

# Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK)      Kassenart: RVO Primärkassen      Stand: 01.03.2023  
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)      Le-Code: 22      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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12
			Behandlung	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen	Behandlungen
20102	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
20106	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
20107	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
20108	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
20201	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
20202	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
20204	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
20205	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
20301	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
20305	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
20306	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
20401	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
20402	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: 22      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
20405	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
20501	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
20507	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
20521	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
20601	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
20621	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
20702	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
20708	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
20709	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
20710	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
20711	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
20712	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
20720	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: 22      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
20722	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
20728	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
20805	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
20902	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
21004	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
21005	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
21104	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
21201	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
21221	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
21302	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
21303	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
21310	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
21312	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: 22      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
21501	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
21517	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
21530	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
21531	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
21532	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
21533	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
21534	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
21714	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
21732	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
21733	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
21801	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
21901	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
21904	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: 22      Zuordnung: Standard  
 Innungskrankenkasse (IKK)      Tarfbereich: 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
21906	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
21907	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
22001	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
29701	Arztbericht	1,24	frei										
		Gesamtbrutto	1,24										
29922	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
29933	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
29934	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