



# Senat der Freien und Hansestadt Hamburg

Personalamt, Steckelhörn 12, 20457 Hamburg

Senatsämter

Fachbehörden

Bezirksämter

Landesbetriebe

Rechnungshof der Freien und Hansestadt

Hamburg

**Nachrichtlich:**

Arbeitsrechtliche Vereinigung Hamburg e.V.

Sonstige Empfänger lt. Verteiler

Dienst- und Tarifrecht

Steckelhörn 12

20457 Hamburg

Telefon +49 40 42831-1565

Telefax +49 40 4279-31163

E-Mail: [Stefan.Priewe@personalamt.hamburg.de](mailto:Stefan.Priewe@personalamt.hamburg.de)

Az: 102.00-1.27,3

22. Januar 2026

## Beihilferecht, Durchführung der Hamburgischen Beihilfeverordnung

|                                       |                                                                                                              |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bekanntgabe an:                       | alle Bediensteten                                                                                            |
| Wesentlicher Inhalt:                  | Anpassung von Höchstbeträgen für ärztlich verordnete Leistungen von Angehörigen der sog. Medizinalfachberufe |
| Vom Inhalt betroffener Personenkreis: | Beamtinnen und Beamte, Richterinnen und Richter sowie Versorgungsempfängerinnen und -empfänger               |
| Veröffentlichung online:              | Personalportal • MittVw.                                                                                     |

Nachstehend erhalten Sie eine Zusammenstellung der beihilfefähigen Höchstbeträge für Leistungen von Masseurinnen und Masseuren, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten sowie sonstigen Angehörigen der sog. Medizinalfachberufe. Die Übersicht ersetzt **ab dem 1. Februar 2026** (Leistungserbringung) die Übersicht in der Fassung des Rundschreibens vom 22. August 2025. Ebenso wie in der Vergangenheit gilt die Zusammenstellung auch bei Rehabilitationsleistungen und Kuren (§§ 20 und 21 HmbBeihVO).

Hintergrund hierfür ist die Anpassung der Höchstbeträge im Bereich Physiotherapie. Die Änderungen sind in der anliegenden Übersicht in Fettdruck hervorgehoben.

Die Höchstbeträge entsprechen den vergleichbaren Regelungen des Bundes. Verbindliche staatliche Gebührenordnungen gibt es für diesen Bereich bisher nicht.

Aufwendungen für Doppelbehandlungen (= zwei unmittelbar aufeinander folgende Behandlungen) können nur bei einer auf den speziellen Einzelfall bezogenen ärztlichen Begründung als beihilfefähig anerkannt werden.

Stefan Priewe



Öffentliche Verkehrsmittel:  
Bus-Linien 4 und 6 „Brandstwiete“  
U-Bahn-Linie U1 „Meißberg“

## Höchstbeträge für beihilfefähige Aufwendungen für Heilbehandlungen

### Abschnitt 1 Leistungsverzeichnis

#### Inhalation

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                      | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab 01.02.2026 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1        | Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschallvernebelung                                                                   |                                                    |
|          | a) als Einzelinhalation                                                                                                    | 12,40                                              |
|          | b) als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmerin oder Teilnehmer                                                     | 4,80                                               |
|          | c) als Rauminhalation in einer Gruppe bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 7,50                                               |
|          | Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Zusätze sind daneben gesondert beihilfefähig.                         |                                                    |
| 2        | Radon-Inhalation                                                                                                           |                                                    |
|          | a) im Stollen                                                                                                              | 14,90                                              |
|          | b) mittels Hauben                                                                                                          | 18,20                                              |

#### Krankengymnastik, Bewegungsübungen

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                               | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab 01.02.2026 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 3        | Physiotherapeutische Befundung und Berichte                                                                                                                                                         |                                                    |
|          | a) Physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall                                                                                              | 16,50                                              |
|          | b) Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person                                                                                                               | 67,70                                              |
|          | c) physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                                                 | 36,70                                              |
|          | d) Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                                                               | 27,50                                              |
| 4        | Krankengymnastik (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung, Richtwert: 15 bis 25 Minuten | 29,70                                              |

