

# Niedersächsische Krankenhausgesellschaft

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

Mitteilung Nr. 109/2010

15.03.2010  
66.90-24

## Ambulante Abgabe von Heilmitteln

**hier:** Vergütungsvereinbarung für das Jahr 2010 mit den Primärkassen

**Bezug:** NKG-Mitteilungen 199/2009, 258/2009, 405/2009, 412/2009 und 67/2010

Die Vergütungsvereinbarung zum Rahmenvertrag gemäß § 125 SGB V über die ambulante Abgabe von Heilmitteln durch niedersächsische Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen und ihnen vergleichbare Einrichtungen, wurde mit den Landesverbänden der Primärkrankenkassen

**mit Wirkung zum 1. April 2010**

neu verhandelt.

Die neue Vergütungsvereinbarung (Anlage 1 und 2) ist im Unterschriftenverfahren. Sobald das Unterschriftenverfahren abgeschlossen ist, wird umgehend informiert.

Für die Vergütungen ab 1. April 2010 konnte eine lineare Erhöhung über alle Leistungen in Höhe von 1,54 % erreicht werden.

Zusätzlich wurde die Abrechnungsposition 63301 - Ausführlicher Bericht des Therapeuten (Logopödie) - mit einer Vergütung von 12,45 Euro wieder aufgenommen. Die Leistung war letztmalig in der Vergütungsliste 2006 enthalten.

Die Abrechnungsposition 69932 – Hausbesuch bei Beratung zur Integration ins häusliche und soziale Umfeld wurde auf 6,74 Euro angehoben.

Wir bitten um Beachtung.

Die Verhandlungen mit dem vdek konnten bisher noch nicht einvernehmlich abgeschlossen werden. Über die Vergütungen für den Bereich der Ersatzkassen mit Wirkung ab 1. April 2010 wird noch informiert.

## Vergütungsvereinbarung gemäß § 125 SGB V

**AOK - Die Gesundheitskasse für Niedersachsen\***

**BKK Landesverband Mitte**

**IKK-Landesverband Nord - Vertretung Niedersachsen**

**Knappschaft, Regionaldirektion Hannover**

einerseits

sowie die

**Niedersächsische Krankenhausgesellschaft e.V.**

andererseits

treffen zum Rahmenvertrag vom 04. Mai 2009 folgende aktualisierte Vergütungsvereinbarung gem. § 125 SGB V über die ambulante Abgabe von Heilmitteln durch niedersächsische Krankenhäuser:

1. Die Vergütungsvereinbarung tritt zum 01.04.2010 in Kraft. Die neue Preise gelten für alle Leistungen ab dem 01.04.2010 (Stichtagsregelung Rahmenvertrag § 12 Abs. 5).
2. Die Vergütungsvereinbarung kann mit einer Frist von 3 Monaten, frühestens zum 31.03.2011 gekündigt werden.
3. Die Vergütungsvereinbarung gilt gemäß § 71 Abs. 4 SGB V vorbehaltlich der Genehmigung durch die Aufsichtsbehörde.

Hannover, den 15.02.2010

**Anlage 1 zum Rahmenvertrag über die ambulante Abgabe von Heilmitteln  
durch niedersächsische Krankenhäuser**

**Vergütungsvereinbarung - NKG - AOK Niedersachsen -  
BKK Landesverband Mitte - Knappschaft  
Regionaldirektion Hannover - IKK Landesverband Nord  
Vertretung Niedersachsen**

