

Leistungserbringergruppenschlüssel:

| | |
|--------------------------------|--------------|
| Masseur/med. Bademeister: | 21 11 300 1) |
| Krankengymnast/Physiotherapeut | 22 11 300 1) |

Vereinbarung

gemäß § 125 Sozialgesetzbuch V (SGB V)

über die Abgabe und Vergütung physiotherapeutischer Leistungen für die Jahre 2018 - 2020

zwischen

dem **BKK-Landesverband NORDWEST**, Hauptverwaltung Hamburg

der **IKK Nord**, Schwerin

der **KNAPPSCHAFT** Regionaldirektion Nord, Hamburg

und

dem **Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK)**

- LV Bremen e.V.

- LV Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.

- LV Niedersachsen e.V. in Kooperation ZVK-Nordverbund GBR

zu ¹⁾ bzw. ²⁾ bitte Ziffer II auf S. 7 dieser Vereinbarung beachten

Gültige Preise ab dem 01.08.2018 – 30.09.2019

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.08.2018 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

I.

Massagetherapie

**Massage einzelner oder mehrerer Körperteile, auch Spezialmassagen
(Bindegewebs-, Segment-, Periost- und Colonmassage)**

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X0106 | Klassische Massagetherapie (KMT) | 13,35 | 1,34 |
| X0107 | Bindegewebsmassage (BGM) | 14,19 | 1,42 |
| X0108 | Segment-, Periost-, Colonmassage | 12,55 | 1,26 |
| X0102 | Unterwasserdruckstrahlmassage (UWM) einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 21,51 | 2,15 |

Manuelle Lymphdrainage

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0205 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Teilbehandlung 30 Minuten. | 21,44 | 2,14 |
| X0201 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Großbehandlung 45 Minuten. | 31,41 | 3,14 |
| X0202 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Ganzbehandlung 60 Minuten | 46,88 | 4,69 |
| X0204 | Kompressionsbandagierung einer Extremität | 11,43 | 1,14 |

Bewegungstherapie

Übungsbehandlung

| | | | |
|-------|-------------------|------|------|
| X0301 | Einzelbehandlung | 7,92 | 0,79 |
| X0401 | Gruppenbehandlung | 5,26 | 0,53 |

Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe

| | | | |
|-------|---------------------------------------|-------|------|
| X0305 | Einzelbehandlung | 21,08 | 2,11 |
| X0402 | Gruppenbehandlung mit 2 - 3 Patienten | 15,66 | 1,57 |
| X0405 | Gruppenbehandlung mit 4 - 5 Patienten | 10,49 | 1,05 |

Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0306 | Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) (siehe Anmerkung a) | 13,48 | 1,35 |
|-------|--|-------|------|

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.08.2018 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Krankengymnastik (KG):

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0501 | Krankengymnastische Behandlung (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage als Einzelbehandlung | 19,58 | 1,96 |
| X0601 | Krankengymnastik in der Gruppe (siehe Anmerkung b) | 6,52 | 0,65 |
| X0805 | Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres (2-4 Kinder) (siehe Anmerkungen b und c) | 10,95 | / |

Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe

| | | | |
|-------|-------------------------------------|-------|------|
| X0902 | Einzelbehandlung | 20,50 | 2,05 |
| X1004 | Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten | 15,04 | 1,50 |
| X1005 | Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten | 10,07 | 1,01 |

Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0702 | Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung | 58,74 | 5,87 |
|-------|--|-------|------|

Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät)

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X0507 | Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten | 35,19 | 3,52 |
|-------|---|-------|------|

Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath oder Vojta als Einzelbehandlung

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|---|
| X0708 | KG-ZNS-Kinder nach Bobath | 35,70 | / |
| X0709 | KG-ZNS-Kinder nach Vojta | 35,70 | / |

Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath, Vojta, PNF als Einzelbehandlung

| | | | |
|-------|--------------------|-------|------|
| X0710 | KG-ZNS nach Bobath | 27,75 | 2,78 |
| X0711 | KG-ZNS nach Vojta | 27,75 | 2,78 |
| X0712 | KG-ZNS nach PNF | 27,75 | 2,78 |

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.08.2018 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Manuelle Therapie

| | | | |
|-------|---|---|------|
| X1201 | Manuelle Therapie (MT) – nur abrechenbar bei Nachweis besonderer Weiterbildung (siehe Ziffer V) | Qualifikation Masseur | |
| | | 22,00 | 2,20 |
| X1201 | Manuelle Therapie (MT) – nur abrechenbar bei Nachweis besonderer Weiterbildung | (Qualifikation Krankengymnast oder Physiotherapeut) | |
| | | 22,00 | 2,20 |

