

Vergütungsvereinbarung (Anlage 3)
zum Vertrag gemäß § 125 SGB V über die Versorgung
mit Leistungen der Physikalischen Therapie

wirksam ab 01.04.2010

zwischen

dem Verband Physikalische Therapie
Vereinigung für die physiotherapeutischen Berufe (VPT) e. V., Hamburg
Landesgruppe Berlin-Brandenburg

dem Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V., Bochum

der Vereinigung der selbständigen Krankengymnasten e. V., Sitz Berlin

dem VDB-Physiotherapieverband – Landesverband Berlin e. V.

dem Bund der selbständigen Masseure e. V., Berlin

dem Deutschen Verband für Physiotherapie - Zentralverband der Physiotherapeuten /
Krankengymnasten (ZVK) Landesverband Berlin-Brandenburg e.V.

(nachfolgend Berufsverbände genannt)

und

der AOK Berlin-Brandenburg – Die Gesundheitskasse

der BIG direkt gesund,
handelnd als IKK-Landesverband Berlin gemäß § 207 Abs. 4 SGB V

dem BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Berlin-Brandenburg

der Knappschaft, Regionaldirektion Berlin

(nachfolgend Landesverbände genannt)

§ 1 Allgemeines

- (1) Diese Vergütungsvereinbarung ersetzt mit Wirkung ab 01.04.2010 die bisherige Vergütungsvereinbarung (Anlage 3) wirksam ab 01.04.2009 zum Vertrag gemäß § 125 über die Versorgung mit Leistungen der physikalischen Therapie vom 31.03.2008 (nachfolgend Rahmenvertrag genannt) und regelt die Vergütung im Sinne von § 11 des Rahmenvertrages. Die Vergütungsvereinbarung gilt nach § 2 des Rahmenvertrages für alle in Berlin zugelassenen Leistungserbringer.
- (2) Die Leistungserbringer können die ab 01.04.2010 geltenden Vergütungssätze dieser Anlage für vertragsärztliche Verordnungen abrechnen, deren erster Behandlungstermin nach dem 31.03.2010 liegt. Liegt der erste Behandlungstermin vor dem 01.04.2010 sind für alle Behandlungen aufgrund dieser vertragsärztlichen Verordnung die Vergütungssätze der o. g. bisherigen Vergütungsvereinbarung wirksam ab 01.04.2009 zu Grunde zu legen. Die ab 01.11.2010 geltenden Vergütungssätze finden Anwendung auf vertragsärztliche Verordnungen, deren erster Behandlungstermin nach dem 31.10.2010 liegt. Nachfakturierungen für bereits abgerechnete vertragsärztliche Verordnungen sind ausgeschlossen.
- (3) Mit den in dieser Vergütungsliste vereinbarten Vergütungssätzen sind alle erforderlichen Aufwendungen abgegolten.

§ 2 Ost-West-Anpassung

- (1) Die Vertragspartner sind sich einig, dass die Ost-West-Anpassung im Sinne der Anhebung der noch unterschiedlich vergüteten Positionen in Berlin zum 01.04.2011 vorgenommen wird und damit die Ost-West-Anpassung in Berlin abgeschlossen ist.
- (2) Die Vertragspartner verpflichten sich, spätestens im Januar 2011 wieder in Verhandlungen einzutreten, um sich bis zum 01.04.2011 auf eine neue Vergütungsvereinbarung zu einigen.

§ 3 Sonstige Bestimmungen

- (1) Die Vergütungsvereinbarung kann von jedem der Vertragspartner auf Krankenkassenseite gegenüber einem Berufsverband mit Wirkung für dessen Mitglieder mit einer Frist von drei Monaten zum 31.03. eines Kalenderjahres, frühestens zum 31.03.2011, gekündigt werden. Die Vergütungsvereinbarung kann durch einen Berufsverband mit Wirkung für seine Mitglieder gegenüber allen oder einzelnen Landesverbänden mit einer Frist von drei Monaten zum 31.03. eines Kalenderjahres, frühestens zum 31.03.2011, gekündigt werden. Die Kündigung hat mit eingeschriebenem Brief oder per Boten zu erfolgen. Die Kündigung durch einen Vertragspartner berührt die Weitergeltung der Vergütungsvereinbarung zwischen den übrigen Vertragsparteien nicht. Die Kündigung aller Verbände auf einer Seite gegenüber allen Verbänden der anderen Seite beendet die Geltung der Vergütungsvereinbarung vollständig, ohne dass es einer gesonderten Kündigung gegenüber allen beigetretenen Leistungserbringern bedarf. Bis zum Abschluss einer neuen Vergütungsvereinbarung gelten die Regelungen dieser Vergütungsvereinbarung weiter.
- (2) § 2 Abs. 1 dieser Vergütungsvereinbarung bleibt von einer Kündigung unberührt.
- (3) Im übrigen bleibt der Rahmenvertrag inklusive der Anlagen 1, 2 und 4 unverändert.
- (4) Diese Vergütungsvereinbarung gilt vorbehaltlich der Nichtbeanstandung durch die zuständigen Aufsichtsbehörden nach § 71 Abs. 4 SGB V.

