

Pos.- Nr.*	Leistung/Heilmittel	Preise	Behandlungsmenge															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X0102	Unterwasserdruckstrahlmassage	Zuzahlung	3,17	6,33	9,50	12,66	15,83	19,00	22,16	25,33	28,49	31,66	34,83	37,99	41,16	44,32	47,49	50,66
		Vergütung	31,66	63,32	94,98	126,64	158,30	189,96	221,62	253,28	284,94	316,60	348,26	379,92	411,58	443,24	474,90	506,56
X0106	Klassische Massagetherapie	Zuzahlung	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,17	14,20	16,23	18,26	20,29	22,32	24,35	26,38	28,41	30,44	32,46
		Vergütung	20,29	40,58	60,87	81,16	101,45	121,74	142,03	162,32	182,61	202,90	223,19	243,48	263,77	284,06	304,35	324,64
X0107	Bindegewebsmassage	Zuzahlung	2,44	4,87	7,31	9,75	12,19	14,62	17,06	19,50	21,93	24,37	26,81	29,24	31,68	34,12	36,56	38,99
		Vergütung	24,37	48,74	73,11	97,48	121,85	146,22	170,59	194,96	219,33	243,70	268,07	292,44	316,81	341,18	365,55	389,92
X0108	Segment-, Periost-, Colonmassage	Zuzahlung	2,03	4,06	6,09	8,12	10,15	12,17	14,20	16,23	18,26	20,29	22,32	24,35	26,38	28,41	30,44	32,46
		Vergütung	20,29	40,58	60,87	81,16	101,45	121,74	142,03	162,32	182,61	202,90	223,19	243,48	263,77	284,06	304,35	324,64
X0201	Manuelle Lymphdrainage 45 Min.	Zuzahlung	5,06	10,12	15,18	20,24	25,30	30,36	35,42	40,48	45,54	50,60	55,66	60,72	65,78	70,84	75,90	80,96
		Vergütung	50,60	101,20	151,80	202,40	253,00	303,60	354,20	404,80	455,40	506,00	556,60	607,20	657,80	708,40	759,00	809,60
X0202	Manuelle Lymphdrainage 60 Min.	Zuzahlung	6,75	13,50	20,24	26,99	33,74	40,49	47,24	53,98	60,73	67,48	74,23	80,98	87,72	94,47	101,22	107,97
		Vergütung	67,48	134,96	202,44	269,92	337,40	404,88	472,36	539,84	607,32	674,80	742,28	809,76	877,24	944,72	1012,20	1079,68
X0204	Kompressionsbandagierung einer Extremität	Zuzahlung	2,15	4,30	6,45	8,60	10,75	12,90	15,05	17,20	19,35	21,50	23,65	25,80	27,95	30,10	32,25	34,40
		Vergütung	21,50	43,00	64,50	86,00	107,50	129,00	150,50	172,00	193,50	215,00	236,50	258,00	279,50	301,00	322,50	344,00
X0205	Manuelle Lymphdrainage 30 Min.	Zuzahlung	3,38	6,75	10,13	13,50	16,88	20,25	23,63	27,00	30,38	33,75	37,13	40,50	43,88	47,25	50,63	54,00
		Vergütung	33,75	67,50	101,25	135,00	168,75	202,50	236,25	270,00	303,75	337,50	371,25	405,00	438,75	472,50	506,25	540,00
X0301	Übungsbehandlung	Zuzahlung	1,28	2,57	3,85	5,14	6,42	7,70	8,99	10,27	11,56	12,84	14,12	15,41	16,69	17,98	19,26	20,54
		Vergütung	12,84	25,68	38,52	51,36	64,20	77,04	89,88	102,72	115,56	128,40	141,24	154,08	166,92	179,76	192,60	205,44
X0305	Übungsbehandlung Bewegungsbad	Zuzahlung	3,08	6,17	9,25	12,34	15,42	18,50	21,59	24,67	27,76	30,84	33,92	37,01	40,09	43,18	46,26	49,34
		Vergütung	30,84	61,68	92,52	123,36	154,20	185,04	215,88	246,72	277,56	308,40	339,24	370,08	400,92	431,76	462,60	493,44
X0306	Chirogymnastik	Zuzahlung	1,92	3,83	5,75	7,66	9,58	11,50	13,41	15,33	17,24	19,16	21,08	22,99	24,91	26,82	28,74	30,66
		Vergütung	19,16	38,32	57,48	76,64	95,80	114,96	134,12	153,28	172,44	191,60	210,76	229,92	249,08	268,24	287,40	306,56