Traktionsbehandlung

| | | | |
|-------|---|------|------|
| X1104 | Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung (siehe Ziffer VII) | 5,31 | 0,53 |
|-------|---|------|------|

Elektrotherapie

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X1302 | Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile | 5,28 | 0,53 |
| X1303 | Elektrostimulation bei Lähmungen | 11,51 | 1,15 |
| X1312 | Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad) | 17,84 | 1,78 |
| X1310 | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad) | 8,92 | 0,89 |

Kohlensäurebad

| | | | |
|-------|----------------|-------|------|
| X1714 | Kohlensäurebad | 17,51 | 1,75 |
|-------|----------------|-------|------|

Inhalationstherapie

| | | | |
|-------|--|------|------|
| X1801 | Inhalationstherapie als Einzelbehandlung | 5,99 | 0,60 |
|-------|--|------|------|

Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

Wärmetherapie

| | | | |
|-------|--|------|------|
| X1517 | Wärmetherapie mittels Heißluft als strahlende Wärme zur Muskeldetonisierung und Schmerzlinderung | 4,14 | 0,41 |
| X1501 | Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile | 9,97 | 1,00 |
| X1530 | Heiße Rolle | 8,29 | 0,83 |
| X1531 | Ultraschall-Wärmetherapie | 9,09 | 0,91 |

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.08.2018 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Bäder (Voll- oder Teilbäder) mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor

| | | | |
|-------|---------|-------|------|
| X1532 | Vollbad | 36,55 | 3,66 |
| X1533 | Teilbad | 27,64 | 2,76 |

Kältetherapie

| | | | |
|-------|--|------|------|
| X1534 | Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen | 7,89 | 0,79 |
|-------|--|------|------|

Standardisierte Kombination von Maßnahmen der Physiotherapie („Standardisierte Heilmittelkombination“)

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|------|
| X2001 | D1 (siehe Anmerkung d) | 43,35 | 4,34 |
|-------|---------------------------|-------|------|

Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

| | | |
|-------|--|----------------|
| 21901 | Unterweisung zur Geburtsvorbereitung (siehe Anmerkung b) | 7,96 € je Std. |
| 21904 | Rückbildungsgymnastik (bei Unterweisung in der Gruppe, 60 Min. je Sitzung, maximal 10 Sitzungen) Die Leistungsbeschreibung (Anlage 1) ist fester Bestandteil dieser Vereinbarung. (siehe Anmerkungen b und e) | 7,96 € je Std. |

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.08.2018 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Sonstiges

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X9935 | Abrechnungspauschale für den vertragsärztlich verordneten Hausbesuch incl. Wegegeld für Patienten in der Kurzzeitpflege /Verhinderungspflege | 13,92 | 1,39 |
| X9933 | Ärztlich verordneter Hausbesuch in der privaten Wohnung des Patienten inkl. Wegegeld, je Patient | 13,92 | 1,39 |
| X9934 | Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) je Patient Der Begriff "soziale Einrichtung" bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen. Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen, jedoch keine Einrichtungen des "Betreuten Wohnens". | 7,40 | 0,74 |

X) In der ersten Stelle der Positionsnummer ist folgende Ziffer zu verwenden:

1 - wenn die Leistungen durch einen Masseur, Masseur und med. Bademeister abgegeben werden

2 - wenn die Leistungen durch einen Krankengymnasten/Physiotherapeuten abgegeben werden

8 - Sofern eine Leistung im Rahmen einer ambulanten Vorsorgekur erbracht wird, ist in der ersten Stelle der Positionsnummer immer die Ziffer „8“ (ambulante Vorsorgekur) zu verwenden.

Gültige Preise für den 01.10.2019 – 30.11.2020

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.10.2019 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

I.