**Vertragsnummer 27 07 000**

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	Preise ab	Preise ab
		01.04.2009 bis 31.03.2010	01.04.2010
<b>Physiotherapie</b>			
<b>Massagetherapie</b>			
60106	Klassische Massagetherapie (KMT)	8,63 €	8,76 €
60107	Bindgewebssmassage (BMG)	8,31 €	8,44 €
60108	Segment, Periost,- Colonmassage	8,31 €	8,44 €
60102	Unterwasserdruckstrahlmassage	14,02 €	14,24 €
<b>Manuelle Lymphdrainage</b>			
60205	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Teilbehandlung (30 Min.)	12,45 €	12,64 €
60201	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Großbehandlung (45 Min.)	17,55 €	17,82 €
60202	Manuelle Lymphdrainage (MLD) Ganzbehandlung (60 Min.)	27,05 €	27,47 €
60204	Kompressionsbandagierung einer Extremität <i>(abrechnungsfähig nur in Verbindung mit 60201 oder 60202)</i>	6,14 €	6,23 €
<b>Bewegungstherapie</b>			
60301	Übungsbehandlung, Einzelbehandlung	4,83 €	4,90 €
60401	Übungsbebehandlung, Gruppenbehandlung	2,90 €	2,94 €
<b>Übungsbehandlung im Bewegungsbad</b>			
60305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Einzelbehandlung	11,73 €	11,91 €
60402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 2-3 Patienten	6,78 €	6,88 €
60405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 4-5 Patienten	4,44 €	4,51 €
<b>Chirogymnastik</b>			
60306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	8,66 €	8,79 €
<b>Krankengymnastik (KG)</b>			
60501	KG, auch auf neurophysiologischer Grundlage, Einzelbehandlung	12,52 €	12,71 €
60601	Krankengymnastik in der Gruppe	4,13 €	4,19 €
60805	KG i.d. Gruppe bei cerebral bed. Funktionsst., bis 14 Jahre (2-4 Kinder)	5,21 €	5,29 €
<b>KG im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe</b>			
60902	KG im Bewegungsbad, Einzelbehandlung	11,73 €	11,91 €
61004	KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten	7,04 €	7,15 €
61005	KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten	4,70 €	4,77 €
<b>KG Atemtherapie</b>			
60702	KG (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung	31,07 €	31,55 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	Preise ab	Preise ab
		01.04.2009 bis 31.03.2010	01.04.2010
<b>Gerätegestützte KG</b>			
60507	Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten	20,41 €	20,72 €
<b>KG Bobath/Vojta, Einzelbehandlung, bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres</b>			
60708	Bobath	19,60 €	19,90 €
60709	Vojta	19,60 €	19,90 €
<b>KG Bobath/Vojta/PNF, Einzelbehandlung, nach Vollendung des 18. Lebensjahres</b>			
60710	Bobath	19,60 €	19,90 €
60711	Vojta	19,60 €	19,90 €
60712	PNF	19,60 €	19,90 €
<b>Manuelle Therapie/Traktionsbehandlung</b>			
61201	Manuelle Therapie	13,70 €	13,91 €
61104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung	2,59 €	2,63 €
<b>Elektrotherapie</b>			
61302	Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile	3,39 €	3,44 €
61303	Elektrostimulation bei Lähmung	7,31 €	7,42 €
61312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stanger)	10,88 €	11,05 €
61310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad)	5,77 €	5,86 €
61714	Kohlensäurebad	8,87 €	9,01 €
<b>Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)</b>			
61517	Wärmeanwendung mittels Strahler bei einem o. mehreren Körperteil.	3,83 €	3,89 €
61501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile	7,31 €	7,42 €
61530	Heiße Rolle	4,70 €	4,77 €
61531	Ultraschallwärmetherapie	6,13 €	6,22 €
61534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen	5,21 €	5,29 €
<b>Bäder (Voll- oder Teilbäder) mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor</b>			
61532	Vollbad	20,87 €	21,19 €
61533	Teilbad	15,66 €	15,90 €
<b>Inhalationstherapie</b>			
61801	Inhalationstherapie als Einzelbehandlung	2,90 €	2,94 €
<b>Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung</b>			
61901	Unterweisung Geburtsvorbereitung	5,21 €	5,29 €
61904	Rückbildungsgymnastik	5,53 €	5,62 €
<b>Standartisierte Kombinationen von Maßnahmen der Physiotherapie</b>			
62001	D1	29,19 €	29,64 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	Preise ab 01.04.2009 bis 31.03.2010	Preise ab 01.04.2010
<b>Ergotherapie</b>			
64002	Funktionsanalyse(nur einmal im Behandlungsfall abrechenbar)	16,33 €	16,58 €
<b>Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch funktionellen Störungen</b>			
64102	Einzelbehandlung, 30-45 Min.	18,79 €	19,08 €
64209	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 30-45 Min.	9,39 €	9,53 €
<b>Ergoth. Behandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen</b>			
64103	Einzelbehandlung, 45-60 Min.	29,19 €	29,64 €
64210	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45-60 Min.	10,30 €	10,46 €
<b>Ergoth. Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Behandlung</b>			
64104	Einzelbehandlung, 30 - 45 Min.	23,49 €	23,85 €
64211	Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45 - 60 Min.	8,87 €	9,01 €
<b>Ergoth. Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen</b>			
64105	Einzelbehandlung, 60 - 75 Min.	31,64 €	32,13 €
64212	Gruppenbehandlung, 3-5 Patienten, 90 - 120 Min.	15,31 €	15,55 €
<b>Ergotherapie sonstiges</b>			
64301	Thermische Anwendungen (Wärme oder Kälte)	3,13 €	3,18 €
<b>Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Hausbesuches bei</b>			
64107	motorisch-funktionellen Störungen	21,96 €	22,30 €
64108	sensomotorisch-perzeptiven Störungen	29,28 €	29,73 €
64109	psychisch-funktionellen Störungen (einmal pro Regelfall, bis zu 3 Einheiten an einem Tag)	36,62 €	37,18 €
<b>Ergotherapeutische temporäre Schiene</b>			
64405	ohne Kostenvoranschlag bis € .....	nach Aufwand	nach Aufwand
64406	nach Kostenvoranschlag ab €.....	nach Aufwand	nach Aufwand
<b>Belastungserprobung</b>			
64110	EB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, 120 - 150 Min.	67,75 €	68,79 €
64213	GB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, 180-240 Min. je Teilnehmer	35,08 €	35,62 €
69932	Hausbesuch bei Beratung zur Integration ins häusliche und soziale Umfeld (einmal pro Regelfall)	5,72 €	6,74 €

