

**Gegenüberstellung der Leistungsverzeichnisse GebÜH – GOÄ**

<b>A</b>		<b>H</b>	
Aderlaß	26.2	Hämoglobinbestimmung	12.9
Aerosolanwendung	23	Harnuntersuchung	12.1-4
Akupunktur	21	Hausbesuch	9
Aknepusteln, Entfernen von	31.2	Hausbesuch als Eilbesuch	9.2
Atemtherapie	20.1	Hausbesuch bei Tag	9.1
Attest	11	Hausbesuch nachts und sonntags	9.3
Augenhintergrundspiegelung	14.2	Hausbesuch, Nebengebühren	10
Augenvordergrunduntersuchung	14.2	Hautwiderstandsmessung	16.4
Ausstellung eines Wiederholungsrezepts	3	Heilmagnetische Behandlungen	18.1-2
		Heißluftbäder	37.1-3
		Herz-Kreislaufuntersuchungen	14.9
		Homöopathie, klassische, Repert.	2
		HOT-Behandlung	25.11
		Hydrotherapeutische Anwendungen	36
<b>B</b>		<b>I</b>	
Bäder, medizinische	36	Infiltration, paravertebrale	28
Baunscheidt-Behandlung	27.11	Infusion	25.7-8
Begasung von Extremitäten	30.2	Inhalation	22
Beratung	5	Injektion	25
Beratung außerhalb der Sprechstunde	6		
Beratung an Sonn- und Feiertagen	8	<b>K</b>	
Beratung bei Nacht	7	Kirlian –Fotografie	15.1
Bestrahlungen	39.1-2	Kneipp'sche Anwendungen	36.4
Biersche Stauung	27.12	Krankheitsbescheinigung	11.1-2
Bindegewebsmassage	20.3	Kristallographie	12.15
Bioelektronische Diagnostik	16.3	Kurplan/Diätplan	11.3
Blutausstrichdifferenzierung	12.10		
Blutegelbehandlung	27.1	<b>L</b>	
Blutentnahme	26.1	Leukozytenzählung	12.11
Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	12.12	Lichtbäder	39.1-2
Blutstatus	12.7	Lungenkapazität, Prüfung der	14.5
Blutuntersuchungen, sonstige	13	Lymphdrainage	20.6
Blutwäsche	25.11		
Blutzuckerbestimmung	12.8	<b>M</b>	
		Magnetfeldtherapie	39.10
<b>C</b>		Massagen	20
Cantharidenpflasterbehandlung	27.8	Medico-mechanische Apparate, Ben.	20.7
Carzinochrom-Reaktion	12.5	Mikroskopische Untersuchungen	12.13
Chemische Untersuchung	12.13		
Chemische Untersuchung, aufwendig	12.14	<b>N</b>	
Chemogramm	12.13	Nervenpunktmassage	20.2
Chiropraktik	34.1-2	Neuraltherapie	25.6
		Neurologische Untersuchungen	17
<b>D</b>		<b>O</b>	
Diätplan	11.3	Ohrspülung	30.1
		Osteopathie	35.1-6
<b>E</b>		Oszillogramm-Methoden	14.8
Eigenblutinjektion	24.1	Ozoninjektion	25.9-10
Eigenharninjektion	24.2		
Einreibungen zur Therapie	20.8	<b>P</b>	
EKG	14.6-7	Paravertebrale Infiltration	28
Elektroneuraldiagnostik	16.1	Paraffin-Packungen	38.2-3
Elektrophysikalische Methoden	39	Pflasterverbände	33.2
Elektrobäder	37.4-5	Photoaufnahmen zur Diagnose	15.1-2
Enzymdiagnostik	12.14	Photometrie	12.15
Erstuntersuchung	1	Prießnitzpackungen	38.4
Erythrozytenzählung	12.11	Psychotherapeutische Behandlungen	19.1-8
		Pustulieren	27.10
<b>F</b>			
Fangopackungen	38.1	<b>Sch</b>	
Fontanellen, Setzen von	27.7	Schlenzbäder und –packungen	36.1/38.4
		Schrägbettbehandlung	20.6
<b>G</b>			
Gefäßdoppler-Untersuchung	14.10		
Grundumsatzbestimmung nach Read	14.3		
Grundumsatzbestimmung mittels			
Atmungsuntersuchung	14.4		
<b>Q</b>			
Quaddelbehandlung	25.4		

<b>R</b>		Schriftliche Auslassungen	11
		Schröpfen	27.3-4
Reizstromtherapie	39.12		
Reiztherapie, Intracutane	25.4	<b>T</b>	
Repertorisation, Klass. Homöopathie	2		
Roedersche Behandlung	29	Teilmassage	20.4
<b>S</b>		<b>U</b>	
Sauerstoffinhalation	23	Ultraschallbehandlungen	39.13
Saugapparate, Behandlung mit	27.6	Untersuchung, eingehende	1
Segmentdiagnostik	16.2	Unterwassermassage	20.6
Skarifikation der Haut	27.2	Urinuntersuchung	12.1-4
Sondermassagen	20.6		
Spirometrische Untersuchungen	14.5	<b>V,W</b>	
Sprachstörungen, Behandlung von	19.7	Verbände	33
		Wiederholungsverordnung	3
		Wundversorgung	32

