

GRUPPE1: Bewegungstherapie

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapiedauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
*550	Bewegungstherapie-Einzeltherapie, pro Sitzung (siehe Punkt 1 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich. Keine Krankenbehandlung liegt vor: z.B. Craniosacraltherapie, energetische Reflextherapie, Kinesiologie, Kinesiotaping, Shiatsu-Behandlung, Irisdiagnostik, Psycho Neuroimmunologie, Tuinatherapie, Therapeutisches Klettern, Pilates, Yoga, Feldenkrais, Qui gong. Augenmerk ist zu legen auf: Erarbeiten eines Heimtrainingsprogramms und Schulen der Eigenverantwortlichkeit und des	30 min.	28,95	29,53
*551	Bewegungstherapie – Gruppentherapie, Basistarif für eine Person je Gruppe, je Sitzung (siehe Punkt 1 und 7 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wie zB.: Haltungsschwäche, Rückenschule, Osteoporose, Inkontinenz, Rheumatoide Arthritis, Bein und Fußfehlstellungen, muskuläre Dysbalancen, jeweils ohne akute Schmerzsymptomatik, wo eine Einzeltherapie medizinisch nicht notwendig oder sinnvoll ist.	30 min.	30,18	30,78
*553	Bewegungstherapie – <u>Zuschlag</u> zur Pos. 551 für jede weitere in der Gruppe betreute Person (Gruppengröße maximal 10 Personen), je Sitzung (siehe Punkt 1 und 7 der		30 min.	9,05	9,23
*555	Bewegungstherapie – Gruppentherapie, Basistarif für 2 Personen je Gruppe, je Sitzung (siehe Punkt 1 und 8 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wie zB.: Haltungsschwäche, Rückenschule, Osteoporose, Inkontinenz, Rheumatoide Arthritis, Bein und Fußfehlstellungen, muskuläre Dysbalancen, jeweils ohne akute Schmerzsymptomatik, wo eine Einzeltherapie medizinisch nicht notwendig oder sinnvoll ist.	60 min.	30,18	30,78
*558	Bewegungstherapie – <u>Zuschlag</u> zur Pos. 555 für jede weitere in der Gruppe betreute Person (Gruppengröße mind. 3 und max. 10 Personen), je Sitzung (siehe Punkt 1 und 8 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)		60 min.	13,21	13,47
*593	Unterwasserbewegungstherapie, einzeln (siehe Punkt 1 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich	30 min	28,95	29,53
*594	Unterwasserbewegungstherapie, Gruppe (siehe Punkt 1 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wo keine Einzeltherapie notwendig ist	30 min	11,25	11,48
*581	Bewegungstherapie-Einzeltherapie (siehe Pkt. 1 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Bis zu 3 Monaten postoperativ, sowie bei neurologische Erkrankungen mit signifikanten Defiziten; Polytraumen;	45 min.	43,50	44,37

*582	Spezielle Bewegungstherapie an cerebraleparetischen Kindern (0-15 Jahre) mit signifikanten Störungen der Sensomotorik mittels Bobath- und/oder Vojta-Technik, pro Sitzung Erwachsene (ab dem vollendeten 15. Lebensjahr (siehe Punkt 1 und 4 der	Indikationen Kinder: Angeborene und erworbenen Cerebralparese mit signifikanten Störungen (Tetra.Di, Hemiparese, Athetose, Ataxie), Querschnittssymptome, SHT, Apallisches Syndrom, Plexusparese – durch Geburtstrauma, fortgeschrittenes Stadium der MS und ALS Indikationen Erwachsene: Kompletter und inkompletter Querschnitt, Amyotrophe Lateralsklerose, Apoplexie mit signifikanten sensomotorischen Störungen, Ataxie, MS (fortgeschrittenes Stadium)	60 min.	58,00	59,16