—
P
P
r
e
S
P
i
t
P

§ 4 Vergütungsliste

Leistungserbringergruppenschlüssel: Masseur* West - AC/TK 21 19 902, Krankengymnasten - Ost 22 03 902, West 22 19 902**

Pos.- Nr.	Leistungsbeschreibung	Regelbe- hand- lungs- zeit (Richt- wert)	Ausstattung/ Fortbildung Masseur	Ausstattung/ Fortbildung KG	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.04.2010	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.11.2010
--------------	-----------------------	--	--	-----------------------------------	---	---

Massagetherapie

X0106	Klassische Massagetherapie (KMT)	15 – 20 Min.	G	G	7,96	8,00
X0107	Bindgewebssmassage (BGM)	20 – 30 Min.	G	G	7,96	8,20
X0108	Segment-, Periost- und Colonmassage	15 – 20 Min.	G	G	7,96	8,00
X0102	Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe	15 – 20 Min.	Z	Z	14,03	14,03

Manuelle Lymphdrainage

X0205	Manuelle Lymphdrainage MLD (Teilbehandlung)	30 Min.	F 1	F 1	12,70	12,70
X0201	Manuelle Lymphdrainage MLD (Großbehandlung)	45 Min.	F 1	F 1	17,04	18,54
X0202	Manuelle Lymphdrainage MLD (Ganzbehandlung)	60 Min.	F 1	F 1	25,41	25,41
X0204	Kompressionsbandagierung einer Extremität (nach ärztlicher Verordnung nur in Verbindung mit den Positionen der Lymphdrainage)		F 1	F 1	4,81	4,81

Bewegungstherapie

X0301	Übungsbehandlung Einzelbehandlung	10 – 20 Min.	G	G	3,88	3,88
X0401	Übungsbehandlung Gruppenbehandlung (2-5 Patienten)	10 – 20 Min.	Z	G	2,57	2,57
X0305	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung	20 – 30 Min.	Z	Z	7,57	7,57
X0402	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Gruppenbehandlung mit 2 – 3 Patienten	20 – 30 Min.	Z	Z	5,03	5,03
X0405	Übungsbehandlung im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Gruppenbehandlung mit 4 – 5 Patienten	20 – 30 Min.	Z	Z	5,03	5,03
X0306	Chirogymnastik (Funktionelle Wirbelsäulengymnastik)	15 – 20 Min.	Z, F 1	Z, F 1	8,46	8,46

Pos.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Regelbehandlungszeit (Richtwert)	Ausstattung/Fortbildung Masseure	Ausstattung/Fortbildung KG	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.04.2010	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.11.2010
----------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--	--

Krankengymnastik (KG)

X0501	Krankengymnastische Behandlung, auch auf neurophysiologischer Grundlage als Einzelbehandlung	15 – 25 Min.	/	G	Ost	West	Ost	West
					11,10	13,55	11,28	13,55
X0601	Krankengymnastik in der Gruppe (2 – 5 Patienten)	20 – 30 Min.	/	G	4,05		4,05	
X0805	Krankengymnastik in der Gruppe bei zerebral bedingten Funktionsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres (2 – 4 Kinder)	20 – 30 Min.	/	G, F 1	7,08		7,08	

Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe

X0902	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Einzelbehandlung	20 – 30 Min.	/	Z	11,29		11,29	
X1004	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Gruppenbehandlung mit 2 – 3 Patienten	20 – 30 Min.	/	Z	8,00		8,00	
X1005	Krankengymnastik im Bewegungsbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Gruppenbehandlung mit 4 – 5 Patienten	20 – 30 Min.	/	Z	8,00		8,00	
X0702	Krankengymnastik (Atemtherapie) zur Behandlung bei Mucoviscidose als Einzelbehandlung	60 Min.	/	G	38,86		38,86	

Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät)

X0507	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), Parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Patienten, je Patient	60 Min.	/	Z, F 1	21,72		21,72	
-------	--	---------	---	--------	-------	--	-------	--

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

X0708	KG-ZNS-Kinder nach Bobath	30 – 45 Min.	/	F 1	20,00		21,00	
X0709	KG-ZNS-Kinder nach Vojta	30 – 45 Min.	/	F 1	20,00		21,00	

Pos.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Regelbehandlungszeit (Richtwert)	Ausstattung/ Fortbildung Masseure	Ausstattung/ Fortbildung KG	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.04.2010		Vergütung in EUR in Berlin ab 01.11.2010	
----------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--	--	--	--

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

X0710	KG-ZNS nach Bobath	25 – 35 Min.	/	F 1	15,60		16,50	
X0711	KG-ZNS nach Vojta	25 – 35 Min.	/	F 1	15,60		16,50	
X0712	KG-ZNS nach PNF	25 – 35 Min.	/	F 1	15,60		16,50	
X1201	Manuelle Therapie	15 – 25 Min.	/	F 1	Ost	West	Ost	West
					12,90	13,65	13,10	13,65
X1104	Traktionsbehandlung mit Gerät als Einzelbehandlung	10 – 20 Min.	/	G	2,40		2,40	
X1302	Elektrotherapie/ -behandlung einzelner oder mehrerer Körperteile	10 – 20 Min.	Z	Z	3,09		3,09	
X1303	Elektrostimulation bei Lähmungen	5 – 10 Min. je Muskelnerveinheit	Z	Z	3,38		3,38	
X1312	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad)	10 – 20 Min.	Z	Z	10,81		10,81	
X1310	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei-/ Vierzellenbad)	10 – 20 Min.	Z	Z	5,39		5,39	
X1714	Kohlensäurebad	10 – 20 Min.	Z	Z	10,69		10,69	
X1732	Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) als Voll-, Dreiviertel- oder Halbbad	10 - 20 Min.	Z	Z	10,69		10,69	
X1733	Kohlensäuregasbad (CO ₂ -Trockenbad) als Teilbad	45 - 60 Min	Z	Z	10,69		10,69	
X1801	Inhalationstherapie Einzelbehandlung	5 – 30 Min.	Z	Z	2,97		2,97	

Thermotherapie (Wärme- und Kältetherapie)

X1517	Wärmeanwendung mittels Heißluft als strahlende Wärme zur Muskeldetonisierung und Schmerzlinderung	10 – 20 Min.	G	G	2,97		2,97	
X1501	Warmpackung einzelner oder mehrerer Körperteile, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	20 – 30 Min.	G	Z	Ost	West	Ost	West
					7,30	9,15	7,30	9,15

Pos.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Regelbehandlungszeit (Richtwert)	Ausstattung/Fortbildung Masseure	Ausstattung/Fortbildung KG	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.04.2010	Vergütung in EUR in Berlin ab 01.11.2010
X1530	Heiße Rolle	10 – 15 Min.	G	G	4,02	4,02
X1531	Ultraschall - Wärmetherapie	10 – 20 Min.	Z	Z	5,00	5,50

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

X1532	Vollbad	15 – 45 Min.	Z	Z	21,47	21,47
X1533	Teilbad	15 – 45 Min.	Z	Z	16,21	16,21

X1534	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen	5 – 10 Min.	Z	G	3,56	3,56
X2001	Standardisierte Kombination von Maßnahmen der Physiotherapie D1 ("Standardisierte Heilmittelkombination") ***	60 Min.	/	Z, F 1	28,12	28,12

Leistungen außerhalb der Heilmittelversorgung

X1901	Unterweisung zur Geburtsvorbereitung (Gruppenbehandlung bis zu 10 Personen)	60 Min., max. 14 Stunden			5,71	5,71
-------	---	--------------------------	--	--	------	------

Aufwandsentschädigung für Therapie(n) außerhalb der Räumlichkeiten des Leistungserbringers