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                        | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab 01.02.2026 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 5        | Krankengymnastik <sup>1)</sup> auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 25 bis 35 Minuten | 47,10                                              |
| 6        | Krankengymnastik <sup>3)</sup> auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS-Kinder nach Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen für Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 30 bis 45 Minuten                               | 58,90                                              |
| 7        | Krankengymnastik (KG) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                                                   | 13,30                                              |
| 8        | Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe <sup>2)</sup> (2 bis 4 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                             | 16,60                                              |
| 9        | Krankengymnastik (Atemtherapie) insbesondere bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                             | 89,00                                              |
| 10       | Krankengymnastik im Bewegungsbad                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|          | a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                                                                          | 33,90                                              |
|          | b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                           | 24,20                                              |
|          | c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                           | 16,00                                              |
| 11       | Manuelle Therapie <sup>4)</sup> ,<br>Richtwert: 15 bis 25 Minuten                                                                                                                                                                                                            | 35,60                                              |
| 12       | Chirogymnastik <sup>5)</sup> (funktionelle Wirbelsäulengymnastik),<br>Richtwert: 15 bis 20 Minuten                                                                                                                                                                           | 20,50                                              |
| 13       | Bewegungsübungen                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                            | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab 01.02.2026 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|          | a) als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                                                                                                                                                                                         | 13,70                                              |
|          | b) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen),<br>Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                                                                                                                                                                           | 8,50                                               |
| 14       | Bewegungsübungen im Bewegungsbad                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|          | a) als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                                                                                              | 32,90                                              |
|          | b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                                              | 24,00                                              |
|          | c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                                                                                              | 16,30                                              |
| 15       | Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP),<br>Richtwert: 120 Minuten, je Behandlungstag                                                                                                                                                                                                          | 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),<br>Richtwert: 60 Minuten, begrenzt auf maximal 25 Behandlungen je Kalenderhalbjahr | 55,90                                              |
| 17       | Traktionsbehandlung mit Gerät (zum Beispiel Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                                                                                | 8,80                                               |

### Massagen

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                           | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro ab 01.02.2026 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 18       | Massage einzelner oder mehrerer Körperteile                                                                                     |                                                    |
|          | a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Periost-Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage,<br>Richtwert: 15 bis 20 Minuten | 21,70                                              |
|          | b) Bindegewebsmassage (BGM),<br>Richtwert: 20 bis 30 Minuten                                                                    | 26,00                                              |

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                             | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 19       | Manuelle Lymphdrainage (MLD) <sup>5)</sup>                                                                                                                                                        |                                                       |
|          | a) Teilbehandlung,<br>Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                       | 36,00                                                 |
|          | b) Großbehandlung,<br>Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                       | 54,00                                                 |
|          | c) Ganzbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                       | 72,00                                                 |
|          | d) Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (zum Beispiel Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben beihilfefähig | 23,00                                                 |
| 20       | Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 15 bis 20 Minuten                                                                                         | 33,80                                                 |

#### Palliativversorgung

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                       | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 21       | Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung,<br>Richtwert: 60 Minuten | 66,00                                                 |

#### Packungen, Hydrotherapie, Bäder

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                     | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 22       | Heiße Rolle einschließlich der erforderlichen Nachruhe,<br>Richtwert: 10 bis 15 Minuten                                   | 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, Pe-lose, Turbatherm) | 16,20                                                 |

