

Höchstbeträge für beihilfefähige Aufwendungen für Heilmittel

Abschnitt 1 Leistungsverzeichnis

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
	Inhalation				
1	Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschallvernebelung a) als Einzelinhalation b) als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmender c) als Rauminhalation in einer Gruppe bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmender Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Stoffe (Arzneimittel) sind daneben gesondert beihilfefähig.	11,20 4,80 7,50	11,60 4,80 7,50	11,60 4,80 7,50	12,10 4,80 7,50
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
	Krankengymnastik, Bewegungsübungen Blankoverordnung zulässig für Nrn. 3 bis 17!				
3	Physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall	16,50	16,50	16,50	16,50
3.1	Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person	61,10	63,50	63,50	66,10
3.2	Physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung	---	---	34,40	35,80
3.3	Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung	---	---	25,80	26,80
3.4	Versorgungsbezogene Pauschale, einmal je Blankoverordnung	---	---	55,00	55,00
4	Krankengymnastik (auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung, Richtwert 15 bis 25 Minuten	26,80	27,80	27,80	29,00
4.1	Therapeutisches Reiten (Hippotherapie) bei ausgeprägter cerebraler Bewegungsstörung (Spastik) oder schwerer geistiger Behinderung	26,80	27,80	27,80	29,00

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
5	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung, Richtwert 25 bis 30 Minuten	42,50	44,20	44,20	46,00
5.1	Therapeutisches Reiten (Hippotherapie) bei nach Abschluss der Hirnreife erworbener ausgeprägter cerebraler Bewegungsstörung (Spastik) oder schwerer geistiger Behinderung	42,50	44,20	44,20	46,00
6	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen für Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert 30 bis 45 Minuten	53,10	55,20	55,20	57,40
6.1	Therapeutisches Reiten (Hippotherapie) bei angeborener oder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres erworbener ausgeprägter cerebraler Bewegungsstörung (Spastik) oder schwerer geistiger Behinderung	53,10	55,20	55,20	57,40
7	Krankengymnastik in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), je Teilnehmender, Richtwert 20 bis 30 Minuten	12,00	12,50	12,50	13,00
8	Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2 bis 4 Personen), je Teilnehmender, Richtwert 20 bis 30 Minuten	15,00	15,60	15,60	16,20
9	Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert 60 Minuten	80,30	83,50	83,50	86,80
10	Krankengymnastik im Bewegungsbad a) als Einzelbehandlung – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	31,20	31,80	31,80	33,10
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmender - einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	21,80	22,70	22,70	23,60
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmender - einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	15,60	15,60	15,60	15,60
11	Manuelle Therapie, Richtwert 15 bis 25 Minuten	32,20	33,40	33,40	34,80
12	Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik), Richtwert 15 bis 20 Minuten	19,00	19,20	19,20	20,00

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
13	Bewegungsübungen a) als Einzelbehandlung, Richtwert 10 bis 20 Minuten b) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), Richtwert 10 bis 20 Minuten	12,40 7,70	12,90 8,00	12,90 8,00	13,40 8,30
14	Bewegungsübungen im Bewegungsbad a) als Einzelbehandlung – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	31,20	31,80	31,80	32,10
	b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmender – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	21,80	22,70	22,70	23,50
	c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmender – einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 bis 30 Minuten	15,60	15,60	15,60	15,90
15	Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), je Behandlungstag Richtwert 120 Minuten	108,10	108,10	108,10	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	50,40	52,40	52,40	54,50
17	Traktionsbehandlung mit Gerät (z. B. Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert 10 bis 20 Minuten	8,80	8,80	8,80	8,80
	Massagen				
18	Massage einzelner oder mehrerer Körperteile a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Periost-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage, Richtwert 15 bis 20 Minuten	19,60	20,30	20,30	21,10
	b) Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert 20 bis 30 Minuten	23,50	24,40	24,40	25,40
19	Manuelle Lymphdrainage (MLD) a) Teilbehandlung, Richtwert 30 Minuten	32,50	33,80	33,80	35,10
	b) Großbehandlung, Richtwert 45 Minuten	48,70	50,60	50,60	52,70
	c) Ganzbehandlung, Richtwert 60 Minuten	65,00	67,50	67,50	70,20
	d) Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (z. B. Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben beihilfefähig	20,70	21,50	21,50	22,40

