

Niedersächsische Krankenhausgesellschaft

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

Mitteilung Nr. 332/2009

25.09.2009

66.90-24

Ambulante Abgabe von Heilmitteln

hier: Festsetzung neuer Vergütungen für den Bereich der Ersatzkassen

Bezug: NKG-Mitteilungen 38/2009, 103/2009, 173/2009, 258/2009 und 259/2009

Mit den (Primär-)Krankenkassen in Niedersachsen konnte bereits im Frühjahr 2009 eine Vergütungsvereinbarung für die Abgabe ambulanter Heilmittel durch niedersächsische Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen und ihnen vergleichbare Einrichtungen gem. § 125 SGB V mit Wirkung zum 1. April 2009 abgeschlossen werden (veröffentlicht mit NKG-Mitteilung 173/2009).

Der Ersatzkassenverband hatte diese Vereinbarung leider nicht mitgetragen, sodass die Einleitung eines Schiedsverfahrens gem. § 125 Abs. 2 Satz 4 SGB V erforderlich wurde.

Im Schiedsverfahren wurden nunmehr - ebenfalls mit Wirkung zum 1. April 2009 - neue Vergütungen für die Abgabe ambulanter Heilmittel für den Bereich der Ersatzkassen festgesetzt (Anlage). Gleichzeitig wurde geregelt, dass zur Vermeidung von „Rückabwicklungen“ bzw. Nachberechnungen Zahlbeträge zum 1. Oktober 2009 ermittelt werden, durch welche die Mindererlöse aufgrund der Weitererhebung der niedrigeren (alten) Vergütungen von April bis September 2009 ausgeglichen werden sollen.

Dies bedeutet, dass im Jahr 2009 für den Bereich der Ersatzkassen zwei Preisverzeichnisse gelten:

- bis 30. September 2009: gelten die „alten“ Preise aus dem Jahr 2008
- vom 1. Oktober 2009 bis 31. Dezember 2009 gelten die „Zahlbeträge“ ab 01. Oktober 2009

Für das Jahr 2010 wird die Vereinbarung neuer Preise mit allen Krankenkassen – und wieder einheitlich – angestrebt.

Insgesamt entspricht das festgesetzte Ergebnis im Wesentlichen dem Abschluss mit den Primärkassen. Insbesondere die strukturelle Anpassung bei folgenden Leistungen entspricht den Preisen, die auch von den Primärkassen vergütet werden:

| | | | |
|-------|---|-----------------------|-------------------------|
| 60106 | Klassische Massagetherapie | 8,63 € (ab 1. April) | 9,27 € (ab 1. Oktober) |
| 60702 | Atemtherapie | 31,07 € (ab 1. April) | 35,21 € (ab 1. Oktober) |
| 69901 | Hausbesuchspauschale incl. Kilometergeld | 6,64. € (ab 1. April) | 8,64 € (ab 1. Oktober) |

Bei einigen wenigen Leistungen (mit geringer Relevanz) gibt es geringfügige Vergütungsdifferenzen.

Für den Bereich der Primärkassen gilt das mit NKG-Mitteilung 173/2009 bekannt gegebene Preisverzeichnis weiter. Auch hier wird eine Neuvereinbarung für das Jahr 2010 angestrebt.

Beide Preisverzeichnisse können 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

| Pos. Nr. | Leistungsbeschreibung | Preise ab 01.01.08 (Abrechnung bis 30.09.2009) | Zahlbeträge Abrechnung ab 01.10.2009 bis 31.12.2009 |
|--|--|---|--|
| Massagetherapie | | | |
| 60106 | Klassische Massagetherapie (KMT) | 8,31 € | 9,27 € |
| 60107 | Bindegewebsmassage (BMG) | 8,31 € | 8,67 € |
| 60108 | Segment, Periost,- Colonmassage | 8,31 € | 8,67 € |
| 60102 | Unterwasserdruckstrahlmassage | 13,82 € | 14,39 € |
| Manuelle Lymphdrainage | | | |
| 60205 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) Teilbehandlung (30 Min.) | 12,28 € | 12,79 € |
| 60201 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) Großbehandlung (45 Min.) | 17,31 € | 18,03 € |
| 60202 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) Ganzbehandlung (60 Min.) | 26,67 € | 27,81 € |
| 60204 | Kompressionsbandagierung einer Extremität | 6,05 € | 6,05 € |
| Bewegungstherapie | | | |
| 60301 | Übungsbehandlung, Einzelbehandlung | 4,76 € | 4,97 € |
| 60401 | Übungsbebehandlung, Gruppenbehandlung | 2,86 € | 2,98 € |
| Übungsbehandlung im Bewegungsbad | | | |
| 60305 | Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Einzelbehandlung | 11,57 € | 12,05 € |
| 60402 | Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 2-3 Patienten | 6,69 € | 6,96 € |
| 60405 | Übungsbehandlung im Bewegungsbad, Gruppenbehand. 4-5 Patienten | 4,38 € | 4,56 € |
| Chirogymnastik | | | |
| 60306 | Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) | 8,54 € | 8,90 € |
| Krankengymnastik (KG) | | | |
| 60501 | KG, auch auf neurophysiologischer Grundlage, Einzelbehandlung | 12,35 € | 12,86 € |
| 60601 | Krankengymnastik in der Gruppe | 4,07 € | 4,07 € |
| 60805 | KG i.d. Gruppe bei cerebral bed. Funktionsst., bis 14 Jahre (2-4 Kinder) | 5,14 € | 5,35 € |
| KG im Bewegungsbad einschl. der erforderlichen Nachruhe | | | |
| 60902 | KG im Bewegungsbad, Einzelbehandlung | 11,57 € | 12,05 € |
| 61004 | KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten | 6,94 € | 7,24 € |
| 61005 | KG im Bewegungsbad, Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten | 4,63 € | 4,84 € |
| KG Atemtherapie | | | |
| 60702 | KG (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung | 29,00 € | 35,21 € |
| Gerätegestützte KG | | | |
| 60507 | Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten | 20,13 € | 20,97 € |

