

**HAWK**  
Fakultät  
Ingenieurwissenschaften und  
Gesundheit  
Göttingen

**UMG**

**dbl**   
Dabei sein. Mit uns.

# – **Telerehabilitation** – **Telemedizinische Leistungen in der Logopädie**

Maria Barthel (M.Sc.), HAWK / Gesundheitscampus Göttingen, Deutscher Bundesverband für Logopädie e.V.  
Symposium Mobile Rehabilitation „Mobile Rehabilitation – neue Möglichkeiten“, 16.05.2025, Berlin

## Ausgangslage: Videotherapie während der COVID-19-Pandemie

**Kontaktbeschränkungen und Hygienevorgaben** führten zu einer stark veränderten Versorgungssituation in ambulant logopädischen Praxen, insbesondere hinsichtlich der **Therapieintensität und -kontinuität**.

Um die **notwendige Versorgung** von Patient\*innen aufrechtzuerhalten, forderten Berufsverbände der Logopädie/Sprachtherapie die Therapie via **Videotherapie** anbieten zu können.

**Zeitlich befristete Sondergenehmigungen** ermöglichten erstmalig in Deutschland, Videotherapie durchführen zu können.



# Videotherapie - Bedingungen

## Rahmenvertrag der GKV

<p><b>Telemedizinische Leistungen</b></p>	<p>Telemedizinische Leistungen werden als synchrone Kommunikation zwischen einem Leistungserbringer und einer oder einem Versicherten oder seiner Bezugs-/Betreuungspersonen, im Wege einer <u>Onlinebehandlung per Videoübertragung in Echtzeit</u> verstanden.</p> <p>Aufgezeichnete Videofilme oder digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA) stellen keine Behandlung dar.</p>
-------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vertrag nach § 125 Absatz 1 SGB V über die Versorgung mit Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie  
 (Entscheidung der Schiedsstelle vom 15.03.2021)  
 einschließlich der Änderungsvereinbarung in der Fassung vom 01.12.2022  
 (Entscheidung der Schiedsstelle vom 15.11.2022)

Durch die Entscheidungen der Schiedsstelle nach § 125 Abs. 6 SGB V  
 Aktenzeichen 4 HE 30-20 vom 15.03.2021 (in der Fassung des Schiedsspruchs vom  
 22.03.2021)  
 und Aktenzeichen 4 HE 22-22 vom 15.11.2022  
 wurde folgender Vertrag festgesetzt:

Vertrag nach § 125 Absatz 1 SGB V

**Was ist (nicht) möglich?**

Lehr-  
 dem I  
 akademische S  
 Logopädie e. V. (dbs), Moers;

und

LOGO Deutschland e. V., Berlin

über

die Versorgung mit Leistungen  
 der Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie  
 und deren Vergütung

einschließlich der Änderungsvereinbarung in der Fassung vom 01.12.2022

# Videotherapie - Bedingungen der Regelversorgung

Was ist (nicht) möglich?

## Rahmenvertrag der GKV, § 7a Erbringung telemedizinischer Leistungen

### Voraussetzungen für telemedizinische Leistungen:

- Versicherte können aktiv am Therapieprozess teilnehmen, besitzen ausreichend Medienkompetenz oder erhalten bei Bedarf Unterstützung durch eine Betreuungsperson (Abs. 3)
- bei Pflegebedürftigen oder Erkrankten mit Fremdhilfebedarf muss ein persönlicher Ansprechpartner gewährleistet sein, der spätestens zu Beginn jeder Therapieeinheit zur Unterstützung verfügbar ist (Abs. 3)

### Ausschlusskriterien:

- Unmittelbar persönlicher Kontakt ist für das Patientenwohl erforderlich, z. B. bei Aspirationsgefahr, Tonlosigkeit, nicht kompensierte Hörminderung oder -verlust, stark fluktuierende Symptomatik sowie nicht kompensierte psychische Beeinträchtigungen (Abs. 4)

# Videotherapie - Bedingungen der Regelversorgung

Was ist (nicht) möglich?

## Rahmenvertrag der GKV, § 7a Erbringung telemedizinischer Leistungen

### Rahmenbedingungen:

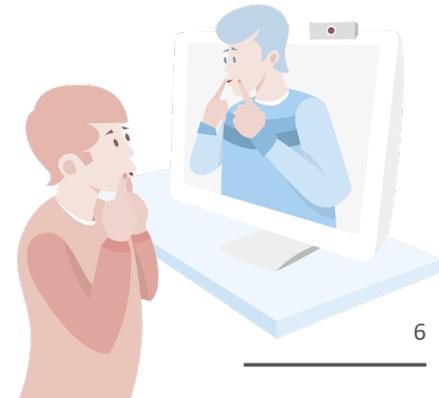
- störungsfreie Umgebung (Abs. 5)
- Nutzung zugelassener Praxisräume (Abs. 6)
- gegenseitiges Einverständnis nach erfolgter Aufklärung und schriftlicher Einwilligung (Abs. 7)
- erste Therapieeinheit sowie Erst- und Verlaufskontrollen müssen in Präsenz erfolgen (Abs. 9, Abs. 10)
- Verordnung als Hausbesuch kann auch telemedizinisch erbracht werden (Abs. 13)
- max. 30 % der Leistungen eines Heilmittelerbringers im Kalenderjahr dürfen telemedizinisch erbracht werden (Abs. 10)
- Nutzung von zertifizierter Software (GKV-Spitzenverband gelistete Videodienstleister) (Abs. 11)

# Videotherapie in der Logopädie

Was (nicht)  
möglich ist!

