

# Heilmittel-Preisuntergrenzen nach § 125 Absatz 3 SGB V für das Jahr 2017



Bremen		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0102	Massagen - Unterwasserdruckstrahlmassage	18,18 €	18,62 €		
X0106	Massagen - Klassische Massagetherapie (KMT)	11,27 €	11,35 €		
X0107	Massagen - Bindegewebsmassage (BGM)	10,91 €	10,92 €		
X0108	Massagen - Reflexzonen-, Segment-, Periost und Colonmassage	10,87 €	10,87 €		
X0201	Man. Lymphdrainage - Großbehandlung	25,60 €	26,19 €		
X0202	Man. Lymphdrainage - Ganzbehandlung	39,52 €	40,59 €		
X0204	Man. Lymphdrainage - Kompressionsbandagierung	8,31 €	8,66 €		
X0205	Man. Lymphdrainage - Teilbehandlung	17,29 €	17,80 €		
X0301	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	6,64 €	6,75 €		

Die kassenseitigen Partner der Verträge nach § 125 Absatz 2 SGB V sind verpflichtet, dem GKV-Spitzenverband jährlich zum 1. April die zu diesem Zeitpunkt gültigen Preise zu melden. Der GKV-Spitzenverband haftet nicht für fehlende, fehlerhafte, unvollständige und verspätete Preismeldungen und sich daraus gegebenenfalls unzutreffend ergebende Preisuntergrenzen.

# Heilmittel-Preisuntergrenzen nach § 125 Absatz 3 SGB V für das Jahr 2017



Bremen		Physikalische Therapie			
Heilmittelpositionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0305	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsbad	17,49 €	18,25 €		
X0306	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Chirogymnastik einschl. Nachruhe	11,51 €	11,67 €		
X0401	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	4,55 €	4,55 €		
X0402	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad bis 3 Pers.	13,04 €	13,56 €		
X0405	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad 4 -5 Pers.	9,09 €	9,09 €		
X0501	Krankengymnastik, normal, EB - KG, auch Atemgymnastik, auch auf neurophysiologischer Grundlage	16,46 €	16,62 €		
X0507	Krankengymnastik, normal, EB - Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten, je Patient	29,45 €	29,90 €		
X0601	Krankengymnastik, normal GB - KG, auch Atemtherapie, 2-5 Pers.	5,01 €	5,26 €		
X0702	Krankengymnastik, spezial, EB - KG auch Atemtherapie bei Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen, 60 Min.	48,53 €	49,63 €		

Die kassenseitigen Partner der Verträge nach § 125 Absatz 2 SGB V sind verpflichtet, dem GKV-Spitzenverband jährlich zum 1. April die zu diesem Zeitpunkt gültigen Preise zu melden. Der GKV-Spitzenverband haftet nicht für fehlende, fehlerhafte, unvollständige und verspätete Preismeldungen und sich daraus gegebenenfalls unzutreffend ergebende Preisuntergrenzen.

# Heilmittel-Preisuntergrenzen nach § 125 Absatz 3 SGB V für das Jahr 2017



Bremen		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0708	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath	29,95 €	30,19 €		
X0709	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Vojta	29,95 €	30,19 €		
X0710	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Bobath	22,82 €	23,47 €		
X0711	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Vojta	22,82 €	23,47 €		
X0712	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach PNF (KG-	22,82 €	23,47 €		
X0805	Krankengymnastik, spezial, GB - KG bei zelebralen Dysfunktionen für Kinder bis 14 Jahre (2-4 Kinder)	9,15 €	9,48 €		
X0902	Krankengymnastik im Bewegungsbad, EB - KG im Bewegungsbad einschl. Nachruhe	17,05 €	17,75 €		
X1004	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad bis 3 Pers inkl. Nachruhe	12,56 €	13,02 €		
X1005	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad 4 bis 5 Personen incl. Nachruhe	7,06 €	7,06 €		

Die kassenseitigen Partner der Verträge nach § 125 Absatz 2 SGB V sind verpflichtet, dem GKV-Spitzenverband jährlich zum 1. April die zu diesem Zeitpunkt gültigen Preise zu melden. Der GKV-Spitzenverband haftet nicht für fehlende, fehlerhafte, unvollständige und verspätete Preismeldungen und sich daraus gegebenenfalls anzutreffend ergebende Preisuntergrenzen.

# Heilmittel-Preisuntergrenzen nach § 125 Absatz 3 SGB V für das Jahr 2017



Bremen		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1104	Traktionsbehandlung/-Extensionsbehandlung - Traktionsbehandlung mit Gerät	4,72 €	4,83 €		
X1201	Manuelle Therapie - Manuelle Therapie	18,42 €	18,63 €		
X1302	Elektrotherapie - Elektrobehandlung	4,64 €	4,69 €		
X1303	Elektrotherapie - Elektrobeh. bei Lähmungen	10,10 €	10,46 €		
X1310	Elektrotherapie - Zweizellenbad / Vierzellenbad	8,36 €	8,48 €		
X1312	Elektrotherapie - Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad)	15,82 €	16,22 €		
X1501	Wärme- u. Kältetherapie - Wärmepackungen einschl. Nachruhe	9,19 €	9,26 €		
X1517	Wärme- u. Kältetherapie - W. m. Glühlicht, Strahler, Heißluft	4,34 €	4,82 €		
X1530	Wärme- u. Kältetherapie - Heiße Rolle	7,46 €	7,54 €		

Die kassenseitigen Partner der Verträge nach § 125 Absatz 2 SGB V sind verpflichtet, dem GKV-Spitzenverband jährlich zum 1. April die zu diesem Zeitpunkt gültigen Preise zu melden. Der GKV-Spitzenverband haftet nicht für fehlende, fehlerhafte, unvollständige und verspätete Preismeldungen und sich daraus gegebenenfalls unzutreffend ergebende Preisuntergrenzen.

# Heilmittel-Preisuntergrenzen nach § 125 Absatz 3 SGB V für das Jahr 2017



Bremen		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1531	Wärme- u. Kältetherapie - Ultraschall-Wärmetherapie	8,16 €	8,26 €		
X1532	Wärme- u. Kältetherapie - Vollbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	33,23 €	33,23 €		
X1533	Wärme- u. Kältetherapie - Teilbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	25,13 €	25,13 €		
X1534	Wärme- u. Kältetherapie - Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en)	7,28 €	7,33 €		
X1714	Med. Bäder - Kohlensäurebad	15,46 €	15,92 €		
X1732	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO <sub>2</sub> -Trockenbad) als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad	15,92 €	15,92 €		
X1733	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO <sub>2</sub> -Trockenbad) als Teilbad	15,92 €	15,92 €		
X1801	Inhalationstherapie - Einzelbehandlung	5,08 €	5,12 €		
X2001	Standardisierte Heilmittelkombinationen - D1	36,49 €	36,83 €		

Die kassenseitigen Partner der Verträge nach § 125 Absatz 2 SGB V sind verpflichtet, dem GKV-Spitzenverband jährlich zum 1. April die zu diesem Zeitpunkt gültigen Preise zu melden. Der GKV-Spitzenverband haftet nicht für fehlende, fehlerhafte, unvollständige und verspätete Preismeldungen und sich daraus gegebenenfalls anzutreffend ergebende Preisuntergrenzen.