

Heilmittelverzeichnis des Standardtarifs

Richtwert im Sinne des Leistungsverzeichnisses ist die Zeitangabe zur regelmäßig medizinisch notwendigen Dauer der jeweiligen Therapiemaßnahme (Regelbehandlungszeit). Er beinhaltet die Durchführung der Therapiemaßnahme einschließlich der Vor- und Nachbereitung. Die Regelbehandlungszeit darf nur aus medizinischen Gründen unterschritten werden.

| Leistung | erstattungsfähiger Höchstbetrag in € | Leistung | erstattungsfähiger Höchstbetrag in € |
|---|--|-----------------|---|
| Bereich Inhalationen | | | |
| 1 | Inhalationstherapie – auch mittels Ultraschallvernebelung – als Einzelinhalation | 11,60 | |
| Bereich Krankengymnastik, Bewegungsübungen | | | |
| 2 | Physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans | 16,50 | |
| 3 | Krankengymnastik (auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung, Richtwert: 15-20 Minuten | 27,80 | |
| 4 | Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung, Richtwert: 25-35 Minuten | 44,20 | |
| 5 | Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen für Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert: 30-45 Minuten | 55,20 | |
| 6 | Krankengymnastik (auch orthopädisches Turnen) in einer Gruppe (2-5 Personen), Richtwert 20-30 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 12,50 | |
| 7 | Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2-4 Personen), Richtwert 20-30 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 15,60 | |
| 8 | Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert 60 Minuten | 83,50 | |
| 9 | Krankengymnastik im Bewegungsbad | | |
| | a) als Einzelbehandlung – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Min. | | 31,80 |
| | b) in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten | | 22,70 |
| | c) in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten | | 15,60 |
| 10 | Manuelle Therapie, Richtwert: 15-25 Minuten | | 33,40 |
| 11 | Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik), Richtwert: 15-20 Minuten | | 19,20 |
| 12 | Bewegungsübungen | | |
| | a) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten | | 12,90 |
| | b) in einer Gruppe (2-5 Personen), Richtwert: 10-20 Min. | | 8,00 |
| 13 | Bewegungsübungen im Bewegungsbad | | |
| | a) als Einzelbehandlung – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Min. | | 31,20 |
| | b) in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten | | 22,60 |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|--|---------------------------------------|
| c) in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten | 15,60 |
| 14 Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), Richtwert: 120 Minuten, je Behandlungstag | 108,10 |
| 15 Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät) einschließlich Medizinischen Aufbautrainings (MAT) und Medizinischer Trainingstherapie (MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung (bis zu 3 Personen); Richtwert: 60 Minuten, begrenzt auf maximal 25 Behandlungen je Kalenderjahr | 52,40 |
| 16 Traktionsbehandlung mit Gerät (z.B. Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten | 8,80 |
| Bereich Massagen | |
| 17 Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile | |
| a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Periost-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colomassage, Richtwert: 15-20 Min. | 20,30 |
| b) Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert: 20-30 Minuten | 24,40 |
| 18 Manuelle Lymphdrainage (MLD) | |
| a) Teilbehandlung, Richtwert: 30 Minuten | 33,80 |
| b) Großbehandlung, Richtwert: 45 Minuten | 50,60 |
| c) Ganzbehandlung, Richtwert: 60 Minuten | 67,50 |
| d) Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (z.B. Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben erstattungsfähig | 21,50 |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|--|---------------------------------------|
| 19 Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 15-20 Min. | 31,70 |
| Bereich Palliativversorgung | |
| 20 Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung, Richtwert: 60 Minuten | 66,00 |
| Bereich Packungen, Hydrotherapie, Bäder | |
| 21 Heiße Rolle einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 13,60 |
| 22 Warmpackung eines oder mehrerer Körperteile einschließlich der erforderlichen Nachruhe | |
| a) bei Anwendung wiederverwendbarer Packungsmaterialien (z.B. Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm) | 15,60 |
| b) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid | |
| a) Teilpackung | 36,20 |
| b) Großpackung | 47,80 |
| 23 Schwitzpackung (z.B. Spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertelpackung nach Kneipp), einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 19,70 |