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                          | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|             | b) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloide (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid, als Teilpackung | 36,20                                                       |
|             | c) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloide (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid, als Großpackung | 47,80                                                       |
| 24          | Schwitzpackung (zum Beispiel spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertel-Packung nach Kneipp) einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                          | 19,70                                                       |
| 25          | Kaltpackung (Teilpackung)                                                                                                                                                                      |                                                             |
|             | a) Anwendung von Lehm, Quark oder Ähnlichem                                                                                                                                                    | 10,20                                                       |
|             | b) Anwendung einmal verwendbarer Peloide (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid                                  | 20,30                                                       |
| 26          | Heublumensack, Peloidkompresse                                                                                                                                                                 | 12,10                                                       |
| 27          | Sonstige Packungen (z. B. Wickel, Auflagen, Kompressen) auch mit Zusatz                                                                                                                        | 6,10                                                        |
| 28          | Trockenpackung                                                                                                                                                                                 | 4,10                                                        |
| 29          | Guss                                                                                                                                                                                           |                                                             |
|             | a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss                                                                                                                                                    | 4,10                                                        |
|             | b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss                                                                                                                                                    | 6,10                                                        |
|             | c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung                                                                                                                                                         | 5,40                                                        |
| 30          | An- oder absteigendes Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                           |                                                             |
|             | a) An- oder absteigendes Teilbad (zum Beispiel nach Hauffe)                                                                                                                                    | 16,20                                                       |
|             | b) An- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad)                                                                                                                                             | 26,40                                                       |
| 31          | Wechselbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                          |                                                             |
|             | a) Teilbad                                                                                                                                                                                     | 12,10                                                       |
|             | b) Vollbad                                                                                                                                                                                     | 17,60                                                       |
| 32          | Bürstenmassagebad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                   | 25,10                                                       |
| 33          | Naturmoorbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                        |                                                             |

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|             | a) Teilbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 43,30                                                       |
|             | b) Vollbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>55,40</b>                                                |
| 34          | Sandbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |
|             | a) Teilbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 37,90                                                       |
|             | b) Vollbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 43,30                                                       |
| 35          | Balneo-Phototherapie (Sole-Phototherapie) und Licht-Öl-Bad einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                    | 43,30                                                       |
| 36          | Medizinische Bäder mit Zusatz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |
|             | a) Hand- oder Fußbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8,80                                                        |
|             | b) Teilbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 17,60                                                       |
|             | c) Vollbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 24,40                                                       |
|             | d) bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4,10                                                        |
| 37          | Gashaltige Bäder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |
|             | a) gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>27,80</b>                                                |
|             | b) gashaltiges Bad mit Zusatz einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 29,70                                                       |
|             | c) Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 27,70                                                       |
|             | d) Radon-Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 24,40                                                       |
|             | e) Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4,10                                                        |
| 38          | Aufwendungen für andere als die in diesem Abschnitt bezeichneten Bäder sind nicht beihilfefähig. Bei Hand- oder Fußbad, Teil- oder Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die Höchstbeträge nach Nummer 36 Buchstabe a bis c und nach Nummer 37 Buchstabe b um 4,10 Euro. Weitere Zusätze hierzu sind nach Maßgabe der Nummer 36 Buchstabe d beihilfefähig. |                                                             |

### Kälte- und Wärmebehandlung

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 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                                                 |
| 40       | Wärmetherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mittels Heißluft, Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                                                                                                                                                               | 7,50                                                  |
| 41       | Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>14,70</b>                                          |

### Elektrotherapie

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                         | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 42       | Elektrotherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10 bis 20 Minuten | <b>8,50</b>                                           |
| 43       | Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert: je Muskelnerveinheit 5 bis 10 Minuten                                                                            | <b>18,70</b>                                          |
| 44       | Iontophorese                                                                                                                                                  | 8,20                                                  |
| 45       | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert: 10 bis 20 Minuten                                                                            | 14,90                                                 |
| 46       | Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 10 bis 20 Minuten                       | 29,00                                                 |



