

Indikationskatalog für Kassenverrechnung - gilt für alle Versicherungsträger

Bewegungstherapie

| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
|------|---------------|--|--|
| 550 | 30 min. | Bewegungstherapie- Einzeltherapie | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich |
| 551 | 30 min. | Bewegungstherapie - Gruppentherapie | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wie z.B.: Haltungsschwäche, Rückenschule, Osteoporose, Inkontinenz, Rheumatoide Arthritis, Bein und Fußfehlstellungen, muskuläre Dysbalancen, jeweils ohne akute Schmerzsymptomatik, wo eine Einzeltherapie medizinisch nicht notwendig oder sinnvoll ist. |
| 555 | 50 min. | Bewegungstherapie - Gruppentherapie | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich, wie z.B.: Haltungsschwäche, Rückenschule, Osteoporose, Inkontinenz, Rheumatoide Arthritis, Bein und Fußfehlstellungen, muskuläre Dysbalancen, jeweils ohne akute Schmerzsymptomatik, wo eine Einzeltherapie medizinisch nicht notwendig oder sinnvoll ist. |
| 593 | 30 min. | Unterwasserbewegungstherapie, einzeln | Bei allen Indikationen mit Funktionsverlust und/oder Schmerzen im muskuloskelettalen Bereich |
| 581 | 45 min. | Bewegungstherapie - Einzeltherapie | Bis zu 3 Monaten postoperativ, sowie bei neurologische Erkrankungen mit signifikanten Defiziten; Polytraumen |
| 582 | 60 min. | Spezielle Bewegungstherapie an cerebralparetischen Kindern (0-15 Jahre) mit signifikanten Störungen der Sensomotorik mittels Bobath- und/oder Vojta-Technik, pro Sitzung Erwachsene /ab dem vollendeten 15. Lebensjahr | Indikationen Kinder: Angeborene und erworbenen Cerebralparese mit signifikanten Störungen (Tetra Di, Hemiparese, Athetose, Ataxie),etc. Erwachsene: Kompletter und inkompletter Querschnitt, Amyotrophe Lateralsklerose, Apoplexie, MS (fortgeschrittenes Stadium) etc. |

Massagetherapie

| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
|------|---------------|---|--|
| 546 | 15 min. | Manuelle Teilmassage | chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden inkl. schulter- und Hüftgürtel |
| 549 | 7 min. | Unterwasserdruckstahlen massage | chronische bzw. subakute Wirbelsäulenbeschwerden inkl. schulter- und Hüftgürtel |
| 577 | 30 min. | Komplexe Entstauungstherapie, 30 Minuten | Zur Nachbehandlung nach Operationen und Traumata innerhalb von 3 Monaten nach Operation/Trauma. Die Kombination mit einer Bewegungstherapie ist bei Operationen im Gesichtsbereich, bei absoluten Belastungsverbot und bei großflächigen Hämatomen nicht zwingend notwendig. |
| 529 | 50 min. | Komplexe Entstauungstherapie, 50 Minuten | Sekundäre Lymphödeme im Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkkrankungen sowie bei st.p. Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie ohne Extremitätenschwellung. |
| 527 | 50 min. | Komplexe Entstauungstherapie, 70 Minuten, inklusive Anlegen des Kompressionsverbandes | Primäre Lymphödeme, sekundäre Lymphödeme im Zusammenhang mit konservativ behandelten Karzinomerkkrankungen sowie bei st.p. Karzinomoperationen mit Lymphadenektomie mit Extremitätenschwellung, Combustio bei extremer Ausprägung mit Extremitätenschwellung |

Mechanotherapie

| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
|------|---------------|---------------------------|--|
| 556 | 20 min. | Extension intermittierend | Anwendung eines gezielten mechanischen apparativen Zuges zur Entlastung komprimierter Nervenwurzeln und Gelenkstrukturen |

Ultraschall

| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
|------|---------------|--|--|
| 591 | 5 min. | Ultraschalltherapie bzw. Phonophorese | Tendinopathien, CTS, Arthrosen, Bursitiden |

| Thermotherapie | | | |
|-----------------|---------------|---|---|
| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
| 570 | 15 min. | Moorpackung oder Parafango, bzw. Schlammpackung | chron. Und subakute Wirbelsäulenbeschwerden, Arthrosen |
| 589 | | Kryotherapie | nur in Kombination mit Bewegungstherapie |
| Elektrotherapie | | | |
| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Indikation |
| 531 | 15 min. | Jontophorese mit med. Beistellung | bursitiden, Tendinopathien, Arthrosen |
| 539 | 15 min. | Zweizellenbad | Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien |
| 540 | 15 min. | Vierzellenbad | Neuralgien, Polyneuropathien, Raynaud-Syndrom, Mb. Sudeck, periphere Paresen, Parästhesien, Dysästhesien |
| 552 | 10 min. | Elektrophysikalische Therapie | Muskelatrophien, periphere Paresen, Wirbelsäulenbeschwerden, Dysmenorrhoe, diabetische Polyneuropathie, Schmerzen und myofasz. Schmerzsyndrom, rheumatoide Arthritis, Arthrose, Kopfschmerz |

Indikationskatalog für Kassenverrechnung - gilt für alle Versicherungsträger

Ergotherapie

Bewegungstherapie

| Pos. | Therapiedauer | Leistung | Beschreibung |
|------|---------------|--|---|
| 1 | 30 min | Ergotherapie 30 Minuten | Erstellung eines Behandlungskonzeptes und die Durchführung der Behandlung |
| 2 | 60 min | Ergotherapie 60 Minuten | Erstellung eines Behandlungskonzeptes und die Durchführung der Behandlung |
| 3 | 60 min | Ergotherapie 60 Minuten - ergotherapeutische Behandlung an cerebralparetischen Kindern | ergotherapeutische Behandlung an cerebralparetischen Kindern (0-15 Jahre) mit signifikanten Störungen der Sensomotorik mittels Bobath- Technik, pro Sitzung von mindestens 60 Minuten Dauer |