

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					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
<b>Bereich Inhalation</b>							
1	Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschall-vernebelung a) als Einzelinhalation b) als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmerin oder Teilnehmer c) als Rauminhalation in einer Gruppe bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmerin oder Teilnehmer Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Zusätze sind daneben gesondert beihilfefähig.	10,10	11,20	11,60	11,60	11,60	11,60
2	Radon-Inhalation a) im Stollen b) mittels Hauben	14,90 18,20	14,90 18,20	14,90 18,20	14,90 18,20	14,90 18,20	14,90 18,20
<b>Bereich Krankengymnastik, Bewegungsübungen</b>							
3	Physiotherapeutische Befundung, Berichte und Diagnostik a) physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans (bis 31.10.2024 = einmal je Behandlungsfall) b) physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person c) physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung d) Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung	16,50 55,00 - -	16,50 61,10 - -	16,50 63,50 - -	16,50 63,50 - -	16,50 63,50 34,40 25,80	16,50 63,50 34,40 25,80
4	Krankengymnastik (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie, einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung, Richtwert: 15 bis 25 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	25,70	26,80	27,80	27,80	27,80	27,80

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
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 (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	38,30	42,50	44,20	44,20	44,20	44,20
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 (bis 31.03.2024 = 45 Min.)	47,80	53,10	55,20	55,20	55,20	55,20
7	Krankengymnastik (KG) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 25 Min.)	10,80	12,00	12,50	12,50	12,50	12,50
8	Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2 bis 4 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min., bis 30.04.2023 = 45 Min.)	14,30	15,00	15,60	15,60	15,60	15,60
9	Krankengymnastik (Atemtherapie) insbesondere bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	72,30	80,30	83,50	83,50	83,50	83,50

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
10	Krankengymnastik im Bewegungsbad						
	a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	31,20	31,20	31,80	31,80	31,80	31,80
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	19,70	21,80	22,70	22,70	22,70	22,70
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60
11	Manuelle Therapie, Richtwert: 15 bis 25 Minuten (bis 31.03.2024 = 25 Min., bis 30.04.2023 = 30 Min.)	29,70	32,20	33,40	33,40	33,40	33,40
12	Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik) als Einzelbehandlung, Richtwert: 15 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	19,00	19,00	19,20	19,20	19,20	19,20
13	Bewegungsübungen						
	a) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	11,20	12,40	12,90	12,90	12,90	12,90
	b) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	6,90	7,70	8,00	8,00	8,00	8,00

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
14	Bewegungsübungen im Bewegungsbad						
	a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	31,20	31,20	31,20	31,20	31,20	31,20
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	19,60	21,80	22,60	22,60	22,60	22,60
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60
15	Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), Richtwert: 120 Minuten je Behandlungstag	108,10	108,10	108,10	108,10	115,30	115,30
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	46,20	50,40	52,40	52,40	52,40	52,40
17	Traktionsbehandlung mit Gerät (zum Beispiel Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80	8,80
<b>Bereich Massagen</b>							
18	Massage eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile						
	a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Periost-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage, Richtwert: 15 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	18,20	19,60	20,30	20,30	20,30	20,30
	b) Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert: 20 bis 30 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Min.)	21,20	23,50	24,40	24,40	24,40	24,40

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
19	Manuelle Lymphdrainage (MLD)						
	a) Teilbehandlung, Richtwert: 30 Minuten	29,30	32,50	33,80	33,80	33,80	33,80
	b) Großbehandlung, Richtwert: 45 Minuten	43,90	48,70	50,60	50,60	50,60	50,60
	c) Ganzbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	58,50	65,00	67,50	67,50	67,50	67,50
	d) Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (zum Beispiel Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben beihilfefähig	18,70	20,70	21,50	21,50	21,50	21,50
20	Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 15 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = 20 Min.)	30,50	30,50	31,70	31,70	31,70	31,70
<b>Bereich Palliativversorgung</b>							
21	Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung, Richtwert: 60 Minuten	66,00	66,00	66,00	66,00	66,00	66,00
<b>Bereich Packungen, Hydrotherapie, Bäder</b>							
22	Heiße Rolle einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 10 bis 15 Minuten (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60	13,60

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
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; bis 31.03.2024 zusätzlich Paraffin)	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60	15,60
	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
	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
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
25	Kaltpackung (Teilpackung)						
	a) Anwendung von Lehm, Quark oder Ähnlichem	10,20	10,20	10,20	10,20	10,20	10,20
	b) Anwendung einmal verwendbarer Peloiden (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
26	Heublumensack, Peloidkomresse	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
28	Trockenpackung	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
	b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss	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

