

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK)      Kassenart: RVO Primärkassen      Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)      Le-Code: 21      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Alle Kassen bundesweit  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 501 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
10102	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	29,74	59,48	89,22	118,96	148,70	178,44	208,18	237,92	267,66	297,40	356,88
10106	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	19,06	38,12	57,18	76,24	95,30	114,36	133,42	152,48	171,54	190,60	228,72
10107	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	22,90	45,80	68,70	91,60	114,50	137,40	160,30	183,20	206,10	229,00	274,80
10108	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	19,06	38,12	57,18	76,24	95,30	114,36	133,42	152,48	171,54	190,60	228,72
10201	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	47,54	95,08	142,62	190,16	237,70	285,24	332,78	380,32	427,86	475,40	570,48
10202	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	63,40	126,80	190,20	253,60	317,00	380,40	443,80	507,20	570,60	634,00	760,80
10204	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	20,20	40,40	60,60	80,80	101,00	121,20	141,40	161,60	181,80	202,00	242,40
10205	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	31,71	63,42	95,13	126,84	158,55	190,26	221,97	253,68	285,39	317,10	380,52
10301	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	12,06	24,12	36,18	48,24	60,30	72,36	84,42	96,48	108,54	120,60	144,72
10305	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	28,97	57,94	86,91	115,88	144,85	173,82	202,79	231,76	260,73	289,70	347,64
10306	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	18,00	36,00	54,00	72,00	90,00	108,00	126,00	144,00	162,00	180,00	216,00
10401	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	7,43	14,86	22,29	29,72	37,15	44,58	52,01	59,44	66,87	74,30	89,16
10402	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	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: 21      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Alle Kassen bundesweit  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 501 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 Behandlung	2 Behandlungen	3 Behandlungen	4 Behandlungen	5 Behandlungen	6 Behandlungen	7 Behandlungen	8 Behandlungen	9 Behandlungen	10 Behandlungen	12 Behandlungen
10405	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	14,35	28,70	43,05	57,40	71,75	86,10	100,45	114,80	129,15	143,50	172,20
10501	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	26,12	52,24	78,36	104,48	130,60	156,72	182,84	208,96	235,08	261,20	313,44
10507	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	49,18	98,36	147,54	196,72	245,90	295,08	344,26	393,44	442,62	491,80	590,16
10521	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	26,12	52,24	78,36	104,48	130,60	156,72	182,84	208,96	235,08	261,20	313,44
10601	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	11,69	23,38	35,07	46,76	58,45	70,14	81,83	93,52	105,21	116,90	140,28
10621	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	11,69	23,38	35,07	46,76	58,45	70,14	81,83	93,52	105,21	116,90	140,28
10702	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	78,38	156,76	235,14	313,52	391,90	470,28	548,66	627,04	705,42	783,80	940,56
10708	KG-ZNS nach Bobath Kinder	51,85	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		<b>Gesamtbrutto</b>	51,85	103,70	155,55	207,40	259,25	311,10	362,95	414,80	466,65	518,50	622,20
10709	KG-ZNS nach Vojta Kinder	51,85	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		<b>Gesamtbrutto</b>	51,85	103,70	155,55	207,40	259,25	311,10	362,95	414,80	466,65	518,50	622,20
10710	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
10711	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
10712	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	41,48	82,96	124,44	165,92	207,40	248,88	290,36	331,84	373,32	414,80	497,76
10720	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	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: 21      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Alle Kassen bundesweit  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 501 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
10722	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
10728	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
10805	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
10902	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
11004	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
11005	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
11104	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
11201	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
11221	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
11302	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
11303	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
11310	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
11312	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: 21      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Alle Kassen bundesweit  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 501 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
11501	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	14,24	28,48	42,72	56,96	71,20	85,44	99,68	113,92	128,16	142,40	170,88
11517	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	6,55	13,10	19,65	26,20	32,75	39,30	45,85	52,40	58,95	65,50	78,60
11530	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	11,87	23,74	35,61	47,48	59,35	71,22	83,09	94,96	106,83	118,70	142,44
11531	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	12,92	25,84	38,76	51,68	64,60	77,52	90,44	103,36	116,28	129,20	155,04
11532	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	48,82	97,64	146,46	195,28	244,10	292,92	341,74	390,56	439,38	488,20	585,84
11533	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	37,76	75,52	113,28	151,04	188,80	226,56	264,32	302,08	339,84	377,60	453,12
11534	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	10,53	21,06	31,59	42,12	52,65	63,18	73,71	84,24	94,77	105,30	126,36
11714	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	24,44	48,88	73,32	97,76	122,20	146,64	171,08	195,52	219,96	244,40	293,28
11732	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	23,18	46,36	69,54	92,72	115,90	139,08	162,26	185,44	208,62	231,80	278,16
11733	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	23,18	46,36	69,54	92,72	115,90	139,08	162,26	185,44	208,62	231,80	278,16
11801	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
		<b>Gesamtbrutto</b>	10,88	21,76	32,64	43,52	54,40	65,28	76,16	87,04	97,92	108,80	130,56
11901	Geburtsvorbereitung in der Gruppe (bis 10 Schwangere)	7,96	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		<b>Gesamtbrutto</b>	7,96	15,92	23,88	31,84	39,80	47,76	55,72	63,68	71,64	79,60	95,52
11904	Rückbildungsgymnastik in der Gruppe (bis 10 Schwangere)	7,96	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		<b>Gesamtbrutto</b>	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: 21      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif      Bemerkung: Alle Kassen bundesweit  
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)      Sondertarif: 501 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 Behandlung	2 Behandlungen	3 Behandlungen	4 Behandlungen	5 Behandlungen	6 Behandlungen	7 Behandlungen	8 Behandlungen	9 Behandlungen	10 Behandlungen	12 Behandlungen
11906	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
11907	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
12001	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
19701	Arztbericht	1,24	frei										
		Gesamtbrutto	1,24										
19922	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
19933	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
19934	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