X0401	Übungsbehandlung: Gruppe 2 - 5 Pat.	Zuzahlung	0,79	1,58	2,37	3,16	3,96	4,75	5,54	6,33	7,12	7,91	8,70	9,49	10,28	11,07	11,87	12,66
		Vergütung	7,91	15,82	23,73	31,64	39,55	47,46	55,37	63,28	71,19	79,10	87,01	94,92	102,83	110,74	118,65	126,56
X0402	Übungsbehandlung Bewegungsbad: Gruppe 2 - 3 Pat.	Zuzahlung	2,25	4,50	6,76	9,01	11,26	13,51	15,76	18,02	20,27	22,52	24,77	27,02	29,28	31,53	33,78	36,03
		Vergütung	22,52	45,04	67,56	90,08	112,60	135,12	157,64	180,16	202,68	225,20	247,72	270,24	292,76	315,28	337,80	360,32
X0405	Übungsbehandlung Bewegungsbad: Gruppe 4 - 5 Pat.	Zuzahlung	1,53	3,05	4,58	6,11	7,64	9,16	10,69	12,22	13,74	15,27	16,80	18,32	19,85	21,38	22,91	24,43
		Vergütung	15,27	30,54	45,81	61,08	76,35	91,62	106,89	122,16	137,43	152,70	167,97	183,24	198,51	213,78	229,05	244,32
X0501	Allgemeine Krankengymnastik	Zuzahlung	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80	30,58	33,36	36,14	38,92	41,70	44,48
		Vergütung	27,80	55,60	83,40	111,20	139,00	166,80	194,60	222,40	250,20	278,00	305,80	333,60	361,40	389,20	417,00	444,80

Pos.- Nr.*	Leistung/Heilmittel	Preise	Behandlungsmenge															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X0521	Allgemeine Krankengymnastik - TL	Zuzahlung	2,78	5,56	8,34	11,12	13,90	16,68	19,46	22,24	25,02	27,80	30,58	33,36	36,14	38,92	41,70	44,48
		Vergütung	27,80	55,60	83,40	111,20	139,00	166,80	194,60	222,40	250,20	278,00	305,80	333,60	361,40	389,20	417,00	444,80
X0507	Gerätgestützte Krankengymnastik: Parallele Einzelbehandlung bis 3 Pat.	Zuzahlung	5,24	10,47	15,71	20,94	26,18	31,41	36,65	41,88	47,12	52,35	57,59	62,82	68,06	73,29	78,53	83,76
		Vergütung	52,35	104,70	157,05	209,40	261,75	314,10	366,45	418,80	471,15	523,50	575,85	628,20	680,55	732,90	785,25	837,60
X0601	Allgemeine Krankengymnastik: Gruppe 2 - 5 Pat.	Zuzahlung	1,24	2,49	3,73	4,98	6,22	7,46	8,71	9,95	11,20	12,44	13,68	14,93	16,17	17,42	18,66	19,90
		Vergütung	12,44	24,88	37,32	49,76	62,20	74,64	87,08	99,52	111,96	124,40	136,84	149,28	161,72	174,16	186,60	199,04
X0621	Allgemeine Krankengymnastik: Gruppe 2 - 5 Pat. - TL	Zuzahlung	1,24	2,49	3,73	4,98	6,22	7,46	8,71	9,95	11,20	12,44	13,68	14,93	16,17	17,42	18,66	19,90
		Vergütung	12,44	24,88	37,32	49,76	62,20	74,64	87,08	99,52	111,96	124,40	136,84	149,28	161,72	174,16	186,60	199,04
X0702	Krankengymnastik Mukoviszidose	Zuzahlung	8,34	16,69	25,03	33,37	41,72	50,06	58,40	66,74	75,09	83,43	91,77	100,12	108,46	116,80	125,15	133,49
		Vergütung	83,43	166,86	250,29	333,72	417,15	500,58	584,01	667,44	750,87	834,30	917,73	1001,16	1084,59	1168,02	1251,45	1334,88
X0722	Krankengymnastik Mukoviszidose - TL	Zuzahlung	8,34	16,69	25,03	33,37	41,72	50,06	58,40	66,74	75,09	83,43	91,77	100,12	108,46	116,80	125,15	133,49
		Vergütung	83,43	166,86	250,29	333,72	417,15	500,58	584,01	667,44	750,87	834,30	917,73	1001,16	1084,59	1168,02	1251,45	1334,88
X0708	Krankengymnastik ZNS-Kinder Bobath	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	607,09	662,28	717,47	772,66	827,85	883,04
X0728	Krankengymnastik ZNS-Kinder Bobath - TL	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	607,09	662,28	717,47	772,66	827,85	883,04
