungstherapie

X0 301	Übungsbehandlung/Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	7,50 €
X0 401	Übungsbehandlung/Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	4,98 €
X0 305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	20,05 €
X0 402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	14,77 €
X0 405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,90 €
X0 306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min. <i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende Fortbildung von mindestens 160 Stunden mit Abschlussprüfung und die Ausstattung der Praxis mit einer speziellen Behandlungsliege voraus.</i> <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	12,82 €

#### Krankengymnastik

X0 501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min.	18,59 €
X0 805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, 2 - 4 Kinder <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	10,34 €
X0 601	Krankengymnastik in der Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,00 €
X0 902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	19,67 €
X1 004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	14,20 €
X1 005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	8,43 €
X0 702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min.	54,98 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
X0 507	<p>Gerätestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. je Patient</p> <p><i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende erfolgreich abgeschlossene Fortbildung und entsprechende Räumlichkeiten voraus.</i></p> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></p>	33,13 €
X0 708	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20709</i></p>	34,13 €
X0 709	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0708 und X0709 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen</li> <li>~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie</li> <li>~ Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung von mind. 300 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen</li> </ul> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor der Abgabe der Leistung vorzulegen</b></p>	34,13 €
X0 710	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	26,50 €
X0 711	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	26,50 €
X0 712	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (PNF)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0710, X0711 und X0712 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen</li> <li>~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie</li> <li>~ Fachphysiotherapeuten für funktionelle Störungen und psychische Erkrankungen</li> <li>~ Physiotherapeuten, die einen erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Bobath, Vojta oder PNF von mind. 120 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung bzw. bei einem anerkannten Fachlehrer (Bobath, Vojta, PNF), die/der die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.</li> </ul> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></p>	26,50 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
X1 201	Manuelle Therapie <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter dieser Position beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Therapie von mind. 260 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen. Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</i>	21,00 €

#### Traktionsbehandlung

X1 104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,09 €
--------	---	--------

#### Elektrotherapie

X1 302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	4,99 €
X1 303	Elektrostimulation bei Lähmungen <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert 5 - 10 Min.	11,10 €
X1 312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	17,18 €
X1 310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzeilenbad) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	9,21 €
X1 714	Kohlensäurebad <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	16,77 €

#### Inhalationstherapie

X1 801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 5 - 30 Min.	5,66 €
--------	--	--------

#### Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

X1 517	Wärmeanwendung mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	4,67 €
X1 501	Wärmepackung einzelner oder mehrerer Körperteile <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,63 €
X1 530	Heiße Rolle, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Minuten	8,01 €
X1 531	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 - 20 Min.	8,76 €
X1 532	Vollbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	35,23 €
X1 533	Teilbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	26,58 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.18 in EURO
<b>Kältetherapie</b>		
X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 10 Min.	7,62 €

**Standardisierte Kombination vom Maßnahmen der Physiotherapie  
(Standardisierte Heilmittelkombinationen")**

X2001	Standardisierte Heilmittelkombination D1** Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	40,85 €
-------	---	---------

**Sonstige Leistungen**

X9701	Kostenpauschale für Übermittlung des Therapeut-Arzt-Berichtes	0,70 €
X9933	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) , kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden	13,11 €
X9934	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden ***	7,10 €

**Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung**

X1901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung*	
X1904	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 14 Stunden	ab 25.09.2015 7,96 €
	Rückbildungsgymnastik , Unterweisung in der Gruppe* Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 10 Stunden	ab 25.09.2015 7,96 €

\* Preisanpassung erfolgt automatisch mit Änderungen der Hebammen-  
Gebührenverordnung.

\*\* Die Leistung kann abgegeben werden, wenn die zugelassene Praxis über die  
fachlichen, sachlichen, räumlichen Anforderungen zur Abgabe sämtlicher der in  
der verordneten standardisierten Heilmittelkombination erstgenannten  
obligatorischen Maßnahmen (KG,KG-Gerät, MT, KMT Wärme-/Kältetherapie,  
Elektrotherapie) verfügt, unabhängig davon, ob eine Spezifizierung der  
standardisierten Heilmittelkombination vorliegt oder nicht.

