

## Vergütungsvereinbarung gemäß § 125 Absatz 2 SGB V

zwischen

dem                    Deutscher Bundesverband der Atem-, Sprech- und Stimmlehrer/innen  
Lehrervereinigung Schlaffhorst-Andersen e.V.  
Holstenwall 12  
20355 Hamburg

-            nachfolgend **dba** genannt            -

dem                    Deutscher Bundesverband für Logopädie e.V.  
Landesverband Niedersachsen  
Augustinusstr. 11a  
50226 Frechen

-            nachfolgend **dbl** genannt            -

dem                    Deutscher Bundesverband der akademischen Sprachtherapeuten e.V.  
Goethestraße 16  
47441 Moers

-            nachfolgend **dfs** genannt            -

der                    Deutsche Gesellschaft für Sprachheilpädagogik e.V.  
Landesgruppe Niedersachsen  
Ostermeierstraße 4  
30539 Hannover

-            nachfolgend **dgs** genannt            -

und

der                    AOK – Die Gesundheitskasse für Niedersachsen\*  
Hildesheimer Straße 273  
30159 Hannover

dem                    BKK Landesverband Mitte  
Eintrachtweg 19  
30173 Hannover

der                    IKK classic\*  
Tannenstraße 4b  
01099 Dresden

der                    Knappschaft, Regionaldirektion Nord\*  
Siemensstraße 7  
30173 Hannover

\*) in Wahrnehmung der Aufgaben eines Landesverbandes nach § 207 Abs. 4a SGB V

1. Die Preise der Vergütungsvereinbarung zum Vertrag über die Versorgung der Versicherten mit stimm-, sprech-, sprachtherapeutischen Leistungen vom 01.01.2006 werden ab dem 01.07.2017 angepasst (Anlage 3).
2. Die Preise für die B – Behandler werden im gleichen Umfang angepasst.
3. Die Preise und Abrechnungspositionsnummern sind der als Anlage beigelegten Preisliste zu entnehmen.
4. Für die neuen Preise gilt der Tag der Leistungsabgabe (Stichtagsregelung). Nachberechnungen für bereits abgerechnete Verordnungen sind ausgeschlossen.
5. Die Vergütungsvereinbarung kann mit einer Frist von 3 Monaten, frühestens zum 30.06.2020 gekündigt werden. Endet die Vergütungsvereinbarung, so gelten seine Bestimmungen und Vergütungssätze bis zum Abschluss eines neuen Vertrages oder bis zur Entscheidung einer von den Vertragspartnern zu bestimmenden unabhängigen Schiedsperson vorläufig weiter.

Protokollnotiz:

#### **Umsetzung der Transparenzregelung (HHVG)**

- (1) Die Vertragspartner, die diese Vereinbarung unterzeichnen, sind sich einig, dass die hiermit vereinbarten Preisanpassungen dazu führen sollen, den Beruf der Heilmittelerbringung attraktiv zu halten und weiteren Nachwuchs für die Praxen zu gewinnen.
- (2) Die Vereinbarung hat auch zum Ziel, die Angestelltenquote sowie die Gehälter der in den Praxen angestellten und frei mitarbeitenden Therapeuten zukünftig anzuheben. Die Leistungserbringer, die diese Vereinbarung anwenden, verpflichten sich therapeutisch tätige Mitarbeiter insbesondere unter Berücksichtigung der aktuellen Preiserhöhung angemessen zu vergüten. Nur so kann auch weiterhin eine gute flächendeckende Versorgung sichergestellt werden.
- (3) Wie und in welchen Umfang die nach Absatz 1 erklärte Absicht überprüft und ggf. nicht eingehaltene Verpflichtungen nach Absatz 2 geahndet werden, vereinbaren die Vertragspartner unabhängig von der Laufzeit dieser Vereinbarung zeitnah, auf der Grundlage der angepassten Rahmenempfehlungen nach § 125 Abs. 1 SGB V.

