

# Niedersächsische Krankenhausgesellschaft

Thielenplatz 3 • 30159 Hannover • Postfach 44 49 • 30044 Hannover • Fon: (0511) 30763-0 • Fax: (0511) 30763-11

Mitteilung Nr. 7/2010

04.01.2010  
66.90-24

## Ambulante Abgabe von Heilmitteln

hier: „Neue“ Vergütungen für den Bereich der Ersatzkassen ab 1. Januar 2010

Bezug: NKG-Mitteilungen 173/2009, 258/2009, 259/2009 und 332/2009

Der Verband der Ersatzkassen in Niedersachsen hatte im vergangenen Jahr eine gemeinsame Vergütungsvereinbarung mit den Primärkassen nicht mitgetragen. Aus diesem Grund wurde die Einleitung eines Schiedsverfahrens gemäß § 125 Abs. 2 Satz 4 SGB V erforderlich. Dabei wurde die Vergütung für die ambulante Abgabe von Heilmitteln ab dem 1. April 2009 im Schiedsverfahren festgesetzt.

Da mit der Abrechnung der festgesetzten Preise erst ab dem 1. Oktober 2009 begonnen werden konnte, wurden Zahlbeträge berechnet, die die fehlenden Erlöse ab dem 1. April 2009 bis 30. September 2009 ausgleichen sollten.

Die Zahlbeträge galten vom 1. Oktober 2009 bis 31. Dezember 2009.

Ab 1. Januar 2010 gelten nunmehr für Vdek-Versicherte die im Schiedsverfahren mit Wirkung zum 1. April 2009 festgelegten Preise (Anlage).

Es wird angesteht, zum 1. April 2010 neue Vergütungen zu vereinbaren.

Die aktuellen Preisverzeichnisse mit den Primärkassen und dem vdek können auch auf der Homepage der NKG unter der Rubrik „ambulante Versorgung/Heilmittel“ herunter geladen werden.

Wir bitten um Beachtung.

## Festsetzung der Vertragspreise 2009

für die Abgabe ambulanter Heilmittel gem. § 125 Abs. 2 Satz 4 SGB V  
ab dem 01.04.2009

für den Geltungsbereich der Ersatzkassen:

Barmer Ersatzkasse (BARMER), Wuppertal  
Deutsche Angestellten Krankenkasse (DAK), Hamburg  
Techniker Krankenkasse (TK), Hamburg  
KKH-Allianz, Hannover  
Gmünder Ersatzkasse (GEK), Schwäbisch Gmünd  
HEK-Hanseatische Krankenkasse (HEK), Hamburg  
Hamburg-Münchener Krankenkasse (Hamburg Münchener), Hamburg  
die hkk, Bremen