Massagetherapie

**Massage einzelner oder mehrerer Körperteile, auch Spezialmassagen
(Bindegewebs-, Segment-, Periost- und Colonmassage)**

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X0106 | Klassische Massagetherapie (KMT) | 14,40 | 1,44 |
| X0107 | Bindegewebsmassage (BGM) | 15,30 | 1,53 |
| X0108 | Segment-, Periost-, Colonmassage | 13,53 | 1,35 |
| X0102 | Unterwasserdruckstrahlmassage (UWM) einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 23,19 | 2,32 |

Manuelle Lymphdrainage

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0205 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Teilbehandlung 30 Minuten. | 23,12 | 2,31 |
| X0201 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Großbehandlung 45 Minuten. | 33,87 | 3,39 |
| X0202 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) – Ganzbehandlung 60 Minuten | 50,55 | 5,06 |
| X0204 | Kompressionsbandagierung einer Extremität | 12,32 | 1,23 |

Bewegungstherapie

Übungsbehandlung

| | | | |
|-------|-------------------|------|------|
| X0301 | Einzelbehandlung | 8,54 | 0,85 |
| X0401 | Gruppenbehandlung | 5,67 | 0,57 |

Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe

| | | | |
|-------|---------------------------------------|-------|------|
| X0305 | Einzelbehandlung | 22,73 | 2,27 |
| X0402 | Gruppenbehandlung mit 2 - 3 Patienten | 16,89 | 1,69 |
| X0405 | Gruppenbehandlung mit 4 - 5 Patienten | 11,31 | 1,13 |

Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0306 | Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik) (siehe Anmerkung a) | 14,54 | 1,45 |
|-------|--|-------|------|

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.10.2019 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Krankengymnastik (KG):

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0501 | Krankengymnastische Behandlung (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage als Einzelbehandlung | 21,11 | 2,11 |
| X0601 | Krankengymnastik in der Gruppe (siehe Anmerkung b) | 7,03 | 0,70 |
| X0805 | Krankengymnastik in der Gruppe bei cerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres (2-4 Kinder) (siehe Anmerkungen b und c) | 11,81 | / |

Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe

| | | | |
|-------|-------------------------------------|-------|------|
| X0902 | Einzelbehandlung | 22,11 | 2,21 |
| X1004 | Gruppenbehandlung mit 2-3 Patienten | 16,22 | 1,62 |
| X1005 | Gruppenbehandlung mit 4-5 Patienten | 10,86 | 1,09 |

Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X0702 | Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung von Mucoviscidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung | 63,34 | 6,33 |
|-------|--|-------|------|

Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät)

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X0507 | Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten | 37,95 | 3,80 |
|-------|---|-------|------|

Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath oder Vojta als Einzelbehandlung

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|---|
| X0708 | KG-ZNS-Kinder nach Bobath | 38,50 | / |
| X0709 | KG-ZNS-Kinder nach Vojta | 38,50 | / |

Krankengymnastik zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres nach Bobath, Vojta, PNF als Einzelbehandlung

| | | | |
|-------|--------------------|-------|------|
| X0710 | KG-ZNS nach Bobath | 29,92 | 2,99 |
| X0711 | KG-ZNS nach Vojta | 29,92 | 2,99 |
| X0712 | KG-ZNS nach PNF | 29,92 | 2,99 |

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise In EURO ab 01.10.2019 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Manuelle Therapie

| | | | |
|-------|---|---|------|
| X1201 | Manuelle Therapie (MT) – nur abrechenbar bei Nachweis besonderer Weiterbildung (siehe Ziffer V) | Qualifikation Masseur | |
| | | 23,72 | 2,37 |
| X1201 | Manuelle Therapie (MT) – nur abrechenbar bei Nachweis besonderer Weiterbildung | (Qualifikation Krankengymnast oder Physiotherapeut) | |
| | | 23,72 | 2,37 |

Traktionsbehandlung

| | | | |
|-------|---|------|------|
| X1104 | Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung (siehe Ziffer VII) | 5,73 | 0,57 |
|-------|---|------|------|

Elektrotherapie

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X1302 | Elektrotherapie/-behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile | 5,69 | 0,57 |
| X1303 | Elektrostimulation bei Lähmungen | 12,41 | 1,24 |
| X1312 | Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad) | 19,24 | 1,92 |
| X1310 | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/Vierzellenbad) | 9,62 | 0,96 |

Kohlensäurebad

| | | | |
|-------|----------------|-------|------|
| X1714 | Kohlensäurebad | 18,88 | 1,89 |
|-------|----------------|-------|------|

Inhalationstherapie

| | | | |
|-------|--|------|------|
| X1801 | Inhalationstherapie als Einzelbehandlung | 6,46 | 0,65 |
|-------|--|------|------|

Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

Wärmetherapie

| | | | |
|-------|--|-------|------|
| X1517 | Wärmetherapie mittels Heißluft als strahlende Wärme zur Muskeldetonisierung und Schmerzlinderung | 4,46 | 0,45 |
| X1501 | Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile | 10,75 | 1,08 |
| X1530 | Heiße Rolle | 8,94 | 0,89 |
| X1531 | Ultraschall-Wärmetherapie | 9,80 | 0,98 |