Hannover, Frechen, Hamburg, Lehrte, Moers, den 04.07.2017




Deutscher Bundesverband  
der Atem-, Sprech- und Stimmlehrer/innen  
Lehrervereinigung Sprechtherapeuten e.V.  
Logopädie e.V.  
dba

  
Bundesgeschäftsstelle  
Augustinusstraße 11a  
50226 Frechen

Deutscher Bundesverband  
für Logopädie e.V.  
Landesverband Niedersachsen  
dbl

  
Deutscher Bundesverband  
der akademischen Sprachtherapeuten e.V.  
dbst

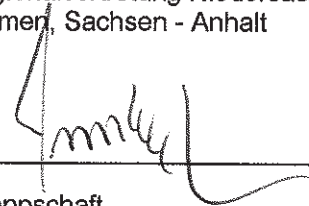
  
Deutsche Gesellschaft für  
Sprachheilpädagogik e.V.  
Landesgruppe Niedersachsen  
dgs



AOK – Die Gesundheitskasse für  
Niedersachsen



BKK Landesverband Mitte  
Regionalvertretung Niedersachsen,  
Bremer, Sachsen - Anhalt



Knappschaft  
Regionaldirektion Nord



IKK classic ( in Wahrnehmung der  
Aufgaben eines Landesverbandes  
nach § 207 Abs. 4a SGB V)

Anlage				
<b>Anlage 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung der Versicherten mit Leistungen der Sprachtherapie vom 01. Januar 2006</b> <b>Vertragsnummer A-Behandler: 2307001</b> <b>Vertragsnummer B- Behandler: 2407001</b>				
Pos. Nr.	Leistung	Preise ab 01.07.2017 in Euro	Preise ab 01.07.2017 in Euro Kassenanteil	Preise ab 01.07.2017 in Euro Eigenanteil
33010	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung B-Behandler	66,10 44,30	59,49 39,87	6,61 4,43
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	29,93 20,05	26,94 18,04	2,99 2,00
33105	mind. 40 Min., abrechenbar bei multipler Dyslalie, Kombinationen aus 3a, Sprachentwicklungsstörungen, universellen Dyslalien, Laryngektomie, Stottern, Polotern, Stimmstörungen, Aphasien, Dysarthrien, LKG (Rhinolallen) B- Behandler	41,09 27,69	36,98 24,92	4,11 2,77
33106	mind. 55 Min, abrechenbar bei Aphasien, Dysarthrien, Stottern, Stimmstörungen, SEV mit Elternberatung B- Behandler	52,23 34,99	47,01 31,49	5,22 3,50
33209	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung (Gruppentherapie zuzüglich Vor- und Nachbereitungszeit 15 Minuten) mind. 45 Min. bei Kindern je Gruppe 2er Gruppe je Patient	22,44	20,20	2,24
33210	3er Gruppe je Patient	20,66	18,59	2,07
33211	4er Gruppe je Patient	17,71	15,94	1,77
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	30,09	27,09	3,01
33212	mind. 75 Min bei Erwachsenen je Grup 2er Gruppe je Patient	33,22	29,90	3,32
33213	3er Gruppe je Patient	31,03	27,93	3,10
33214	4er Gruppe je Patient	26,56	23,91	2,66
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	44,50	40,05	4,45
39901	Hausbesuch B- Behandler	9,91 9,43	8,92 8,49	0,99 0,94
39907	Kilometergeld je km	0,32	0,29	0,03
33301	Ausführlicher Bericht auf Anforderung des Medizinischen Dienstes Krankenversicherung oder der Krankenkassen	17,69	15,92	1,77
39701	Therapiebericht	0,70		
Für die B-Behandler gelten jeweils die gleichen Heilmittelpositionsnummern bei reduzierten Vergütungen. Für die neuen Preise gilt der Tag der Leistungsabgabe.				