Preise festgesetzt  
mit Wirkung ab  
01.04.2009

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	
<b>Massagetherapie</b>		
60106	Klassische Massagetherapie (KMT)	8,63 €
60107	Bindegewebsmassage (BMG)	8,43 €
60108	Segment, Periost,- Colonmassage	8,43 €
60102	Unterwasserdruckstrahlmassage	14,01 €
<b>Manuelle Lymphdrainage</b>		
60205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Teilbehandlung (30 Min.)	12,45 €
60201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Großbehandlung (45 Min.)	17,55 €
60202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Ganzbehandlung (60 Min.)	27,05 €
60204	Kompressionsbandagierung einer Extremität	6,05 €
<b>Bewegungstherapie</b>		
60301	Übungsbehandlung, Einzelbehandlung	4,83 €
60401	Übungsbebehandlung, Gruppenbehandlung	2,90 €
<b>Übungsbehandlung im Bewegungsbad</b>		
60305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Einzelbehandlung	11,73 €
60402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 2-3 Patienten	6,78 €
60405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 4-5 Patienten	4,44 €
<b>Chirogymnastik</b>		
60306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	8,66 €
<b>Krankengymnastik (KG)</b>		
60501	KG, auch auf neurophysiologischer Grundlage, Einzelbehandlung	12,52 €
60601	Krankengymnastik in der Gruppe	4,07 €
60805	KG i.d. Gruppe bei cerebral bed. Funktionsst., bis 14 Jahre (2-4	5,21 €
<b>KG im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe</b>		
60902	KG im Bewegungsbad, Einzelbehandlung	11,73 €
61004	KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten	7,04 €
61005	KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten	4,70 €
<b>KG Atemtherapie</b>		
60702	KG (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren	31,07 €
<b>Gerätegestützte KG</b>		
60507	Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten	20,41 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	
<b>KG Bobath/Vojta, Einzelbehandlung, bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres</b>		
60708	Bobath	19,60 €
60709	Vojta	19,60 €
<b>KG Bobath/Vojta/PNF, Einzelbehandlung, nach Vollendung des 18. Lebensjahres</b>		
60710	Bobath	19,60 €
60711	Vojta	19,60 €
60712	PNF	19,60 €
<b>Manuelle Therapie/Traktionsbehandlung</b>		
61201	Manuelle Therapie	13,70 €
61104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung	2,59 €
<b>Elektrotherapie</b>		
61302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile	3,39 €
61303	Elektrostimulation bei Lähmung	7,31 €
61312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stanger)	10,88 €
61310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)	5,77 €
61714	Kohlensäurebad	8,87 €
21732	Kohlensäuregasbad als Voll-, 3/4 oder 1/2 Bad	
21733	Kohlensäuregasbad als Teilbad	
<b>Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)</b>		
61517	Wärmeanwendung mittels Strahler bei einem o. mehreren Körperteil.	3,78 €
61501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile	7,21 €
61530	Heiße Rolle	4,70 €
61531	Ultraschallwärmetherapie	6,13 €
61534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen	5,21 €
<b>Bäder (Voll- oder Teilbäder) mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor</b>		
61532	Vollbad	20,87 €
61533	Teilbad	15,66 €
<b>Inhalationstherapie</b>		
61801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung	2,90 €
<b>Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung</b>		
61901	Unterweisung Geburtsvorbereitung	5,14 €
61904	Rückbildungsgymnastik	5,45 €
<b>Standartisierte Kombinationen von Maßnahmen der Physiotherapie</b>		
62001	D1	29,19 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	
<b>Ergotherapie</b>		
64002	Funktionsanalyse (nur einmal im Behandlungsfall abrechenbar)	16,33 €
<b>Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch funktionellen Störungen</b>		
64102	Einzelbehandlung, 30-45 Min.	18,79 €
64209	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 30-45 Min.	9,26 €
<b>Ergoth. Behandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen</b>		
64103	Einzelbehandlung, 45-60 Min.	29,09 €
64210	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45-60 Min.	10,30 €
<b>Ergoth. Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Behandlung</b>		
64104	Einzelbehandlung, 30 - 45 Min.	23,49 €
64211	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45 - 60 Min.	8,87 €
<b>Ergoth. Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen</b>		
64105	Einzelbehandlung, 60 - 75 Min.	31,64 €
64212	Gruppenbehandlung, 3-5 Patienten, 90 - 120 Min.	15,31 €
<b>Ergotherapie sonstiges</b>		
64301	Thermische Anwendungen (Wärme oder Kälte)	3,13 €
<b>Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale</b>		
64107	motorisch-funktionellen Störungen	21,96 €
64108	sensomotorisch-perzeptiven Störungen	29,28 €
64109	psychisch-funktionellen Störungen	36,62 €
<i>(einmal pro Regelfall, bis zu 3 Einheiten an einem Tag)</i>		
<i>der APO 64109, bis zu 3 Einheiten an einem Tag bei</i>		
<i>der APO 64107 und der APO 64108)</i>		
<i>54111 Beratung zur Integration in das häusliche u. soziale Umfeld</i>		
<b>Ergotherapeutische temporäre Schiene</b>		
64405	ohne Kostenvoranschlag bis € .....	
64406	nach Kostenvoranschlag ab €.....	
<b>Belastungserprobung</b>		
64110	EB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung,	67,75 €
64213	GB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung,	35,08 €
69932	Hausbesuch bei Beratung zur Integration ins häusliche und soziale	5,72 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	
<b>Logopädie</b>		
63010	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung	44,01 €
63002	Logo Erstuntersuchung	
63003	Status/Erstunters. Befunderh.	
63004	Status/Erstunters.bei Aphasie u. Dysarthrie	
63102	Logopädische Einzelbehandlung, 25 Min. mit dem Patienten	21,49 €
63103	Logopädische Einzelbehandlung, 40 Min. mit dem Patienten	29,55 €
63104	Logopädische Einzelbehandlung, 55 Min. mit dem Patienten	37,61 €
63220	Zweiergruppe, 45 Min. mit den Patienten (Kinder), je Patient	16,12 €
63222	Gruppe mit 3-5 Patienten, 45. Min. mit den Patienten (Kinder),	14,17 €
63223	Zweiergruppe, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je Patient	24,17 €
63224	Gruppe mit 3-5 Patienten, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je	21,25 €
<b>Podologie</b>		
68001	Hornhautabtragung beider Füße	13,05 €
68004	Hornhautabtragung eines Fußes	7,85 €
68002	Nagelbearbeitung beider Füße	11,75 €
68005	Nagelbearbeitung eines Fußes	6,55 €
68003	Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und	23,50 €
68006	Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und	13,05 €
<b>Sonstiges</b>		
69701	Verwaltungsaufwand für den Therapeut-Arzt-Brief	0,56 €
69901	Hausbesuchspauschale	6,64 €