Teil S. Krankenhaussachleistungen, Obduktionen

I. Bäder, Massagen, Krankengymnastik und andere Heilbehandlungen

Beachte: 1. Ein Zeitintervall entspricht einer Behandlungszeit von 10 Minuten.
2. Die jeweilige Anzahl abrechnungsfähiger Zeitintervalle ergibt sich aus dem vertraglich vereinbarten ärztlichen Verordnungsblatt.

Gebühr ab
01.10.2022

Gruppe 1: Krankengymnastik

9101	Krankengymnastische Behandlung auch auf neurophysiologischer Grundlage	13.08 **)
9102	Krankengymnastische Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage bei erworbenen traumatischen, zentralen und peripheren Bewegungsstörungen beim Kind - Voraussetzung für die Berechnung dieser Leistung ist eine abgeschlossene spezielle Weiterbildung - Bobath, Vojta – von mindestens 300 Stunden	13.42 **)
9103	Krankengymnastische Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage bei erworbenen traumatischen, zentralen und peripheren Bewegungsstörungen beim Erwachsenen - Voraussetzung für die Berechnung dieser Leistung ist eine abgeschlossene spezielle Weiterbildung - Bobath, Vojta und PNF - von mindestens 120 Stunden	13.42 **)
9104	Krankengymnastische Behandlung in Gruppen ab 3 Teilnehmern, je Teilnehmer	5.40 **)
9105	Krankengymnastik im Bewegungsbad	14.88 *) **)
9106	Krankengymnastik im Bewegungsbad in Gruppen, je Teilnehmer	7.47 *) **)
9107	Manuelle Therapie - Voraussetzung für die Berechnung dieser Leistung ist eine Abgeschlossene spezielle Weiterbildung in manueller Therapie von mindestens 260 Stunden	15.61 **)

*) Die erforderliche Nachruhe ist Bestandteil des Vergütungssatzes

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9101)

Gruppe 2: Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

9201	Wärmeanwendung bei einem oder mehreren Körperabschnitten (alle Wärmestrahler)	8.47 **)
9202	Heiße Rolle bei einem oder mehreren Körperabschnitten	7.15 **)
9203	Warmpackung oder Teilbäder eines oder mehrerer Körperabschnitte mit Paraffinen bzw. Paraffin-Peloid-Gemischen	10.12 *) **)
9204	Warmpackung mit natürlichen Peloiden (Moor, Fango, Schlick, Pelose) Teilpackung, ein Körperabschnitt (Arm, Bein, Schulter, Nacken) auch Fangokneten	13.58 *) **)
9205	Warmpackung mit natürlichen Peloiden (Moor, Fango, Schlick, Pelose)	17.20 *) **)
9206	Kälteanwendung bei einem Körperabschnitt oder mehreren Körperabschnitten (Kompressen, Eisbeutel, Peloid, Eisteilbad)	13.85 **)
9207	Apparative Kälteanwendung bei einem oder mehreren Körperteilen (Kaltgas, Kaltluft)	9.71

*) Die erforderliche Nachruhe ist Bestandteil des Vergütungssatzes

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9101)

Gruppe 3: Elektrotherapie

9301	Elektrobehandlung einzelner oder mehrerer Körperabschnitte mit Reizströmen	5.74 **)
9302	Elektrogymnastik einzelner oder mehrerer Körperabschnitte bei Lähmungen	5.74 **)
9303	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit Ultraschall	9.99 **)
9304	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit Iontophorese (ohne Medikamente)	8.73 **)

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9101)

Gruppe 4: Massage, man. Lymphdrainage, med. Bädertherapie und Chirogymnastik

9401	Klassische Massage einzelner oder mehrerer Körperabschnitte sowie auch Spezialmassagen (Bindegewebs-, Reflexzonen-, Segment-, Periost-, Bürsten- und Colonmassage)	17.57
9402	Manuelle Lymphdrainage eines Körperabschnittes, Teilbehandlung	11.51 **)
9403	Manuelle Lymphdrainage zweier oder mehrerer Körperabschnitte, Ganzbehandlung	11.51 **)
9403 a	Kompressionsbandagierung einschl. der Kosten für Polstermaterial und Trikotfix	18.61
9405	Hand-, Fußbad mit Zusatz; Die erforderliche Nachruhe ist Bestandteil des Vergütungssatzes.	7.25 *)
9407	Kohlensäurebad	22.53 *)