GRUPPE 2: Massagetherapie

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapiedauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
546	Manuelle Teilmassage	Chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden inkl. Schulter- und Hüftgürtel, Keine Krankenbehandlung: z.B.	15 min.	11,52	11,75
549	Unterwasserdruckstrahlmassage	Chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden incl. Schulter,- und	7 min.	11,60	11,83
577	Komplexe Entstauungstherapie, 30 Minuten	Zur Nachbehandlung nach Operationen und Traumata (zB.: Contusio, Distorsio, Combustio) innerhalb von 3 Monaten nach der Operation/Trauma. Wenn 2 Extremitäten betroffen sind, kann jeweils die Pos. 577 zeitgleich, ohne Bewilligung abgerechnet werden. Nur in Kombination mit einer Bewegungstherapie. <u>Indikationen-Zusatz gültig ab 01.01.2017:</u> Die Kombination mit einer Bewegungstherapie ist bei Operationen im Gesichtsbereich, bei absolutem Belastungsverbot und bei großflächigen	30 min.	20,75	21,17
-529	Komplexe Entstauungstherapie, 50 Minuten	<u>Indikationen gültig bis 31.12.2016:</u> Sekundäre Lymphödeme bei st.p.Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie im Kopf, oder Stammbereich ohne Extremitätenschwellung (zB.: Dissektion nach Larynxkarzinom), fortgeschrittene Karzinomerkrankung (Palliativbehandlung) Combustio bei extremer Ausprägung <u>Indikationen gültig ab 01.01.2017:</u> Sekundäre Lymphödeme im Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkrankungen sowie bei st.p. Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie ohne Extremitätenschwellung. Sekundäre Lymphödeme im Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkrankungen sowie bei st.p.Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie mit Extremitätenschwellung, wenn Kontraindikationen gegen das Bandagieren bestehen Combustio bei extremer Ausprägung	50 min	34,54	35,23

527	Komplexe Entstauungstherapie 70 Minuten, inklusive Anlegen des Kompressionsverbandes	<u>Indikationen gültig bis 31.12.2016:</u> <u>Primäre Lymphödeme; sekundäre Lymphödeme bei st.p.Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie, fortgeschrittene Karzinomerkrankungen (Palliativbehandlung), Combustio bei extremer Ausprägung</u> <u>Indikationen gültig ab 01.01.2017:</u> <u>Primäre Lymphödeme; sekundäre Lymphödeme im Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkrankungen sowie bei st.p.Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie mit Extremitätenschwellung, Combustio bei extremer Ausprägung mit Extremitätenschwellung</u>	70 min.	48,39	49,36

*1 Massagen bei akuten Schmerzsyndromen der WS sind nicht indiziert; für akute Nackenschmerzen gibt es eine Studie im HV MUKA mit negativer Evidenz.

GRUPPE 3: Mechanotherapie

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapiedauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
556	Extension intermittierend (siehe Punkt 2 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen)	Anwendung eines gezielten mechanischen apparativen Zuges zur Entlastung komprimierter Nervenwurzeln und Gelenksstrukturen	20 min.	6,09	6,21

Gruppe 4: Ultraschall

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapiedauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
591	Ultraschalltherapie bzw. Phonophorese	Tendinopathien, CTS, Arthrosen, Bursitiden	5 min.	4,96	5,06

Gruppe 5: Thermotherapie

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapiedauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
537	Kurz-, Mikrowelle	Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden,	10 min.	4,16	4,24
538	Galv. Strombad (Stangerbad)	Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien	3 x 5 - 7 min.	10,36	10,57
562	Kohlensäurebad	Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden,	20 min	9,93	10,13
570	Moorpackung oder Parafango, bzw. Schlammpackung	Chron. und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen	15 min.	11,35	11,58
589	Kryotherapie (Kryopack, Coldback, Cryojet) (siehe Punkt 2 der Sonderbestimmungen)	Nur in Kombination mit Bewegungstherapie		3,61	3,68

Gruppe 6: Elektrotherapie

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapie- dauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
531	Jontophorese mit med. Beistellung	Bursitiden, Tendinopathien, Arthrosen	15 min	4,27	4,36
539	Zweizellenbad	Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud- Syndrom. Mb.	15 min	5,33	5,44
540	Vierzellenbad	Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud- Syndrom. Mb.	15 min	6,82	6,96
552	Elektrophysikalische Therapie	Muskeltrophien, periphere Paresen, Wirbelsäulen-	10 min	4,27	4,36

Gruppe 7: Aerosole und Inhalation

Pos.	Leistung	Indikationen	Therapie- dauer	Tarif ab 01.01.2019 €	Tarif ab 01.01.2020 €
583	<u>Zuschlag</u> für die Behand- lung in der Wohn- ung (verrechenbar bei Schlaganfallpatienten, MS- Patienten und postoperativen Therapien; diese Zuschlagsposition ist bei Behandlungen von mehreren Anspruchsberechtigten einer Einrichtung (z.B. Altersheim) nur bei einem der Anspruchsberechtigten verrechenbar (siehe Punkt 6 der Sonderbestimmungen und Erläuterungen).			20,11	20,51