### Stimm-, Sprech- Sprach- und Schlucktherapie

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 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,<br>Richtwert: 60 Minuten | 117,30                                                      |
| 47.1        | 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,<br>Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                     | 58,70                                                       |
| 47.2        | Bericht an die verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6,60                                                        |
| 47.3        | Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 117,30                                                      |
| 48          | Einzelbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |
|             | a) Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 52,20                                                       |
|             | b) Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 71,70                                                       |
|             | c) Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 91,30                                                       |
| 49          | Gruppenbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |
|             | a) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 64,50                                                       |
|             | b) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 34,60                                                       |
|             | c) Gruppe (2 Personen), Richtwert: 90 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 117,30                                                      |
|             | d) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert: 90 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 58,70                                                       |

### **Ergotherapie (Beschäftigungstherapie)**

| <b>Lfd.<br/>Nr.</b> | <b>Leistungsbeschreibung</b>                                                                                                                               | <b>Beihilfefähiger<br/>Höchstbetrag<br/>in Euro<br/>ab 01.02.2026</b> |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 50                  | Funktionsanalyse und Erstgespräch einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall                                                | 47,70                                                                 |
| 51                  | Einzelbehandlung                                                                                                                                           |                                                                       |
|                     | a) bei motorisch-funktionellen Störungen,<br>Richtwert: 45 Minuten                                                                                         | 57,00                                                                 |
|                     | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                  | 76,00                                                                 |
|                     | c) bei psychisch-funktionellen Störungen,<br>Richtwert: 75 Minuten                                                                                         | 94,90                                                                 |
|                     | d) als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal pro Behandlungsfall |                                                                       |
|                     | aa) bei motorisch-funktionellen Störungen,<br>Richtwert: 120 Minuten                                                                                       | 151,90                                                                |
|                     | bb) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                | 182,60                                                                |
|                     | cc) bei psychisch-funktionellen Störungen,<br>Richtwert: 120 Minuten                                                                                       | 152,40                                                                |
| 51.1                | Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)                                                                                     |                                                                       |
|                     | a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer<br>Richtwert: 45 Minuten                                                         | 45,60                                                                 |
|                     | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer<br>Richtwert: 60 Minuten                                               | 60,80                                                                 |
|                     | c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer<br>Richtwert: 75 Minuten                                                         | 76,00                                                                 |
| 52                  | Gruppenbehandlung (3 bis 6 Personen)                                                                                                                       |                                                                       |
|                     | a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 45 Minuten                                                        | 20,00                                                                 |

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                            | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|          | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                    | 26,60                                                 |
|          | c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 105 Minuten                                                                                                                             | 46,50                                                 |
| 53       | Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                  | 57,00                                                 |
| 53.1     | 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,<br>Richtwert: 120 Minuten | 152,40                                                |
| 53.2     | Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer<br>Richtwert: 45 Minuten                                                                         | 45,60                                                 |
| 54       | Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, je Teilnehmerin oder Teilnehmer,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                           | 26,60                                                 |

### Podologie

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                        | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 55       | Podologische Befundung, je Behandlung                                        | 3,50                                                  |
| 56       | Podologische Behandlung (klein), Richtwert 35 Minuten                        | 35,20                                                 |
| 57       | Podologische Behandlung (groß), Richtwert 50 Minuten                         | 50,60                                                 |
| 58       | Erst- und Eingangs Befundung                                                 |                                                       |
|          | a) Erstbefundung (klein),<br>Richtwert: 20 Minuten                           | 27,90                                                 |
|          | b) Erstbefundung (groß), einmal je Kalenderjahr,<br>Richtwert: 45 Minuten    | 56,00                                                 |
|          | c) Eingangsbefundung, einmal je Leistungserbringer,<br>Richtwert: 20 Minuten | 22,50                                                 |

