

Anlage

Anlage 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung der Versicherten mit Leistungen der Sprachtherapie vom 01. Januar 2006

Vertragsnummer A-Behandler: 2307001

Vertragsnummer B- Behandler: 2407001

| Pos. Nr. | Leistung | Preis ab | Preis ab | Preis ab |
|-------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| | | 01.04.16 in Euro | 01.04.16 in Euro | 01.04.16 in Euro |
| | | | Kassenanteil | Eigenanteil |
| 33010 | Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung B-Behandler | 60,64 40,64 | 54,58 36,58 | 6,06 4,06 |
| 33112 | Stimm-,Sprech- und Sprachtherapie (Einzeltherapie zuzüglich Vor- und Nachbereitungszeit 15 Minuten) mind. 25 Min., abrechenbar bei partieller Dyslalie (einfachem Sigmatismus), isoliertem Dysgrammatismus, Rhinophonien, myofunktionellen Störungen, Therapie eines Patienten mit eingeschränkter Therapiefähigkeit B-Behandler | 27,46 18,39 | 24,71 16,55 | 2,75 1,84 |
| 33105 | mind. 40 Min., abrechenbar bei multipler Dyslalie, Kombinationen aus 3a, Sprachentwicklungsstörungen, universellen Dyslalien, Laryngektomie, Stottern, Polotern, Stimmstörungen, Aphasien, Dysarthrien, LKG (Rhinolalien) B- Behandler | 37,70 25,40 | 33,93 22,86 | 3,77 2,54 |
| 33106 | mind. 55 Min, abrechenbar bei Aphasien, Dysarthrien, Stottern, Stimmstörungen, SEV mit Elternberatung B- Behandler | 47,92 32,10 | 43,13 28,89 | 4,79 3,21 |
| 33209 33210 33211 | Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung (Gruppentherapie zuzüglich Vor- und Nachbereitungszeit 15 Minuten) mind. 45 Min. bei Kindern je Gruppe 2er Gruppe je Patient 3er Gruppe je Patient 4er Gruppe je Patient 2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler | 20,59 18,95 16,25 27,61 | 18,67 17,19 14,74 25,03 | |
| 33212 33213 33214 | mind. 75 Min bei Erwachsenen je Gruppe 2er Gruppe je Patient 3er Gruppe je Patient 4er Gruppe je Patient 2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler | 30,48 28,47 24,37 40,83 | 27,43 25,62 21,93 36,75 | 3,05 2,85 2,44 4,08 |
| 39901 | Hausbesuch B- Behandler | 9,09 8,65 | 8,18 7,79 | 0,91 0,87 |
| 39907 | Kilometergeld je km | 0,32 | 0,29 | 0,03 |
| 33301 | Ausführlicher Bericht auf Anforderung des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung oder der Krankenkassen | 16,23 | 16,23 | |
| 39701 | Therapiebericht | 0,70 | 0,70 | |

Für die B-Behandler gelten jeweils die gleichen Heilmittelpositionsnummern bei reduzierten Vergütungen.
Für die neuen Preise gilt der Tag der Leistungsabgabe.