Leistungs- und Tarifkatalog der SVS für die selbstständigen Ambulatorien für Physikalische Therapie				
PosNr	**Leistungsbezeichnung**	**Minuten**	**Tarife 2026**	**Berufsgruppen**
Gruppe Ärztliche Leistungen				
A1	Funktioneller Muskeltest		18,27	A
A2	Reizstromuntersuchung, ein Nervenmuskelkomplex		18,27	A
A3	Reizstromuntersuchung, mehrere Nervenmuskelkomplexe		35,50	A
A4	Oszillometrie, Oszillographie bzw. Bestimmung der Dopplerindices		15,30	A
A5	Befundbericht zur Weiterbehandlung durch andere Ärzt*innen oder in Gesundheitseinrichtungen, pro Patient*in und Quartal maximal einmal verrechenbar		15,30	A
A6	Ausführlich diagnostisch-therapeutische Aussprache zwischen Ärzt*innen und Patient*innen als integrierter Therapiebestandteil		22,57	A
A7	Injektion i.m. und s.c., Quaddelung (für je 5 Quaddeln einmal verrechenbar)		3,07	A
A8	Infusion i.v. inklusive allenfalls nötige Applikationen durch die liegende Verweilkanüle von Heilmitteln Erläuterungen: Das verabreichte Heilmittel und die Diagnose, welche die Notwendigkeit der Behandlung begründet, sind bei der ersten Infusion einer Serie anzugeben. Bei mehrfacher Verabreichung am gleichen Tag ist die genaue Uhrzeit der Infusionen anzugeben.		15,34	A
A9	Paravertebrale Infiltration (Wurzelblockade oder Infiltration in das neben der Wirbelsäule befindliche Muskel-, Binde- und Nervengewebe		8,43	A
A10	Punktion eines großen Gelenkes (Hüfte, Knie, Schulter Ellenbogen), intraarticul. Injektion in ein großes Gelenk in max. 5% der Behandlungsfälle pro Quartal verrechenbar		15,34	A
A11	Punktion einer kleinen oberflächlichen Höhle, eines oder mehrerer kleiner Gelenke, eines Seroms, eines kalten Abszesses, einer Bursa etc., intraarticul. Injektion in ein oder mehrere kleine Gelenke in max. 5% der Behandlungsfälle pro Quartal verrechenbar		11,50	A
A12	Manuelle Ärztliche Therapie		11,50	A
A13	Untersuchungspauschale (nur einmal pro Patient*in und Quartal verrechenbar		25,87	A
A14	Ärztliches Assessment	15 Min.	26,07	A

A15	Ärztliches Assessment	30 Min.	52,15	A
A16	Ärztliches Assessment	45 Min.	78,22162	A
A17	Ärztliches Assessment	60 Min.	104,29	A
Gruppe Heilmassage				
M1	Manuelle Teilmassage Teilkörper	10 Min.	11,16	MM,HM,MTF,MFA,PT
M2	Manuelle Teilmassage Teilkörper	15 Min.	16,75	MM,HM,MTF,MFA,PT
M3	Druckstrahlmassage z.B. Unterwasser- oder Überwasserdruckstrahlmassage (Hydrojet oder glw)	10-12 Min.	23,99	MM,HM,MTF,MFA,PT
M4	Apparative Druckwellenmassage (Lymphomat)	30 Min.	17,44	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Lymphdrainage				
L1	Lymphdrainage	30 Min.	32,54	MM,HM,MTF,MFA,PT
L2	Lymphdrainage	45 Min.	48,81	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe KPE				
KPE 1	Komplexe Entstauungstherapie inkl Kompression	30 Min.	35,79	MM,HM,MTF,MFA,PT
KPE 2	Komplexe Entstauungstherapie inkl Kompression	45 Min.	53,68	MM,HM,MTF,MFA,PT
KPE 3	Komplexe Entstauungstherapie inkl Kompression	60 Min.	71,59	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Bewegungstherapien				
B1	Bewegungstherapie/Einzel	20 Min.	26,83	PT
B2	Bewegungstherapie/Einzel	30 Min.	40,25	PT
B3 *	Bewegungstherapie/Einzel	45 Min.	52,65	PT
B4	Bewegungstherapie/Gruppe (max. 12 Personen)	30 Min.	17,26	PT
B5	Bewegungstherapie/Gruppe (max. 12 Personen)	45-60 Min.	34,51	PT
B6	Unterwasserbewegungstherapie/Einzel	30 Min.	62,07	PT
B7	Unterwasserbewegungstherapie/Gruppe (max. 8 Personen)	30 Min.	24,23	PT
B8	Krafttraining/Medicomechanik Gruppe (max. 12 Personen)	20 Min.	12,14	PT,SpoWi,MTF,MFA
B9	Krafttraining/Medicomechanik Gruppe (max. 12 Personen)	30 Min.	18,21	PT,SpoWi,MTF,MFA
B10	Krafttraining/Medicomechanik Gruppe (max. 12 Personen)	45 - 60 Min.	37,22	PT,SpoWi,MTF,MFA