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                           | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 59          | Anpassung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser            | 99,10                                                       |
| 60          | Fertigung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser            | 54,30                                                       |
| 61          | Nachregulierung der einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z. B. nach Ross Fraser       | 49,70                                                       |
| 62          | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange            | 97,70                                                       |
| 63          | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-Nagelkorrekturspange | 53,90                                                       |
| 64          | Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit                                                  | 17,30                                                       |
| 65          | Behandlungsabschluss, ggf. einschließlich Entfernung der Nagelkorrekturspange                                   | 26,00                                                       |
| 66          | Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person                                            | 16,90                                                       |

#### Neue Leistungen im Bereich Podologie

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 67          | <b>Neu ab 1.10.2025:</b> Nagelspangenbehandlung, zweimal je Behandlungstag<br><br>Aufwendungen für Leistungen der Nummern 59 bis 63 sind daneben nicht beihilfefähig.                                                                                                                                                                      | 55,90                                                       |
| 68          | <b>Neu ab 1.10.2025:</b> 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<br><br>Aufwendungen für Leistungen der Nummern 59 bis 63 sind daneben nicht beihilfefähig. | 16,90                                                       |

### Ernährungstherapie

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                   | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 69       | Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall<br>Richtwert: 30 Minuten                                                   | 39,90                                                 |
| 70       | Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                  | 79,70                                                 |
| 71       | Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen,<br>Richtwert: 60 Minuten | 65,20                                                 |
| 72       | Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei                                                                             | 65,20                                                 |
| 73       | Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 30 Minuten                                                    | 39,90                                                 |
| 74       | Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                    | 79,70                                                 |
| 75       | Ernährungstherapeutische Intervention im häuslichen oder sozialen Umfeld als Einzelbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten                 | 79,70                                                 |
| 76       | Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung,<br>Richtwert: 30 Minuten                                                   | 27,90                                                 |
| 77       | Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten                                                   | 55,80                                                 |

### Sonstiges

| Lfd. Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                            | Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 78       | Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrkosten, pauschal<br><br>Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig. | 27,60                                                 |

| Lfd.<br>Nr. | Leistungsbeschreibung                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2026 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 79          | Besuch einer Patientin oder eines Patienten oder mehrerer Patientinnen und Patienten in einer sozialen Einrichtung oder Gemeinschaft, einschließlich der Fahrtkosten, je Patientin oder Patient pauschal                                                                                                                        | 18,00                                                       |
| 80          | Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und sozialen Umfeld (Mehraufwand)<br><br>Der Hausbesuch ist nur beihilfefähig, wenn Leistungen nach Nummer 51 Buchstabe d) oder Nummer 53.1 ohne ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden. Aufwendungen für Leistungen der Nummern 67 und 68 sind daneben nicht beihilfefähig. | 27,60                                                       |
| 81          | Übermittlungsgebühr für Mitteilung oder Bericht an die verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,40                                                        |
| 82          | Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung                                                                                                                                                                                                                                                                               | 98,60                                                       |

**Hinweise:**

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.

Aufwendungen für Doppelbehandlungen (= zwei unmittelbar aufeinander folgende Behandlungen) können nur bei einer auf den speziellen Einzelfall bezogenen ärztlichen Begründung als beihilfefähig anerkannt werden.

**Abschnitt 2**

**Leistungserbringerinnen und Leistungserbringer im Bereich Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie und im Bereich Ernährungstherapie**

Die Beihilfefähigkeit in den o. g. Bereichen setzt voraus, dass die Heilbehandlung von Personen mit einer der nachfolgend genannten Berufsbezeichnungen im Rahmen des jeweiligen Berufsbilds erbracht wird:

