

Preis-/Zuzahlungsliste



AOK (AOK) Betriebskrankenkasse (BKK) Kassenart: RVO Primärkassen Stand: 01.01.2024
 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.

Positionen- nummern	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	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
60106	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
60107	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
60108	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
60201	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
60202	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
60204	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
60205	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
60301	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
60305	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
60306	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
60401	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
60402	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: 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	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
60501	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
60507	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
60521	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
60601	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
60621	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
60702	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
60708	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
60709	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
60710	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
60711	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
60712	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
60720	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: 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 teled. 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
60728	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
60805	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
60902	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
61004	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
61005	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
61104	Traktionsbehandlung	8,10	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
61201	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
61221	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
61302	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
61303	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
61310	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
61312	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: 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)	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
61517	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
61530	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
61531	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
61532	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
61533	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
61534	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
61714	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
61732	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
61733	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
61801	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
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)
 Bundesknappschaft (BKN) Ersatzkassen (EKK)
 Innungskrankenkasse (IKK)
 Landwirtschaftl. Krankenkasse (LKK)

Kassenart: RVO Primärkassen
 Le-Code: 27
 Tarifbereich: 00 Bundeseinheitlicher Tarif
 Sondertarif: 511 Sondertarif

Stand: 01.01.2024
 Zuordnung: Standard
 Bemerkung: Physio bundesweit alle Kassen
 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
61906	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
62001	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
69701	Arztbericht	1,32	frei										
		Gesamtbrutto	1,32										
69922	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
69933	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
69934	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