## (Inter)nationale Studienlage

- Patient\*innen **verschiedener Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen** und **verschiedenen Alters** können Videotherapie in der ambulant logopädischen Versorgung erhalten (Theodoros et al., 2019; Weidner & Lowman, 2020; Wittmar et al., 2023)



richt)  
h ist!

Table 2: Use and suitability of videoconferencing. (Please note: The specification in parentheses corresponds to the indication codes of the German 'Heilmittelkatalog' (therapeutic remedies catalogue). The dashes in the first column indicate that the answer options were not available for this question.

Disorder	Frequency used (%) n = 707	Frequency inappropriate (%) n = 816
Language development disorder (SP1)	565 (80)	139 (17)
Articulation disorder (SP3)	484 (70)	139 (13)
Aphasia or dysphasia (SP5)	299 (42)	75 (9)
Oral swallowing disturbance (SCZ)	271 (38)	160 (20)
Speech motor dysfunction (SP6)	270 (38)	89 (11)
Functional voice disorder (ST2)	262 (37)	121 (15)
Orofacial dysfunction (OFZ)	236 (33)	107 (13)
Speech disorder (SPZ)	188 (27)	57 (7)
Stuttering (RE1)	184 (26)	88 (11)
Auditory perceptual disorder (SP2)	174 (25)	207 (25)
Organic voice disorder (ST1)	163 (23)	136 (17)
Rumbling (RE2)	50 (7)	88 (11)
Speech disorders in high degree hearing loss or deafness (SP4)	42 (6)	346 (42)
Psychogenic dysphonia (ST4)	32 (5)	218 (27)
Rhinophony (SF)	32 (5)	117 (14)
Psychogenic aphonia (ST3)	26 (4)	239 (30)
Dysphagia (SC1)	-	435 (53)
Damage to the head and neck section (SC2)	-	291 (36)
Nothing applies	-	227 (28)

# Videotherapie in der Logopädie

Was (nicht)  
möglich ist!

## (Inter)nationale Studienlage

- Patient\*innen **verschiedener Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen** und **verschiedenen Alters** können Videotherapie in der ambulant logopädischen **Versorgung erhalten** (Cetinkaya et al., 2023; Theodoros et al., 2019; Weidner & Lowman, 2020; Wittmar et al., 2023)
- den individuellen Symptomausprägungen entsprechend können **verschiedene Therapiemethoden und -konzepte** verwendet werden und **vergleichbare Ergebnisse zu Präsenztherapie erzielt werden** (Coleman et al., 2015; Rangarathnam et al., 2016; Theodoros et al., 2019)



# Videotherapie in der Logopädie

Was (nicht)  
möglich ist!

## (Inter)nationale Studienlage

- situationspezifische Patient\*innen-Therapeut\*innen-Interaktionen, um den **(Alltags-)Transfer zu gestalten** (Barthel et al., 2021; Theodoros et al., 2019; Weidner & Lowman, 2020)
- **Bezugspersonen** von Patient\*innen in den Therapieprozess einbeziehen, um das häusliche Training und den (Alltags-)Transfer zu unterstützen (Barthel et al., 2021; Hilari et al., 2023; Wittmar et al., 2023)
- Erforderliche Feststellung und Berücksichtigung **sprachlicher, kognitiver und sozialer Voraussetzungen** der Patient\*innen (Barthel et al., 2021; Stark et al., 2023; Weidner & Lowman, 2020)



# Logopädie - Videotherapie - Mobile Rehabilitation?!

Was ist (nicht) möglich?

Was (nicht) möglich ist!

## Indikationskriterien mobiler Rehabilitation (Körperfunktion/-Struktur)

„Erhebliche Schädigung der Stimm-, Sprech- und Sprachfunktion, z. B. durch Aphasie oder schwere Dysarthrophonie, für die im gewohnten oder ständigen Wohnumfeld und bei Anwesenheit der Angehörigen/Bezugspersonen bereits Kompensations- und/oder Ersatzstrategien bestehen“ (Kraft, 2024, S. 145)



Funktionsorientierte Therapiekonzepte/-methoden (Cordes et al., 2020; Theodoros et al., 2019)

Anleitung zum häuslichen Training und (Alltags-)Transfer (Barthel et al., 2021; Hilari et al., 2023; Theodoros et al., 2019; Weidner & Lowman, 2020; Wittmar et al., 2023)

„Erhebliche Schädigung der Seh- und Hörfunktion“ (Kraft, 2024, S. 145)



keine Videotherapie: Einschränkungen des Gesichtsfelds (Neglect) (Cordes et al., 2020)

