

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK) Le-Code: 27 Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK) Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK) Sondertarif: 511 Sondertarif Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:  
 Kundenservice Tel. 0711 99373-2000

Die gesamte Zuzahlung berechnet sich aus 10% Zuzahlung (siehe Liste) + einmalige Verordnungsblattgebühr in Höhe von 10 Euro. Alle Angaben ohne Gewähr.

Positionsnummern	Anwendungen	Preis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
60102	Unterwasserdruckstrahlmassage	29,74	2,97	5,94	8,91	11,88	14,85	17,82	20,79	23,76	26,73	29,70	35,64
		Gesamtbrutto	29,74	59,48	89,22	118,96	148,70	178,44	208,18	237,92	267,66	297,40	356,88
60106	Klassische Massagetherapie	19,06	1,91	3,82	5,73	7,64	9,55	11,46	13,37	15,28	17,19	19,10	22,92
		Gesamtbrutto	19,06	38,12	57,18	76,24	95,30	114,36	133,42	152,48	171,54	190,60	228,72
60107	Bindegewebsmassage (BGM)	22,90	2,29	4,58	6,87	9,16	11,45	13,74	16,03	18,32	20,61	22,90	27,48
		Gesamtbrutto	22,90	45,80	68,70	91,60	114,50	137,40	160,30	183,20	206,10	229,00	274,80
60108	Segment-, Perioist-, Colonmassage	19,06	1,91	3,82	5,73	7,64	9,55	11,46	13,37	15,28	17,19	19,10	22,92
		Gesamtbrutto	19,06	38,12	57,18	76,24	95,30	114,36	133,42	152,48	171,54	190,60	228,72
60201	Man. Lymphdrainage Großbehandlung 45 min	47,54	4,75	9,50	14,25	19,00	23,75	28,50	33,25	38,00	42,75	47,50	57,00
		Gesamtbrutto	47,54	95,08	142,62	190,16	237,70	285,24	332,78	380,32	427,86	475,40	570,48
60202	Man. Lymphdrainage Ganzbehandlung 60 min	63,40	6,34	12,68	19,02	25,36	31,70	38,04	44,38	50,72	57,06	63,40	76,08
		Gesamtbrutto	63,40	126,80	190,20	253,60	317,00	380,40	443,80	507,20	570,60	634,00	760,80
60204	Man. Lymphdrainage Kompressionsbandagierung	20,20	2,02	4,04	6,06	8,08	10,10	12,12	14,14	16,16	18,18	20,20	24,24
		Gesamtbrutto	20,20	40,40	60,60	80,80	101,00	121,20	141,40	161,60	181,80	202,00	242,40
60205	Man. Lymphdrainage Teilbehandlung 30 min	31,71	3,17	6,34	9,51	12,68	15,85	19,02	22,19	25,36	28,53	31,70	38,04
		Gesamtbrutto	31,71	63,42	95,13	126,84	158,55	190,26	221,97	253,68	285,39	317,10	380,52
60301	Übungsbehandlung Einzelbehandlung	12,06	1,21	2,42	3,63	4,84	6,05	7,26	8,47	9,68	10,89	12,10	14,52
		Gesamtbrutto	12,06	24,12	36,18	48,24	60,30	72,36	84,42	96,48	108,54	120,60	144,72
60305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad	28,97	2,90	5,80	8,70	11,60	14,50	17,40	20,30	23,20	26,10	29,00	34,80
		Gesamtbrutto	28,97	57,94	86,91	115,88	144,85	173,82	202,79	231,76	260,73	289,70	347,64
60306	Chirogymnastik	18,00	1,80	3,60	5,40	7,20	9,00	10,80	12,60	14,40	16,20	18,00	21,60
		Gesamtbrutto	18,00	36,00	54,00	72,00	90,00	108,00	126,00	144,00	162,00	180,00	216,00
60401	Übungsbehandlung Gruppe 2-5 Patienten	7,43	0,74	1,48	2,22	2,96	3,70	4,44	5,18	5,92	6,66	7,40	8,88
		Gesamtbrutto	7,43	14,86	22,29	29,72	37,15	44,58	52,01	59,44	66,87	74,30	89,16
60402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad 2 - 3 Patienten	21,16	2,12	4,24	6,36	8,48	10,60	12,72	14,84	16,96	19,08	21,20	25,44
		Gesamtbrutto	21,16	42,32	63,48	84,64	105,80	126,96	148,12	169,28	190,44	211,60	253,92

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK) Le-Code: 27 Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK) Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK) Sondertarif: 511 Sondertarif Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:  
 Kundenservice Tel. 0711 99373-2000

Die gesamte Zuzahlung berechnet sich aus 10% Zuzahlung (siehe Liste) + einmalige Verordnungsblattgebühr in Höhe von 10 Euro. Alle Angaben ohne Gewähr.