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Ge- büH- Nr.	GOÄ- Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemer- kung
<b>1-10 Allgemeine Leistungen</b>							
1	Für die eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Untersuchung	<b>12,27-20,45</b>	1	6	<b>5,83</b>	<b>13,41</b>	
2	Durchführung des vollständigen Kranken- examens mit Repertorisation nach den Regeln der klassischen Homöopathie	<b>15,34-40,90</b>	2	30	<b>52,46</b>	<b>120,66</b>	
3	Kurze Information, auch mittels Fernspre- cher, oder Ausstellung einer Wiederho- lungsverordnung, als einzige Leistung pro Inanspruchnahme des Heilpraktikers	<b>bis 4,09</b>	3	2	<b>1,75</b>	<b>3,15</b>	
4	Eingehende Beratung, die das gewöhnliche Maß übersteigt, von mindestens 15 Minuten Dauer, gegebenenfalls einschließlich einer Untersuchung  <i>Eine Leistung nach Ziffer 4 ist nur als allei- nige Leistung oder in Zusammenhang mit einer Leistung nach Ziffer 1 oder 17.1 bei- hilfefähig</i>	<b>16,36-21,99</b>	4	3	<b>8,74</b>	<b>20,11</b>	
5	Beratung, auch mittels Fernsprecher, ge- gebenenfalls, einschließlich einer kurzen Untersuchung  <i>Eine Leistung nach Ziffer 5 ist nur einmal pro Behandlungsfall beihilfefähig; hier gilt die Definition der GOÄ</i>	<b>8,18-20,45</b>	5	1	<b>4,66</b>	<b>10,73</b>	
6	Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch außerhalb der normalen Sprech- stundenzeit	<b>16,87-24,54</b>	6	1+Zus chl. A	<b>8,74</b>	<b>14,81</b>	
7	Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch bei Nacht, zwischen 20 und 7 Uhr	<b>19,43-28,12</b>	7	1+Zus chl. B	<b>15,15</b>	<b>21,22</b>	
8	Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch sonn- und feiertags	<b>15,34-26,59</b>	8	1+Zus chl. D	<b>17,49</b>	<b>23,55</b>	
	<p>Anmerkung:</p> <p><i>Als allgemeine Sprechstunde gilt die durch Aushang festgesetzte Zeit, selbst wenn sie nach 20 Uhr festgesetzt ist. Eine Berechnung des Honorars nach Ziffer 6 bis 8 kann also nur dann erfolgen, wenn die Beratung außerhalb der festgesetzten Zeit stattfand und der Patient nicht schon vor Ablauf derselben im Wartezimmer anwesend war. Ebenso können für Sonn- und Feiertage nicht die dafür vorgesehenen erhöhten Honorare zur Berechnung kommen, wenn der Heilpraktiker gewohnheitsmäßig an Sonn- und Feiertagen Sprechstunden hält.</i></p>						

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Ge- büh- Nr.	GOÄ- Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemer- kung			
<b>9</b>	<b>Hausbesuch <u>einschließlich Beratung</u></b>									
9.1	bei Tag	<b>21,47 29,14</b>	-	9.1	50	<b>18,65</b>	<b>42,90</b>			
9.2	In dringenden Fällen (Eilbesuch, sofort ausgeführt)	<b>24,03- 31,70</b>		9.2	50+Zusc hl. E	<b>27,98</b>	<b>52,22</b>			
9.3	bei Nacht und an Sonn- und Feiertagen	<b>27,10- 36,30</b>		9.3 A	50+Zusc hl. G	<b>44,88</b>	<b>69,13</b>			
				9.3 B	50+Zusc hl. H	<b>38,47</b>	<b>62,72</b>	bei Nacht  an Sonn- u. Feier- tagen		
<b>10</b>	<b>Nebengebühren für Hausbesuche</b> <b>Wenn der Heilpraktiker außerhalb seiner Praxis tätig sein muss, so hat er Anspruch auf Entschädigung für den Zeitaufwand während seiner Abwesenheit oder für den zurückgelegten Weg. Liegt der Ort der Behandlung bis zu 2 Kilometer von der Praxis entfernt, dann beträgt das Wegegeld:</b>									
10.1	für jede angefangene Stunde bei Tag	<b>bis 5,11</b>		10.1	} siehe § 8 GOÄ					
10.2	für jede angefangene Stunde bei Nacht	<b>bis 10,23</b>		10.2						
Das Wegegeld wird ersetzt bei einer Entfernung von 2 - 25 Kilometern:										
10.3	durch Erstattung der Auslagen für öffentliche Verkehrsmittel			10.3						
10.4	durch besondere Vereinbarung mit dem Patienten, wie Gestellung eines Transportmittels. Hierbei besteht nur Anspruch auf Vergütung der Zeitversäumnis.			10.4						
Bei Benutzung des eig. Fahrzeuges für den zurückgelegten Kilometer										
10.5	bei Tag	<b>bis 1,28</b>		10.5	} siehe § 8 GOÄ					
10.6	bei Nacht	<b>bis 2,56</b>		10.6						
10.7	Handelt es sich um einen Fernbesuch von über 25 km Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort, so können pro Kilometer an Reisekosten in Anrechnung gebracht werden.  <i>Anmerkung:</i> <i>Die Wegekilometer werden nach dem jeweils günstigsten benutzbaren Fahrtweg berechnet.</i>  Besucht der Heilpraktiker mehrere Patienten bei einer Besuchsfahrt, werden die Fahrtkosten entsprechend aufgeteilt.	<b>bis 0,26</b>		10.7	Regelung entspricht § 9 Abs. 2 Ziffer 1 GOÄ					
10.8	Handelt es sich bei einem Krankenbesuch um eine Reise, welche länger als 6 Stunden dauert, so kann der Heilpraktiker anstelle des Wegegeldes die tatsächlich entstandenen Reisekosten in Abrechnung bringen und außerdem für den Zeitaufwand pro Stunde Reisezeit berechnen. Der Patient ist hiervon vorher in Kenntnis zu setzen.	<b>10,23- 20,45</b>		10.8	siehe § 9 GOÄ					