X0709	Krankengymnastik ZNS-Kinder Vojta	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	55,19	110,38	165,57	220,76	275,95	331,14	386,33	441,52	496,71	551,90	607,09	662,28	717,47	772,66	827,85	883,04
X0710	Krankengymnastik ZNS Bobath	Zuzahlung	4,42	8,83	13,25	17,66	22,08	26,49	30,91	35,32	39,74	44,15	48,57	52,98	57,40	61,81	66,23	70,64
		Vergütung	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	485,65	529,80	573,95	618,10	662,25	706,40
X0720	Krankengymnastik ZNS Bobath - TL	Zuzahlung	4,42	8,83	13,25	17,66	22,08	26,49	30,91	35,32	39,74	44,15	48,57	52,98	57,40	61,81	66,23	70,64
		Vergütung	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	485,65	529,80	573,95	618,10	662,25	706,40
X0711	Krankengymnastik ZNS Vojta	Zuzahlung	4,42	8,83	13,25	17,66	22,08	26,49	30,91	35,32	39,74	44,15	48,57	52,98	57,40	61,81	66,23	70,64
		Vergütung	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	485,65	529,80	573,95	618,10	662,25	706,40
X0712	Krankengymnastik ZNS PNF	Zuzahlung	4,42	8,83	13,25	17,66	22,08	26,49	30,91	35,32	39,74	44,15	48,57	52,98	57,40	61,81	66,23	70,64
		Vergütung	44,15	88,30	132,45	176,60	220,75	264,90	309,05	353,20	397,35	441,50	485,65	529,80	573,95	618,10	662,25	706,40
X0805	Krankengymnastik cerebrale Schädigungen bis 14 Jahre: Gruppe 2 - 4 Kinder	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	15,55	31,10	46,65	62,20	77,75	93,30	108,85	124,40	139,95	155,50	171,05	186,60	202,15	217,70	233,25	248,80
X0902	Krankengymnastik im Bewegungsbad	Zuzahlung	3,18	6,36	9,53	12,71	15,89	19,07	22,25	25,42	28,60	31,78	34,96	38,14	41,31	44,49	47,67	50,85
		Vergütung	31,78	63,56	95,34	127,12	158,90	190,68	222,46	254,24	286,02	317,80	349,58	381,36	413,14	444,92	476,70	508,48

Pos.- Nr.*	Leistung/Heilmittel	Preise	Behandlungsmenge															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X1004	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppe 2 - 3 Pat.	Zuzahlung	2,27	4,53	6,80	9,06	11,33	13,60	15,86	18,13	20,39	22,66	24,93	27,19	29,46	31,72	33,99	36,26
		Vergütung	22,66	45,32	67,98	90,64	113,30	135,96	158,62	181,28	203,94	226,60	249,26	271,92	294,58	317,24	339,90	362,56
X1005	Krankengymnastik im Bewegungsbad: Gruppe 4 - 5 Pat.	Zuzahlung	1,50	3,00	4,49	5,99	7,49	8,99	10,49	11,98	13,48	14,98	16,48	17,98	19,47	20,97	22,47	23,97
		Vergütung	14,98	29,96	44,94	59,92	74,90	89,88	104,86	119,84	134,82	149,80	164,78	179,76	194,74	209,72	224,70	239,68
X1104	Traktionsbehandlung Gerät	Zuzahlung	0,81	1,62	2,43	3,24	4,05	4,86	5,67	6,48	7,29	8,10	8,91	9,72	10,53	11,34	12,15	12,96
		Vergütung	8,10	16,20	24,30	32,40	40,50	48,60	56,70	64,80	72,90	81,00	89,10	97,20	105,30	113,40	121,50	129,60
X1201	Manuelle Therapie	Zuzahlung	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,03	23,37	26,71	30,05	33,39	36,73	40,07	43,41	46,75	50,09	53,42
		Vergütung	33,39	66,78	100,17	133,56	166,95	200,34	233,73	267,12	300,51	333,90	367,29	400,68	434,07	467,46	500,85	534,24