Anlage				
<b>Anlage 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung der Versicherten mit Leistungen der Sprachtherapie vom 01. Januar 2006</b> <b>Vertragsnummer A-Behandler: 2307001</b> <b>Vertragsnummer B- Behandler: 2407001</b>				
Pos. Nr.	Leistung	Preise ab 01.07.2018 in Euro	Preise ab 01.07.2018 in Euro	Preise ab 01.07.2018 in Euro
			Kassenanteil	Eigenanteil
33010	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung B-Behandler	71,39 47,84	64,25 43,06	7,14 4,78
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	32,33 21,65	29,09 19,48	3,23 2,16
33105	mind. 40 Min., abrechenbar bei multipler Dyslalie, Kombinationen aus 3a, Sprachentwicklungsstörungen, universellen Dyslalien, Laryngektomie, Stottern, Polotern, Stimmstörungen, Aphasien, Dysarthrien, LKG (Rhinolalien) B- Behandler	44,38 29,90	39,94 26,91	4,44 2,99
33106	mind. 55 Min, abrechenbar bei Aphasien, Dysarthrien, Stottern, Stimmstörungen, SEV mit Elternberatung B- Behandler	56,41 37,79	50,77 34,01	5,64 3,78
33209	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung (Gruppentherapie zuzüglich Vor- und Nachbereitungszeit 15 Minuten) mind. 45 Min. bei Kindern je Gruppe 2er Gruppe je Patient	24,24	21,81	2,42
33210	3er Gruppe je Patient	22,31	20,08	2,23
33211	4er Gruppe je Patient	19,13	17,22	1,91
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	32,50	29,26	3,25
33212	mind. 75 Min bei Erwachsenen je Grup 2er Gruppe je Patient	35,88	32,29	3,59
33213	3er Gruppe je Patient	33,51	30,16	3,35
33214	4er Gruppe je Patient	28,69	25,82	2,87
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	48,07	43,26	4,81
39901	Hausbesuch B- Behandler	10,70 10,18	9,63 9,16	1,07 1,02
39907	Kilometergeld je km	0,32	0,29	0,03
33301	Ausführlicher Bericht auf Anforderung des Medizinischen Dienstes Krankenversicherung oder der Krankenkassen	19,11	17,20	1,91
39701	Therapiebericht	0,70		
Für die B-Behandler gelten jeweils die gleichen Heilmittelpositionsnummern bei reduzierten Vergütungen. Für die neuen Preise gilt der Tag der Leistungsabgabe.				

Anlage				
<b>Anlage 3 zum Rahmenvertrag über die Versorgung der Versicherten mit Leistungen der Sprachtherapie vom 01. Januar 2006</b> <b>Vertragsnummer A-Behandler: 2307001</b> <b>Vertragsnummer B- Behandler: 2407001</b>				
Pos. Nr.	Leistung	Preise ab 01.07.2019 in Euro	Preise ab 01.07.2019 in Euro Kassenanteil	Preise ab 01.07.2019 in Euro Eigenanteil
33010	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung B-Behandler	76,38 51,19	68,74 46,07	7,64 5,12
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	34,59 23,16	31,13 20,85	3,46 2,32
33105	mind. 40 Min., abrechenbar bei multipler Dyslalie, Kombinationen aus 3a, Sprachentwicklungsstörungen, universellen Dyslalien, Laryngektomie, Stottern, Polotern, Stimmstörungen, Aphasien, Dysarthrien, LKG (Rhinolalien) B- Behandler	47,49 31,99	42,74 28,79	4,75 3,20
33106	mind. 55 Min, abrechenbar bei Aphasien, Dysarthrien, Stottern, Stimmstörungen, SEV mit Elternberatung B- Behandler	60,36 40,43	54,32 36,39	6,04 4,04
33209	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung (Gruppentherapie zuzüglich Vor- und Nachbereitungszeit 15 Minuten) mind. 45 Min. bei Kindern je Gruppe 2er Gruppe je Patient	25,94	23,34	2,59
33210	3er Gruppe je Patient	23,87	21,48	2,39
33211	4er Gruppe je Patient	20,47	18,42	2,05
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	34,78	31,30	3,48
33212	mind. 75 Min bei Erwachsenen je Grup 2er Gruppe je Patient	38,39	34,55	3,84
33213	3er Gruppe je Patient	35,86	32,27	3,59
33214	4er Gruppe je Patient	30,70	27,63	3,07
	2er, 3er und 4er Gruppe Gesamtpreis B- Behandler	51,43	46,29	5,14
39901	Hausbesuch B- Behandler	11,45 10,90	10,30 9,81	1,14 1,09
39907	Kilometergeld je km	0,32	0,29	0,03
33301	Ausführlicher Bericht auf Anforderung des Medizinischen Dienstes Krankenversicherung oder der Krankenkassen	20,44	18,40	2,04
39701	Therapiebericht	0,70		
Für die B-Behandler gelten jeweils die gleichen Heilmittelpositionsnummern bei reduzierten Vergütungen. Für die neuen Preise gilt der Tag der Leistungsabgabe.				