**1. Stimm-, Sprech, Sprach- und Schlucktherapie**

- a) Logopädin oder Logopäde,
- b) Sprachtherapeutin oder Sprachtherapeut,
- c) staatlich geprüfte Atem-, Sprech- und Stimmlehrerin der Schule Schlaffhorst-Andersen oder staatlich geprüfter Atem-, Sprech- und Stimmlehrer der Schule Schlaffhorst-Andersen,
- d) Sprachheilpädagogin oder Sprachheilpädagoge,
- e) klinische Linguistin oder klinischer Linguist,
- f) klinische Sprechwissenschaftlerin oder klinischer Sprechwissenschaftler,
- g) bei Kindern für sprachtherapeutische Leistungen bei Sprachentwicklungsstörungen, Stottern oder Poltern auch
  - aa) Sprachheilpädagogin oder Sprachheilpädagoge,
  - bb) Diplomlehrerin für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte oder Diplomlehrer für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte,
  - cc) Diplomvorschulerzieherin für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte oder Diplomvorschulerzieher für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte,
  - dd) Diplomerzieherin für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte oder Diplomerzieher für Sprachgeschädigte oder Sprachgestörte,
- h) Diplompatholinguistin oder Diplompatholinguist.

**2. Ernährungstherapie**

- a) Diätassistentin oder Diätassistent,
- b) Oecotrophologin oder Oecotrophologe,
- c) Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler.

### **Abschnitt 3**

#### **Erweiterte ambulante Physiotherapie**

1. Aufwendungen für eine EAP nach Abschnitt 1 Nummer 15 sind nur dann beihilfefähig, wenn die Therapie in einer Einrichtung, die durch die gesetzlichen Krankenkassen oder Berufsgenossenschaften zur ambulanten Rehabilitation oder zur EAP zugelassen ist und bei einer der folgenden Indikationen angewendet wird:
    - a) Wirbelsäulensyndrome mit erheblicher Symptomatik bei
      - aa) nachgewiesenem frischem Bandscheibenvorfall (auch postoperativ),
      - bb) Protrusionen mit radikulärer, muskulärer und statischer Symptomatik,
      - cc) nachgewiesenen Spondylolysen und Spondylolisthesen mit radikulärer, muskulärer und statischer Symptomatik,
      - dd) instabilen Wirbelsäulenverletzungen mit muskulärem Defizit und Fehlstatik, wenn die Leistungen im Rahmen einer konservativen oder postoperativen Behandlung erbracht werden,
      - ee) lockerer korrigierbarer thorakaler Scheuermann-Kyphose von mehr als 50° Grad nach Cobb,
    - b) Operationen am Skelettsystem bei
      - aa) posttraumatischen Osteosynthesen,
      - bb) Osteotomien der großen Röhrenknochen,
    - c) prothetischer Gelenkersatz bei Bewegungseinschränkungen oder muskulären Defiziten bei
      - aa) Schulterprothesen,
      - bb) Knieendoprothesen,
      - cc) Hüftendoprothesen,
    - d) operativ oder konservativ behandelte Gelenkerkrankungen, einschließlich Instabilitäten bei
      - aa) Kniebandrupturen (Ausnahme isoliertes Innenband),
      - bb) Schultergelenkläsionen, insbesondere nach
        - aaa) operativ versorgter Bankard-Läsion,
        - bbb) Rotatorenmanschettenruptur,
        - ccc) schwerer Schultersteife (frozen shoulder),
        - ddd) Impingement-Syndrom,
        - eee) Schultergelenkluxation,
        - fff) tendinosis calcarea,
        - ggg) periathritis humero-scapularis,
      - cc) Achillessehnenrupturen und Achillessehnenabriss,
    - e) Amputationen.
- Voraussetzung für die Beihilfefähigkeit ist zudem eine Verordnung von
- a) einer Krankenhausärztin oder einem Krankenhausarzt,
  - b) einer Fachärztin oder einem Facharzt für Orthopädie, Neurologie oder Chirurgie,
  - c) einer Ärztin oder einem Arzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin oder