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.10.2019 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Bäder (Voll- oder Teilbäder) mit Peloiden z. B. Fango, Schlick oder Moor

| | | | |
|-------|---------|-------|------|
| X1532 | Vollbad | 39,41 | 3,94 |
| X1533 | Teilbad | 29,80 | 2,98 |

Kältetherapie

| | | | |
|-------|--|------|------|
| X1534 | Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen | 8,51 | 0,85 |
|-------|--|------|------|

Standardisierte Kombination von Maßnahmen der Physiotherapie („Standardisierte Heilmittelkombination“)

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|------|
| X2001 | D1 (siehe Anmerkung d) | 46,74 | 4,67 |
|-------|---------------------------|-------|------|

Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

| | | |
|-------|---|----------------|
| 21901 | Unterweisung zur Geburtsvorbereitung (siehe Anmerkung b) | 7,96 € je Std. |
|-------|---|----------------|

| | | |
|-------|--|----------------|
| 21904 | Rückbildungsgymnastik (bei Unterweisung in der Gruppe, 60 Min. je Sitzung, maximal 10 Sitzungen) Die Leistungsbeschreibung (Anlage 1) ist fester Bestandteil dieser Vereinbarung. (siehe Anmerkungen b und e) | 7,96 € je Std. |
|-------|--|----------------|

| Pos.-Nr. | Leistungsbezeichnung | Preise in EURO ab 01.10.2019 | Zuzahlung in EURO |
|----------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| | | BKK/ IKK/KBS | |

Sonstiges

| | | | |
|-------|---|-------|------|
| X9935 | Abrechnungspauschale für den vertragsärztlich verordneten Hausbesuch incl. Wegegeld für Patienten in der Kurzzeitpflege /Verhinderungspflege | 15,01 | 1,50 |
| X9933 | Ärztlich verordneter Hausbesuch in der privaten Wohnung des Patienten inkl. Wegegeld, je Patient | 15,01 | 1,50 |
| X9934 | Hausbesuch in einer sozialen Einrichtung inklusive Wegegeld (Einsatzpauschale) je Patient Der Begriff "soziale Einrichtung" bezeichnet Einrichtungen, die zur Pflege und Betreuung älterer, pflegebedürftiger oder behinderter Personen dienen. Dies sind insbesondere Alten-, Pflege- und Behinderteneinrichtungen, jedoch keine Einrichtungen des "Betreuten Wohnens". | 7,98 | 0,80 |

Y) In der ersten Stelle der Positionsnummer ist folgende Ziffer zu verwenden:

1 - wenn die Leistungen durch einen Masseur, Masseur und med. Bademeister abgegeben werden

2 - wenn die Leistungen durch einen Krankengymnasten/Physiotherapeuten abgegeben werden

8 - Sofern eine Leistung im Rahmen einer ambulanten Vorsorgekur erbracht wird, ist in der ersten Stelle der Positionsnummer immer die Ziffer „8“ (ambulante Vorsorgekur) zu verwenden.

Anmerkungen:

- a) Die unter dieser Position beschriebene Leistung setzt eine abgeschlossene anerkannte Weiterbildung von mindestens 160 Stunden mit Abschlussprüfung und die Ausstattung der Praxis mit einer speziellen Behandlungsliege voraus.

Voraussetzung für die Abrechnung der Leistung ist die Erteilung einer Abrechnungserlaubnis durch die Krankenkassen/-verbände. Der Qualifikationsnachweis über die erfolgreich abgeschlossene Weiterbildung ist den Krankenkassen/-verbänden rechtzeitig zu übermitteln, damit diese rechtzeitig vor der Abrechnung eine Abrechnungserlaubnis erteilen können.

- b) Die Gruppenbehandlungen gemäß den Positionen X0601, X0805, X1901 und X1904 können auch außerhalb der Praxis erbracht werden.
- c) Die unter dieser Position beschriebene Leistung kann von Physiotherapeuten abgegeben und abgerechnet werden, die einen speziellen Weiterbildungslehrgang (Psychomotorik) oder gleichartige, von den Vertragsparteien anerkannte Fortbildungskurse, Arbeitskreise o. ä. absolviert haben sowie über Erfahrungen in der Kinderbehandlung und Gruppentherapie verfügen.