| Pos. Nr. | Leistungsbeschreibung | Preise ab 01.01.08 (Abrechnung bis 30.09.2009) | Zahlbeträge Abrechnung ab 01.10.2009 bis 31.12.2009 |
|--|---|---|--|
| KG Bobath/Vojta, Einzelbehandlung, bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres | | | |
| 60708 | Bobath | 19,60 € | 19,60 € |
| 60709 | Vojta | 19,60 € | 19,60 € |
| KG Bobath/Vojta/PNF, Einzelbehandlung, nach Vollendung des 18. Lebensjahres | | | |
| 60710 | Bobath | 19,60 € | 19,60 € |
| 60711 | Vojta | 19,60 € | 19,60 € |
| 60712 | PNF | 19,60 € | 19,60 € |
| Manuelle Therapie/Traktionsbehandlung | | | |
| 61201 | Manuelle Therapie | 13,51 € | 14,08 € |
| 61104 | Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung | 2,55 € | 2,67 € |
| Elektrotherapie | | | |
| 61302 | Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile | 3,34 € | 3,49 € |
| 61303 | Elektrostimulation bei Lähmung | 7,21 € | 7,51 € |
| 61312 | Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stanger) | 10,73 € | 11,18 € |
| 61310 | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad) | 5,69 € | 5,93 € |
| 61714 | Kohlensäurebad | 8,75 € | 9,11 € |
| 21732 | Kohlensäuregasbad als Voll-, 3/4 oder 1/2 Bad | | |
| 21733 | Kohlensäuregasbad als Teilbad | | |
| Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie) | | | |
| 61517 | Wärmeanwendung mittels Strahler bei einem o. mehreren Körperteil. | 3,78 € | 3,78 € |
| 61501 | Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile | 7,21 € | 7,21 € |
| 61530 | Heiße Rolle | 4,63 € | 4,84 € |
| 61531 | Ultraschallwärmetherapie | 6,04 € | 6,31 € |
| 61534 | Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen | 5,14 € | 5,35 € |
| Bäder (Voll- oder Teilbäder) mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor | | | |
| 61532 | Vollbad | 20,58 € | 21,45 € |
| 61533 | Teilbad | 15,44 € | 16,10 € |
| Inhalationstherapie | | | |
| 61801 | Inhalationstherapie als Einzelbehandlung | 2,86 € | 2,98 € |
| Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung | | | |
| 61901 | Unterweisung Geburtsvorbereitung | 5,14 € | 5,14 € |
| 61904 | Rückbildungsgymnastik | 5,45 € | 5,45 € |
| Standartisierte Kombinationen von Maßnahmen der Physiotherapie | | | |
| 62001 | D1 | 29,19 € | 29,19 € |