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	GebüH-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>11</b>	<b>Schriftliche Auslassungen und Krankheitsbescheinigungen</b>						
11.1	Kurze Krankheitsbescheinigung oder Brief im Interesse des Patienten	<b>3,58-15,34</b>	11.1	70	<b>2,33</b>	<b>5,36</b>	
11.2	Ausführlicher Krankheitsbericht oder Gutachten (DIN A 4 engzeilig maschinengeschrieben)	<b>10,23-20,45</b>	11.2 A	75	<b>7,58</b>	<b>17,43</b>	ausführlicher Krankheitsbericht
			11.2 B	80	17,49	40,22	Gutachterliche Äußerung
11.3	Individuell angefertigter schriftlicher Diätpläne bei Ernährungs- und Stoffwechselstörungen  Anmerkung: <i>Die Vervollständigung vorgefertigter Diätpläne ist nicht berechnungsfähig.</i>	<b>10,23-25,56</b>	11.3	76	<b>4,08</b>	<b>9,38</b>	
<b>12</b>	<b>Chemisch-physikalische Untersuchungen</b>						
12.1	Harnuntersuchungen qualitativ mittels Verwendung eines Mehrfachreagenzträgers (Teststreifen) durch visuellen Farbvergleich  Anmerkung: <i>Die einfache qualitative Untersuchung auf Zucker und Eiweiß sowie die Bestimmung des pH-Wertes und des spezifischen Gewichtes ist nicht berechnungsfähig.</i>	<b>bis zu 3,07</b>	12.1	3511	<b>2,91</b>	<b>3,35</b>	
12.2	Harnuntersuchung quantitativ (es ist anzugeben, auf welchen Stoff untersucht wurde, z.B. Zucker usw.)	<b>bis zu 4,60</b>	12.2	3531	<b>4,08</b>	<b>4,69</b>	
12.4	Harnuntersuchung, nur sediment	<b>bis zu 4,60</b>	12.4	3531	<b>4,08</b>	<b>4,69</b>	
12.5	Carzinochrom-Reaktion (CCR)	<b>bis zu 17,90</b>	12.5	nicht beihilfefähig (keine wissenschaftlich allg. anerkannte Methode)			
12.7	Blutstatus (nicht neben Ziffer 12.9, 12.10, 12.11)	<b>bis zu 17,90</b>	12.7	3550 + 3502	<b>10,49</b>	<b>12,07</b>	
12.8	Blutzuckerbestimmung	<b>bis zu 7,67</b>	12.8	3560	<b>2,33</b>	<b>2,68</b>	
12.9	Hämoglobinbestimmung	<b>bis zu 5,11</b>	12.9	3550	<b>3,50</b>	<b>4,02</b>	
12.10	Differenzierung des gefärbten Blutausstriches	<b>bis zu 7,67</b>	12.10	3502	<b>6,99</b>	<b>8,04</b>	
12.11	Zählung der Leuko- und Erythrozyten	<b>bis zu 5,11</b>	12.11	3550 bzw. 3551	<b>1,17</b>	<b>1,34</b>	