X1221	Manuelle Therapie - TL	Zuzahlung	3,34	6,68	10,02	13,36	16,70	20,03	23,37	26,71	30,05	33,39	36,73	40,07	43,41	46,75	50,09	53,42
		Vergütung	33,39	66,78	100,17	133,56	166,95	200,34	233,73	267,12	300,51	333,90	367,29	400,68	434,07	467,46	500,85	534,24
X1302	Elektrotherapie	Zuzahlung	0,79	1,58	2,37	3,16	3,96	4,75	5,54	6,33	7,12	7,91	8,70	9,49	10,28	11,07	11,87	12,66
		Vergütung	7,91	15,82	23,73	31,64	39,55	47,46	55,37	63,28	71,19	79,10	87,01	94,92	102,83	110,74	118,65	126,56
X1303	Elektrostimulation bei Paresen	Zuzahlung	1,76	3,51	5,27	7,02	8,78	10,53	12,29	14,04	15,80	17,55	19,31	21,06	22,82	24,57	26,33	28,08
		Vergütung	17,55	35,10	52,65	70,20	87,75	105,30	122,85	140,40	157,95	175,50	193,05	210,60	228,15	245,70	263,25	280,80
X1310	Hydroelektrisches Teilbad	Zuzahlung	1,36	2,72	4,08	5,44	6,80	8,15	9,51	10,87	12,23	13,59	14,95	16,31	17,67	19,03	20,39	21,74
		Vergütung	13,59	27,18	40,77	54,36	67,95	81,54	95,13	108,72	122,31	135,90	149,49	163,08	176,67	190,26	203,85	217,44
X1312	Hydroelektrisches Vollbad	Zuzahlung	2,59	5,18	7,77	10,36	12,95	15,54	18,13	20,72	23,31	25,90	28,49	31,08	33,67	36,26	38,85	41,44
		Vergütung	25,90	51,80	77,70	103,60	129,50	155,40	181,30	207,20	233,10	259,00	284,90	310,80	336,70	362,60	388,50	414,40
X1501	Warmpackung	Zuzahlung	1,52	3,03	4,55	6,06	7,58	9,10	10,61	12,13	13,64	15,16	16,68	18,19	19,71	21,22	22,74	24,26
		Vergütung	15,16	30,32	45,48	60,64	75,80	90,96	106,12	121,28	136,44	151,60	166,76	181,92	197,08	212,24	227,40	242,56
X1517	Wärmetherapie Heißluft	Zuzahlung	0,70	1,39	2,09	2,79	3,49	4,18	4,88	5,58	6,27	6,97	7,67	8,36	9,06	9,76	10,46	11,15
		Vergütung	6,97	13,94	20,91	27,88	34,85	41,82	48,79	55,76	62,73	69,70	76,67	83,64	90,61	97,58	104,55	111,52
X1530	Heiße Rolle	Zuzahlung	1,26	2,53	3,79	5,05	6,32	7,58	8,84	10,10	11,37	12,63	13,89	15,16	16,42	17,68	18,95	20,21
		Vergütung	12,63	25,26	37,89	50,52	63,15	75,78	88,41	101,04	113,67	126,30	138,93	151,56	164,19	176,82	189,45	202,08
X1531	Ultraschall-Wärmetherapie	Zuzahlung	1,38	2,75	4,13	5,50	6,88	8,25	9,63	11,00	12,38	13,75	15,13	16,50	17,88	19,25	20,63	22,00
		Vergütung	13,75	27,50	41,25	55,00	68,75	82,50	96,25	110,00	123,75	137,50	151,25	165,00	178,75	192,50	206,25	220,00
X1532	Bäder mit Peloiden: Vollbad	Zuzahlung	5,20	10,39	15,59	20,78	25,98	31,18	36,37	41,57	46,76	51,96	57,16	62,35	67,55	72,74	77,94	83,14
		Vergütung	51,96	103,92	155,88	207,84	259,80	311,76	363,72	415,68	467,64	519,60	571,56	623,52	675,48	727,44	779,40	831,36
X1533	Bäder mit Peloiden: Teilbad	Zuzahlung	4,02	8,04	12,06	16,08	20,10	24,11	28,13	32,15	36,17	40,19	44,21	48,23	52,25	56,27	60,29	64,30
		Vergütung	40,19	80,38	120,57	160,76	200,95	241,14	281,33	321,52	361,71	401,90	442,09	482,28	522,47	562,66	602,85	643,04

Pos.- Nr.*	Leistung/Heilmittel	Preise	Behandlungsmenge															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X1534	Kältetherapie	Zuzahlung	1,12	2,24	3,36	4,48	5,61	6,73	7,85	8,97	10,09	11,21	12,33	13,45	14,57	15,69	16,82	17,94
		Vergütung	11,21	22,42	33,63	44,84	56,05	67,26	78,47	89,68	100,89	112,10	123,31	134,52	145,73	156,94	168,15	179,36