| Pos. Nr. | Leistungsbeschreibung | Preise ab 01.01.08 (Abrechnung bis 30.09.2009) | Zahlbeträge Abrechnung ab 01.10.2009 bis 31.12.2009 |
|---|--|---|--|
| | | | 0,00 € |
| Ergotherapie | | | |
| 64002 | Funktionsanalyse (nur einmal im Behandlungsfall abrechenbar) | 16,10 € | 16,79 € |
| Ergotherapeutische Behandlung bei motorisch funktionellen Störungen | | | |
| 64102 | Einzelbehandlung, 30-45 Min. | 18,53 € | 19,31 € |
| 64209 | Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 30-45 Min. | 9,26 € | 9,26 € |
| Ergoth. Behandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen | | | |
| 64103 | Einzelbehandlung, 45-60 Min. | 28,78 € | 29,71 € |
| 64210 | Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45-60 Min. | 10,16 € | 10,58 € |
| Ergoth. Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Behandlung | | | |
| 64104 | Einzelbehandlung, 30 - 45 Min. | 23,16 € | 24,15 € |
| 64211 | Gruppenbehandlung, 3-5 Personen, 45 - 60 Min. | 8,75 € | 9,11 € |
| Ergoth. Behandlung bei psychisch-funktionellen Störungen | | | |
| 64105 | Einzelbehandlung, 60 - 75 Min. | 31,20 € | 32,52 € |
| 64212 | Gruppenbehandlung, 3-5 Patienten, 90 - 120 Min. | 15,10 € | 15,73 € |
| Ergotherapie sonstiges | | | |
| 64301 | Thermische Anwendungen (Wärme oder Kälte) | 3,09 € | 3,21 € |
| Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Hausbesuches bei | | | |
| 64107 | motorisch-funktionellen Störungen | 21,65 € | 22,58 € |
| 64108 | sensomotorisch-perzeptiven Störungen | 28,87 € | 30,10 € |
| 64109 | psychisch-funktionellen Störungen (einmal pro Regelfall, bis zu 3 Einheiten an einem Tag) | 36,11 € | 37,64 € |
| | der APO 64109, bis zu 3 Einheiten an einem Tag bei der APO 64107 und der APO 64108) | | |
| | 54111 Beratung zur Integration in das häusliche u. soziale Umfeld (zzgl. KM- | | |
| Ergotherapeutische temporäre Schiene | | | |
| 64405 | ohne Kostenvoranschlag bis € | | nach Aufwand |
| 64406 | nach Kostenvoranschlag ab €..... | | nach Aufwand |
| Belastungserprobung | | | |
| 64110 | EB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, 120 - 150 Min. | 66,81 € | 69,63 € |
| 64213 | GB bei psych.-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, 180-240 Min. je Teilnehmer | 34,59 | 36,06 € |
| 69932 | Hausbesuch bei Beratung zur Integration ins häusliche und soziale Umfeld (einmal pro Regelfall) | 5,64 € | 5,88 € |

| Pos. Nr. | Leistungsbeschreibung | Preise ab 01.01.08 (Abrechnung bis 30.09.2009) | Zahlbeträge Abrechnung ab 01.10.2009 bis 31.12.2009 |
|------------------|--|---|--|
| Logopädie | | | |
| 63010 | Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung | 43,40 € | 45,23 € |
| 63002 | Logo Erstuntersuchung | | |
| 63003 | Status/Erstunters. Befunderh. | | |
| 63004 | Status/Erstunters.bei Aphasie u. Dysarthrie | | |
| 63102 | Logopädische Einzelbehandlung, 25 Min. mit dem Patienten | 21,49 € | 21,49 € |
| 63103 | Logopädische Einzelbehandlung, 40 Min. mit dem Patienten | 29,55 € | 29,55 € |
| 63104 | Logopädische Einzelbehandlung, 55 Min. mit dem Patienten | 37,61 € | 37,61 € |
| 63220 | Zweiergruppe, 45 Min. mit den Patienten (Kinder), je Patient | 16,12 € | 16,12 € |
| 63222 | Gruppe mit 3-5 Patienten, 45. Min. mit den Patienten (Kinder), Patient je | 13,97 € | 14,57 € |
| 63223 | Zweiergruppe, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je Patient | 24,17 € | 24,17 € |
| 63224 | Gruppe mit 3-5 Patienten, 75 Min. mit den Patienten (Erwachsene), je Patient | 20,95 € | 21,85 € |
| Podologie | | | |
| 68001 | Hornhautabtragung beider Füße | 13,05 € | 13,05 € |
| 68004 | Hornhautabtragung eines Fußes | 7,85 € | 7,85 € |
| 68002 | Nagelbearbeitung beider Füße | 11,75 € | 11,75 € |
| 68005 | Nagelbearbeitung eines Fußes | 6,55 € | 6,55 € |
| 68003 | Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung beider Füße) | 23,50 € | 23,50 € |
| 68006 | Podologische Komplexbehandlung (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung eines Fußes) | 13,05 € | 13,05 € |
| Sonstiges | | | |
| 69701 | Verwaltungsaufwand für den Therapeut-Arzt-Brief | 0,56 € | 0,56 € |
| 69901 | Hausbesuchspauschale | 5,64 € | 8,64 € |