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
12.12	Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BKS) einschließlich Blutentnahme	<b>bis zu 5,62</b>	12.12	3501	<b>3,50</b>	<b>4,02</b>	
12.13	Einfache mikroskopische und/oder chemische Untersuchungen von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen auch mit einfachen oder schwierigen Färbeverfahren sowie Dunkelfeld, pro Untersuchungen	<b>bis zu 9,20</b>	12.13	3509	<b>5,83</b>	<b>6,70</b>	
12.14	Aufwendige Chemogramme von Körperflüssigkeiten und Ausscheiden je nach Umfang (z.B. Enzymdiagnostik, Nierenchemie, Blutserumchemie, Stuhlchemie, Elektrolyse, Elektrophorese, Fermentchemie, pro Einzeluntersuchung)	<b>bis zu 10,23</b>	12.14	3510	<b>6,99</b>	<b>8,04</b>	Gilt abschließend auch für sonstige Laborleistungen; eine analoge Heranziehung des Abschnitts M der GOÄ ist nicht zulässig
12.15	Kristallographie, Photometrie, pro Einzeluntersuchung	<b>bis zu 10,23</b>	12.15	A 3508	<b>4,66</b>	<b>5,36</b>	nicht beihilfefähig (keine wissenschaftlich allg. anerkannte Methode)
<b>13</b>	<b>Sonstige Untersuchungen</b>						
13.1	Sonstige Untersuchungen unter Zuhilfenahme spezieller Apparaturen oder Färbeverfahren besonders schwieriger Art, z.B. pH-Messungen im strömenden Blut oder Untersuchungen nach v. Bremer, Enderlein usw.  Anmerkung: <i>Die Art der Untersuchung ist anzugeben.</i>	<b>10,23-30,68</b>	13.1	A 3510	<b>6,99</b>	<b>8,04</b>	
<b>14</b>	<b>Spezielle Untersuchungen</b>						
14.1	Binokulare mikroskopische Untersuchung des Augenvordergrundes	<b>5,11-10,23</b>	14.1	1240	<b>4,32</b>	<b>9,92</b>	
14.2	Binokulare Spiegelung des Augenhintergrundes  Anmerkung: <i>Eine Leistung nach Ziffer 14.1 kann nicht neben einer Leistung nach Ziffer 1 oder Ziffer 4 berechnet werden. Leistungen nach Ziffer 14.1 und 14.2 können nicht nebeneinander berechnet werden.</i>	<b>5,11-10,23</b>	14.2	1242	<b>8,86</b>	<b>20,38</b>	
14.3	Grundumsatzbestimmung nach Read	<b>5,11-7,67</b>	14.3	A 601	<b>2,57</b>	<b>5,91</b>	
14.4	Grundumsatzbestimmung mit Hilfe der Atemgasuntersuchung	<b>10,23-25,56</b>	14.4	A 666	<b>13,23</b>	<b>23,82</b>	

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
14.5	Prüfung der Lungenkapazität (Spirometrische Untersuchung)	<b>10,23-20,45</b>	14.5	608	<b>4,43</b>	<b>7,97</b>	
14.6	Elektrokardiogramm mit Phonokardiogramm und Ergometrie, vollständiges Programm	<b>25,56-51,13</b>	14.6	A 652	<b>25,94</b>	<b>59,66</b>	
14.7	Elektrokardiogramm mit Standardableitungen, Goldbergerableitungen, Nehbsche Ableitungen, Brustwandableitungen	<b>20,45-30,68</b>	A B	A 650 A 651	<b>8,86</b> <b>14,75</b>	<b>15,95</b> <b>26,54</b>	bis zu 8 Ableitungen ab 9 Ableitungen
14.8	Oszillogramm-Methoden	<b>5,11-25,56</b>	14.8	621	<b>7,40</b>	<b>13,32</b>	
14.9	Spezielle Herz-Kreislauf-Untersuchungen Anmerkung: <i>Nicht neben Ziffer 1 oder 4 berechenbar.</i>	<b>10,23-25,56</b>	14.9	A 600	<b>4,25</b>	<b>9,79</b>	
14.10	Ultraschall-Gefäßdoppler-Untersuchung zu peripheren Venendruck- und/oder Strömungsmessung	<b>bis 11,25</b>	14.10	410+ Zuschl 404	<b>26,23</b>	<b>41,38</b>	
<b>15</b>	<b>Photoaufnahmen</b>						
15.1	Photoaufnahmen zu diagnostischen Zwecken, Aufnahmen schwarz/weiß (pro Augenpaar)	<b>5,11-15,34</b>	15.1	Nicht beihilfefähig: nach § 4 Abs. 3 GOÄ nicht gesondert berechenbar, da Kosten mit der Gebühr der Grundleistung abgegolten sind			
15.2	Vergrößerungen sowie Farbaufnahmen werden zum handelsüblichen Preis berechnet Anmerkung: <i>Photographische Aufnahmen der Iris oder andere photographische Aufnahmen, die zu diagnostischen Zwecken notwendig sind, sind zuvor mit dem Patienten zu vereinbaren, Photoaufnahmen, die Studienzwecken des Heilpraktikers dienen, kommen nicht zur Berechnung</i>		15.2	Nicht beihilfefähig: nach § 4 Abs. 3 GOÄ nicht gesondert berechenbar, da Kosten mit der Gebühr der Grundleistung abgegolten sind			
<b>16</b>	<b>Bioenergetische Verfahren</b>						
16.1	Elektro Neural-Diagnostik	<b>10,23-25,56</b>	16.1	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO			
16.2	Segmentdiagnostik, Maximaldiagnostik u.a.	<b>5,11-20,45</b>	16.2	Nur beihilfefähig, wenn sie als einzige Leistung (vgl. § 4 Abs. 2a GOÄ) erbracht und die Notwendigkeit besonders begründet wird. beihilfefähig max: <b>20,45 EUR</b>			
16.3	Bioelektrische Funktionsdiagnostik	<b>15,34-40,90</b>	16.3	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO			
16.4	Hautwiderstandsmessungen Anmerkung: <i>Art und Ziel der Untersuchung sind anzugeben</i>	<b>5,11-25,56</b>	16.4	Nur beihilfefähig, wenn sie als einzige Leistung (vgl. § 4 Abs. 2a GOÄ) erbracht und die Notwendigkeit besonders begründet wird. beihilfefähig max.: <b>25,56 EUR</b>			

