

GebÜTh – Gebührenübersicht für Therapeuten 2017

Befunderhebung	Regelsatz	Steigerungssätze		
		1,4	1,8	2,3
Erstuntersuchungs-Gespräch; 1x pro Behandlungsfall	26,75	37,45	48,15	61,53
Physiotherapie				
Physiotherapeutische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage, als Einzelbehandlung (15 Min.)	16,60	23,24	29,88	38,18
Physiotherapie in der Gruppe mit 2-5 Patienten (20 Min.)	7,50	10,50	13,50	17,25
Gerätegestützte Physiotherapiebehandlung ^z , parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten (60 Min. je Patient)	30,84	43,18	55,51	70,93
Physiotherapie (Atemtherapie) zur Behandlung von Mukoviszidose und schweren Erkrankungen mit vergleichbarem pulmonalen Schädigungsmuster als Einzelbehandlung (60 Min.)	49,20	68,88	88,56	113,16
Physiotherapie (Atemtherapie) zur Behandlung von Mukoviszidose und schweren Erkrankungen mit vergleichbarem pulmonalen Schädigungsmuster als Einzelbehandlung (30 Min.)	24,60	34,44	44,28	56,58
Physiotherapie zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbehandlung ^z (30 Min.)	30,50	42,70	54,90	70,15
Physiotherapie zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath als Einzelbehandlung ^z (25 Min.)	23,50	32,90	42,30	54,05
Physiotherapie zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach PNF als Einzelbehandlung ^z (25 Min.)	23,50	32,90	42,30	54,05
Manuelle Therapie ^z (20 Min.)	19,40	27,16	34,92	44,62
Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung (10 Min.)	4,83	6,76	8,69	11,11
Standardisierte Heilmittelkombination D1 (KG+KG-Gerät+MT+KMT+Wärme-/Kältetherapie+Elektrotherapie, zusätzl. ggf. hydroelekt. Bäder, Elektrostimulation, Traktion, Pelloid-Vollbäder) (60 Min.)	39,10	54,74	70,38	89,93
Massage				
Klassische Massagetherapie (KMT) einzelner oder mehrerer Körperteile (15 Min.)	12,00	16,80	21,60	27,60
Bindegewebsmassage (BGM) einzelner oder mehrerer Körperteile (20 Min.)	15,45	21,63	27,81	35,54
Reflexzonentherapie, Segment-, Periost-, Colon-Massage, einzelner oder mehrerer Körperteile (15 Min.)	12,00	16,80	21,60	27,60

Befunderhebung

Regelsatz

Steigerungssätze

1,4 1,8 2,3

Manuelle Lymphdrainage

MLD Teilbehandlung ^z (30 Min.)	20,25	28,35	36,45	46,58
MLD Großbehandlung ^z , (45 Min.)	30,37	42,53	36,67	69,85
MLD Ganzbehandlung ^z (60 Min.)	40,50	56,70	72,90	93,15
Kompressionsbandagierung einer Extremität	12,25	17,15	22,05	28,18

Wärme- und Kältetherapie

Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile einschließlich der erforderlichen Nachruhe (20 Min.)	9,15	12,81	16,47	21,05
Wärmeanwendung mittels Heißluft als strahlende Wärme zur Muskeldetonisierung und Schmerzlinderung (10 Min.)	4,60	6,44	8,28	10,58
Heiße Rolle (10 Min.)	8,02	11,23	14,44	18,45
Ultraschall (10 Min.)	8,82	12,35	15,88	20,29

Elektrotherapie

Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile (10 Min.)	5,00	7,00	9,00	11,50
Elektrostimulation bei Lähmungen, (5 Min. je Muskelnerveinheit)	10,46	14,64	18,83	24,06

Hausbesuch/Wegegeld/Berichte

Hausbesuch inkl. Wegegeld/Einsatzpauschale	12,20	17,08	21,96	28,06
Hausbesuch	8,05	11,27	14,49	18,52
Wegegeldpauschale	3,16	4,42	5,69	7,27
Wegegeld je Kilometer	0,35			
Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung (Einsatzpauschale) je Patient	7,11	9,95	12,80	16,35
Ausführlicher physiotherapeutischer Bericht	16,23	22,72	29,21	37,33
Verwaltungsaufwand für Therapeut-Arzt-Bericht	0,70	0,98	1,26	1,61

Weitere Leistungen

Osteopathie (60 Min.)	118,00			
Cranio-Sakral-Therapie (20 Min.)	27,16	34,92	44,62	
CMD/Kiefergelenkbehandlung (20 Min.)	27,16	34,92	44,62	

^z Zertifikatsleistung (besondere Fortbildung erforderlich)