Voraussetzung für die Abrechnung der Leistung ist die Erteilung einer Abrechnungserlaubnis durch die Krankenkassen/-verbände. Der Qualifikationsnachweis ist den Krankenkassen/-verbänden rechtzeitig zu übermitteln, damit diese rechtzeitig vor der Abrechnung eine Abrechnungserlaubnis erteilen können.

d) Die Abgabe und Abrechnung der Leistung setzt voraus, dass:

- die Praxis/der Betrieb berechtigt ist, gerätegestützte Krankengymnastik abzugeben und
- der Therapeut/die Praxis/der Betrieb den Nachweis erbringt, eine Weiterbildung in Manueller Therapie erfolgreich abgeschlossen zu haben.

e) Die Vergütung für die Rückbildungsgymnastik (Gruppenbehandlung) kann vom Leistungserbringer berechnet werden, wenn eine ärztliche Anordnung bzw. Verordnung (Muster 16) vorliegt. Die Empfangsbestätigungen durch die Versicherte erfolgen auf einem Beiblatt zur ärztlichen Anordnung bzw. Verordnung (Muster 16). Das Beiblatt ist im Rahmen der Abrechnung unter Angabe der Beleg- und Rechnungsnummer der entsprechenden Anordnung bzw. Verordnung beizufügen.

II.

- (1) Die unter I. genannten Vergütungssätze sind Bruttobeträge im Sinne des UStG. Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich berechnet werden.
- (2) Gewerbebetriebe, die bereits vor dem 01.01.1990 zugelassen und umsatzsteuerpflichtig waren, können die gesetzliche Mehrwertsteuer für die Leistungen, für die zum damaligen Zeitpunkt eine Zulassung ausgesprochen war, weiterhin zusätzlich abrechnen.

III.

Die vereinbarten Preise sind Höchstpreise (§ 125 Abs. 2 S. 4 SGB V). Sie gelten auch für die Behandlung von Versicherten der beteiligten Kassenarten außerhalb Schleswig-Holsteins.

IV.

Die Leistungserbringerverbände stellen den an der Vereinbarung beteiligten Krankenkassen/-verbänden eine Liste der zugelassenen Leistungserbringer sowie monatliche Änderungsmitteilungen zur Verfügung, die zwingend folgende Angaben enthalten: Institutionskennzeichen, Name, Anschrift, Art des Betriebes, Berufsbezeichnung, Beginn bzw. Ende der Mitgliedschaft im Verband.

V.

Für die Abrechnung der Gebührenpositionen:

| | |
|-------|--|
| 11104 | Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung und |
| 11201 | Manuelle Therapie |

gilt durch die vom Bundesausschuss der Ärzte und Krankenkassen beschlossene Änderung der Heil- und Hilfsmittelrichtlinien – veröffentlicht im Bundesanzeiger am 15.02.1995 – für med. Massagepraxen und med. Badebetriebe folgende Übergangsregelung als vereinbart:

1. Bei einer bestehenden Zulassung nach § 124 SGB V sowie dem Abschluss einer Weiterbildung entsprechend dieser Vereinbarung oder der Anschaffung von Traktionsgeräten vor dem 31.03.1995, die bis zum 31.03.1996 nachgewiesen wurde, gilt für die jeweilige Leistung Besitzstandswahrung.
2. Bei Abschluss der entsprechenden Weiterbildung oder Praxisausstattung nach dem 31.03.1995 ist eine Zulassungserweiterung bzw. Abrechnungsmöglichkeit ausgeschlossen.
3. Bei Beantragung einer Zulassung durch Masseur/innen, die vor dem 31.03.1995 die entsprechende Weiterbildung abgeschlossen haben, aber bislang nicht oder nicht mehr zugelassen waren (z. B. Beschäftigung im Krankenhaus) gilt Besitzstandswahrung.
4. Bei Abschluss der Weiterbildung in manueller Therapie nach dem 31.03.1995 und anschließender Weiterqualifikation zum Physiotherapeuten entsprechend den Durchstiegsmöglichkeiten des Masseur- und Physiotherapiegesetzes vom 26.04.1994 wird die vorher abgeschlossene Weiterbildung anerkannt.
5. Die Vertragspartner sind sich darüber einig, dass die Regelung dieser Vereinbarung keinen erklärten Verzicht seitens des Verbandes Physikalische Therapie – Landesgruppe Hamburg- Schleswig-Holstein – und des VDB-Physiotherapieverbandes – Landesverband Hamburg und Schleswig-Holstein e. V. – darstellen.

VI.

