

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Unser Behandlungstarif „**Privat basis**“ beinhaltet die Preise der Bundesbeihilfeverordnung der primären Heilmittel ohne Steigerungssatz. Sie profitieren hierbei von:

- Der größtmöglichen Erstattung seitens der PKV/Beihilfe
- Der hochwertigen & modernen Praxisausstattung
- Der Wohlfühlatmosphäre
- Der Behandlung durch unsere qualifizierten Therapeuten

Damit Sie trotzdem eine längere und damit angemessene Behandlungsdauer erhalten, können Sie Ihre Verordnung im **Tarif „Privat basis“** entsprechend vom Arzt ausstellen lassen. **Eine Doppelbehandlung (KG-Doppelbehandlung) oder Kombinationsbehandlung (z.B. Krankengymnastik + Manuelle Therapie) führen zu einer halbstündigen Einheit (inklusive Vor- und Nachbereitung) und ermöglichen eine effektive Behandlung.** Die Behandlungszeitrichtwerte der Bundesbeihilfe sind hierbei für uns nicht bindend. Die Berechnung für Lymphdrainage, KG-Gerät und der ergänzenden Heilmittel erfolgt automatisch in Höhe des Tarifes „**Privat Physio Mehrwert**“, da bei diesen Leistungen die Behandlungsdauer vorgegeben ist.

Für eine ausgiebige Behandlungsdauer fragen Sie nach unserem Tarif „**Privat Physio Mehrwert**“. Darin enthalten sind automatisch längere Behandlungszeiten und Sie profitieren zugleich von individuellen Trainingsplänen, Handouts und der zusätzlichen Nutzung unserer auserwählten Therapiegeräte.

Ein Wechsel zwischen den Tarifen ist innerhalb eines Rezeptes nicht möglich. Sollten Sie weitere Fragen zu unseren Preisen haben, sprechen Sie uns bitte an. Wir werden Ihnen diese dann gerne beantworten und Sie gegebenenfalls beraten.

Hilfe und Informationen im Problemfall oder bei nicht erstatteten Kosten finden Sie im Internet unter: [„www.privatpreise.de“](http://www.privatpreise.de)

Zur Info: Die Berechnung des Behandlungshonorars erfolgt üblicherweise entsprechend der vom OLG Karlsruhe (AZ: 13 U 281/93) für angemessen befundenen Privatsätze. Hierbei wurde vom Gericht bestätigt, dass Heilbehandlungen mit dem 2,3-fachen VdAK-Satz (1,8-fach für passive Anwendungen) angemessen vergütet sind.

## Privathonorare Tarif „Privat basis“ ab 01.04.2024

Leistung	„Privat basis“			„Privat Physio Mehrwert“		
	Faktor	Dauer (Inkl. Vor- und Nachbereitung)	Preis in €	Faktor	Dauer (Inkl. Vor- und Nachbereitung)	Preis in €
Krankengymnastik	1,0	15 min	27,80	1,6	30 min	41,80
Manuelle Therapie (MT)	1,0	15 min	33,40	1,6	30 min	50,19
Klassische Massage (KMT)	1,0	15 min	20,30	1,8	30 min	34,30
Bindegewebsmassage (BGM)	1,0	15 min	24,40	1,8	30 min	41,22
KG-ZNS (Bobath/PNF)	1,0	15 min	44,20	1,4	30 min	58,07
Gerätegestützte Krankengymnastik	1,2 *	50 min	59,02	1,2	50 min	59,02
Heilmittelkombination D1	1,6 *	60 min	99,34	1,6	60 min	99,34
Manuelle Lymphdrainage (MLD 30)	1,6 *	30 min	50,73	1,6	30 min	50,73
Manuelle Lymphdrainage (MLD 45)	1,6 *	45 min	76,06	1,6	45 min	76,06
Manuelle Lymphdrainage (MLD 60)	1,6 *	60 min	101,44	1,6	60 min	101,44
Kompressionsbandagierung	1,6	-	32,32	1,6	-	32,32
Traktionsbehandlung	1,6	-	12,17	1,6	-	12,17
Warmpackung (Fango)	1,6	25 min	22,78	1,6	25 min	22,78
Heiße Rolle	1,6	individuell	18,99	1,6	individuell	18,99
Wärme/Heißluft	1,6	Individuell	10,48	1,6	Individuell	10,48
Kältetherapie	1,6	individuell	16,84	1,6	individuell	16,84
Elektrotherapie	1,6	individuell	11,88	1,6	individuell	11,88
Elektrostimulation	1,6	Individuell	26,38	1,6	Individuell	26,38
Hausbesuch inkl. Wegegeldpauschale	1,6	pro Anfahrt	32,12	1,6	pro Anfahrt	32,12
Ausführlicher Arztbericht	1,6	je 20 min	30,00	1,6	je 20 min	30,00

\* Behandlungsdauer bindend und identisch zum Tarif „Privat Physio Mehrwert“

Die Vertragspartner vereinbaren für die Durchführung therapeutischer Leistungen die aufgeführten Honorare des Tarifes „Privat basis“, für die in der Verordnung aufgeführten Heilmittel. Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn die Erstattung der Honorarrechnung durch die Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist. Die Vergütung ist unabhängig vom Erstattungszeitpunkt durch die jeweilige Erstattungsstelle nach Rechnungsstellung fällig.

Die Unterzeichner haben je eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten.

\_\_\_\_\_  
Name/Datum/Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Therapeut/Praxisstempel