

Für Heilbehandlungen werden für die Angemessenheit der Aufwendungen nachfolgende Höchstbeträge festgelegt. Die jeweilige Heilbehandlung muss dabei von dem Heilberuf in der jeweiligen Qualifikation erbracht werden. Die einzelnen Heilberufe und ihre Qualifikationen werden am Ende des Leistungsverzeichnisses aufgeführt.

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
Bereich Inhalation								
1	Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschall-vernebelung							
	a) als Einzelinhalation	11,60	11,60	11,60	12,10	12,10	12,10	12,10
	b) als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmerin oder Teilnehmer	4,80	4,80	4,80	4,80	4,80	4,80	4,80
	c) als Rauminhalation in einer Gruppe bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmerin oder Teilnehmer	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50
	Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Zusätze sind daneben gesondert beihilfefähig.							
2	Radon-Inhalation							
	a) im Stollen	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90
	b) mittels Hauben	18,20	18,20	18,20	18,20	18,20	18,20	18,20
Bereich Krankengymnastik, Bewegungsübungen								
3	Physiotherapeutische Befundung und Berichte							
	a) physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall	16,50	16,50	16,50	16,50	16,50	16,50	16,50
	b) physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person	63,50	63,50	63,50	66,10	66,10	66,10	66,10
	c) physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung	-	34,40	34,40	35,80	35,80	35,80	35,80
	d) Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung	-	25,80	25,80	26,80	26,80	26,80	26,80

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
4	Krankengymnastik (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie, einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung, Richtwert: 15 bis 25 Minuten	27,80	27,80	27,80	29,00	29,00	29,00	29,00
5	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation (PNF)) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung, Richtwert: 25 bis 35 Minuten	44,20	44,20	44,20	46,00	46,00	46,00	46,00
6	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS-Kinder nach Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert: 30 bis 45 Minuten	55,20	55,20	55,20	57,40	57,40	57,40	57,40
7	Krankengymnastik (KG) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	12,50	12,50	12,50	13,00	13,00	13,00	13,00
8	Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2 bis 4 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	15,60	15,60	15,60	16,20	16,20	16,20	16,20
9	Krankengymnastik (Atemtherapie) insbesondere bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	83,50	83,50	83,50	86,80	86,80	86,80	86,80

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
10	Krankengymnastik im Bewegungsbad							
	a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	31,80	31,80	31,80	33,10	33,10	33,10	33,10
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	22,70	22,70	22,70	23,60	23,60	23,60	23,60
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60
11	Manuelle Therapie, Richtwert: 15 bis 25 Minuten	33,40	33,40	33,40	34,80	34,80	34,80	34,80
12	Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik) als Einzelbehandlung, Richtwert: 15 bis 20 Minuten	19,20	19,20	19,20	20,00	20,00	20,00	20,00
13	Bewegungsübungen							
	a) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10 bis 20 Minuten	12,90	12,90	12,90	13,40	13,40	13,40	13,40
	b) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), Richtwert: 10 bis 20 Minuten	8,00	8,00	8,00	8,30	8,30	8,30	8,30
14	Bewegungsübungen im Bewegungsbad							
	a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	31,20	31,20	31,20	32,10	32,10	32,10	32,10
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	22,60	22,60	22,60	23,50	23,50	23,50	23,50
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten	15,60	15,60	15,60	15,90	15,90	15,90	15,90
15	Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), Richtwert: 120 Minuten je Behandlungstag	108,10	115,30	115,30	115,30	115,30	115,30	115,30

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
16	Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät) einschließlich Medizinischen Aufbautrainings (MAT) und Medizinischer Trainingstherapie (MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung (bis zu 3 Personen), Richtwert: 60 Minuten, begrenzt auf maximal 25 Behandlungen je Kalenderhalbjahr	52,40	52,40	52,40	54,50	54,50	54,50	54,50
17	Traktionsbehandlung mit Gerät (zum Beispiel Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10 bis 20 Minuten	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80
Bereich Massagen								
18	Massage eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Perioist-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage, Richtwert: 15 bis 20 Minuten b) Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert: 20 bis 30 Minuten	20,30	20,30	20,30	21,10	21,10	21,10	21,10
19	Manuelle Lymphdrainage (MLD) a) Teilbehandlung, Richtwert: 30 Minuten b) Großbehandlung, Richtwert: 45 Minuten c) Ganzbehandlung, Richtwert: 60 Minuten d) Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (zum Beispiel Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben beihilfefähig	33,80	33,80	33,80	35,10	35,10	35,10	35,10
20	Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 15 bis 20 Minuten	31,70	31,70	31,70	33,00	33,00	33,00	33,00