Die in der Vergütungsvereinbarung vereinbarten Preise gelten für vertragsärztliche Verordnungen, die ab dem 01.08.2018, bzw. ab dem 01.10.2019 (2. Stufe) ausgestellt werden.

VII.

Die Vergütungsvereinbarung tritt am 01.08.2018 in Kraft und kann mit einer Frist von drei Monaten, frühestens zum 30.11.2020 gekündigt werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen, ebenfalls bedürfen Änderungen und Ergänzungen dieser Vereinbarung zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

Diese Vereinbarung ersetzt die vorhergehende Vereinbarung. Bis zum Abschluss einer neuen Vergütungsvereinbarung gelten die bisherigen Preise auch dann fort, wenn der Rahmenvertrag insgesamt und/oder die Vergütungsvereinbarung gekündigt worden sind.

VIII.

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages nichtig sein oder durch gesetzliche Neuregelungen oder eine veränderte Rechtsprechung ganz oder teilweise unwirksam werden, so wird hierdurch die Wirksamkeit dieses Vertrages im übrigen nicht berührt. Tritt ein solcher Fall ein, verständigen sich die Vertragspartner unverzüglich über notwendige Neuregelungen.

IX.

Das HHVG sieht für § 125 Absatz 1 SGB V vor, dass die Partner der Rahmenempfehlungen über Vergütungsstrukturen einschließlich der Transparenzvorgaben für die Vergütungsverhandlungen zum Nachweis der tatsächlich gezahlten Tariflöhne oder Arbeitsentgelte zu verhandeln haben. Damit liegt die Zuständigkeit für diesbezügliche Vorgaben nicht bei den hier agierenden Vertragspartnern. Im Hinblick auf die Bedeutung des Themas erklären die Vertragspartner gleichwohl ihre Absicht, in 2018 und in den Folgejahren die Möglichkeiten einer Transparenzregelung für dieses Vertragsgebiet zu beleuchten.

Hamburg / Schwerin, den

16.07.2018




Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK)

- LV Bremen e.V.
- LV Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.
- LV Niedersachsen e.V. in Kooperation ZVK Nordverbund GBR



BKK-Landesverband NORDWEST
Hauptverwaltung Hamburg



IKK Nord, Schwerin



KNAPPSCHAFT-Regionaldirektion Nord,
Hamburg

Anlage 1 zur Vergütungsvereinbarung vom 01.05.2009

Leistung außerhalb der Heilmittelversorgung

Position 21904 - Rückbildungsgymnastik als Gruppenbehandlung

Definition

Die Rückbildungsgymnastik hilft der Wöchnerin, typische Veränderungen durch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett zu erkennen und dient der gezielten Wiederherstellung der geburtsbedingten Schwächung/ Funktionsstörung der Beckenorgane, der Becken-, Bauch- und Rückenmuskulatur.

Die Behandlung muss in den ersten vier Monaten nach der Geburt begonnen werden und bis zum Ende des neunten Monats nach der Geburt abgeschlossen sein.

Die Rückbildungsgymnastik findet in Gruppen bis 10 Personen statt.

Indikation

Schwangerschafts- und geburtsbedingte Schwächung/Funktionsstörung der Bauch-, Becken- und Rückenstrukturen sowie dadurch bedingte Einschränkungen der Aktivitäten des täglichen Lebens.

Wirkungen

- Abbau unphysiologischer und Wiederaufbau physiologischer Haltung- und Bewegungsmuster
- Aktivierung, Kräftigung und Spannungsaufbau der durch Schwangerschaft und Geburt gestörten Bauch-, Becken- und Rückenmuskulatur
- Wahrnehmung und Kontrolle des Beckenbodens
- Schmerzlinderung
- Anleitung zum Erlernen von Übungsprogrammen

Therapieziele

- Wiederherstellung der physiologischen Haltung, Beweglichkeit, Mobilität und Fortbewegung
- Verbesserung von Ausdauer und Belastungsfähigkeit
- Verhinderung einer bleibenden Beckenbodenschwäche und Inkontinenz
- Wiederherstellung der Selbstversorgung und Alltagsbewältigung

Leistung

Zur Leistung zählen insbesondere:

- Unterweisung und Einübung der Programme zur Wiederherstellung der gestörten Funktionen
- Unterweisung und Einübung geeigneter Entspannungsübungen
- Unterweisung und Einübung im Selbsthilfetaining (Training der Aktivitäten des täglichen Lebens = ATL).

Regelbehandlungszeit

Unterweisungsdauer 60 Minuten, maximal 10 Stunden
maximal 10 Stunden