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
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
	b) an- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad)	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
	b) Vollbad	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
33	Naturmoorbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe						
	a) Teilbad	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30	43,30
	b) Vollbad	52,70	52,70	52,70	52,70	52,70	52,70
34	Sandbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe						
	a) Teilbad	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
35	Balneo-Phototherapie (Sole-Phototherapie) und Licht-Öl-Bad – einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe	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
	b) Teilbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	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
	d) bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
37	Gashaltige Bäder						
	a) gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	25,70	25,70	26,10	26,10	26,10	26,10
	b) gashaltiges Bad mit Zusatz einschließlich der erforderlichen Nachruhe	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
	d) Radon-Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	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
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.						
<b>Bereich Kälte- und Wärmebehandlung</b>							
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 (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	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 (bis 31.03.2024 = 20 Minuten)	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50	7,50
41	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	12,00	13,30	13,80	13,80	13,80	13,80

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
<b>Bereich Elektrotherapie</b>							
42	Elektrotherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20
43	Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert: je Muskelnerveinheit 5 bis 10 Minuten (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	15,60	16,90	17,60	17,60	17,60	17,60
44	Iontophorese	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20	8,20
45	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert: 10 bis 20 Minuten (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	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 (bis 31.03.2024 = kein Richtwert vorhanden)	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00	29,00
<b>Bereich Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie</b>							
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	108,00	111,20	111,20	111,20	111,20	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	51,70	55,60	55,60	55,60	55,60	58,70

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
49	Bericht an die verordnende Person	5,80	6,20	6,20	6,20	6,20	6,60
50	Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person	103,40	111,20	111,20	111,20	111,20	117,30
51	<p>Einzelbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach-, und Schluckstörungen (bis 31.03.2024 = zusätzlich Atem- und Hörstörungen)</p> <p>a) Richtwert: 30 Minuten</p> <p>b) Richtwert: 45 Minuten</p> <p>c) Richtwert: 60 Minuten</p> <p>d) <i>Richtwert: 90 Minuten</i></p> <p>Bis 31.03.2024: Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdocumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht beihilfefähig.</p>	46,00	49,40	49,40	49,40	49,40	52,20
		63,20	68,00	68,00	68,00	68,00	71,70
		80,50	86,50	86,50	86,50	86,50	91,30
		103,40	<del>103,40*</del>	<del>103,40*</del>	<del>103,40*</del>	<del>103,40*</del>	<del>103,40*</del>
52	<p>Gruppenbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach-, und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer (bis 31.03.2024 = zusätzlich Atem- und Hörstörungen)</p> <p>a) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 45 Minuten</p> <p>b) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 45 Minuten</p> <p>c) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 90 Minuten</p> <p>d) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 90 Minuten</p> <p>Bis 31.03.2024: Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, für die Verlaufsdocumentation sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht beihilfefähig.</p>	56,90	61,20	61,20	61,20	61,20	64,50
		34,60	34,60	34,60	34,60	34,60	34,60
		103,40	111,20	111,20	111,20	111,20	117,30
		56,10	56,10	56,10	56,10	56,10	58,70
<b>Bereich Ergotherapie</b>							
53	Funktionsanalyse und Erstgespräch einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	41,80	41,80	41,80	44,20	44,20	44,20

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
54	Einzelbehandlung						
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Minuten)	41,80	45,20	45,20	52,80	52,80	52,80
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten (bis 31.03.2024 = 45 Minuten)	55,60	60,90	60,90	70,40	70,40	70,40
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten (bis 31.03.2024 = 60 Minuten)	72,30	76,20	76,20	88,00	88,00	88,00
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	123,90	135,60	135,60	140,80	140,80	140,80
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 120 Minuten	166,80	182,60	182,60	182,60	182,60	182,60
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten	139,20	152,32	152,40	152,40	152,40	152,40
56	Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)						
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 45 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Minuten)	32,80	35,90	35,90	42,30	42,30	42,30
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten (bis 31.03.2024 = 45 Minuten)	44,50	48,70	48,70	56,30	56,30	56,30
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 75 Minuten (bis 31.03.2024 = 60 Minuten)	55,10	60,30	60,30	70,40	70,40	70,40

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
57	Gruppenbehandlung (3 bis 6 Personen)						
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 45 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Minuten)	16,00	16,50	16,50	18,50	18,50	18,50
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten (bis 31.03.2024 = 45 Minuten)	20,60	21,40	21,40	24,70	24,70	24,70
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 105 Minuten (bis 31.03.2024 = 90 Minuten)	37,90	39,30	39,30	43,10	43,10	43,10
58	Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung Richtwert: 45 Minuten (bis 31.03.2024 = 30 Minuten)	46,20	50,10	50,10	52,80	52,80	52,80
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	139,20	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 (bis 31.03.2024 = 30 Minuten)	36,00	39,40	39,40	42,30	42,30	42,30
61	Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung (bis 31.03.2024 = 3 bis 6 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, Richtwert: 60 Minuten (bis 31.03.2024 = 45 Minuten)	20,60	21,40	21,40	24,70	24,70	24,70
<b>Bereich Podologie</b>							
61	<i>Erstversorgung mit einer Federstahldraht-Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passiv-Nagelkorrekturspange nach Modell, Applikation sowie Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Wochen</i>	194,60	194,60*	194,60*	194,60*	194,60*	194,60*
61.1	Erstbefundung	-	48,80	48,80	48,80	48,80	48,80

