

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



Schleswig-Holstein		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0102	Massagen - Unterwasserdruckstrahlmassage	18,27 €	18,62 €		
X0106	Massagen - Klassische Massagetherapie (KMT)	11,06 €	11,35 €		
X0107	Massagen - Bindegewebsmassage (BGM)	10,69 €	10,88 €		
X0108	Massagen - Reflexzonen-, Segment-, Periost und Colonmassage	10,68 €	10,87 €		
X0201	Man. Lymphdrainage - Großbehandlung	25,68 €	26,19 €		
X0202	Man. Lymphdrainage - Ganzbehandlung	39,40 €	40,59 €		
X0204	Man. Lymphdrainage - Kompressionsbandagierung	8,42 €	8,66 €		
X0205	Man. Lymphdrainage - Teilbehandlung	17,36 €	17,80 €		
X0301	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	7,10 €	7,27 €		

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



Schleswig-Holstein		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X0305	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Bewegungsbad	18,08 €	18,25 €		
X0306	Bewegungstherapie/ Übungsbehandl., EB - Chirogymnastik einschl. Nachruhe	11,50 €	11,67 €		
X0401	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsübungen/orth. Turnen	4,49 €	4,55 €		
X0402	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad bis 3 Pers.	13,36 €	13,56 €		
X0405	Bewegungstherapie/Ü-bungsbehandlung GB - Bewegungsbad 4 -5 Pers.	9,50 €	9,70 €		
X0501	Krankengymnastik, normal, EB - KG, auch Atemgymnastik, auch auf neurophysiologischer Grundlage	16,30 €	16,62 €		
X0507	Krankengymnastik, normal, EB - Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten, je Patient	29,25 €	29,90 €		
X0601	Krankengymnastik, normal GB - KG, auch Atemtherapie, 2-5 Pers.	7,27 €	8,65 €		
X0702	Krankengymnastik, spezial, EB - KG auch Atemtherapie bei Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen, 60 Min.	47,46 €	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



Schleswig-Holstein		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	29,17 €	30,19 €		
X0709	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Vojta	29,17 €	30,19 €		
X0710	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Bobath	22,77 €	23,47 €		
X0711	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach Vojta	22,77 €	23,47 €		
X0712	Krankengymnastik, spezial, EB - Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen, nach Vollendung des 18. Lebensjahres, nach PNF (KG-	22,77 €	23,47 €		
X0805	Krankengymnastik, spezial, GB - KG bei zerebralen Dysfunktionen für Kinder bis 14 Jahre (2-4 Kinder)	9,80 €	9,97 €		
X0902	Krankengymnastik im Bewegungsbad, EB - KG im Bewegungsbad einschl. Nachruhe	17,77 €	17,80 €		
X1004	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad bis 3 Pers inkl. Nachruhe	12,94 €	13,02 €		
X1005	Krankengymnastik im Bewegungsbad, GB - KG im Bewegungsbad 4 bis 5 Personen incl. Nachruhe	8,82 €	9,70 €		

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



Schleswig-Holstein		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1104	Traktionsbehandlung/-Extensionsbehandlung - Traktionsbehandlung mit Gerät	4,79 €	4,83 €		
X1201	Manuelle Therapie - Manuelle Therapie	19,11 €	19,35 €		
X1302	Elektrotherapie - Elektrobehandlung	4,76 €	4,80 €		
X1303	Elektrotherapie - Elektrobeh. bei Lähmungen	10,23 €	10,46 €		
X1310	Elektrotherapie - Zweizellenbad / Vierzellenbad	7,99 €	8,11 €		
X1312	Elektrotherapie - Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad)	16,02 €	16,22 €		
X1501	Wärme- u. Kältetherapie - Wärmepackungen einschl. Nachruhe	8,98 €	9,06 €		
X1517	Wärme- u. Kältetherapie - W. m. Glühlicht, Strahler, Heißluft	3,60 €	3,70 €		
X1530	Wärme- u. Kältetherapie - Heiße Rolle	7,43 €	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



Schleswig-Holstein		Physikalische Therapie			
Heilmittelposi- tionsnummer	Leistungsart und Einzelleistungsbezeichnung	Preisuntergrenze	Höchster Preis	Preisgruppe	Beschreibung der Preisgruppe
X1531	Wärme- u. Kältetherapie - Ultraschall-Wärmetherapie	8,10 €	8,26 €		
X1532	Wärme- u. Kältetherapie - Vollbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	32,66 €	33,23 €		
X1533	Wärme- u. Kältetherapie - Teilbad mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor	24,72 €	25,13 €		
X1534	Wärme- u. Kältetherapie - Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteil(en)	7,13 €	7,17 €		
X1714	Med. Bäder - Kohlensäurebad	15,65 €	15,92 €		
X1732	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad	15,92 €	15,92 €		
X1733	Med. Bäder - Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) als Teilbad	15,92 €	15,92 €		
X1801	Inhalationstherapie - Einzelbehandlung	5,05 €	5,12 €		
X2001	Standardisierte Heilmittelkombinationen - D1	36,05 €	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.