„Erhebliche Schädigung mentaler Funktionen“ (Kraft, 2024, S. 145)

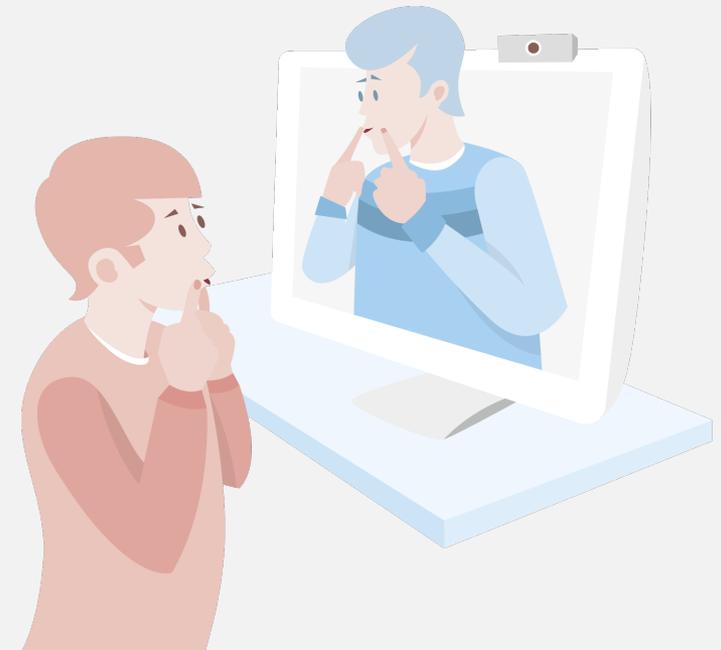
Feststellung und Berücksichtigung sprachlicher, kognitiver und sozialer

Voraussetzungen der Patient\*innen (Barthel et al., 2021; Stark et al., 2023; Weidner & Lowman, 2020)



„Aber anbieten sollte man es, egal  
welche Altersgruppe,  
weil manche Ältere sind auch richtig  
fit in solchen Sachen.“

(Interview A10, Pos. 509)



## Literatur

Barthel, M., Schwinn, S., Einfeldt, A.-K., Borgetto, B. & Leinweber, J. (2021). Digitalisierungschancen nutzen! Kernaussagen und Empfehlungen für die Nutzung von Videotherapie in der ambulanten logopädischen/sprachtherapeutischen Versorgung (Kurzfassung). *Forum Logopädie* 35(2), S. 49-50.

Cetinkaya, B., Twomey, K., Bullard, B., Kouaissi, S. E.L. & Conroy, P. (2024). Telerehabilitation of aphasia: A systematic review of the literature. *APHASIOLOGY* 38(7), p- 1271-1302. <https://doi.org/10.1080/02687038.2023.2274621>

Cordes, L., Loukanova, S. & Forstner, J. (2020). Scoping Review über die Wirksamkeit einer Screen-to-Screen-Therapie im Vergleich zu einer Face-to-Face-Therapie bei Patient\*innen mit Aphasie auf die Benennleistungen. *Z. Evid. Fortbild. Qual. Gesundh. wesen (ZEFQ)*. <https://doi.org/10.1016/j.zefq.2020.08.002>

Hilari, K. Roper, A., Northcott, S. & Behn, N. (2023). Telehealth practice in aphasia: A survey of UK speech and language therapists, with a focus on assessment. *Int J Lang Commun Disord*. DOI: 10.1111/1460-6984.12996

Kraft, J.W. (2024). *Ambulante und mobile Rehabilitation*. In: Bauer, J.M., Becker, C., Denking, M. & Wirth, R. (Hrsg.). Geriatrie. Das gesamte Spektrum der Altersmedizin für Klinik und Praxis. Kohlhammer, S. 142-148.

Rangarathnam, B., Gilroy, H. & McCullough, G. H. (2016). Do Patients Treated for Voice Therapy with Telepractice Show Similar Changes in Voice Outcome Measures as Patients Treated Face-to-Face? *EBP Briefs* (11(5)), S. 1-6.

Stark, A.L., Krayter, S. & Dockweiler, C. (2023). Competencies required by patients and health professionals regarding telerehabilitation: A scoping review. *DIGITAL HEALTH*. DOI: 10.1177/20552076231218841

Theodoros, D., Aldridge, D., Hill, A. J. & Russell, T. (2019). Technology-enabled management of communication and swallowing disorders in Parkinson's disease: a systematic scoping review. *International journal of language & communication disorders* 54(2), S. 170-188. DOI: 10.1111/1460-6984.12400.

Weidner, K., & Lowman, J. (2020). Telepractice for Adult Speech-Language Pathology Services: A Systematic Review. *Perspect ASHA SIGs* 5(1), S. 326-338. DOI: 10.1044/2019\_PERSP-19-00146.

Wittmar, S., Barthel, M., Leinweber, J. & Borgetto, B. (2023). Outpatient speech and language therapy via videoconferencing in Germany during the COVID-19 pandemic: Experiences of therapists. *International Journal of Health Professions* 10(1), p. 1-10.