\*\*\* Der Begriff „soziale Einrichtung“ bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und  
Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen  
Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen,  
jedoch keine Einrichtungen des „Betreuten Wohnens“

**Bei der Abrechnung von Leistungen gilt die Stichtagsregelung. Maßgeblich  
ist der Tag der Abgabe der Leistung. Behandlungen bis 31.03.2018 werden  
nach alter Gebührenliste abgerechnet und Behandlungen ab dem  
01.04.2018 nach den neuen Preisen.**

## Vertragsnummern: 2207001

### Anlage 2 zur Vergütungsvereinbarung vom 27.03.2018 Preisverzeichnis gültig ab 01.04.2019

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.19 in EURO
<b>Massagetherapie</b>		
X0 106	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Klassische Massagetherapie (KMT) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	13,35 €
X0 107	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Bindegewebsmassage(BGM) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	14,19 €
X0 108	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Segment-, Perlost-, Colonmassage <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	12,55 €
X0 102	Unterwasserdruckstrahlmassage einschl. der erforderlichen Nachruhe <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	21,51 €

<b>Manuelle Lymphdrainage</b>		
X0 205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	21,44 €
X0 201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	31,41 €
X0 202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0205, X0201 und X0202 beschriebenen Leistungen sind vom Physiotherapeuten bzw. Masseuren/Masseuren und med. Bademeistern abrechenbar, die eine erforderliche abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Lymphdrainage von mind. 170 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen. <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungsteilen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></i>	
X0 204	Kompressionsbandagierung einer Extremität Hinweis: Der Vergütungssatz beinhaltet die Kosten für das Polstermaterial und Trikotfix. Die Kompressionsbinden werden vom Vertragsarzt gesondert verordnet.	46,88 €
		11,43 €



Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.19 in EURO
<b>Bewegungstherapie</b>		
X0 301	Übungsbehandlung/Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	7,92 €
X0 401	Übungsbehandlung/Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,26 €
X0 305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	21,08 €
X0 402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	15,66 €
X0 405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe mit 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	10,49 €
X0 306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min. <i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende Fortbildung der Praxis mit einer speziellen Zulassungsstelle voraus.</i> <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungsstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	13,48 €

<b>Krankengymnastik</b>		
X0 501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min.	19,58 €
X0 805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, 2 - 4 Kinder <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	10,95 €
X0 601	Krankengymnastik in der Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,00 €
X0 902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	20,50 €
X1 004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	15,04 €
X1 005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,19 €
X0 702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min.	58,74 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.19 in EURO
X0 507	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. je Patient <i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende erfolgreich abgeschlossene Fortbildung und entsprechende Räumlichkeiten voraus.</i> <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	35,19 €
X0 708	KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20709</i>	35,70 €
X0 709	KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0708 und X0709 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i> ~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen ~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie ~ Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung von mind. 300 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor der Abgabe der Leistung vorzulegen</b>	35,70 €
X0 710	KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i>	27,75 €
X0 711	KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i>	27,75 €
X0 712	KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (PNF) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0710, X7011 und X0712 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i> ~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen ~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie ~ Fachphysiotherapeuten für funktionelle Störungen und psychische Erkrankungen ~ Physiotherapeuten, die einen erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Bobath, Vojta oder PNF von mind. 120 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung bzw. bei einem anerkannten Fachlehrer (Bobath, Vojta, PNF), die/der die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen. <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	27,75 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.19 in EURO
X1 201	Manuelle Therapie <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter dieser Position beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Therapie von mind. 260 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen. Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</i>	22,00 €

#### Traktionsbehandlung

X1 104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,31 €
--------	---	--------

#### Elektrotherapie

X1 302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,16 €
X1 303	Elektrostimulation bei Lähmungen <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert 5 - 10 Min.	11,51 €
X1 312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	17,84 €
X1 310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	9,21 €
X1 714	Kohlensäurebad <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	17,51 €

#### Inhalationstherapie

X1 801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 5 - 30 Min.	5,99 €
--------	--	--------

#### Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

X1 517	Wärmeanwendung mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	4,67 €
X1 501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,97 €
X1 530	Heiße Rolle, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Minuten	8,29 €
X1 531	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 - 20 Min.	9,09 €
X1 532	Vollbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	36,55 €
X1 533	Teilbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	27,64 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.04.19 in EURO
-------------------------------------	----------	---------------------------------

#### Kältetherapie

X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 10 Min.	7,89 €
-------	---	--------

#### Standardisierte Kombination vom Maßnahmen der Physiotherapie (Standardisierte Heilmittelkombinationen\*)

X2001	Standardisierte Heilmittelkombination D1** Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	43,35 €
-------	---	---------

#### Sonstige Leistungen

X9701	Kostenpauschale für Übermittlung des Therapeut-Arzt-Berichtes	
X9933	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) , kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden	0,70 €
X9934	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden ***	13,92 €
		7,40 €

#### Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

X1901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung*	
	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 14 Stunden	ab 25.09.2015
X1904	Rückbildungsgymnastik , Unterweisung in der Gruppe*	7,96 €
	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 10 Stunden	ab 25.09.2015
		7,96 €

\* Preisanpassung erfolgt automatisch mit Änderungen der Hebammen-  
Gebührenverordnung.