Positionsnummern	Anwendungen	Preis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
60405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad Gruppe 4-5 Patienten	14,35	1,44	2,88	4,32	5,76	7,20	8,64	10,08	11,52	12,96	14,40	17,28
		Gesamtbrutto	14,35	28,70	43,05	57,40	71,75	86,10	100,45	114,80	129,15	143,50	172,20
60501	KG, auch Atemgym., auch auf neurophy. Grundlage	26,12	2,61	5,22	7,83	10,44	13,05	15,66	18,27	20,88	23,49	26,10	31,32
		Gesamtbrutto	26,12	52,24	78,36	104,48	130,60	156,72	182,84	208,96	235,08	261,20	313,44
60507	Gerätegestützte Krankengymnastik	49,18	4,92	9,84	14,76	19,68	24,60	29,52	34,44	39,36	44,28	49,20	59,04
		Gesamtbrutto	49,18	98,36	147,54	196,72	245,90	295,08	344,26	393,44	442,62	491,80	590,16
60521	KG Einzelbehandlung als telemedizinische Leistung	26,12	2,61	5,22	7,83	10,44	13,05	15,66	18,27	20,88	23,49	26,10	31,32
		Gesamtbrutto	26,12	52,24	78,36	104,48	130,60	156,72	182,84	208,96	235,08	261,20	313,44
60601	KG Gruppe, auch Atemtherapie, 2-5 Patienten	11,69	1,17	2,34	3,51	4,68	5,85	7,02	8,19	9,36	10,53	11,70	14,04
		Gesamtbrutto	11,69	23,38	35,07	46,76	58,45	70,14	81,83	93,52	105,21	116,90	140,28
60621	KG Gruppe (2-5 Pat.) als telemedizinische Leistung	11,69	1,17	2,34	3,51	4,68	5,85	7,02	8,19	9,36	10,53	11,70	14,04
		Gesamtbrutto	11,69	23,38	35,07	46,76	58,45	70,14	81,83	93,52	105,21	116,90	140,28
60702	KG, auch Atemtherapie bei Mucoviscidose, 60 min.	78,38	7,84	15,68	23,52	31,36	39,20	47,04	54,88	62,72	70,56	78,40	94,08
		Gesamtbrutto	78,38	156,76	235,14	313,52	391,90	470,28	548,66	627,04	705,42	783,80	940,56
60708	KG-ZNS nach Bobath Kinder	51,85	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	51,85	103,70	155,55	207,40	259,25	311,10	362,95	414,80	466,65	518,50	622,20
60709	KG-ZNS nach Vojta Kinder	51,85	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	51,85	103,70	155,55	207,40	259,25	311,10	362,95	414,80	466,65	518,50	622,20
60710	KG-ZNS nach Bobath	41,48	4,15	8,30	12,45	16,60	20,75	24,90	29,05	33,20	37,35	41,50	49,80
		Gesamtbrutto	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
60711	KG-ZNS nach Vojta	41,48	4,15	8,30	12,45	16,60	20,75	24,90	29,05	33,20	37,35	41,50	49,80
		Gesamtbrutto	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
60712	KG-ZNS nach PNF	41,48	4,15	8,30	12,45	16,60	20,75	24,90	29,05	33,20	37,35	41,50	49,80
		Gesamtbrutto	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
60720	KG-ZNS Bobath als telemedizinische Leistung	41,48	4,15	8,30	12,45	16,60	20,75	24,90	29,05	33,20	37,35	41,50	49,80
		Gesamtbrutto	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK) Le-Code: 27 Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK) Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK) Sondertarif: 511 Sondertarif Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:  
 Kundenservice Tel. 0711 99373-2000

Die gesamte Zuzahlung berechnet sich aus 10% Zuzahlung (siehe Liste) + einmalige Verordnungsblattgebühr in Höhe von 10 Euro. Alle Angaben ohne Gewähr.