X9933	vertragsärztlich verordneter Hausbesuch für vertragsärztlich verordnete Therapie(n) eines Versicherten außerhalb der Räumlichkeiten des Leistungserbringers, grundsätzlich 1x pro Tag und Versicherten abrechenbar. Bei Heilmittelabgabe an mehrere Versicherte an einem Einsatzort ist diese Leistungsposition maximal 1x pro Tag abrechenbar. - Einsatzpauschale inkl. Fahrtkosten -				Ost	West	Ost	West
					7,10	8,00	7,50	8,00
X9934	vertragsärztlich verordneter Hausbesuch für vertragsärztlich verordnete Therapie (n) weiterer Versicherter an einem Einsatzort (z. B: Einrichtung/ Gemeinschaft) außerhalb der Räumlichkeiten des Leistungserbringers, abrechenbar 1x pro Tag und weiteren Versicherten. - Einsatzpauschale inkl. Fahrtkosten -				2,70	2,70	2,70	2,70

Anmerkungen:

G = Grundausrüstung entsprechend den Zulassungsempfehlungen nach § 124 SGB V

Z = Zusatzausrüstung entsprechend den Zulassungsempfehlungen nach § 124 SGB V

F 1 = Fortbildung entsprechend der Anlage 1 a der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V

/ = nicht von dieser Therapeutengruppe durchführbar

X = berufsgruppenspezifisches Schlüsselkennzeichen der ersten Stelle der Heilmittelpositionsnummer

verbindliche Erläuterungen:

- * zugleich auch medizinische Bademeister

 - ** zugleich auch Physiotherapeuten

 - *** Sofern die Heilmittelkombination im Einzelfall (ärztl. Spezifizierung) mit abweichender Ausstattung/ Fortbildung regelgerecht erbracht werden kann, kann eine Abrechnung erfolgen.
1. Die vorgenannten Vergütungssätze gelten für vertragsärztliche Verordnungen, deren erster Behandlungstermin nach dem 31.03.2010 bzw. nach dem 31.10.2010 liegt.
 2. Mit den in dieser Vergütungsliste vereinbarten Vergütungssätzen sind alle erforderlichen Aufwendungen abgegolten.
 3. Art und Umfang der Behandlung richten sich nach der Leistungsbeschreibung Physiotherapie (**Anlage 1a** der Rahmenempfehlungen nach § 125 SGB V).
 4. Die angeführten Positionsnummern richten sich nach dem bundeseinheitlichen Schlüsselverzeichnis für Heilmittelpositionen in seiner jeweils geltenden Fassung und sind zu verwenden.
Die erste Stelle (X) der Positionsnummer beschreibt den Leistungserbringer.
1 = bei Leistungserbringung durch Masseur und med. Bademeister
2 = bei Leistungserbringung durch Physiotherapeuten/Krankengymnasten
 5. Sofern sich der Praxissitz des Leistungserbringers räumlich im selben Gebäude wie der Ort der Leistungserbringung befindet (innerhalb einer sozialen Einrichtung/einer Einrichtung des Betreuten Wohnens), sind die Leistungen zum Hausbesuch X9933 und X9934 generell nicht abrechnungsfähig.

_____, den _____
Ort Datum

Verband Physikalische Therapie
Vereinigung für die physiotherapeutischen Berufe (VPT) e. V., Hamburg
Landesgruppe Berlin-Brandenburg

_____, den _____
Ort Datum

Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V., Bochum

_____, den _____
Ort Datum

Vereinigung der selbständigen Krankengymnasten e. V., Sitz Berlin

_____, den _____
Ort Datum

VDB-Physiotherapieverband – Landesverband Berlin e. V.

_____, den _____
Ort Datum

Bund der selbständigen Masseure e. V., Berlin

_____, den _____
Ort Datum

Deutscher Verband für Physiotherapie - Zentralverband der Physiotherapeuten /
Krankengymnasten (ZVK) Landesverband Berlin-Brandenburg e.V.

_____, den _____
Ort Datum

AOK Berlin-Brandenburg - Die Gesundheitskasse

_____, den _____
Ort Datum

BIG direkt gesund

_____, den _____
Ort Datum

BKK Landesverband Mitte, Landesvertretung Berlin-Brandenburg

_____, den _____
Ort Datum

Knappschaft, Regionaldirektion Berlin