9409	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)	22.43 *)
9410	Zwei- und Vierzellenbad	11.77
9412	Unterwasserdruckstrahlmassage	27.42 *)
9413	Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	16.59
9414	Extensionsbehandlung	7.75

*) Die erforderliche Nachruhe ist Bestandteil des Vergütungssatzes

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9101)

Gruppe 5: Inhalationstherapie

9501	Einzelinhalation	8.47 **)
9502	Rauminhalation, je Teilnehmer	4.25 **)

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9101)

Gruppe 6: Zusätzliche Leistungen

9601	zusätzlich ärztlich verordnete Ruhe, d. h. außerhalb der miteinem (*) versehenen Leistungen (einschließlich Wäsche)	5.19
9602	ärztlich verordneter Hausbesuch, je Besuch	15.45
9603	Wegegebühr bei ärztlich verordnetem Hausbesuch je km	0.38

*) Die erforderliche Nachruhe ist Bestandteil des Vergütungssatzes

Ergotherapie

Beachte: Ein Zeitintervall entspricht einer Behandlungszeit von 15 Minuten (einschließlich Vor- und Nachbereitungszeit). Die jeweilige Anzahl abrechnungsfähiger Zeitintervalle ergibt sich aus der zwischen den Spitzenverbänden der UV-Träger und den Verbänden der ergotherapeutischen Berufe vertraglich vereinbarten ärztlichen Verordnung. Der Arzt verordnet die Leistung unter Angabe der Nummer des mit diesen Verbänden vereinbarten Gebührenverzeichnisses.

Die zwischen den Spitzenverbänden der UV-Träger und den Verbänden der ergotherapeutischen Berufe vereinbarte Leistungsbeschreibung in der jeweils gültigen Fassung findet Anwendung.

9651	Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch-funktionellen Störungen (3 Regelzeitintervalle)	14.86 *) **)
9651 G	Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch-funktionellen Störungen Gruppe (3 Regelzeitintervalle)	5.30
9652	Ergotherapeutische Behandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen (4 Regelzeitintervalle)	14.86 *) **)
9652 G	Ergotherapeutische Behandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen Gruppe (4 Regelzeitintervalle)	5.30 *) **)
9653	Ergotherapeutisches Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Behandlung (3 Regelzeitintervalle)	15.50 *) **)
9653 G	Ergotherapeutisches Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Behandlung Gruppe (4 Regelzeitintervalle)	5.30 *) **)
9654	Ergotherapeutische Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen (5 Regelzeitintervalle)	14.86 *) **)
9654 G	Ergotherapeutische Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen Gruppe (5 Regelzeitintervalle)	5.30
9655	Arbeitstherapie/betriebliches Arbeitstraining (4 Regelzeitintervalle) <i>Nur in Absprache mit dem UV-Träger</i>	15.96 *) **)
9656	Beratung zur Integration in das berufliche und soziale Umfeld (außerhalb der ergotherapeutischen Praxis) (4 Regelzeitintervalle) <i>Nur in Absprache mit dem UV-Träger</i>	15.96 *) **)
9657	Analyse des ergotherapeutischen Bedarfs (keine Berechnung nach Zeitintervall)	33.22 *) **)
9658	Thermische Anwendung, Kälte/Wärme (keine Berechnung nach Zeitintervall)	7.34 *) **)
9659	Ergotherapeutische Schiene (über 150 € mit Kostenvoranschlag)	0,00 *) **)
9660	ausführlicher Bericht auf Anforderung des UV-Trägers	33.22 *) **)
9661	Ärztlich verordneter Hausbesuch bei einem Patienten, je Besuch	14.13 *) **)
9662	Wegegeld je Kilometer bei ärztlich verordnetem Hausbesuch	0.36 *) **)

*) Leistungs-Nr. des mit den Verbänden der ergotherapeutischen Berufe vereinbarten Gebührenverzeichnisses

**) Preis pro Zeitintervall (Näheres vgl. unter "Beachte", abgedruckt vor Nr. 9651)