



Achtung! Wichtig!

Diese Tabelle berücksichtigt ausschließlich die 10 % Zuzahlung.

Die Rezeptgebühr von 10,- € muss auf diesen Betrag noch aufgeschlagen werden.

Preise für Physiotherapie

für Versicherte aller Kassen der GKV (AOK, BKK, IKK, Knappschaft, vdek, SVLFG) gilt:

(auf Grundlage der Preise vom **01.01.2024** mit Zuzahlungsregelung seit **01.01.2004**)

Leistungserbringer-Gruppenschlüssel:								
21 00 501 = Masseur / Medizinischer Badebetrieb								
22 00 501 = Krankengymnast / Physiotherapeut								
Pos.-Nr.	Bezeichnung	Einzelpreis in €* in €*	Zuzahlung 1 x in €	Zuzahlung 3 x in €	Zuzahlung 4 x in €	Zuzahlung 6 x in €	Zuzahlung 8 x in €	Zuzahlung 10 x in €
20102	Unterwasserdruckstrahlmassage (UWM)	31,66 €	3,17 €	9,51 €	12,68 €	19,02 €	25,36 €	31,70 €
20106	Klassische Massagetherapie (KMT)	20,29 €	2,03 €	6,09 €	8,12 €	12,18 €	16,24 €	20,30 €
20107	Bindegewebsmassage (BGM)	24,37 €	2,44 €	7,32 €	9,76 €	14,64 €	19,52 €	24,40 €
20108	Segment-, Periost- und Colonmassage	20,29 €	2,03 €	6,09 €	8,12 €	12,18 €	16,24 €	20,30 €
20201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Großbehandlung 45 Min.	50,60 €	5,06 €	15,18 €	20,24 €	30,36 €	40,48 €	50,60 €
20202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Ganzbehandlung 60 Min.	67,48 €	6,75 €	20,25 €	27,00 €	40,50 €	54,00 €	67,50 €
20204	Kompressionsbandagierung einer Extremität	21,50 €	2,15 €	6,45 €	8,60 €	12,90 €	17,20 €	21,50 €
20205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) - Teilbehandlung 30 Min.	33,75 €	3,38 €	10,14 €	13,52 €	20,28 €	27,04 €	33,80 €
20301	Übungsbehandlung - Einzel	12,84 €	1,28 €	3,84 €	5,12 €	7,68 €	10,24 €	12,80 €
20305	Übungsbehandl. im BWB - Einzel	30,84 €	3,08 €	9,24 €	12,32 €	18,48 €	24,64 €	30,80 €
20306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	19,16 €	1,92 €	5,76 €	7,68 €	11,52 €	15,36 €	19,20 €
20401	Übungsbehandlung - Gruppe (2-5 P.)	7,91 €	0,79 €	2,37 €	3,16 €	4,74 €	6,32 €	7,90 €
20402	Übungsbehandl. im BWB - Gruppe (2-3 P.)	22,52 €	2,25 €	6,75 €	9,00 €	13,50 €	18,00 €	22,50 €
20405	Übungsbehandl. im BWB - Gruppe (4-5 P.)	15,27 €	1,53 €	4,59 €	6,12 €	9,18 €	12,24 €	15,30 €
20501	KG Einzel	27,80 €	2,78 €	8,34 €	11,12 €	16,68 €	22,24 €	27,80 €
20521	KG Einzel als telemedizinische Leistung	27,80 €	2,78 €	8,34 €	11,12 €	16,68 €	22,24 €	27,80 €
20507	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät)	52,35 €	5,24 €	15,72 €	20,96 €	31,44 €	41,92 €	52,40 €
20601	KG Gruppe (2-5 P.)	12,44 €	1,24 €	3,72 €	4,96 €	7,44 €	9,92 €	12,40 €
20621	KG Gruppe (2-5 P.) als telemedizinische Leistung	12,44 €	1,24 €	3,72 €	4,96 €	7,44 €	9,92 €	12,40 €
20702	KG-Muko als Einzelbehandlung	83,43 €	8,34 €	25,02 €	33,36 €	50,04 €	66,72 €	83,40 €
20722	KG-Muko als Einzelbeh. als telemedizinische Leistung	83,43 €	8,34 €	25,02 €	33,36 €	50,04 €	66,72 €	83,40 €
20708	KG-ZNS-Kinder (KG nach Bobath, Kinder) **	55,19 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
20728	KG-ZNS-Kinder (KG nach Bobath, Kinder) als telemedizinische Leistung **	55,19 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
20709	KG-ZNS-Kinder (KG nach Vojta, Kinder) **	55,19 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
20710	KG-ZNS (KG nach Bobath, Erw.)	44,15 €	4,42 €	13,26 €	17,68 €	26,52 €	35,36 €	44,20 €
20720	KG-ZNS (KG nach Bobath, Erw.) als telemedizinische Leistung	44,15 €	4,42 €	13,26 €	17,68 €	26,52 €	35,36 €	44,20 €
20711	KG-ZNS (KG nach Vojta, Erw.)	44,15 €	4,42 €	13,26 €	17,68 €	26,52 €	35,36 €	44,20 €
20712	KG-ZNS (PNF, Erw.)	44,15 €	4,42 €	13,26 €	17,68 €	26,52 €	35,36 €	44,20 €

