

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.10.2023
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK) Le-Code: 27 Zuordnung: Standard
 Innungskrankenkasse (IKK) Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif Bemerkung: Logo bundesweit alle Kassen
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK) Sondertarif: 521 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 |
| 63010 | Erstdiagnostik 60 min | 111,15 | 11,12 | | | | | | | | | | |
| | | Gesamtbrutto | 111,15 | | | | | | | | | | |
| 63011 | Bedarfsdiagnostik 30 min | 55,58 | 5,56 | | | | | | | | | | |
| | | Gesamtbrutto | 55,58 | | | | | | | | | | |
| 63102 | Logop. Behandlung 30 Minuten (Therapiezeit am Patienten) | 49,40 | 4,94 | 9,88 | 14,82 | 19,76 | 24,70 | 29,64 | 34,58 | 39,52 | 44,46 | 49,40 | 59,28 |
| | | Gesamtbrutto | 49,40 | 98,80 | 148,20 | 197,60 | 247,00 | 296,40 | 345,80 | 395,20 | 444,60 | 494,00 | 592,80 |
| 63103 | Logop. Behandlung 45 Minuten (Therapiezeit am Patienten) | 67,93 | 6,79 | 13,58 | 20,37 | 27,16 | 33,95 | 40,74 | 47,53 | 54,32 | 61,11 | 67,90 | 81,48 |
| | | Gesamtbrutto | 67,93 | 135,86 | 203,79 | 271,72 | 339,65 | 407,58 | 475,51 | 543,44 | 611,37 | 679,30 | 815,16 |
| 63104 | Logop. Behandlung 60 Minuten (Therapiezeit am Patienten) | 86,45 | 8,65 | 17,30 | 25,95 | 34,60 | 43,25 | 51,90 | 60,55 | 69,20 | 77,85 | 86,50 | 103,80 |
| | | Gesamtbrutto | 86,45 | 172,90 | 259,35 | 345,80 | 432,25 | 518,70 | 605,15 | 691,60 | 778,05 | 864,50 | 1.037,40 |
| 63122 | Logopädie 30 min Einzel-Therapie (telemedizinische Leistung) | 49,40 | 4,94 | 9,88 | 14,82 | 19,76 | 24,70 | 29,64 | 34,58 | 39,52 | 44,46 | 49,40 | 59,28 |
| | | Gesamtbrutto | 49,40 | 98,80 | 148,20 | 197,60 | 247,00 | 296,40 | 345,80 | 395,20 | 444,60 | 494,00 | 592,80 |
| 63123 | Logopädie 45 min Einzel-Therapie (telemedizinische Leistung) | 67,93 | 6,79 | 13,58 | 20,37 | 27,16 | 33,95 | 40,74 | 47,53 | 54,32 | 61,11 | 67,90 | 81,48 |
| | | Gesamtbrutto | 67,93 | 135,86 | 203,79 | 271,72 | 339,65 | 407,58 | 475,51 | 543,44 | 611,37 | 679,30 | 815,16 |
| 63124 | Logopädie 60 min Einzel-Therapie (telemedizinische Leistung) | 86,45 | 8,65 | 17,30 | 25,95 | 34,60 | 43,25 | 51,90 | 60,55 | 69,20 | 77,85 | 86,50 | 103,80 |
| | | Gesamtbrutto | 86,45 | 172,90 | 259,35 | 345,80 | 432,25 | 518,70 | 605,15 | 691,60 | 778,05 | 864,50 | 1.037,40 |
| 63220 | Logopädische Therapie Zweiergruppe 45 min, je Pat. | 61,13 | 6,11 | 12,22 | 18,33 | 24,44 | 30,55 | 36,66 | 42,77 | 48,88 | 54,99 | 61,10 | 73,32 |
| | | Gesamtbrutto | 61,13 | 122,26 | 183,39 | 244,52 | 305,65 | 366,78 | 427,91 | 489,04 | 550,17 | 611,30 | 733,56 |
| 63222 | Logopädische Gruppentherapie 3-5 Personen, 45 min, je Pat. | 30,88 | 3,09 | 6,18 | 9,27 | 12,36 | 15,45 | 18,54 | 21,63 | 24,72 | 27,81 | 30,90 | 37,08 |
| | | Gesamtbrutto | 30,88 | 61,76 | 92,64 | 123,52 | 154,40 | 185,28 | 216,16 | 247,04 | 277,92 | 308,80 | 370,56 |
| 63223 | Logopädische Therapie Zweiergruppe, 90 min, je Patient | 111,15 | 11,12 | 22,24 | 33,36 | 44,48 | 55,60 | 66,72 | 77,84 | 88,96 | 100,08 | 111,20 | 133,44 |
| | | Gesamtbrutto | 111,15 | 222,30 | 333,45 | 444,60 | 555,75 | 666,90 | 778,05 | 889,20 | 1.000,35 | 1.111,50 | 1.333,80 |
| 63224 | Logopädische Gruppentherapie 3-5 Personen, 90 min | 55,58 | 5,56 | 11,12 | 16,68 | 22,24 | 27,80 | 33,36 | 38,92 | 44,48 | 50,04 | 55,60 | 66,72 |
| | | Gesamtbrutto | 55,58 | 111,16 | 166,74 | 222,32 | 277,90 | 333,48 | 389,06 | 444,64 | 500,22 | 555,80 | 666,96 |
| 63240 | Logopädie Gruppe 2 Pat. 45 min (telemedizinische Leistung) | 61,13 | 6,11 | 12,22 | 18,33 | 24,44 | 30,55 | 36,66 | 42,77 | 48,88 | 54,99 | 61,10 | 73,32 |
| | | Gesamtbrutto | 61,13 | 122,26 | 183,39 | 244,52 | 305,65 | 366,78 | 427,91 | 489,04 | 550,17 | 611,30 | 733,56 |