| 24 Kaltpackung (Teilpackung) | |
| a) Anwendung von Lehm, Quark oder Ähnlichem | 10,20 |
| b) Anwendung einmal verwendbarer Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid | 20,30 |
| 25 Heublumensack, Peloidkom- presse | 12,10 |
| 26 Wickel, Auflagen, Kompressen und andere, auch mit Zusatz | 6,10 |
| 27 Trockenpackung | 4,10 |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|----------|--|
| 28 | a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss 4,10 b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss 6,10 c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung 5,40 |
| 29 | a) An- oder absteigendes Teilbad (z.B. nach Hauffe) einschließlich der erforderlichen Nachruhe 16,20 b) an- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe 26,40 |
| 30 | Wechselbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe a) Teilbad 12,10 b) Vollbad 17,60 |
| 31 | Bürstenmassagebad einschließlich der erforderlichen Nachruhe 25,10 |
| 32 | Naturmoorbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe a) Teilbad 43,30 b) Vollbad 52,70 |
| 33 | Sandbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe a) Teilbad 37,90 b) Vollbad 43,30 |
| 34 | Balneo-Phototherapie (Sole-Phototherapie) und Licht-Öl-Bad einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe 43,30 |
| 35 | Medizinisches Bad mit Zusatz a) Hand- oder Fußbad 8,80 b) Teilbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe 17,60 c) Vollbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe 24,40 d) bei mehreren Zusätzen, je weiterer Zusatz 4,10 |
| 36 | Gashaltiges Bad a) Gashaltiges Bad (z.B. Kohlen-säurebad, Sauerstoffbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe 26,10 b) Gashaltiges Bad mit Zusatz einschließlich der erforderlichen Nachruhe 29,70 |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|---|---|
| c) Kohlendioxidgasbad (Kohlen-säuregasbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe 27,70 | |
| d) Radon-Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe 24,40 | |
| e) Radon-Zusatz, je 500.000 Mil-listat 4,10 | |
| 37 | Aufwendungen für andere als die in diesem Abschnitt bezeichneten Bäder sind nicht erstattungsfähig. Bei Teil- und Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die Höchstbeträge nach Nr. 35a-c) und nach Nr. 36b) um 4,10 €. Weitere Zusätze hierzu sind nach Maßgabe der Nr. 35d) erstattungsfähig. |
| Bereich Kälte- und Wärmebehandlung | |
| 38 | Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgekühlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas und Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen 12,90 |
| 39 | Wärmetherapie mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, Richtwert: 10-20 Minuten 7,50 |
| 40 | Ultraschall-Wärmetherapie 13,80 |
| Bereich Elektrotherapie | |
| 41 | Elektrotherapie einzelner oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen 8,20 |
| 42 | Elektrostimulation bei Lähmungen 17,60 |
| 43 | Iontophorese 8,20 |
| 44 | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad) 14,90 |
| 45 | Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad), auch mit Zusatz – einschließlich der erforderlichen Nachruhe 29,00 |
| Bereich Lichttherapie | |
| 46 | Behandlung mit Ultraviolettlicht a) als Einzelbehandlung 3,10 b) in einer Gruppe, je Teilnehmer 2,60 |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|---|---------------------------------------|
| 47 c) Reizbehandlung eines umschriebenen Hautbezirks mit Ultraviolettlicht | 3,10 |
| d) Reizbehandlung mehrerer umschriebener Hautbezirke mit Ultraviolettlicht | 5,20 |
| 48 Quarzlampendruckbestrahlung eines Feldes | 6,20 |
| 49 Quarzlampendruckbestrahlung mehrerer Felder | 8,70 |
| Bereich Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie | |
| 50 Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall | 111,20 |
| 51 Einzelbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen | |
| a) Richtwert: 30 Minuten | 49,40 |
| b) Richtwert: 45 Minuten | 68,00 |
| c) Richtwert: 60 Minuten | 86,50 |
| d) Richtwert: 90 Minuten | 103,40 |
| Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdocumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht erstattungsfähig. | |
| 52 Gruppenbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | |
| a) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 45 Minuten | 61,20 |
| b) Gruppe (3-5 Personen), Richtwert: 45 Minuten | 34,60 |
| c) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 90 Minuten | 111,20 |
| d) Gruppe (3-5 Personen), Richtwert: 90 Minuten | 56,10 |
| Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdocumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht erstattungsfähig. | |