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>17</b>	<b>Neurologische Untersuchungen</b>						
17.1	Neurologische Untersuchung Anmerkung: <i>Die neurologische Untersuchung wird grundsätzlich nur durchgeführt, wenn sie für den Heilzweck oder für die Sicherung der Diagnose oder die Beobachtung des Heilungsverlaufes erforderlich erscheint.</i>	<b>5,11-25,56</b>	17.1	800	<b>11,37</b>	<b>26,14</b>	
Nicht neben einer Leistung nach Ziffer 1 erstattungsfähig							
<b>18-23</b>	<b>Spezielle Behandlungen</b>						
<b>18</b>	<b>Heilmagnetische Behandlungen</b>						
18.1	Einfache heilmagnetische Spezialbehandlungen, soweit sie nicht das gewöhnliche Maß einer Behandlung in zeitlicher Hinsicht überschreiten	<b>5,11-10,23</b>	18.1	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO			
18.2	Heilmagnetische Spezialbehandlungen, soweit sie in zeitlicher Hinsicht das gewöhnliche Maß überschreiten	15 bis 50 <b>7,67- 25,56</b>	18.2	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO			
<b>19</b>	<b>Psychotherapie</b>						
19.1	Psychotherapie von halbstündiger Dauer	<b>15,34- 25,56</b>	19.1	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.3 der Anlage zur BVO			
19.2	Psychotherapie von 50 – 90 Minuten Dauer	<b>25,56- 46,02</b>	19.2				
19.3	Ausstellung eines psychodiagnostischen Befundes	<b>15,34-38,35</b>	19.3				
19.4	Psychotherapeutisches Gutachten je zweizeiliger Schreibmaschinenseite	<b>bis 15,04</b>	19.4				
19.5	Psychologische Exploration mit eingehender Beratung	<b>15,34- 46,02</b>	19.5				
19.6	Anwendung und Auswertung von Testverfahren (TAT, TUA, Rorschach usw.)	<b>15,34- 38,35</b>	19.6				
19.7	Behandlung von Störungen der Sprechorgane je Sitzung	<b>10,23-30,68</b>	19.7				
19.8	Behandlung einer Einzelperson durch Hypnose	<b>15,34-25,56</b>	19.8				
<b>20</b>	<b>Atemtherapie, Massagen</b>						
20.1	Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	<b>12,78- 30,68</b>	20.1	505	<b>4,95</b>	<b>8,92</b>	