B11	Sensomotoriktraining apparativ z.B.Galileo, Zeptor, MFT	8-10 Min.	6,20	PT,SpoWi,MTF,MFA
B12	Sensomotoriktraining/Gruppe (max. 12 Personen)	10 Min.	5,75	PT,SpoWi,MTF,MFA
B13	Entspannungstraining Gruppe max. 12 Personen	30 Min	17,26	PT,SpoWi,Psy,ET
B14	Allgemeine Bewegungsübungen/Einzel	30 Min.	40,25	PT,SpoWi,ET
B15	Allgemeine Bewegungsübungen/Gruppe (max. 12 Personen)	30 Min.	22,02	PT,SpoWi,ET
B16	Unterwasser Bewegungstraining mit Gerät/Einzel (z.B. Laufband, Fahrrad, Stepper)	30 Min.	62,07	PT,SpoWi,ET
B17	Unterwasser Bewegungstraining mit Gerät/Gruppe (max. 8 Personen) z.B. Stepper	30 Min.	24,23	PT,SpoWi,ET
B18	Antigravitationstraining/Einzel	20-30 Min.	67,45	PT,SpoWi,ET
B19	Assessment funktionell - max.viermal pro Tag	15 Min.	20,12	PT,SpoWi,MTF,MFA,ET,Psy
B20	Lokomotion	30 Min.	112,14	PT, ET
B21	Neurophysiologische Bewegungsübungen (z.B. Bobath, Vojta)	60 Min.	80,50	PT
B22	Motorschiene (Gerätenachweis)	15 Min.	8,98	
	* Bonus von € 52,65 auf € 60,37 bei 25 % aktive Therapien und Bonus von € 52,65 auf € 63,40 bei 35% aktive Therapien Wenn der Anteil Bewegungstherapien (Einzel und Gruppe) gleich bzw. über 25% der mit der SVS verrechneten Gesamtsumme an Therapien im Jahr liegt, kommt der Tarif € 60,37 für die Einzeltherapie 45 min zu tragen. Wenn der Anteil gleich bzw. über 35% liegt, der höhere Tarif von € 63,40. Seitens der SVS erfolgt daher eine Nachverrechnung mit der Mai-Abrechnung des Folgejahres, falls die jeweiligen Anteilsgrenzen im Vorjahr überschritten wurden.			
Gruppe Thermotherapie				
T1	Wärmetherapie trocken	15 Min.	16,41	MM,HM,MTF,MFA,PT
T2	Wärmetherapie feucht	15 Min.	16,41	MM,HM,MTF,MFA,PT
T3	Lokale Kältetherapie	15 Min.	16,41	MM,HM,MTF,MFA,PT
T4	Hochfrequenztherapie (z.B. Kurzwelle, Mikrowelle und Dezimeterwelle)	15 Min.	16,41	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Elektrotherapie				
E1	Schwellstrom	10 Min.	8,67	MM,HM,MTF,MFA,PT