| Leistung | erstattungs-fähiger Höchstbetrag in € |
|---|---------------------------------------|
| Bereich Ergotherapie (Beschäftigungstherapie) | |
| 53 Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall | 44,20 |
| 54 Einzelbehandlung | |
| a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten | 52,80 |
| b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten | 70,40 |
| c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten | 88,00 |
| d) bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, Richtwert: 120 Minuten | 128,20 |
| e) als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Hausbesuchs, einmal pro Behandlungsfall | |
| aa) bis zu 3 Einheiten am Tag, je Einheit | |
| aa) bei motorisch-funktionellen Störungen | 40,70 |
| bbb) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen | 54,40 |
| bb) bis zu 2 Einheiten am Tag, je Einheit bei psychisch-funktionellen Störungen | 67,70 |
| 55 Gruppenbehandlung | |
| a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 18,50 |
| b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 24,70 |
| c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 105 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 43,10 |
| d) bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, Richtwert: 180 Minuten, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 70,20 |

| Leistung | erstattungsfähiger Höchstbetrag in € |
|---|---|
| 56 Hirnleistungstraining / Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung, Richtwert: 45Minuten | 52,80 |
| 57 Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer | 24,70 |
| Bereich Podologie | |
| 58 Hornhautabtragung an beiden Füßen | 26,70 |
| 59 Hornhautabtragung an einem Fuß | 18,90 |
| 60 Nagelbearbeitung an beiden Füßen | 25,10 |
| 61 Nagelbearbeitung an einem Fuß | 18,90 |
| 62 Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung) beider Füße | 41,60 |
| 63 Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung) eines Fußes | 26,70 |
| 64 Erstversorgung mit einer Federstahldraht-Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passivnagelkorrekturspange nach Modell, Applikation sowie Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Wochen | 194,60 |
| 65 Regulierung der Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen | 37,40 |
| 66 Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, infolge Verlust oder Bruch der Spange bei vorhandenem Modell einschließlich Applikation | 64,80 |
| 67 Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen Federstahldraht-Orthonyxiespange, dreiteilig, einschließlich individueller Spangenformung, Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen | 74,80 |

| Leistung | erstattungsfähiger Höchstbetrag in € |
|--|---|
| 68 Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange, einteilig, einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen | 37,40 |
| Bereich Ernährungstherapie | |
| 69 Erstgespräch mit Behandlungsplanung, Richtwert: 60 Minuten | 77,40 |
| 70 Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten, begrenzt auf maximal 12 Behandlungen pro Jahr | 38,70 |
| 71 Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten, begrenzt auf maximal 12 Behandlungen pro Jahr | 27,10 |
| Bereich Sonstiges | |
| 72 Ärztlich verordneter Hausbesuch | 12,10 |
| 73 Fahrtkosten für Fahrten der behandelnden Person (nur bei ärztlich verordnetem Hausbesuch) bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges in Höhe von 0,30 € je Kilometer oder die niedrigsten Kosten eines regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels. | |
| 74 Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nach den Nrn. 72 und 73 nur anteilig je Patientin oder Patient erstattungsfähig. | |
| Richtwert im Sinne des Leistungsverzeichnisses ist die Zeitangabe zur regelmäßigen Dauer der jeweiligen Therapiemaßnahme (Regelbehandlungszeit). Er beinhaltet die Durchführung der Therapiemaßnahme einschließlich der Vor- und Nachbereitung. Die Regelbehandlungszeit darf nur aus medizinischen Gründen unterschritten werden. | |