

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



Sachsen-Anhalt		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0102	Massagen - Unterwasserdruckstrahlmassage	17,23 €	17,54 €		
X0106	Massagen - Klassische Massagetherapie (KMT)	10,86 €	11,17 €		
X0107	Massagen - Bindegewebsmassage (BGM)	11,70 €	12,26 €		
X0108	Massagen - Reflexzonen-, Segment-, Periost und Colonmassage	10,86 €	11,17 €		
X0201	Man. Lymphdrainage - Großbehandlung	25,14 €	26,05 €		
X0202	Man. Lymphdrainage - Ganzbehandlung	36,99 €	38,05 €		
X0204	Man. Lymphdrainage - Kompressionsbandagierung	8,05 €	8,66 €		
X0205	Man. Lymphdrainage - Teilbehandlung	16,92 €	17,64 €		
X0301	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	7,26 €	7,88 €		

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



Sachsen-Anhalt		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0305	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsbad	16,18 €	16,85 €		
X0306	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Chirogymnastik einschl. Nachruhe	10,86 €	11,10 €		
X0401	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	4,11 €	4,22 €		
X0402	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad bis 3 Pers.	11,92 €	12,53 €		
X0405	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad 4 -5 Pers.	8,60 €	8,71 €		
X0501	Krankengymnastik, normal, EB - KG, auch Atemgymnastik, auch auf neurophysiologischer Grundlage	15,68 €	16,16 €		
X0507	Krankengymnastik, normal, EB - Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten, je Patient	30,55 €	31,46 €		
X0601	Krankengymnastik, normal GB - KG, auch Atemtherapie, 2-5 Pers.	5,86 €	6,52 €		
X0702	Krankengymnastik, spezial, EB - KG auch Atemtherapie bei Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen, 60 Min.	44,60 €	46,20 €		

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



Sachsen-Anhalt		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	27,44 €	28,38 €		
X0709	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Vojta	27,44 €	28,38 €		
X0710	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Bobath	21,21 €	21,95 €		
X0711	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Vojta	21,21 €	21,95 €		
X0712	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach PNF (KG-	21,21 €	21,95 €		
X0805	Krankengymnastik, spezial, GB - KG bei zelebralen Dysfunktionen für Kinder bis 14 Jahre (2-4 Kinder)	9,10 €	9,56 €		
X0902	Krankengymnastik im Bewegungsbad, EB - KG im Bewegungsbad einschl. Nachruhe	17,35 €	17,88 €		
X1001	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad 2-5 Personen	8,01 €	8,01 €		
X1004	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad bis 3 Pers ink. Nachruhe	12,53 €	13,22 €		

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



Sachsen-Anhalt		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1005	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad 4 bis 5 Personen incl. Nachruhe	8,28 €	8,89 €		
X1104	Traktionsbehandlung/-Extensionsbehandlung - Traktionsbehandlung mit Gerät	4,38 €	4,55 €		
X1201	Manuelle Therapie - Manuelle Therapie	17,92 €	18,46 €		
X1302	Elektrotherapie - Elektrobehandlung	4,43 €	4,58 €		
X1303	Elektrotherapie - Elektrobeh. bei Lähmungen	9,10 €	9,79 €		
X1310	Elektrotherapie - Zweizellenbad / Vierzellenbad	7,68 €	7,92 €		
X1312	Elektrotherapie - Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad)	14,89 €	15,27 €		
X1501	Wärme- u. Kältetherapie - Warmpackungen einschl. Nachruhe	8,57 €	8,80 €		
X1517	Wärme- u. Kältetherapie - W. m. Glühlicht, Strahler, Heißluft	3,74 €	4,01 €		

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



Sachsen-Anhalt		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1530	Wärme- u. Kältetherapie - Heiße Rolle	7,76 €	8,02 €		
X1531	Wärme- u. Kältetherapie - Ultraschall-Wärmetherapie	8,35 €	8,82 €		
X1532	Wärme- u. Kältetherapie - Vollbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	30,51 €	31,33 €		
X1533	Wärme- u. Kältetherapie - Teilbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	23,09 €	23,70 €		
X1534	Wärme- u. Kältetherapie - Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en)	6,72 €	6,84 €		
X1714	Med. Bäder - Kohlensäurebad	14,61 €	15,03 €		
X1732	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO <sub>2</sub> -Trockenbad) als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad	14,69 €	15,03 €		
X1733	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO <sub>2</sub> -Trockenbad) als Teilbad	14,64 €	15,03 €		
X1801	Inhalationstherapie - Einzelbehandlung	4,76 €	4,90 €		

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



Sachsen-Anhalt		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X2001	Standardisierte Heilmittelkombinationen - D1	35,08 €	35,79 €		

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.