\*\* Die Leistung kann abgegeben werden, wenn die zugelassene Praxis über die  
fachlichen, sachlichen, räumlichen Anforderungen zur Abgabe sämtlicher der in  
der verordneten standardisierten Heilmittelkombination erstgenannten  
obligatorischen Maßnahmen (KG,KG-Gerät, MT, KMT Wärme-/Kältetherapie,  
Elektrotherapie) verfügt, unabhängig davon, ob eine Spezifizierung der  
standardisierten Heilmittelkombination vorliegt oder nicht.

\*\*\* Der Begriff „soziale Einrichtung“ bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und  
Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen  
Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen,  
jedoch keine Einrichtungen des „Betreuten Wohnens“

Bei der Abrechnung von Leistungen gilt die Stichtagsregelung. Maßgeblich  
ist der Tag der Abgabe der Leistung. Behandlungen bis 31.03.2019 werden  
nach alter Gebührenliste abgerechnet und Behandlungen ab dem  
01.04.2019 nach den neuen Preisen.

## Vertragsnummern: 2207001

### Anlage 3 zur Vergütungsvereinbarung vom 27.03.2018 Preisverzeichnis gültig ab 01.09.2019

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.09.19 in EURO
<b>Massagetherapie</b>		
X0 106	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Klassische Massagetherapie (KMT)	
X0 107	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	14,02 €
X0 108	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Bindegewebsmassage(BGM) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	14,90 €
	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile - Segment-, Perist-, Colonmassage	
X0 102	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min. Unterwasserdruckstrahlmassage einschl. der erforderlichen Nachruhe <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min.	13,18 € 22,59 €

<b>Manuelle Lymphdrainage</b>		
X0 205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	22,51 €
X0 201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 45 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: siehe X0202</i>	
X0 202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0205, X0201 und X0202 beschriebenen Leistungen sind vom Physiotherapeuten bzw. Masseuren/Masseuren und med. Bademeistern abrechenbar, die eine erforderliche abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Lymphdrainage von mind. 170 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen. <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></i>	32,98 €
X0 204	Kompressionsbandagierung einer Extremität Hinweis: Der Vergütungssatz beinhaltet die Kosten für das Polstermaterial und Trikotfix. Die Kompressionsbinden werden vom Vertragsarzt gesondert verordnet.	49,22 € 12,00 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.09.19 in EURO
<b>Bewegungstherapie</b>		
X0 301	Übungsbehandlung/Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	8,32 €
X0 401	Übungsbehandlung/Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,52 €
X0 305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder- lichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	22,13 €
X0 402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder- lichen Nachruhe, Gruppe mit 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	16,44 €
X0 405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschl. der erforder- lichen Nachruhe, Gruppe mit 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	11,01 €
X0 306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 20 Min. <i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende Fortbildung der Praxis mit einer speziellen Behandlungsliege voraus. Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</i>	14,15 €

#### Krankengymnastik

X0 501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min.	20,56 €
X0 805	Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres, 2 - 4 Kinder <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	11,50 €
X0 601	Krankengymnastik in der Gruppe mit 2 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,45 €
X0 902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	21,53 €
X1 004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 2 - 3 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	15,79 €
X1 005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe, Gruppe 4 - 5 Patienten <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	9,65 €
X0 702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min.	61,68 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.09.19 in EURO
X0 507	<p>Gerätgestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 60 Min. je Patient</p> <p><i>Voraussetzung: Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine entsprechende erfolgreich abgeschlossene Fortbildung und entsprechende Räumlichkeiten voraus.</i></p> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></p>	
X0 708	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20709</i></p>	36,95 €
X0 709	<p>KG ZNS Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 30 - 45 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0708 und X0709 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen</li> <li>~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie</li> <li>~ Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung von mind. 300 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen</li> </ul> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor der Abgabe der Leistung vorzulegen</b></p>	37,49 €
X0 710	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Bobath)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	37,49 €
X0 711	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (Vojta)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: siehe 20712</i></p>	29,14 €
X0 712	<p>KG ZNS nach Vollendung des 18. Lebensjahres (PNF)</p> <p><b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 25 - 35 Min.</p> <p><i>Weiterbildungsnachweis: Die unter den Positionen X0710, X7011 und X0712 beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>~ Fachphysiotherapeuten für infantile Cerebralparesen</li> <li>~ Fachphysiotherapeuten für spinale Lähmungen und Extremitätendefekte sowie Erkrankungen</li> <li>~ Physiotherapeuten, die einen erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Bobath, Vojta oder PNF von mind. 120 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung bzw. bei einem anerkannten Fachlehrer (Bobath, Vojta, PNF), die/der die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.</li> </ul> <p><b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b></p>	29,14 €

Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.09.19 in EURO
X1 201	<b>Manuelle Therapie</b> <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 25 Min. <i>Weiterbildungsnachweis: Die unter dieser Position beschriebenen Leistungen sind abrechenbar von Physiotherapeuten, die eine erfolgreich abgeschlossene spezielle Weiterbildung in Manueller Therapie von mind. 260 Std. mit Abschlussprüfung in einer Weiterbildungseinrichtung, die die Anforderungen der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V erfüllt, nachweisen.</i> <b>Der jeweilige Nachweis ist den bekannten Zulassungsstellen vor Abgabe der Leistung vorzulegen.</b>	23,10 €
<b>Traktionsbehandlung</b>		
X1 104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,58 €
<b>Elektrotherapie</b>		
X1 302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	5,42 €
X1 303	Elektrostimulation bei Lähmungen	
X1 312	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert 5 - 10 Min.	
X1 310	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)	12,09 €
	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	
X1 714	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)	18,73 €
	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	
	Kohlensäurebad	9,67 €
	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	18,39 €
<b>Inhalationstherapie</b>		
X1 801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 5 - 30 Min.	6,29 €
<b>Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)</b>		
X1 517	Wärmeanwendung mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Min.	4,90 €
X1 501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile	
X1 530	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 20 - 30 Min.	
X1 531	Heiße Rolle, <b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 10 - 20 Minuten	10,47 €
X1 532	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 - 20 Min.	8,70 €
	Vollbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor	9,54 €
X1 533	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	
	Teilbäder mit Peloiden z. B. Fango-, Schlick- oder Moor	38,38 €
	<b>Regelbehandlungszeit</b> Richtwert: 15 - 45 Min.	29,02 €



Heilmittel- positions- nummer	Leistung	Preis ab 01.09.19 in EURO
-------------------------------------	----------	---------------------------------

#### Kältetherapie

X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen Regelbehandlungszeit Richtwert: 5 - 10 Min.	8,28 €
-------	---	--------

#### Standardisierte Kombination vom Maßnahmen der Physiotherapie (Standardisierte Heilmittelkombinationen\*)

X2001	Standardisierte Heilmittelkombination D1** Regelbehandlungszeit Richtwert: 60 Min.	45,52 €
-------	---	---------

#### Sonstige Leistungen

X9701	Kostenpauschale für Übermittlung des Therapeut-Arzt-Berichtes	
X9933	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) , kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden	0,74 €
X9934	Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) kann nur einmal pro Tag und Patient abgerechnet werden ***	14,62 €
		7,77 €

#### Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

X1901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung*	
X1904	Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 14 Stunden Rückbildungsgymnastik , Unterweisung in der Gruppe* Regelbehandlungszeit: 60 Min., max. 10 Stunden	ab 25.09.2015 ab 25.09.2015
		7,96 €
		7,96 €

\* Preisanpassung erfolgt automatisch mit Änderungen der Hebammen-Gebührenverordnung.

\*\* Die Leistung kann abgegeben werden, wenn die zugelassene Praxis über die fachlichen, sachlichen, räumlichen Anforderungen zur Abgabe sämtlicher der in der verordneten standardisierten Heilmittelkombination erstgenannten obligatorischen Maßnahmen (KG,KG-Gerät, MT, KMT Wärme-/Kältetherapie, Elektrotherapie) verfügt, unabhängig davon, ob eine Spezifizierung der standardisierten Heilmittelkombination vorliegt oder nicht.

\*\*\* Der Begriff „soziale Einrichtung“ bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen. Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen, jedoch keine Einrichtungen des „Betreuten Wohnens“

Bei der Abrechnung von Leistungen gilt die Stichtagsregelung. Maßgeblich ist der Tag der Abgabe der Leistung. Behandlungen bis 31.08.2019 werden nach alter Gebührenliste abgerechnet und Behandlungen ab dem 01.09.2019 nach den neuen Preisen.