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
20.2	Nervenzpunktmassage nach Cornelius, Aurelius u.a., Spezialnervenmassage	<b>7,67 – 15,34</b>	20.2	A523	<b>3,79</b>	<b>6,82</b>	
20.3	Bindegewebssmassage	<b>7,67- 20,45</b>	20.3	523	<b>3,79</b>	<b>6,82</b>	
20.4	Teilmassage (Massage einzelner Körperteile)	<b>5,11- 10,23</b>	20.4	520	<b>2,62</b>	<b>4,72</b>	
20.5	Großmassage	<b>10,23- 17,90</b>	20.5	521	<b>3,79</b>	<b>6,82</b>	
20.6	Sondermassagen	Unterwasserdruckstrahlmassage	<b>10,23- 20,45</b>	A	527	<b>5,48</b>	<b>9,87</b>
		Lymphdrainage		B	523	<b>3,79</b>	<b>6,82</b>
		Extensionsbehandlung mit Schrägbett, Extensionstisch, Perlggerät		C	516	<b>3,79</b>	<b>6,82</b>
20.7	Behandlung mit physikalischen oder medizomechanischen Apparaten	<b>10,23- 25,56</b>	20.7	510	<b>4,08</b>	<b>7,34</b>	
20.8	Einreibungen zu therapeutischen Zwecken in die Haut	<b>5,11 – 7,67</b>	20.8	520	<b>2,62</b>	<b>4,72</b>	
<b>21</b>	<b>Akupunktur</b>						
21.1	Akupunktur einschließlich Pulsdiagnose	<b>10,23- 25,56</b>	21.1	269	<b>11,66</b>	<b>26,81</b>	
21.2	Moxibustionen, Elektroakupunktur, Injektionen und Quaddelungen in Akupunkturpunkte	<b>5,11- 15,34</b>	21.2	266	<b>3,50</b>	<b>8,04</b>	
Soweit nicht nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO ausgeschlossen							
<b>22</b>	<b>Inhalationen</b>						
22.1	Inhalationen, soweit sie vom Heilpraktiker mit den verschiedenen Apparaturen in der Sprechstunde ausgeführt werden	<b>5,11-12,78</b>	22.1	500	<b>2,21</b>	<b>3,98</b>	
<b>23</b>	<b>Aerosole</b>						
23.1	Anwendung von Aerosolen mit Kompressor, Pressluft- bzw. Sauerstoffapparat	<b>5,11-15,34</b>	23.1	501	<b>5,01</b>	<b>9,02</b>	
Soweit nicht nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO ausgeschlossen							

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>24-30</b>	<b>Blutentnahmen – Injektionen – Infusionen – Hautableitungsverfahren</b>						
<b>24</b>	<b>Eigenblut</b>						
24.1	Eigenblutinjektion	<b>10,23-12,78</b>	24.1	284	<b>5,25</b>	<b>12,07</b>	siehe Zeile unten
24.2	Eigenharninjektion	<b>5,11-12,78</b>	24.2	-	-	-	
	24.1 und 24.2 soweit nicht nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO ausgeschlossen						
<b>25</b>	<b>Injektionen, Infusionen</b>						
25.1	Injektion, subkutan	<b>bis 5,11</b>	25.1	252	<b>2,33</b>	<b>5,36</b>	
25.2	Injektion, intramuskulär	<b>bis 5,11</b>	25.2	252	<b>2,33</b>	<b>5,36</b>	
25.3	Injektion, intravenös, intraarteriell	<b>bis 7,67</b>	25.3	253	<b>4,08</b>	<b>9,38</b>	
25.4	Intrakutane Reiztherapie (Quaddelbehandlung) pro Sitzung	<b>7,16-12,78</b>	25.4	266	<b>3,50</b>	<b>8,04</b>	
25.5	Injektion, intraartikulär	<b>5,11-15,34</b>	25.5	255	<b>5,54</b>	<b>12,74</b>	
25.6	Neural- oder segmentgezielte Injektionen nach Hunecke	<b>7,67-25,56</b>	25.6	A 255	<b>5,54</b>	<b>12,74</b>	
25.7	Infusion	<b>bis 8,69</b>	25.7	270	<b>4,66</b>	<b>10,73</b>	
25.8	Dauertropfinfusion Anmerkung: <i>Für die bei Infusionen gegebenenfalls eingebrachten Medikamente werden nur die nachweisbaren Eigenkosten, unter Angabe von Art und Menge der verbrauchten Präparate, von den Leistungsträgern erstattet.</i>	<b>bis 12,78</b>	25.8	272	<b>10,49</b>	<b>24,13</b>	
25.9	Gasgemischinjektionen (z.B. Ozon oder Sauerstoff), intramuskulär	<b>7,67-12,78</b>	25.9	Soweit nicht nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO ausgeschlossen. bhf. 12,78 EUR			
25.10	Gasgemischinjektionen, intraarteriell	<b>12,78-25,56</b>	25.10	A 254	<b>4,66</b>	<b>10,73</b>	
25.11	HOT-Behandlung (Hämatogene Oxidationstherapie)	<b>25,56-51,13</b>	25.11	Nicht beihilfefähig nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO			