- d) einer Allgemeinärztin oder einem Allgemeinarzt mit der Zusatzbezeichnung „Physikalische und Rehabilitative Medizin“.
- 2. Eine Verlängerung der erweiterten ambulanten Physiotherapie erfordert eine erneute ärztliche Verordnung. Eine Bescheinigung der Therapieeinrichtung oder von bei dieser beschäftigten Ärztinnen oder Ärzten reicht nicht aus. Nach Abschluss der erweiterten ambulanten Physiotherapie ist der Festsetzungsstelle die Therapiedokumentation zusammen mit der Rechnung vorzulegen.
- 3. Die erweiterte ambulante Physiotherapie umfasst je Behandlungstag mindestens folgende Leistungen:
  - a) Krankengymnastische Einzeltherapie,
  - b) Physikalische Therapie,
  - c) MAT.
- 4. Werden Lymphdrainage, Massage, Bindegewebsmassage, Isokinetik oder Unterwasser-massage zusätzlich erbracht, sind diese Leistungen mit dem Höchstbetrag nach Abschnitt 1 Nummer 15 abgegolten.
- 5. Die Patientin oder der Patient muss die durchgeführten Leistungen auf der Tagesdokumentation unter Angabe des Datums bestätigen.

#### **Abschnitt 4** **Medizinisches Aufbautraining**

- 1. Aufwendungen für ein ärztlich verordnetes MAT nach Abschnitt 1 Nummer 16 mit Sequenztrainingsgeräten zur Behandlung von Funktions- und Leistungseinschränkungen im Stütz- und Bewegungsapparat sind beihilfefähig, wenn
  - a) das Training verordnet wird von
    - aa) einer Krankenhausärztin oder einem Krankenhausarzt,
    - bb) einer Fachärztin oder einem Facharzt für Orthopädie, Neurologie oder Chirurgie,
    - cc) einer Ärztin oder einem Arzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin oder
    - dd) einer Allgemeinärztin oder einem Allgemeinarzt mit der Zusatzbezeichnung „Physikalische und Rehabilitative Medizin“,
  - b) Therapieplanung und Ergebniskontrolle von einer Ärztin oder einem Arzt der Therapieeinrichtung vorgenommen werden und
  - c) jede therapeutische Sitzung unter ärztlicher Aufsicht durchgeführt wird; die Durchführung therapeutischer und diagnostischer Leistungen kann teilweise an speziell geschultes medizinisches Personal delegiert werden.
- 2. Die Beihilfefähigkeit ist auf maximal 25 Behandlungen je Kalenderhalbjahr begrenzt.
- 3. Die Angemessenheit und damit Beihilfefähigkeit der Aufwendungen richtet sich bei Leistungen, die von einer Ärztin oder einem Arzt erbracht werden, nach dem Beschluss der Bundesärztekammer zur Analogbewertung der Medizinischen Trainingstherapie. Danach sind folgende Leistungen bis zum 2,3-fachen der Gebührensätze der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte beihilfefähig:
  - a) Eingangsuntersuchung zur Medizinischen Trainingstherapie einschließlich biomechanischer Funktionsanalyse der Wirbelsäule, spezieller Schmerzanamnese und gegebenenfalls anderer funktionsbezogener Messverfahren sowie Dokumentation

Nummer 842 der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte analog. Aufwendungen für eine Kontrolluntersuchung (Nummer 842 der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte analog) nach Abschluss der Behandlungsserie sind beihilfefähig.

- b) Medizinische Trainingstherapie mit Sequenztraining einschließlich progressiv-dynamischen Muskeltrainings mit speziellen Therapiemaschinen (Nummer 846 der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte analog), zuzüglich zusätzlichen Geräte-Sequenztrainings (Nummer 558 der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte analog) und begleitender krankengymnastischer Übungen (Nummer 506 der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte). Aufwendungen für Leistungen nach Nummer 506, Nummer 558 analog sowie Nummer 846 analog der Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte sind pro Sitzung jeweils nur einmal beihilfefähig.
- 4. Werden die Leistungen von Leistungserbringerinnen oder Leistungserbringern für Heilbehandlungen nach § 9 Abs. 2 HmbBeihVO erbracht, richtet sich die Angemessenheit der Aufwendungen nach Abschnitt 1 Nummer 16.
- 5. Aufwendungen für Fitness- und Kräftigungsmethoden, die nicht den Anforderungen nach Nummer 1 entsprechen, sind nicht beihilfefähig. Dies ist auch dann der Fall, wenn sie an identischen Trainingsgeräten mit gesundheitsfördernder Zielsetzung durchgeführt werden.