Logopädische Heilmittel

Befunderhebung	Regelsatz	Steigerungssätze		
		1,4	1,8	2,3
Stimm-, sprech- und sprachtherap. Erstuntersuchung/Durchführung normierter und standardisierter Testverfahren; 1x pro Behandlungsfall (60 Min.)	80,46	112,64	144,83	185,06
Erstuntersuchungs-Gespräch; 1x pro Behandlungsfall	26,75	37,45	48,15	61,53
Kurzer stimm-, sprech-, u. sprachtherap. Status; 1x pro Behandlungsfall, nicht neben 33003	9,24	12,94	16,63	21,25
Stimm-, sprech- und sprachtherap. Erstuntersuchung; 1x pro Behandlungsfall	18,48	25,87	33,26	42,50
Ausführl. Stimm-, sprech- und sprachtherap. Status/ Befunderhebung; 1x pro Behandlungsfall (40 Min.)	28,10	39,34	50,58	64,63
Besprechen eines Befundes: max. 2x pro Behandlungsunfall	9,24	12,94	16,63	21,25
Einzelbehandlung				
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Einzelbehandlung (30 Min. mit dem Patienten)	31,97	44,76	57,55	73,53
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Einzelbehandlung (45 Min. mit dem Patienten)	42,46	59,44	76,43	97,66
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Einzelbehandlung (60 Min. mit dem Patienten)	54,36	76,10	97,85	125,03
Gruppenbehandlung				
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung, Gruppe mit 2 Patienten (45 Min. mit den Patienten)	38,14	53,40	68,65	87,72
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung, Gruppe mit 3-5 Patienten (45 Min. mit den Patienten)	23,35	32,69	42,03	53,71
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung, Gruppe mit 2 Patienten (90 Min. mit den Patienten)	76,26	106,76	137,27	175,40
Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Gruppenbehandlung, Gruppe mit 3-5 Patienten (90 Min. mit den Patienten)	40,57	56,80	73,03	93,31
Thermische Stimulation/Reizstrom				
Thermische Anwendung (Wärme und Kälte) im Rahmen der logopädischen Behandlung (z.B. Eisbehandlung der Facialis Paresen, bei Dysphagien etc.)	4,37	6,12	7,87	10,05
Elektrostimulation bei Lähmungen im Rahmen der logopädischen Behandlung (z.B. bei Larynxparesen)	10,46	14,64	18,83	24,06

Hausbesuch/Wegegeld/Berichte

Hausbesuch	10,19	14,27	18,34	23,44
Hausbesuch (gilt auch für Hausbesuche in Einrichtungen bei Besuch nur eines Patienten) inkl. Wegegeld/Einsatzpauschale	13,02	18,23	23,44	29,95
Hausbesuch mehrerer Patienten in derselben sozialen Gemeinschaft	5,08	7,11	9,14	11,68
Hausbesuch in derselben sozialen Gemeinschaft bei mehreren Patienten an einem Tag inkl. Wegegeld/Einsatzpauschale	7,80	10,92	14,04	17,94
Wegegeldpauschale	2,83	3,96	5,09	6,51
Wegegeld je Kilometer	0,37			
Ausführlicher sprachtherapeutischer Bericht	16,23	22,72	29,21	37,33
Verwaltungsaufwand für Therapeut-Arzt-Bericht	0,70	0,98	1,26	1,61

Ergotherapeutische Heilmittel

Befunderhebung	Regelsatz	Steigerungssätze		
		1,4	1,8	2,3
Ausführl. Ergotherap. Befund/Funktionsanalyse/Durchführung normierter und standardisierter Testverfahren; 1x pro Behandlungsfall (60 Min.)	80,46	112,64	144,83	185,06
Erstuntersuchungs-Gespräch; 1x pro Behandlungsfall	26,75	37,45	48,15	61,53
Kurzbefund; 1x pro Behandlungsfall, nicht neben 53005	9,24	12,94	16,63	21,25
Ergotherapeutische Funktionsanalyse; 1x pro Behandlungsfall	21,30	29,82	38,34	48,99
Ausführl. Ergotherap. Befund/Funktionsanalyse; 1x pro Behandlungsfall, nicht neben 53009 (40 Min.)	28,10	39,34	50,58	64,63
Besprechen eines Befundes; max. 2x pro Behandlungsfall	9,24	12,94	16,63	21,25
Motorisch-funktionelle Behandlung				
Ergotherapeutische Einzelbehandlung bei motorisch-funktionellen Störungen (30 Min.)	28,55	39,97	51,39	65,67
Ergotherapeutische Einzelbehandlung bei motorisch-funktionellen Störungen als Parallelbehandlung von 2 Patienten	22,73	31,82	40,91	52,28
Ergotherapeutische Gruppenbehandlung (3-5 Pers.) bei motorisch-funktionellen Störungen (30 Min.)	11,10	15,54	19,98	25,53
Sensomotorische/perzeptive Behandlung				
Ergotherapeutische Einzelbehandlung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen (45 min)	38,38	53,73	69,08	88,27
Psychisch-funktionelle Behandlung				
Ergotherapeutische Gruppenbehandlung (3-5 Pers.) bei psychisch-funkt. Störungen als Belastungserprobung (2 zusammenhängende Einheiten á 90 Min.) (180 Min.)	48,30	67,62	86,94	111,09

Information, Beratung und Schulung

Beratung bei motorisch-funktionellen Störungen	28,55	39,97	51,39	65,67
Beratung bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen	38,12	53,37	68,62	87,68
Beratung bei psychisch-funktionellen Störungen	48,11	67,35	86,60	110,65
Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld (die Abrechnung erfolgt zzgl. Kilometergeld)	92,35	129,29	166,23	212,41

Thermische Anwendung

Thermische Anwendung – Wärme oder Kälte	4,37	6,12	7,87	10,05
Elektrostimulation bei Lähmungen (5 min je Muskelnerveinheit)	10,46	14,64	18,83	24,06

Hausbesuch/Wegegeld/Berichte

Hausbesuch inkl. Wegegeld/Einsatzpauschale	13,02	18,23	23,44	29,95
Hausbesuch	9,72	13,61	17,50	22,36
Wegegeldpauschale	3,40	4,76	6,12	7,82
Wegegeld je gefahrener Kilometer	0,37			
Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inkl. Wegegeld/Einsatzpauschale	8,49	11,89	15,28	19,53
Ausführlicher ergotherapeutischer Bericht	16,23	22,72	29,21	37,33
Verwaltungsaufwand für Therapeut-Arzt-Bericht	0,70	0,98	1,26	1,61

^z Zertifikatsleistung (besondere Fortbildung erforderlich)