E2	Niederfrequenztherapie (Faradisation, Galvanisation, Impulsgalvanisation, Reizstrom, niederfrequente Wechselsträme, transkutane Nervenstimulation, frequenzmodulierte Ströme, Microdyn-Hochvolttherapie, Neo-dynamische Ströme, Diadynamische Ströme)	10 Min.	8,67	MM,HM,MTF,MFA,PT
E3	Zellenbad	10 Min.	8,44	MM,HM,MTF,MFA,PT
E4	Exponentialstrom	10 Min.	8,98	MM,HM,MTF,MFA,PT
E5	Iontophorese	10 Min.	9,65	MM,HM,MTF,MFA,PT
E6	Mittelfrequenztherapie (Stereodynam. und Interferenzströme, Wymoton, Nemectrodyn	10 Min.	8,67	MM,HM,MTF,MFA,PT
MF	Magnetfeldtherpie	15 Min	6,17	MM,HM,MTF,MFA,PT
Laser	Bestrahlung mit Laser (Infrarotlaser)	5-10 Min	8,31	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Ultraschalltherapie				
U1	Ultraschalltherapie (Richtwert pro Sitzung)	5 Min.	8,77	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Hydrophysikalische Therapie				
H1	Stangerbad/ Medizinalbad (z.B. Co2 Bad, Moorschwebstoffbad)	15 Min.	17,02	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Extension				
EX1	Extensionsbehandlung	8-15 Min	9,44	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Inhaltion				
IN1	Aerosolinhalation (mit oder ohne Medikament)	10 Min	5,91	MM,HM,MTF,MFA,PT
Gruppe Stoßwelle				
STW1	mittelenergetisch, fokussiert, extrakorporal (dreimonatige Behandlungsdauer)		342,46	A, PT
Hausbesuch und Kilometergeld				
HB1	Hausbehandlung bzw. Hausbesuch		43,37	A, MM, HM, MTF, MFA, PT
KM1			0,50	

Leistungen nur mit Sondervertrag				
GESP1	Betreuungsgespräch (Abstimmungsgespräch mit Betreuungsperson) bei Kindern mit neurologischen Erkrankungen - Darf ohne gesonderte Verordnung als Zusatzposition zur PT 60 bei Kindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr mit einer neurologischen Erkrankung verrechnet werden. Darf ohne gesonderte Verordnung als Zusatzposition zu PT 60 bei Kindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr mit einer neurologischen Erkrankung verrechnet werden. max. jedoch 1* pro 10 Behandlungen		23,55	
BP1	Balneo-Phototherapie		28,12	
Kältekammer				
Biofeedback-Therapie				
Stolleneinfahrt	Einfahrt in Heilstollen			
Ergotherapien				
EE1	Ergotherapie/Einzel	30 Min.	40,25	ET
EE2	Ergotherapie/Einzel	45 Min.	60,37	ET
EE3	Ergotherapie/Einzel	60 Min.	80,50	ET
EE4	Gruppenbehandlung (max. 5 Personen)	60 Min.	34,51	ET
EKT1	Behandlung von Kindern zerebralen Einschränkungen bis zum vollendeten 14. LJ	60 Min.	80,50	ET
EE11	Statische Schiene		352,09	
EE12	Dynamische Schiene		489,27	
EE13	Johnstone-Schiene ohne Filter klein (z.B. für die Hand)		125,89	
EE14	Johnstone-Schiene ohne Filter mittel (z.B. für den Ellbogen, den Unterarm)		181,83	
EE15	Johnstone-Schiene ohne Filter groß (z.B. für die Arme, die Beine)		195,81	
EE16	Filter pro verordneter Johnstone-Schiene		69,93	
EE17	Verbandsmaterial		1,03	
EE21	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	15 Min.	19,61	ET
EE22	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	30 Min.	39,22	ET
EE23	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	45 Min.	58,82	ET

EE24	Helferkonferenz (max 5 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	60 Min.	78,43	ET
EE25	Helferkonferenz (max 5 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	90 Min.	117,65	ET
Logopädie				
LL1	Befunderhebung und Anamnese (Erstuntersuchung)		80,50	Logo
LL2	Logopädie/Einzel	30 Min.	40,25	Logo
LL3	Logopädie/Einzel	45 Min.	60,37	Logo
LL4	Logopädie/Einzel	60 Min.	80,50	Logo
LL5	Befundung und Anleitung ohne nachfolgende Therapie	90 Min.	117,69	Logo
LL6	Ausführlicher Befundbericht		12,88	Logo
LKT1	Behandlung von Kindern zerebralen Einschränkungen bis zum vollendeten 14. LJ		80,50	Logo
LL21	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	15 Min.	19,61	Logo
LL22	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	30 Min.	39,22	Logo
LL23	Gespräch mit Bezugsperson (max 20 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	45 Min.	58,82	Logo
LL24	Helferkonferenz (max 5 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	60 Min.	78,43	Logo
LL25	Helferkonferenz (max 5 % der Fälle pro Abrechnungsquartal)	90 Min.	117,65	Logo