Am Steintor 8

06112 Halle (Saale)

Tel.: 0345 13259620 Fax: 0345 21389277

Praxis für Ergotherapie J. Jung, Am Steintor 8, 06112 Halle (Saale)

E-Mail: Jung@ergotherapie-jung.com http://www.ergotherapie-jung.com

## Information zu Zuzahlungsleistungen (Stand 10/2025)

Sehr geehrte Klientinnen und Klienten,

für ergotherapeutische Leistungen besteht eine Zuzahlungspflicht, sofern Sie nicht von Ihrer Krankenkasse von Zuzahlungen befreit sind. Der *Zuzahlungsbetrag* wird *mit dem ersten Behandlungstermin fällig* und muss bis spätestens zum letzten Behandlungstermin der Verordnung gezahlt werden. Die Zahlung kann bar oder per Überweisung erfolgen und setzt sich aus einer Verordnungsgebühr von 10 € sowie 10% der Behandlungskosten (abhängig vom verordneten Heilmittel) zusammen.

Leistung	Kosten <u>einer</u> Behandlungseinheit	prozentualer Zuzahlungsbetrag <u>einer</u> Behandlungseinheit
Funktionsanalyse und Anamnese	41,46€	4,15€
Motorisch-funktionelle Behandlung (MFB)	56,93€	5,69€
Hirnleistungstraining/ neuropsychologisch orientierte Behandlung (HLT)	56,93€	5,69€
Sensomotorisch-perzeptive Behandlung (SPB)	75,91€	7,59€
Psychisch-funktionelle Behandlung (PFB)	94,89€	9,49€
Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld (MFB)	151,81€	15,18€
Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld (SPB)	182,51€	18,25€
Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld (PFB)	152,32€	15,23€
Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld (HLT)	152,32€	15,23€
Mehraufwand für die Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld	27,56€	2,76€
Parallelbehandlung MFB	45,55€	4,56€
Parallelbehandlung SPB	60,73€	6,07€
Parallelbehandlung HLT	45,55€	4,56€
Parallelbehandlung PFB	75,91€	7,59€
Hausbesuchspauschale	27,56€	2,76€
Hausbesuchspauschale soziale Einrichtung	17,97€	1,80€
Thermische Anwendung	8,51€	0,85€

## **Blankoverordnungen**

Im Grundsatz gelten für die Blankoverordnung nach § 125a SGB V die Vorgaben der Heilmittel-Richtlinie und des Vertrages nach § 125 Absatz 1 SGB V über die Versorgung mit Ergotherapie gleichermaßen wie bisher ausgestellte Verordnungen. Es gelten jedoch einige hiervon abweichende Besonderheiten, von denen nachfolgend ausgewählte dargestellt werden:

- die in den jeweiligen Diagnosegruppen durchführbaren vorrangigen Heilmittel werden patientenindividuell in Zeitintervallen (ZI) à 15 Minuten abgegeben
- die Therapiezeit pro Behandlungstermin beträgt dabei mindestens 30 Minuten und höchstens 180 Minuten
- für die Vor- und Nachbereitung sowie Verlaufsdokumentation wird pauschal ein Zeitintervall pro Behandlungstermin abgerechnet

Somit ergeben sich folgende Zuzahlungsgegebenheiten:

Leistung	Kosten eines ZI (à 15 Min)	Prozentuale ZZ
Funktionsanalyse und Anamnese	47,69€	4,77€
Motorisch-funktionelle/	18,98€	1,90€
Hirnleistungstraining/neuropsychologisch		
orientierte/		
Sensomotorisch-perzeptive/		
Psychisch-funktionelle		
Behandlung		
Parallelbehandlung MFB, SPB, HLT,	15,18€	1,52€
PFB		
Beratung zur Integration in das häusliche	18,98€	1,90€
und soziale Umfeld (MFB, SPB, HLT,		
PFB)		
Mehraufwand für die Beratung zur	27,56€	2,76€
Integration in das häusliche und soziale		
Umfeld		
Hausbesuchspauschale	27,56€	2,76€
Hausbesuchspauschale Einrichtung	17,97€	1,80€
Thermische Anwendung	8,51€	0,85€

Wir sind gesetzlich verpflichtet, diesen Betrag einzuziehen. Dies schließt auch eventuelle Nachzahlungen durch Änderungen der Vergütungserhöhung im Behandlungsverlauf einer Verordnung ein.