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK)
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)
 Innungskrankenkasse (IKK)
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)

Kassenart: RVO Primärkassen
 Le-Code: 27
 Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif
 Sondertarif: 521 Sondertarif

Stand: 01.10.2023
 Zuordnung: Standard
 Bemerkung: Logo bundesweit alle Kassen
 Zuzahlung: 10%

Bei Fragen:
 Kundenservice Tel. 0711 99373-20 00

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 |
| 63242 | Logopädie Gruppe 3-5 Pat. 45 min (telemedizinische Leistung) | 30,88 | 3,09 | 6,18 | 9,27 | 12,36 | 15,45 | 18,54 | 21,63 | 24,72 | 27,81 | 30,90 | 37,08 |
| | | Gesamtbrutto | 30,88 | 61,76 | 92,64 | 123,52 | 154,40 | 185,28 | 216,16 | 247,04 | 277,92 | 308,80 | 370,56 |
| 63243 | Logopädie Gruppe 2 Pat. 90 min (telemedizinische Leistung) | 111,15 | 11,12 | 22,24 | 33,36 | 44,48 | 55,60 | 66,72 | 77,84 | 88,96 | 100,08 | 111,20 | 133,44 |
| | | Gesamtbrutto | 111,15 | 222,30 | 333,45 | 444,60 | 555,75 | 666,90 | 778,05 | 889,20 | 1.000,35 | 1.111,50 | 1.333,80 |
| 63244 | Logopädie Gruppe 3-5 Pat. 90 min (telemedizinische Leistung) | 55,58 | 5,56 | 11,12 | 16,68 | 22,24 | 27,80 | 33,36 | 38,92 | 44,48 | 50,04 | 55,60 | 66,72 |
| | | Gesamtbrutto | 55,58 | 111,16 | 166,74 | 222,32 | 277,90 | 333,48 | 389,06 | 444,64 | 500,22 | 555,80 | 666,96 |
| 63302 | Bericht des Leistungserbringers an Arzt/Ärztin | 6,18 | frei | | | | | | | | | | |
| | | Gesamtbrutto | 6,18 | | | | | | | | | | |
| 63303 | Bericht auf besondere Anforderung | 111,15 | frei | | | | | | | | | | |
| | | Gesamtbrutto | 111,15 | | | | | | | | | | |
| 69901 | Hausbesuch inkl. Wegegeld | 21,21 | 2,12 | 4,24 | 6,36 | 8,48 | 10,60 | 12,72 | 14,84 | 16,96 | 19,08 | 21,20 | 25,44 |
| | | Gesamtbrutto | 21,21 | 42,42 | 63,63 | 84,84 | 106,05 | 127,26 | 148,47 | 169,68 | 190,89 | 212,10 | 254,52 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |