

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.01.2024
 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	31,66	3,17	6,34	9,51	12,68	15,85	19,02	22,19	25,36	28,53	31,70	38,04
		Gesamtbrutto	31,66	63,32	94,98	126,64	158,30	189,96	221,62	253,28	284,94	316,60	379,92
20106	Klassische Massagetherapie	20,29	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,18	14,21	16,24	18,27	20,30	24,36
		Gesamtbrutto	20,29	40,58	60,87	81,16	101,45	121,74	142,03	162,32	182,61	202,90	243,48
20107	Bindegewebsmassage (BGM)	24,37	2,44	4,88	7,32	9,76	12,20	14,64	17,08	19,52	21,96	24,40	29,28
		Gesamtbrutto	24,37	48,74	73,11	97,48	121,85	146,22	170,59	194,96	219,33	243,70	292,44
20108	Segment-, Perioist-, Colonmassage	20,29	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,18	14,21	16,24	18,27	20,30	24,36
		Gesamtbrutto	20,29	40,58	60,87	81,16	101,45	121,74	142,03	162,32	182,61	202,90	243,48
20201	Man. Lymphdrainage Großbehandlung 45 min	50,60	5,06	10,12	15,18	20,24	25,30	30,36	35,42	40,48	45,54	50,60	60,72
		Gesamtbrutto	50,60	101,20	151,80	202,40	253,00	303,60	354,20	404,80	455,40	506,00	607,20
20202	Man. Lymphdrainage Ganzbehandlung 60 min	67,48	6,75	13,50	20,25	27,00	33,75	40,50	47,25	54,00	60,75	67,50	81,00
		Gesamtbrutto	67,48	134,96	202,44	269,92	337,40	404,88	472,36	539,84	607,32	674,80	809,76
20204	Man. Lymphdrainage Kompressionsbandagierung	21,50	2,15	4,30	6,45	8,60	10,75	12,90	15,05	17,20	19,35	21,50	25,80
		Gesamtbrutto	21,50	43,00	64,50	86,00	107,50	129,00	150,50	172,00	193,50	215,00	258,00
20205	Man. Lymphdrainage Teilbehandlung 30 min	33,75	3,38	6,76	10,14	13,52	16,90	20,28	23,66	27,04	30,42	33,80	40,56
		Gesamtbrutto	33,75	67,50	101,25	135,00	168,75	202,50	236,25	270,00	303,75	337,50	405,00
20301	Übungsbehandlung Einzelbehandlung	12,84	1,28	2,56	3,84	5,12	6,40	7,68	8,96	10,24	11,52	12,80	15,36
		Gesamtbrutto	12,84	25,68	38,52	51,36	64,20	77,04	89,88	102,72	115,56	128,40	154,08
20305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad	30,84	3,08	6,16	9,24	12,32	15,40	18,48	21,56	24,64	27,72	30,80	36,96
		Gesamtbrutto	30,84	61,68	92,52	123,36	154,20	185,04	215,88	246,72	277,56	308,40	370,08
20306	Chirogymnastik	19,16	1,92	3,84	5,76	7,68	9,60	11,52	13,44	15,36	17,28	19,20	23,04
		Gesamtbrutto	19,16	38,32	57,48	76,64	95,80	114,96	134,12	153,28	172,44	191,60	229,92
20401	Übungsbehandlung Gruppe 2-5 Patienten	7,91	0,79	1,58	2,37	3,16	3,95	4,74	5,53	6,32	7,11	7,90	9,48
		Gesamtbrutto	7,91	15,82	23,73	31,64	39,55	47,46	55,37	63,28	71,19	79,10	94,92
20402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad 2 - 3 Patienten	22,52	2,25	4,50	6,75	9,00	11,25	13,50	15,75	18,00	20,25	22,50	27,00
		Gesamtbrutto	22,52	45,04	67,56	90,08	112,60	135,12	157,64	180,16	202,68	225,20	270,24

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.01.2024
 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	15,27	1,53	3,06	4,59	6,12	7,65	9,18	10,71	12,24	13,77	15,30	18,36
		Gesamtbrutto	15,27	30,54	45,81	61,08	76,35	91,62	106,89	122,16	137,43	152,70	183,24
20501	KG, auch Atemgym., auch auf neurophy. Grundlage	27,80	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80	33,36
		Gesamtbrutto	27,80	55,60	83,40	111,20	139,00	166,80	194,60	222,40	250,20	278,00	333,60
20507	Gerätegestützte Krankengymnastik	52,35	5,24	10,48	15,72	20,96	26,20	31,44	36,68	41,92	47,16	52,40	62,88
		Gesamtbrutto	52,35	104,70	157,05	209,40	261,75	314,10	366,45	418,80	471,15	523,50	628,20
20521	KG Einzelbehandlung als telemedizinische Leistung	27,80	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80	33,36
		Gesamtbrutto	27,80	55,60	83,40	111,20	139,00	166,80	194,60	222,40	250,20	278,00	333,60
20601	KG Gruppe, auch Atemtherapie, 2-5 Patienten	12,44	1,24	2,48	3,72	4,96	6,20	7,44	8,68	9,92	11,16	12,40	14,88
		Gesamtbrutto	12,44	24,88	37,32	49,76	62,20	74,64	87,08	99,52	111,96	124,40	149,28
20621	KG Gruppe (2-5 Pat.) als telemedizinische Leistung	12,44	1,24	2,48	3,72	4,96	6,20	7,44	8,68	9,92	11,16	12,40	14,88
		Gesamtbrutto	12,44	24,88	37,32	49,76	62,20	74,64	87,08	99,52	111,96	124,40	149,28
20702	KG, auch Atemtherapie bei Mucoviscidose, 60 min.	83,43	8,34	16,68	25,02	33,36	41,70	50,04	58,38	66,72	75,06	83,40	100,08
		Gesamtbrutto	83,43	166,86	250,29	333,72	417,15	500,58	584,01	667,44	750,87	834,30	1.001,16
20708	KG-ZNS nach Bobath Kinder	55,19	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	662,28
20709	KG-ZNS nach Vojta Kinder	55,19	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	662,28
20710	KG-ZNS nach Bobath	44,15	4,42	8,84	13,26	17,68	22,10	26,52	30,94	35,36	39,78	44,20	53,04
		Gesamtbrutto	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	529,80
20711	KG-ZNS nach Vojta	44,15	4,42	8,84	13,26	17,68	22,10	26,52	30,94	35,36	39,78	44,20	53,04
		Gesamtbrutto	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	529,80
20712	KG-ZNS nach PNF	44,15	4,42	8,84	13,26	17,68	22,10	26,52	30,94	35,36	39,78	44,20	53,04
		Gesamtbrutto	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	529,80
20720	KG-ZNS Bobath als telemedizinische Leistung	44,15	4,42	8,84	13,26	17,68	22,10	26,52	30,94	35,36	39,78	44,20	53,04
		Gesamtbrutto	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	529,80

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.01.2024
 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
20722	KG Mukoviszidose Einzelbehandlung als telemed. Leistung	83,43	8,34	16,68	25,02	33,36	41,70	50,04	58,38	66,72	75,06	83,40	100,08
		Gesamtbrutto	83,43	166,86	250,29	333,72	417,15	500,58	584,01	667,44	750,87	834,30	1.001,16
20728	KG-ZNS-Kinder Bobath als telemedizinische Leistung	55,19	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	662,28
20805	KG bei zerebralen Dysfunktionen f. Ki. b. 14 Jahre (2-4 Ki.)	15,55	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	15,55	31,10	46,65	62,20	77,75	93,30	108,85	124,40	139,95	155,50	186,60
20902	KG im Bewegungsbad Einzel	31,78	3,18	6,36	9,54	12,72	15,90	19,08	22,26	25,44	28,62	31,80	38,16
		Gesamtbrutto	31,78	63,56	95,34	127,12	158,90	190,68	222,46	254,24	286,02	317,80	381,36
21004	KG im Bewegungsbad bis 3 Personen einschl. Nachruhe	22,66	2,27	4,54	6,81	9,08	11,35	13,62	15,89	18,16	20,43	22,70	27,24
		Gesamtbrutto	22,66	45,32	67,98	90,64	113,30	135,96	158,62	181,28	203,94	226,60	271,92
21005	KG im Bewegungsbad 4-5 Patienten	14,98	1,50	3,00	4,50	6,00	7,50	9,00	10,50	12,00	13,50	15,00	18,00
		Gesamtbrutto	14,98	29,96	44,94	59,92	74,90	89,88	104,86	119,84	134,82	149,80	179,76
21104	Traktionsbehandlung	8,1	0,81	1,62	2,43	3,24	4,05	4,86	5,67	6,48	7,29	8,10	9,72
		Gesamtbrutto	8,10	16,20	24,30	32,40	40,50	48,60	56,70	64,80	72,90	81,00	97,20
21201	Manuelle Therapie	33,39	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,04	23,38	26,72	30,06	33,40	40,08
		Gesamtbrutto	33,39	66,78	100,17	133,56	166,95	200,34	233,73	267,12	300,51	333,90	400,68
21221	Manuelle Therapie als telemedizinische Leistung	33,39	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,04	23,38	26,72	30,06	33,40	40,08
		Gesamtbrutto	33,39	66,78	100,17	133,56	166,95	200,34	233,73	267,12	300,51	333,90	400,68
21302	Elektrobehandlung	7,91	0,79	1,58	2,37	3,16	3,95	4,74	5,53	6,32	7,11	7,90	9,48
		Gesamtbrutto	7,91	15,82	23,73	31,64	39,55	47,46	55,37	63,28	71,19	79,10	94,92
21303	Elektrobehandlung bei Lähmungen	17,55	1,76	3,52	5,28	7,04	8,80	10,56	12,32	14,08	15,84	17,60	21,12
		Gesamtbrutto	17,55	35,10	52,65	70,20	87,75	105,30	122,85	140,40	157,95	175,50	210,60
21310	Hydroelek. Teilbad (Zweizellenbad / Vierzellenbad)	13,59	1,36	2,72	4,08	5,44	6,80	8,16	9,52	10,88	12,24	13,60	16,32
		Gesamtbrutto	13,59	27,18	40,77	54,36	67,95	81,54	95,13	108,72	122,31	135,90	163,08
21312	Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad)	25,90	2,59	5,18	7,77	10,36	12,95	15,54	18,13	20,72	23,31	25,90	31,08
		Gesamtbrutto	25,90	51,80	77,70	103,60	129,50	155,40	181,30	207,20	233,10	259,00	310,80

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.01.2024
 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
21501	Warmpackung (Fango)	15,16	1,52	3,04	4,56	6,08	7,60	9,12	10,64	12,16	13,68	15,20	18,24
		Gesamtbrutto	15,16	30,32	45,48	60,64	75,80	90,96	106,12	121,28	136,44	151,60	181,92
21517	Wärme mit Glühlicht, Strahler, Heißluft	6,97	0,70	1,40	2,10	2,80	3,50	4,20	4,90	5,60	6,30	7,00	8,40
		Gesamtbrutto	6,97	13,94	20,91	27,88	34,85	41,82	48,79	55,76	62,73	69,70	83,64
21530	Heiße Rolle	12,63	1,26	2,52	3,78	5,04	6,30	7,56	8,82	10,08	11,34	12,60	15,12
		Gesamtbrutto	12,63	25,26	37,89	50,52	63,15	75,78	88,41	101,04	113,67	126,30	151,56
21531	Ultraschall-Wärmetherapie	13,75	1,38	2,76	4,14	5,52	6,90	8,28	9,66	11,04	12,42	13,80	16,56
		Gesamtbrutto	13,75	27,50	41,25	55,00	68,75	82,50	96,25	110,00	123,75	137,50	165,00
21532	Vollbad mit Peloiden	51,96	5,20	10,40	15,60	20,80	26,00	31,20	36,40	41,60	46,80	52,00	62,40
		Gesamtbrutto	51,96	103,92	155,88	207,84	259,80	311,76	363,72	415,68	467,64	519,60	623,52
21533	Teilbad mit Peloiden	40,19	4,02	8,04	12,06	16,08	20,10	24,12	28,14	32,16	36,18	40,20	48,24
		Gesamtbrutto	40,19	80,38	120,57	160,76	200,95	241,14	281,33	321,52	361,71	401,90	482,28
21534	Kältetherapie	11,21	1,12	2,24	3,36	4,48	5,60	6,72	7,84	8,96	10,08	11,20	13,44
		Gesamtbrutto	11,21	22,42	33,63	44,84	56,05	67,26	78,47	89,68	100,89	112,10	134,52
21714	Kohlensäurebad	26,01	2,60	5,20	7,80	10,40	13,00	15,60	18,20	20,80	23,40	26,00	31,20
		Gesamtbrutto	26,01	52,02	78,03	104,04	130,05	156,06	182,07	208,08	234,09	260,10	312,12
21732	Kohlensäurebad als Voll-,Dreiviertel oder Halbbad	24,67	2,47	4,94	7,41	9,88	12,35	14,82	17,29	19,76	22,23	24,70	29,64
		Gesamtbrutto	24,67	49,34	74,01	98,68	123,35	148,02	172,69	197,36	222,03	246,70	296,04
21733	Kohlensäurebad als Teilbad	24,67	2,47	4,94	7,41	9,88	12,35	14,82	17,29	19,76	22,23	24,70	29,64
		Gesamtbrutto	24,67	49,34	74,01	98,68	123,35	148,02	172,69	197,36	222,03	246,70	296,04
21801	Inhalationstherapie Einzelbehandlung	11,58	1,16	2,32	3,48	4,64	5,80	6,96	8,12	9,28	10,44	11,60	13,92
		Gesamtbrutto	11,58	23,16	34,74	46,32	57,90	69,48	81,06	92,64	104,22	115,80	138,96
21901	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
21904	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: 01.01.2024
 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
21906	Physiotherapeutischer Bericht auf Anford. d. Arztes/Kasse	63,50	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei	frei
		Gesamtbrutto	63,50	127,00	190,50	254,00	317,50	381,00	444,50	508,00	571,50	635,00	762,00
22001	Standardisierte Heilmittelkombination D1	66,09	6,61	13,22	19,83	26,44	33,05	39,66	46,27	52,88	59,49	66,10	79,32
		Gesamtbrutto	66,09	132,18	198,27	264,36	330,45	396,54	462,63	528,72	594,81	660,90	793,08
29701	Arztbericht	1,32	frei										
		Gesamtbrutto	1,32										
29922	Hausbesuch in Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	21,37	2,14	4,28	6,42	8,56	10,70	12,84	14,98	17,12	19,26	21,40	25,68
		Gesamtbrutto	21,37	42,74	64,11	85,48	106,85	128,22	149,59	170,96	192,33	213,70	256,44
29933	Hausbesuch inkl. Wegegeld	21,37	2,14	4,28	6,42	8,56	10,70	12,84	14,98	17,12	19,26	21,40	25,68
		Gesamtbrutto	21,37	42,74	64,11	85,48	106,85	128,22	149,59	170,96	192,33	213,70	256,44
29934	Hausbesuch in sozialer Einrichtung inkl. Wegegeld	12,28	1,23	2,46	3,69	4,92	6,15	7,38	8,61	9,84	11,07	12,30	14,76
		Gesamtbrutto	12,28	24,56	36,84	49,12	61,40	73,68	85,96	98,24	110,52	122,80	147,36