Positionennummern	Anwendungen	Preis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
60722	KG Mukoviszidose Einzelbehandlung als telemed. Leistung	78,38	7,84	15,68	23,52	31,36	39,20	47,04	54,88	62,72	70,56	78,40	94,08
		Gesamtbrutto	78,38	156,76	235,14	313,52	391,90	470,28	548,66	627,04	705,42	783,80	940,56
60728	KG-ZNS-Kinder Bobath als telemedizinische Leistung	51,85	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	51,85	103,70	155,55	207,40	259,25	311,10	362,95	414,80	466,65	518,50	622,20
60805	KG bei zerebralen Dysfunktionen f. Ki. b. 14 Jahre (2-4 Ki.)	14,61	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	14,61	29,22	43,83	58,44	73,05	87,66	102,27	116,88	131,49	146,10	175,32
60902	KG im Bewegungsbad Einzel	29,86	2,99	5,98	8,97	11,96	14,95	17,94	20,93	23,92	26,91	29,90	35,88
		Gesamtbrutto	29,86	59,72	89,58	119,44	149,30	179,16	209,02	238,88	268,74	298,60	358,32
61004	KG im Bewegungsbad bis 3 Personen einschl. Nachruhe	21,29	2,13	4,26	6,39	8,52	10,65	12,78	14,91	17,04	19,17	21,30	25,56
		Gesamtbrutto	21,29	42,58	63,87	85,16	106,45	127,74	149,03	170,32	191,61	212,90	255,48
61005	KG im Bewegungsbad 4-5 Patienten	14,07	1,41	2,82	4,23	5,64	7,05	8,46	9,87	11,28	12,69	14,10	16,92
		Gesamtbrutto	14,07	28,14	42,21	56,28	70,35	84,42	98,49	112,56	126,63	140,70	168,84
61104	Traktionsbehandlung	7,61	0,76	1,52	2,28	3,04	3,80	4,56	5,32	6,08	6,84	7,60	9,12
		Gesamtbrutto	7,61	15,22	22,83	30,44	38,05	45,66	53,27	60,88	68,49	76,10	91,32
61201	Manuelle Therapie	31,37	3,14	6,28	9,42	12,56	15,70	18,84	21,98	25,12	28,26	31,40	37,68
		Gesamtbrutto	31,37	62,74	94,11	125,48	156,85	188,22	219,59	250,96	282,33	313,70	376,44
61221	Manuelle Therapie als telemedizinische Leistung	31,37	3,14	6,28	9,42	12,56	15,70	18,84	21,98	25,12	28,26	31,40	37,68
		Gesamtbrutto	31,37	62,74	94,11	125,48	156,85	188,22	219,59	250,96	282,33	313,70	376,44
61302	Elektrobehandlung	7,43	0,74	1,48	2,22	2,96	3,70	4,44	5,18	5,92	6,66	7,40	8,88
		Gesamtbrutto	7,43	14,86	22,29	29,72	37,15	44,58	52,01	59,44	66,87	74,30	89,16
61303	Elektrobehandlung bei Lähmungen	16,49	1,65	3,30	4,95	6,60	8,25	9,90	11,55	13,20	14,85	16,50	19,80
		Gesamtbrutto	16,49	32,98	49,47	65,96	82,45	98,94	115,43	131,92	148,41	164,90	197,88
61310	Hydroelek. Teilbad (Zweizellenbad / Vierzellenbad)	12,77	1,28	2,56	3,84	5,12	6,40	7,68	8,96	10,24	11,52	12,80	15,36
		Gesamtbrutto	12,77	25,54	38,31	51,08	63,85	76,62	89,39	102,16	114,93	127,70	153,24
61312	Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad)	24,33	2,43	4,86	7,29	9,72	12,15	14,58	17,01	19,44	21,87	24,30	29,16
		Gesamtbrutto	24,33	48,66	72,99	97,32	121,65	145,98	170,31	194,64	218,97	243,30	291,96

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK)      Kassenart: RVO Primärkassen      Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)      Le-Code: 27      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 511 Sondertarif      Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:  
 Kundenservice Tel. 0711 99373-2000

Die gesamte Zuzahlung berechnet sich aus 10% Zuzahlung (siehe Liste) + einmalige Verordnungsblattgebühr in Höhe von 10 Euro. Alle Angaben ohne Gewähr.

Positionsnummern	Anwendungen	Preis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
61501	Warmpackung (Fango)	14,24	1,42	2,84	4,26	5,68	7,10	8,52	9,94	11,36	12,78	14,20	17,04
		Gesamtbrutto	14,24	28,48	42,72	56,96	71,20	85,44	99,68	113,92	128,16	142,40	170,88
61517	Wärme mit Glühlicht, Strahler, Heißluft	6,55	0,66	1,32	1,98	2,64	3,30	3,96	4,62	5,28	5,94	6,60	7,92
		Gesamtbrutto	6,55	13,10	19,65	26,20	32,75	39,30	45,85	52,40	58,95	65,50	78,60
61530	Heiße Rolle	11,87	1,19	2,38	3,57	4,76	5,95	7,14	8,33	9,52	10,71	11,90	14,28
		Gesamtbrutto	11,87	23,74	35,61	47,48	59,35	71,22	83,09	94,96	106,83	118,70	142,44
61531	Ultraschall-Wärmetherapie	12,92	1,29	2,58	3,87	5,16	6,45	7,74	9,03	10,32	11,61	12,90	15,48
		Gesamtbrutto	12,92	25,84	38,76	51,68	64,60	77,52	90,44	103,36	116,28	129,20	155,04
61532	Vollbad mit Peloiden	48,82	4,88	9,76	14,64	19,52	24,40	29,28	34,16	39,04	43,92	48,80	58,56
		Gesamtbrutto	48,82	97,64	146,46	195,28	244,10	292,92	341,74	390,56	439,38	488,20	585,84
61533	Teilbad mit Peloiden	37,76	3,78	7,56	11,34	15,12	18,90	22,68	26,46	30,24	34,02	37,80	45,36
		Gesamtbrutto	37,76	75,52	113,28	151,04	188,80	226,56	264,32	302,08	339,84	377,60	453,12
61534	Kältetherapie	10,53	1,05	2,10	3,15	4,20	5,25	6,30	7,35	8,40	9,45	10,50	12,60
		Gesamtbrutto	10,53	21,06	31,59	42,12	52,65	63,18	73,71	84,24	94,77	105,30	126,36
61714	Kohlensäurebad	24,44	2,44	4,88	7,32	9,76	12,20	14,64	17,08	19,52	21,96	24,40	29,28
		Gesamtbrutto	24,44	48,88	73,32	97,76	122,20	146,64	171,08	195,52	219,96	244,40	293,28
61732	Kohlensäurebad als Voll-, Dreiviertel oder Halbbad	23,18	2,32	4,64	6,96	9,28	11,60	13,92	16,24	18,56	20,88	23,20	27,84
		Gesamtbrutto	23,18	46,36	69,54	92,72	115,90	139,08	162,26	185,44	208,62	231,80	278,16
61733	Kohlensäurebad als Teilbad	23,18	2,32	4,64	6,96	9,28	11,60	13,92	16,24	18,56	20,88	23,20	27,84
		Gesamtbrutto	23,18	46,36	69,54	92,72	115,90	139,08	162,26	185,44	208,62	231,80	278,16
61801	Inhalationstherapie Einzelbehandlung	10,88	1,09	2,18	3,27	4,36	5,45	6,54	7,63	8,72	9,81	10,90	13,08
		Gesamtbrutto	10,88	21,76	32,64	43,52	54,40	65,28	76,16	87,04	97,92	108,80	130,56
61901	Geburtsvorbereitung in der Gruppe (bis 10 Schwangere)	7,96	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	7,96	15,92	23,88	31,84	39,80	47,76	55,72	63,68	71,64	79,60	95,52
61904	Rückbildungsgymnastik in der Gruppe (bis 10 Schwangere)	7,96	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	7,96	15,92	23,88	31,84	39,80	47,76	55,72	63,68	71,64	79,60	95,52

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK)      Kassenart: RVO Primärkassen      Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)      Le-Code: 27      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 511 Sondertarif      Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:  
 Kundenservice Tel. 0711 99373-2000

Die gesamte Zuzahlung berechnet sich aus 10% Zuzahlung (siehe Liste) + einmalige Verordnungsblattgebühr in Höhe von 10 Euro. Alle Angaben ohne Gewähr.

Positionsnummern	Anwendungen	Preis	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
61906	Physiotherapeutischer Bericht auf Anford. d. Arztes/Kasse	59,66	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	59,66	119,32	178,98	238,64	298,30	357,96	417,62	477,28	536,94	596,60	715,92
61907	Hygienepauschale bei Hausbesuchen in soz. Einrichtungen	1,50	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	1,50	3,00	4,50	6,00	7,50	9,00	10,50	12,00	13,50	15,00	18,00
62001	Standardisierte Heilmittelkombination D1	62,09	6,21	12,42	18,63	24,84	31,05	37,26	43,47	49,68	55,89	62,10	74,52
		Gesamtbrutto	62,09	124,18	186,27	248,36	310,45	372,54	434,63	496,72	558,81	620,90	745,08
69701	Arztbericht	1,27	frei										
		Gesamtbrutto	1,27										
69922	Hausbesuch in Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	20,08	2,01	4,02	6,03	8,04	10,05	12,06	14,07	16,08	18,09	20,10	24,12
		Gesamtbrutto	20,08	40,16	60,24	80,32	100,40	120,48	140,56	160,64	180,72	200,80	240,96
69933	Hausbesuch inkl. Wegegeld	20,08	2,01	4,02	6,03	8,04	10,05	12,06	14,07	16,08	18,09	20,10	24,12
		Gesamtbrutto	20,08	40,16	60,24	80,32	100,40	120,48	140,56	160,64	180,72	200,80	240,96
69934	Hausbesuch in sozialer Einrichtung inkl. Wegegeld	11,54	1,15	2,30	3,45	4,60	5,75	6,90	8,05	9,20	10,35	11,50	13,80
		Gesamtbrutto	11,54	23,08	34,62	46,16	57,70	69,24	80,78	92,32	103,86	115,40	138,48