Pos. Nr.	Leistungsbeschreibung	Preise ab	Preise ab
		01.04.2009 bis 31.03.2010	01.04.2010
<b>Logopädie</b>			
63010	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung	44,01 €	44,69 €
63102	Logopädische Einzelbehandlung, 25 Min. mit dem Patienten	21,79 €	22,13 €
63103	Logopädische Einzelbehandlung, 40 Min. mit dem Patienten	29,97 €	30,43 €
63104	Logopädische Einzelbehandlung, 55 Min. mit dem Patienten	38,14 €	38,73 €
63220	Zweiergruppe, 45 Min. mit den Patienten (Kinder), je Patient	16,35 €	16,60 €
63222	Gruppe mit 3-5 Patienten, 45. Min. mit den Patienten (Kinder), je Patient	14,17 €	14,39 €
63223	Zweiergruppe, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je Patient	24,51 €	24,89 €
63224	Gruppe mit 3-5 Patienten, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je Patient	21,25 €	21,58 €
63301	Ausführlicher Bericht des Therapeuten auf Anforderung des Medizinischen Dienstes (nur bei Logopädie)		12,45 €
<b>Podologie</b>			
68001	Hornhautabtragung beider Füße	13,05 €	13,25 €
68004	Hornhautabtragung eines Fußes	7,85 €	7,97 €
68002	Nagelbearbeitung beider Füße	11,75 €	11,93 €
68005	Nagelbearbeitung eines Fußes	6,55 €	6,65 €
68003	Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung beider Füße)	23,50 €	23,86 €
68006	Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung eines Fußes)	13,05 €	13,25 €
<b>Sonstiges</b>			
69701	Verwaltungsaufwand für den Therapeut-Arzt-Brief	0,56 €	0,56 €
69901	Hausbesuch ärztlich verordnet	6,64 €	6,74 €