X1714	Kohlensäurebad	Zuzahlung	2,60	5,20	7,80	10,40	13,01	15,61	18,21	20,81	23,41	26,01	28,61	31,21	33,81	36,41	39,02	41,62
		Vergütung	26,01	52,02	78,03	104,04	130,05	156,06	182,07	208,08	234,09	260,10	286,11	312,12	338,13	364,14	390,15	416,16
X1732	Kohlensäuregasbad als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad	Zuzahlung	2,47	4,93	7,40	9,87	12,34	14,80	17,27	19,74	22,20	24,67	27,14	29,60	32,07	34,54	37,01	39,47
		Vergütung	24,67	49,34	74,01	98,68	123,35	148,02	172,69	197,36	222,03	246,70	271,37	296,04	320,71	345,38	370,05	394,72
X1733	Kohlensäuregasbad als Teilbad	Zuzahlung	2,47	4,93	7,40	9,87	12,34	14,80	17,27	19,74	22,20	24,67	27,14	29,60	32,07	34,54	37,01	39,47
		Vergütung	24,67	49,34	74,01	98,68	123,35	148,02	172,69	197,36	222,03	246,70	271,37	296,04	320,71	345,38	370,05	394,72
X1801	Inhalationstherapie	Zuzahlung	1,16	2,32	3,47	4,63	5,79	6,95	8,11	9,26	10,42	11,58	12,74	13,90	15,05	16,21	17,37	18,53
		Vergütung	11,58	23,16	34,74	46,32	57,90	69,48	81,06	92,64	104,22	115,80	127,38	138,96	150,54	162,12	173,70	185,28
X2001	Standardisierte Heilmittelkombination	Zuzahlung	6,61	13,22	19,83	26,44	33,05	39,65	46,26	52,87	59,48	66,09	72,70	79,31	85,92	92,53	99,14	105,74
		Vergütung	66,09	132,18	198,27	264,36	330,45	396,54	462,63	528,72	594,81	660,90	726,99	793,08	859,17	925,26	991,35	1057,44
X9701	Übermittlungsgebühr Bericht	Zuzahlung	/															
		Vergütung	1,32															
X9933	Hausbesuch	Zuzahlung	2,14	4,27	6,41	8,55	10,69	12,82	14,96	17,10	19,23	21,37	23,51	25,64	27,78	29,92	32,06	34,19
		Vergütung	21,37	42,74	64,11	85,48	106,85	128,22	149,59	170,96	192,33	213,70	235,07	256,44	277,81	299,18	320,55	341,92
X9934	Hausbesuch soziale Einrichtung	Zuzahlung	1,23	2,46	3,68	4,91	6,14	7,37	8,60	9,82	11,05	12,28	13,51	14,74	15,96	17,19	18,42	19,65
		Vergütung	12,28	24,56	36,84	49,12	61,40	73,68	85,96	98,24	110,52	122,80	135,08	147,36	159,64	171,92	184,20	196,48
X9922	Hausbesuch Kurzzeit-, Verhinderungs- und Tagespflege	Zuzahlung	2,14	4,27	6,41	8,55	10,69	12,82	14,96	17,10	19,23	21,37	23,51	25,64	27,78	29,92	32,06	34,19
		Vergütung	21,37	42,74	64,11	85,48	106,85	128,22	149,59	170,96	192,33	213,70	235,07	256,44	277,81	299,18	320,55	341,92
X1906	Bericht auf schriftliche Anforderung	Zuzahlung	/															
		Vergütung	63,50															

* Das X an der ersten Stelle der Heilmittelpositionsnummer ist je nach Leistungserbringer wie folgt zu ersetzen:

- 1 -Masseur, Masseur und med. Bademeister
- 2- Krankengymnast/ Physiotherapeut
- 6- Krankenhaus
- 8- Leistungserbringer von ambulanten Vorsorgeleistungen in anerkannten Kurorten

Leistung und Preise gemäß Hebammenhilfvertrag für Physiotherapeut:innen

21901	Geburtsvorbereitung: Gruppe bis 10 Pat.	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	7,96	15,92	23,88	31,84	39,80	47,76	55,72	63,68	71,64	79,60	87,56	95,52	103,48	111,44		
21904	Rückbildungsgymnastik: Gruppe bis 10 Pat.	Zuzahlung	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		Vergütung	7,96	15,92	23,88	31,84	39,80	47,76	55,72	63,68	71,64	79,60						