#### **Abschnitt 5 Palliativversorgung**

- 1. Aufwendungen für Palliativversorgung nach Abschnitt 1 Nummer 21 sind gesondert beihilfefähig, sofern sie nicht bereits von § 19 HmbBeihVO umfasst sind.
- 2. Aufwendungen für Palliativversorgung werden als beihilfefähig anerkannt bei
  - a) passiven Bewegungsstörungen mit Verlust, Einschränkung und Instabilität funktioneller Bewegung im Bereich der Wirbelsäule, der Gelenke, der discoligamentären Strukturen,
  - b) aktiven Bewegungsstörungen bei Muskeldysbalancen oder -insuffizienz,
  - c) atrophischen und dystrophischen Muskelveränderungen,
  - d) spastischen Lähmungen (cerebral oder spinal bedingt),
  - e) schlaffen Lähmungen,
  - f) abnormen Bewegungen/Koordinationsstörungen bei Erkrankungen des zentralen Nervensystems,
  - g) Schmerzen bei strukturellen Veränderungen im Bereich der Bewegungsorgane,
  - h) funktionellen Störungen von Organsystemen (zum Beispiel Herz-Kreislaufkrankungen, Lungen-/Bronchialerkrankungen, Erkrankungen eines Schließmuskels oder der Beckenbodenmuskulatur),
  - i) unspezifischen schmerzhaften Bewegungsstörungen, Funktionsstörungen, auch bei allgemeiner Dekonditionierung.
- 3. Aufwendungen für physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung nach Abschnitt 1 Nummer 21 umfassen folgende Leistungen:
  - a) Behandlung eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile entsprechend dem individuell erstellten Behandlungsplan,
  - b) Wahrnehmungsschulung,
  - c) Behandlung von Organfehlfunktionen (zum Beispiel Atemtherapie),
  - d) dosiertes Training (zum Beispiel Bewegungsübungen),
  - e) angepasstes, gerätegestütztes Training,

- f) Anwendung entstauender Techniken,
- g) Anwendung von Massagetechniken im Rahmen der lokalen Beeinflussung im Behandlungsgebiet als vorbereitende oder ergänzende Maßnahme der krankengymnastischen Behandlung,
- h) ergänzende Beratung,
- i) Begleitung in der letzten Lebensphase,
- j) Anleitung oder Beratung der Bezugsperson,
- k) Hilfsmittelversorgung,
- l) interdisziplinäre Absprachen.

---

<sup>1)</sup> Darf nur nach besonderer Weiterbildung (z.B. Bobath, Vojta, PNF) von mind. 120 Stunden anerkannt werden.

<sup>2)</sup> Darf nur nach einem abgeschlossenen Weiterbildungslehrgang (Psychomotorik) oder bei Nachweis gleichartiger Fortbildungskurse, Arbeitskreise u. ä. sowie Erfahrungen in der Kinderbehandlung und Gruppentherapie anerkannt werden.

<sup>3)</sup> Darf nur nach abgeschlossener besonderer Weiterbildung (Bobath, Vojta) von mind. 300 Stunden anerkannt werden.

<sup>4)</sup> Darf nur nach besonderer Weiterbildung für Manuelle Therapie von mind. 260 Stunden anerkannt werden.

<sup>5)</sup> Darf nur nach einer anerkannten speziellen Weiterbildung von mind. 160 Stunden mit Abschlussprüfung anerkannt werden.