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung	
<b>26</b>	<b>Blutentnahmen</b>							
26.1	Blutentnahme	bis 3,58	26.1	250	2,33	4,20		
26.2	Aderlass	bis 12,78	26.2	285	5,41	14,75		
<b>27</b>	<b>Hautableitungsverfahren, Hautreizverfahren</b>							
27.1	Setzen von Blutegeln, ggf. einschl. Verband	10,23–30,68	27.1	747	2,57	5,91		
27.2	Skarifikation der Haut	5,11- 10,23	27.2	388	2,04	4,69		
27.3	Setzen von Schröpfköpfen, unblutig	5,11- 7,67	27.3	747	2,57	5,91		
27.4	Setzen von Schröpfköpfen, blutig	10,23-20,45	27.4	747	2,57	5,91		
27.5	Schröpfkopfmassage einschl. Gleitmittel	5,11- 10,23	27.5	747	2,57	5,91		
27.6	Anwendung großer Saugapparate für ganze Extremitäten	10,23-25,56	27.6	747	2,57	5,91		
27.7	Setzen von Fontanellen	5,11- 15,34	27.7	A 746	2,68	6,16		
27.8	Setzen von Cantharidenblasen	5,11- 10,23	27.8	A 200	2,62	6,03		
27.9	Reinjektion des Blaseninhaltes (aus Ziffer 27.8)	5,11- 10,23	27.9.	252	2,33	5,36		
27.10	Anwendung von Pustulantien	5,11- 10,23	27.10	A 200	2,62	6,03		
27.11	Baunscheidtieren	10,23-20,45	27.11	keiner GOÄ-Ziffer gegenübergestellt; nicht beihilfefähig.				
27.12	Biersche Stauung	5,11- 7,67	27.12	A 200	2,62	6,03		
<b>28</b>	<b>Infiltrationen</b>							
28.1	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, einmalig	7,67- 15,34	28.1	267	4,66	10,73		
28.2	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, mehrmalig	10,23-20,45	28.2	268	7,58	17,43		

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>29</b>	<b>Roedersches Verfahren</b>						
29.1	Roedersches Behandlungs- und Mandelabsaugverfahren	<b>7,67- 15,34</b>	29.1	1498	<b>2,57</b>	<b>5,91</b>	
<b>30</b>	<b>Sonstiges</b>						
30.1	Spülung des Ohres	<b>7,67- 15,34</b>	30.1	1566	<b>2,62</b>	<b>6,03</b>	
30.2	Anwendung der Beutelbegasung für ganze Extremitäten mit Ozon oder Sauerstoff	<b>10,23- 35,79</b>	30.2	Soweit nicht nach Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO ausgeschlossen; beihilfefähig: <b>35,79 EUR</b>			
<b>31</b>	<b>Wundversorgung, Verbände und Verwandtes, Abszesse u.a.</b>						
31.1	Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses	<b>5,11- 12,78</b>	31.1	2428	<b>4,66</b>	<b>10,73</b>	
31.2	Entfernung von Aknepusteln pro Sitzung	<b>5,11- 10,23</b>	31.2	758	<b>4,37</b>	<b>10,06</b>	
<b>32</b>	<b>Versorgung einer frischen Wunde</b>						
32.1	bei einer kleinen Wunde	<b>5,11- 10,23</b>	32.1	2000	<b>4,08</b>	<b>9,38</b>	
32.2	bei einer größeren und verunreinigten Wunde	<b>10,23- 15,34</b>	32.2	2003	<b>7,58</b>	<b>17,43</b>	
<b>33</b>	<b>Verbände (außer zur Wundbehandlung)</b>						
33.1	Verbände, jedes Mal	<b>5,11- 15,34</b>	33.1	200	<b>2,62</b>	<b>6,03</b>	
33.2	Elastische Stütz- und Pflasterverbände	<b>5,11- 15,34</b>	33.2	201	<b>3,79</b>	<b>8,71</b>	
33.3	Kompressions- oder Zinkleimverband Anmerkung: <i>Materialien kommen zum Gestehungspreis zur Berechnung.</i>	<b>5,11- 12,78</b>	33.3	204	<b>5,54</b>	<b>12,74</b>	
<b>34</b>	<b>Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlung</b>						
34.1	Chiropraktische Behandlung	<b>10,23- 17,90</b>	34.1	3305	<b>2,16</b>	<b>4,96</b>	
34.2	Gezielter chiropraktischer Eingriff an der Wirbelsäule Anmerkung: <i>Bei einem mehr als dreimaligen gezielten Eingriff an der Wirbelsäule kann der Leistungsträger eine Begründung verlangen.</i>	<b>15,34- 18,92</b>	34.2	3306	<b>2,16</b>	<b>19,84</b>	