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
Bereich Palliativversorgung								
21	Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung, Richtwert: 60 Minuten	66,00	66,00	66,00	66,00	66,00	66,00	66,00
Bereich Packungen, Hydrotherapie, Bäder								
22	Heiße Rolle einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 10 bis 15 Minuten	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60
23	Warmpackung eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile einschließlich der erforderlichen Nachruhe							
	a) bei Anwendung wiederverwendbarer Packungsmaterialien (zum Beispiel Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm)	15,60	15,60	15,60	15,80	15,80	15,80	15,80
	b) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid als Teilpackung	36,20	36,20	36,20	36,20	36,20	36,20	36,20
	c) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid, als Großpackung	47,80	47,80	47,80	47,80	47,80	47,80	47,80
24	Schwitzpackung (zum Beispiel spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertel-Packung nach Kneipp) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	19,70	19,70	19,70	19,70	19,70	19,70	19,70

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
25	Kaltpackung (Teilpackung)							
	a) Anwendung von Lehm, Quark oder Ähnlichem	10,20	10,20	10,20	10,20	10,20	10,20	10,20
	b) Anwendung einmal verwendbarer Peloid (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30
26	Heublumensack, Peloidkomresse	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10
27	Sonstige Packungen (z.B. Wickel, Auflagen, Kompressen), auch mit Zusatz	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10
28	Trockenpackung	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10
29	Guss							
	a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10
	b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10	6,10
	c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung	5,40	5,40	5,40	5,40	5,40	5,40	5,40
30	An- oder absteigendes Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe							
	a) an- oder absteigendes Teilbad (zum Beispiel nach Hauffe)	16,20	16,20	16,20	16,20	16,20	16,20	16,20
	b) an- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad)	26,40	26,40	26,40	26,40	26,40	26,40	26,40
31	Wechselbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe							
	a) Teilbad	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10
	b) Vollbad	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60
32	Bürstenmassagebad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	25,10	25,10	25,10	25,10	25,10	25,10	25,10
33	Naturmoorbade einschließlich der erforderlichen Nachruhe							
	a) Teilbad	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30
	b) Vollbad	52,70	52,70	52,70	54,10	54,10	54,10	54,10
34	Sandbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe							
	a) Teilbad	37,90	37,90	37,90	37,90	37,90	37,90	37,90
	b) Vollbad	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
35	Balneo-Phototherapie (Sole-Photo-Therapie) und Licht-Öl-Bad – einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30
36	Medizinische Bäder mit Zusatz							
	a) Hand- oder Fußbad	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80
	b) Teilbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60	17,60
	c) Vollbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40
	d) bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10
37	Gashaltige Bäder							
	a) gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	26,10	26,10	26,10	27,10	27,10	27,10	27,10
	b) gashaltiges Bad mit Zusatz einschließlich der erforderlichen Nachruhe	29,70	29,70	29,70	29,70	29,70	29,70	29,70
	c) Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	27,70	27,70	27,70	27,70	27,70	27,70	27,70
	d) Radon-Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40	24,40
	e) Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10
38	Aufwendungen für andere als die in diesem Abschnitt bezeichneten Bäder sind nicht beihilfefähig. Bei Hand- oder Fußbad, Teil- und Vollbad mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die Höchstbeträge nach Nummer 36 Buchstabe a bis c und Nummer 37 Buchstabe b um 4,10 Euro. Weitere Zusätze hierzu sind nach Maßgabe der Nummer 36 Buchstabe d beihilfefähig.							

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
Bereich Kälte- und Wärmebehandlung								
39	Kältetherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgekühlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas oder Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen Richtwert: 5 bis 10 Minuten	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90
40	Wärmetherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mittels Heißluft, Richtwert: 10 bis 20 Minuten	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50
41	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 bis 20 Minuten	13,80	13,80	13,80	14,30	14,30	14,30	14,30
Bereich Elektrotherapie								
42	Elektrotherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10 bis 20 Minuten	8,20	8,20	8,20	8,30	8,30	8,30	8,30
43	Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert: je Muskelnerveinheit 5 bis 10 Minuten	17,60	17,60	17,60	18,30	18,30	18,30	18,30
44	Iontophorese	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20
45	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert: 10 bis 20 Minuten	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90	14,90
46	Hydroelektrisches Vollbad (zum Beispiel Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 10 bis 20 Minuten	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
Bereich Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie								
47	Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Erstdiagnostik zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall; bei Wechsel der Leistungserbringerin oder des Leistungserbringers innerhalb des Behandlungsfalls sind die Aufwendungen für eine erneute Erstdiagnostik beihilfefähig. Je Kalenderjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsdiagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsdiagnostik) innerhalb eines Behandlungsfalls beihilfefähig, Richtwert: 60 Minuten	111,20	111,20	117,30	117,30	117,30	117,30	117,30
48	Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Bedarfsdiagnostik; je Kalenderjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsdiagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsdiagnostik) innerhalb eines Behandlungsfalls beihilfefähig, Richtwert 30 Minuten	55,60	55,60	58,70	58,70	58,70	58,70	58,70
49	Bericht an die verordnende Person	6,20	6,20	6,60	6,60	6,60	6,60	6,60
50	Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person	111,20	111,20	117,30	117,30	117,30	117,30	117,30
51	Einzelbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach-, und Schluckstörungen							
	a) Richtwert: 30 Minuten	49,40	49,40	52,20	52,20	52,20	52,20	52,20
	b) Richtwert: 45 Minuten	68,00	68,00	71,70	71,70	71,70	71,70	71,70
	c) Richtwert: 60 Minuten	86,50	86,50	91,30	91,30	91,30	91,30	91,30