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
62	<i>Regulierung der Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	37,40	37,40*	37,40*	37,40*	37,40*	37,40*
62	Podologische Behandlung (klein), Richtwert: 35 Minuten	30,70	30,70	34,20	34,20	34,20	34,20
63	<i>Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, infolge Verlust oder Bruch der Spange bei vorhandenem Modell, einschließlich Applikation</i>	64,80	64,80*	64,80*	64,80*	64,80*	64,80*
63	Podologische Behandlung (groß), Richtwert: 50 Minuten	44,00	44,00	49,20	49,20	49,20	49,20
64	<i>Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen Federstahldraht-Orthonyxiespange, dreiteilig, einschließlich individueller Spangenformung, Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	74,80	74,80*	74,80*	74,80*	74,80*	74,80*
64	Podologische Befundung, je Behandlung	3,00	3,00	3,40	3,40	3,40	3,40
65	<i>Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange, einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	37,40	37,40*	37,40*	37,40*	37,40*	37,40*
65	Erst- und Eingangsbefundung						
	a) Erstbefundung (klein), Richtwert: 20 Minuten	-	-	27,20	27,20	27,20	27,20
	b) Erstbefundung (groß), einmal je Kalenderjahr, Richtwert: 45 Minuten	-	-	54,50	54,50	54,50	54,50
	c) Eingangsbefundung, einmal je Leistungserbringer, Richtwert: 20 Minuten	-	-	21,90	21,90	21,90	21,90
66	Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person	-	-	16,40	16,40	16,40	16,40
67	Anpassung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	-	86,60	96,40	96,40	96,40	96,40
68	Fertigung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	-	47,40	52,80	52,80	52,80	52,80
69	Nachregulierung der einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser	-	43,40	48,30	48,30	48,30	48,30
70	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange	-	86,90	92,00	92,00	92,00	92,00

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
71	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-Nagelkorrekturspange	-	47,70	52,60	52,60	52,60	52,60
72	Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit	-	15,20	16,80	16,80	16,80	16,80
73	Behandlungsabschluss, ggf. einschließlich der Entfernung der Nagelkorrekturspange	-	22,80	25,20	25,20	25,20	25,20
<b>Bereich Ernährungstherapie</b>							
74	Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 30 Minuten	-	34,00	38,70	38,70	38,70	38,70
75	Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 60 Minuten	67,90	68,00	77,40	77,40	77,40	77,40
76	Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen, Richtwert: 60 Minuten Bis 31.03.2024 = Aufwendungen sind bis zu zweimal je Verordnung - jedoch maximal achtmal je Kalenderjahr – beihilfefähig	55,50	55,50	63,40	63,40	63,40	63,40
77	Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei Bis 31.03.2024 = Aufwendungen sind einmal je Verordnung - jedoch maximal viermal je Kalenderjahr – beihilfefähig	55,50	55,50	63,40	63,40	63,40	63,40
78	Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten Bis 31.03.2024 = begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr	34,00	34,00	38,70	38,70	38,70	38,70
79	Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	-	-	77,40	77,40	77,40	77,40
80	Ernährungstherapeutische Intervention im häuslichen oder sozialen Umfeld als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten Bis 31.03.2024 = begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr	-	68,00	77,40	77,40	77,40	77,40

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
81	Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten Bis 31.03.2024 = begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr	23,80	23,80	27,10	27,10	27,10	27,10
82	Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten	-	-	54,20	54,20	54,20	54,20
<b>Bereich Sonstiges</b>							
69	Ärztlich verordneter Hausbesuch	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10	12,10
69.1	Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrtkosten, pauschal		22,40	22,40	22,40	22,40	22,40
70	Fahrtkosten für Fahrten der behandelnden Person (nur bei ärztlich verordnetem Hausbesuch) bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges in Höhe von 0,30 Euro je Kilometer oder die niedrigsten Kosten eines regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels			-	-	-	-
71	Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nach den Nummern 69, 69.1 und 70 nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig.			-	-	-	-
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.	-	-	22,40	25,60	25,60	25,60
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	-	14,61	14,70	16,70	16,70	16,70
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.	-	-	22,40	25,60	25,60	25,60

Lfd. Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab					
		1.7.22	1.5.23	1.4.24	1.8.24	1.11.24	1.2.25
86	Übermittlungsgebühr für Mitteilung oder Bericht an die verordnende Person	-	1,30	1,40	1,40	1,40	1,40
87	Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung	-	-	-	91,38	91,38	91,38
	<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. 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 Heilberuf<sup>1</sup> in der jeweiligen Qualifikation erbracht werden, dies sind: 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><sup>1</sup>Aus 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.