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>35</b>	<b>Osteopathische Behandlung</b>						
35.1	des Unterkiefers	<b>7,67-15,34</b>	35.1	A 2680	<b>5,83</b>	<b>13,41</b>	
35.2	des Schultergelenkes	<b>15,34-25,56</b>	35.2	2217	<b>21,57</b>	<b>49,60</b>	
35.3	der Handgelenke, des Oberschenkels, des Unterschenkels, des Vorderarmes und der Fußgelenke	<b>15,34-25,56</b>	35.3	A 2211	<b>16,20</b>	<b>37,27</b>	
35.4	des Schlüsselbeins und der Kniegelenke	<b>5,11-15,34</b>	35.4	2221	<b>6,47</b>	<b>14,88</b>	
35.5	des Daumens	<b>5,11-12,78</b>	35.5	2207	<b>8,63</b>	<b>19,84</b>	
35.6	einzelner Finger und Zehen	<b>5,11-12,78</b>	35.6	2205	<b>5,42</b>	<b>12,47</b>	
<b>36</b>	<b>Hydro- und Elektrotherapie Medizinische Bäder und sonstige hydrotherapeutische Anwendungen</b>						
36.1	Leitung eines ansteigenden Vollbades	<b>5,11-15,04</b>	36.1	532	<b>4,33</b>	<b>7,97</b>	
36.2	Leitung eines ansteigenden Teilbades	<b>5,11-7,67</b>	36.2	531	<b>2,68</b>	<b>4,82</b>	
36.3	Spezialdarmbad (subaquales Darmbad)	<b>7,67-23,01</b>	36.3	533	<b>8,74</b>	<b>15,74</b>	
36.4	Kneippsche Güsse	<b>5,11-7,67</b>	36.4	A 531	<b>2,68</b>	<b>4,82</b>	
<b>37</b>	<b>Elektrische Bäder und Heißluftbäder</b>						
37.1	Teilheißluftbad, z.B. Kopf oder Arm	<b>5,11-7,67</b>	37.1	535	<b>1,92</b>	<b>3,46</b>	
37.2	Ganzheißluftbad, z.B. Rumpf oder Beine	<b>7,67-10,23</b>	37.2	536	<b>2,97</b>	<b>5,35</b>	
37.3	Heißluftbad im geschlossenen Kasten	<b>5,11-10,23</b>	37.3	A 536	<b>2,97</b>	<b>5,35</b>	
37.4	Elektrisches Vierzellenbad	<b>7,67-12,78</b>	37.4	553	<b>2,68</b>	<b>4,82</b>	
37.5	Elektrisches Vollbad (Stangerbad)	<b>7,67-12,78</b>	37.5	554	<b>5,30</b>	<b>9,55</b>	

Nr.	Leistungsübersicht	Euro	Gebüh-Nr.	GOÄ-Nr.	1-fach GOÄ	Schwellenwert	Bemerkung
<b>38</b>	<b>Spezialpackungen</b>						
38.1	Fangopackungen	<b>7,67-15,34</b>	38.1	530	<b>2,04</b>	<b>3,67</b>	
38.2	Paraffinpackungen, örtliche	<b>7,67-15,34</b>	38.2	530	<b>2,04</b>	<b>3,67</b>	
38.3	Paraffinganzpackungen	<b>10,23-23,01</b>	38.3	530	<b>2,04</b>	<b>3,67</b>	
38.4	Kneippsche Wickel- und Ganzpackungen, Prießnitz- und Schlenzpackungen  Anmerkungen: Alle nicht aufgeführten Bäder und Packungen evtl. unter Anwendung verschiedener Apparate werden nach vergleichbaren Positionen berechnet.	<b>10,23-30,68</b>	38.4	530	<b>2,04</b>	<b>3,67</b>	
<b>39</b>	<b>Elektro-physikalische Heilmethoden</b>						
39.1	Einfache oder örtliche Lichtbestrahlungen	<b>5,11-7,67</b>	39.1	560	<b>1,80</b>	<b>3,25</b>	
39.2	Ganzbestrahlungen	<b>7,67-10,23</b>	39.2	A 567	<b>5,30</b>	<b>9,55</b>	
39.4	Faradisation, Galvanisation und verwandte Verfahren (Schwellstromgeräte)	<b>5,11-15,34</b>	39.4	A 551	<b>2,80</b>	<b>5,04</b>	
39.5	Anwendung der Influenzmaschine	<b>5,11-10,23</b>	39.5	A 551	<b>2,80</b>	<b>5,04</b>	
39.6	Anwendung von Heizsonnen (Infrarot)	<b>5,11-7,67</b>	39.6	538	<b>2,33</b>	<b>4,20</b>	
39.7	Verschorfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen	<b>5,11-10,23</b>	39.7	741	<b>4,43</b>	<b>10,18</b>	
39.8	Behandlung mit hochgespannten Strömen, Hochfrequenzströmen in Verbindung mit verschiedenen Apparaten	<b>5,11-15,34</b>	39.8	A 548	<b>2,16</b>	<b>3,89</b>	
39.9	Langwellenbehandlung (Diathermie), Kurzwellen- und Mikrowellenbehandlung	<b>7,67-17,90</b>	39.9	548	<b>2,16</b>	<b>3,89</b>	
39.10	Magnetfeldtherapie mit besonderen Spezialapparaten	<b>10,23-20,45</b>	39.10	siehe Nr. 1.5.1 der Anlage zur BVO. Beihilfefähigkeit: <b>20,45 EUR</b>			
39.11	Elektromechanische und elektrothermische Behandlung (je nach Aufwand und Dauer)	<b>5,11-30,68</b>	39.11	A 551	<b>2,80</b>	<b>5,04</b>	
39.12	Niederfrequente Reizstromtherapie, z.B. Jono-Modulator	<b>5,11-25,56</b>	39.12	551	<b>2,80</b>	<b>5,04</b>	
39.13	Ultraschall-Behandlung	<b>5,11-15,34</b>	39.13	539	<b>2,57</b>	<b>4,62</b>	