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
52	Gruppenbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach-, und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer							
	a) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 45 Minuten	61,20	61,20	64,50	64,50	64,50	64,50	64,50
	b) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 45 Minuten	34,60	34,60	34,60	34,60	34,60	34,60	34,60
	c) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 90 Minuten	111,20	111,20	117,30	117,30	117,30	117,30	117,30
	d) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 90 Minuten	56,10	56,10	58,70	58,70	58,70	58,70	58,70
Bereich Ergotherapie								
53	Funktionsanalyse und Erstgespräch einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	44,20	44,20	44,20	44,20	44,20	47,70	47,70
54	Einzelbehandlung							
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten	52,80	52,80	52,80	52,80	52,80	57,00	57,00
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten	70,40	70,40	70,40	70,40	70,40	76,00	76,00
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten	88,00	88,00	88,00	88,00	88,00	94,90	94,90
55	Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal je Behandlungsfall							
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten	140,80	140,80	140,80	140,80	140,80	151,90	151,90
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 120 Minuten	182,60	182,60	182,60	182,60	182,60	182,60	182,60
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
56	Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)							
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 45 Minuten	42,30	42,30	42,30	42,30	42,30	45,60	45,60
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten	56,30	56,30	56,30	56,30	56,30	60,80	60,80
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 75 Minuten	70,40	70,40	70,40	70,40	70,40	76,00	76,00
57	Gruppenbehandlung (3 bis 6 Personen)							
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 45 Minuten	18,50	18,50	18,50	18,50	18,50	20,00	20,00
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten	24,70	24,70	24,70	24,70	24,70	26,60	26,60
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 105 Minuten	43,10	43,10	43,10	43,10	43,10	46,50	46,50
58	Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung Richtwert: 45 Minuten	52,80	52,80	52,80	52,80	52,80	57,00	57,00
59	Hirnleistungstraining als Einzelbehandlung bei der Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal je Behandlungsfall, Richtwert: 120 Minuten	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40	152,40
60	Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 45 Minuten	42,30	42,30	42,30	42,30	42,30	45,60	45,60

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
61	Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten	24,70	24,70	24,70	24,70	24,70	26,60	26,60
Bereich Podologie								
62	Podologische Behandlung (klein), Richtwert: 35 Minuten	34,20	34,20	34,20	34,20	35,20	35,20	35,20
63	Podologische Behandlung (groß), Richtwert: 50 Minuten	49,20	49,20	49,20	49,20	50,60	50,60	50,60
64	Podologische Befundung, je Behandlung	3,40	3,40	3,40	3,40	3,50	3,50	3,50
65	Erst- und Eingangsbefundung							
	a) Erstbefundung (klein), Richtwert: 20 Minuten	27,20	27,20	27,20	27,20	27,90	27,90	27,90
	b) Erstbefundung (groß), einmal je Kalenderjahr, Richtwert: 45 Minuten	54,50	54,50	54,50	54,50	56,00	56,00	56,00
	c) Eingangsbefundung, einmal je Leistungserbringer, Richtwert: 20 Minuten	21,90	21,90	21,90	21,90	22,50	22,50	22,50
66	Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person	16,40	16,40	16,40	16,40	16,90	16,90	16,90
67	Anpassung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	96,40	96,40	96,40	96,40	99,10	99,10	99,10
68	Fertigung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	52,80	52,80	52,80	52,80	54,30	54,30	54,30
69	Nachregulierung der einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	48,30	48,30	48,30	48,30	49,70	49,70	49,70
70	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange	92,00	92,00	92,00	92,00	97,70	97,70	97,70
71	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-Nagelkorrekturspange	52,60	52,60	52,60	52,60	53,90	53,90	53,90
72	Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit	16,80	16,80	16,80	16,80	17,30	17,30	17,30