Pos.-Nr.	Bezeichnung	Einzelpreis in €*	Zuzahlung 1 x in €	Zuzahlung 3 x in €	Zuzahlung 4 x in €	Zuzahlung 6 x in €	Zuzahlung 8 x in €	Zuzahlung 10 x in €
20805	KG Gruppe (2-4 P.) für Kinder bis 14 Jahre	15,55 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
20902	KG im BWB - Einzel	31,78 €	3,18 €	9,54 €	12,72 €	19,08 €	25,44 €	31,80 €
21004	KG im BWB - Gruppe (2-3 P.)	22,66 €	2,27 €	6,81 €	9,08 €	13,62 €	18,16 €	22,70 €
21005	KG im BWB - Gruppe (4-5 P.)	14,98 €	1,50 €	4,50 €	6,00 €	9,00 €	12,00 €	15,00 €
21104	Traktionsbehandlung mit Gerät	8,10 €	0,81 €	2,43 €	3,24 €	4,86 €	6,48 €	8,10 €
21201	Manuelle Therapie	33,39 €	3,34 €	10,02 €	13,36 €	20,04 €	26,72 €	33,40 €
21221	Manuelle Therapie als telemedizinische Leistung	33,39 €	3,34 €	10,02 €	13,36 €	20,04 €	26,72 €	33,40 €
21302	Elektrotherapie	7,91 €	0,79 €	2,37 €	3,16 €	4,74 €	6,32 €	7,90 €
21303	Elektrostimulation	17,55 €	1,76 €	5,28 €	7,04 €	10,56 €	14,08 €	17,60 €
21310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)	13,59 €	1,36 €	4,08 €	5,44 €	8,16 €	10,88 €	13,60 €
21312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)	25,90 €	2,59 €	7,77 €	10,36 €	15,54 €	20,72 €	25,90 €
21501	Warmpackung (Fango, Moor)	15,16 €	1,52 €	4,56 €	6,08 €	9,12 €	12,16 €	15,20 €
21517	Wärmetherapie mittels Heißluft	6,97 €	0,70 €	2,10 €	2,80 €	4,20 €	5,60 €	7,00 €
21530	Heiße Rolle	12,63 €	1,26 €	3,78 €	5,04 €	7,56 €	10,08 €	12,60 €
21531	Ultraschall-Wärmetherapie	13,75 €	1,38 €	4,14 €	5,52 €	8,28 €	11,04 €	13,80 €
21532	Vollbad mit Peloiden	51,96 €	5,20 €	15,60 €	20,80 €	31,20 €	41,60 €	52,00 €
21533	Teilbad mit Peloiden	40,19 €	4,02 €	12,06 €	16,08 €	24,12 €	32,16 €	40,20 €
21534	Kältetherapie	11,21 €	1,12 €	3,36 €	4,48 €	6,72 €	8,96 €	11,20 €
21714	Kohlensäurebad	26,01 €	2,60 €	7,80 €	10,40 €	15,60 €	20,80 €	26,00 €
21732	Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) Voll-, 3/4- oder 1/2-Bad	24,67 €	2,47 €	7,41 €	9,88 €	14,82 €	19,76 €	24,70 €
21733	Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) Teilbad	24,67 €	2,47 €	7,41 €	9,88 €	14,82 €	19,76 €	24,70 €
21801	Inhalationstherapie	11,58 €	1,16 €	3,48 €	4,64 €	6,96 €	9,28 €	11,60 €
21901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung	7,96 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
21904	Rückbildungsgymnastik	7,96 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
21906	Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der zuständigen gesetzlichen Krankenkassen oder der behandelnden Ärztin oder des behandelnden Arztes sowie des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen	63,50 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
22001	Standardisierte Heilmittelkombination D1	66,09 €	6,61 €	19,83 €	26,44 €	39,66 €	52,88 €	66,10 €
29701	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die Ärztin oder den Arzt	1,32 €	./.	./.	./.	./.	./.	./.
29922	Hausbesuch in Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	21,37 €	2,14 €	6,42 €	8,56 €	12,84 €	17,12 €	21,40 €
29933	Hausbesuch inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale)	21,37 €	2,14 €	6,42 €	8,56 €	12,84 €	17,12 €	21,40 €
29934	Besuch eines oder mehrerer Patienten in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft inklusive Wegegeld, je Patient	12,28 €	1,23 €	3,69 €	4,92 €	7,38 €	9,84 €	12,30 €

* Der Einzelpreis enthält die Zuzahlungen der Patienten.

** bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Achtung: neue Preise fett