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
73	Behandlungsabschluss, ggf. einschließlich der Entfernung der Nagelkorrekturspange	25,20	25,20	25,20	25,20	26,00	26,00	26,00
73.1	Nagelspangenbehandlung, zweimal je Behandlungstag Aufwendungen für Leistungen der Nummern 67 bis 71 sind daneben nicht beihilfefähig.	-	-	-	-	-	-	55,90
73.2	Aufschlag für besonderen Aufwand bei der Behandlung von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres oder von Personen mit Unguis incarnatus in den Stadien 2 bis 3 (Diagnosegruppe UI2), zweimal je Behandlungstag Aufwendungen für Leistungen der Nummern 67 bis 71 sind daneben nicht beihilfefähig.	-	-	-	-	-	-	16,90
Bereich Ernährungstherapie								
74	Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 30 Minuten	38,70	38,70	38,70	38,70	39,90	39,90	39,90
75	Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 60 Minuten	77,40	77,40	77,40	77,40	79,70	79,70	79,70
76	Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen, Richtwert: 60 Minuten	63,40	63,40	63,40	63,40	65,20	65,20	65,20
77	Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei	63,40	63,40	63,40	63,40	65,20	65,20	65,20
78	Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten	38,70	38,70	38,70	38,70	39,90	39,90	39,90
79	Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	77,40	77,40	77,40	77,40	79,70	79,70	79,70
80	Ernährungstherapeutische Intervention im häuslichen oder sozialen Umfeld als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	77,40	77,40	77,40	77,40	79,70	79,70	79,70

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab						
		1.8.24	1.11.24	1.2.25	1.5.25	1.8.25	1.9.25	1.10.25
81	Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten	27,10	27,10	27,10	27,10	27,90	27,90	27,90
82	Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	54,20	54,20	54,20	54,20	55,80	55,80	55,80
Bereich Sonstiges								
83	Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrtkosten, pauschal Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig.	25,60	25,60	25,60	25,60	25,60	27,60	27,60
84	Besuch einer Patientin oder eines Patienten oder mehrerer Patientinnen oder Patienten in einer sozialen Einrichtung oder Gemeinschaft, einschließlich der Fahrtkosten, je Patientin oder Patient pauschal	16,70	16,70	16,70	16,70	16,70	18,00	18,00
85	Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und sozialen Umfeld (Mehraufwand) Der Hausbesuch ist nur beihilfefähig, wenn Leistungen nach Nummer 55 Buchstabe a bis c, Nummer 59 oder Nummer 80 ohne ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden. Aufwendungen für Leistungen der Nummern 83 und 84 sind daneben nicht beihilfefähig.	25,60	25,60	25,60	25,60	25,60	27,60	27,60
86	Übermittlungsgebühr für Mitteilung oder Bericht an die verordnende Person	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40	1,40
87	Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung	91,38	91,38	91,38	91,38	91,38	98,60	98,60

	<p>Wenn im Leistungsverzeichnis ein Richtwert angegeben ist, ist die jeweilige Therapiemaßnahme einschließlich ihrer Vor- und Nachbereitung sowie ihrer Dokumentation innerhalb des durch den Richtwert angegebenen Zeitrahmens durchzuführen. Der Richtwert darf nur aus medizinischen Gründen unterschritten werden.</p> <p>Einige Therapiemaßnahmen sehen nach deren Durchführung eine Nachruhe vor. Der Zeitrahmen für die Nachruhe beträgt 20 bis 25 Minuten.</p>
	<p>Die jeweilige Heilbehandlung muss für die beihilferechtliche Berücksichtigung der Aufwendungen von dem Heilberuf¹ in der jeweiligen Qualifikation erbracht werden, dies sind:</p> <p>Beschäftigungs- oder Arbeitstherapeut, Diätassistent, Ergotherapeut, Ernährungswissenschaftler, Krankengymnast, Logopäde, Sprachtherapeut, staatlich geprüfter Atem-, Sprech- und Stimmlehrer der Schule Schlaffhorst-Andersen, Sprachheilpädagoge, klinischer Linguist, Masseur, medizinischer Bademeister, Neuropsychologe GNP, Oecotrophologe, Physiotherapeut, Podologe, medizinischer Fußpfleger nach § 1 des Podologengesetzes, klinischer Sprechwissenschaftler, Diplompatholinguist, bei Kindern für sprachtherapeutische Leistungen bei Sprachentwicklungsstörungen, Stottern oder Poltern auch: Sprachheilpädagoge, Diplomlehrer für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte, Diplomvorschulerzieher für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte, Diplomerzieher für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte.</p> <p>¹Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde die männliche Form verwendet. Die verwendeten Heilberufsbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.</p>

* Aufgrund der gesetzlichen Regelungen werden diese Aufwendungen in dieser Form grundsätzlich nicht mehr abgerechnet.