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
20	Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 20 Minuten	30,50	31,70	31,70	33,00
	Palliativversorgung				
21	Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung, Richtwert 60 Minuten	66,00	66,00	66,00	66,00
	Packungen, Hydrotherapie, Bäder				
22	Heiße Rolle - einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 15 bis 20 Minuten	13,60	13,60	13,60	13,60
23	Warmpackung eines oder mehrerer Körperteile einschließlich der erforderlichen Nachruhe a) bei Anwendung wiederverwendbarer Packungsmaterialien (z.B. Paraffin, Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm) b) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid aa) Teilpackung bb) Großpackung	15,60 36,20 47,80	15,60 36,20 47,80	15,60 36,20 47,80	15,80 36,20 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
25	Kaltpackung (Teilpackung) a) Anwendung von Lehm, Quark o. ä.	10,20	10,20	10,20	10,20
	b) Anwendung einmal verwendbarer Peloid (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid	20,30	20,30	20,30	20,30
26	Heublumensack, Peloidkompressen	12,10	12,10	12,10	12,10
27	Wickel, Auflagen, Kompressen und andere, auch mit Zusatz	6,10	6,10	6,10	6,10
28	Trockenpackung	4,10	4,10	4,10	4,10
29	a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss	4,10	4,10	4,10	4,10
	b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss	6,10	6,10	6,10	6,10
	c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung	5,40	5,40	5,40	5,40
30	a) an- oder absteigendes Teilbad (zum Beispiel nach Haupe) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	16,20	16,20	16,20	16,20
	b) an- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	26,40	26,40	26,40	26,40

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
31	Wechselbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe				
	a) Teilbad	12,10	12,10	12,10	12,10
	b) Vollbad	17,60	17,60	17,60	17,60
32	Bürstenmassagebad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	25,10	25,10	25,10	25,10
33	Naturmoorbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	43,30	43,30	43,30	43,30
	a) Teilbad				
	b) Vollbad	52,70	52,70	52,70	54,10
34	Sandbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe				
	a) Teilbad	37,90	37,90	37,90	37,90
	b) Vollbad	43,30	43,30	43,30	43,30
35	Balneo-Phototherapie (Sole-Phototherapie) und Licht-ÖlBad einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe	43,30	43,30	43,30	43,30
36	Medizinisches Bad mit Zusatz				
	a) Hand- oder Fußbad	8,80	8,80	8,80	8,80
	b) Teilbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	17,60	17,60	17,60	17,60
	c) Vollbad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	24,40	24,40	24,40	24,40
	d) bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz	4,10	4,10	4,10	4,10
37	Gashaltige Bäder	25,70	26,10	26,10	27,10
	a) gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe				
	b) gashaltiges Bad mit Zusatz einschließlich der erforderlichen Nachruhe	29,70	30,20	30,20	30,20
	c) Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad) einschließlich der erforderlichen Nachruhe	27,70	27,70	27,70	27,70
	d) Radon-Bad einschließlich der erforderlichen Nachruhe	24,40	24,40	24,40	24,40
	e) Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat	4,10	4,10	4,10	4,10
38	Aufwendungen für andere als die in diesem Abschnitt bezeichneten Bäder sind nicht beihilfefähig. Bei Teil- und Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die jeweils angegebenen beihilfefähigen 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.				

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
	Kälte- und Wärmebehandlung				
39	Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgekühlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas und Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen, Richtwert 5 bis 10 Minuten	12,90	12,90	12,90	12,90
40	Wärmetherapie mittels Heißluft bei einem oder mehreren Körperteilen, Richtwert 10 bis 20 Minuten	7,50	7,50	7,50	7,50
41	Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert 10 bis 20 Minuten	13,30	13,80	13,80	14,30
	Elektrotherapie				
42	Elektrotherapie einzelner oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert 10 bis 20 Minuten	8,20	8,20	8,20	8,30
43	Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert je Muskelnerveinheit 5 bis 10 Minuten	16,90	17,60	17,60	18,30
44	Iontophorese	8,20	8,20	8,20	8,20
45	Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert 10 bis 20 Minuten	14,90	14,90	14,90	14,90
46	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad), auch mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert 10 bis 20 Minuten	29,00	29,00	29,00	29,00
	Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie (Logopädie)				
47	Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Erstdiagnostik zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall, bei Wechsel des Leistungserbringenden innerhalb des Behandlungsfalls sind die Aufwendungen für eine erneute Erstdiagnostik beihilfefähig, Richtwert 60 Minuten	111,20	111,20	117,30	117,30
47.1	Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Bedarfsm Diagnostik, Richtwert 30 Minuten, je Kalenderhalbjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsm Diagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsm Diagnostik) innerhalb des Behandlungsfalls beihilfefähig.	55,60	55,60	58,70	58,70

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
47.2	Bericht an die verordnende Person	6,20	6,20	6,60	6,60
47.3	Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person	111,20	111,20	117,30	117,30
48	Einzelbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen				
	a) Richtwert 30 Minuten	49,40	49,40	52,20	52,20
	b) Richtwert 45 Minuten	68,00	68,00	71,70	71,70
	c) Richtwert 60 Minuten	86,50	86,50	91,30	93,30
	d) <i>Richtwert 90 Minuten</i> Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdokumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht beihilfefähig.	103,40	103,40	entfallen	entfallen
49	Gruppenbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen, je Teilnehmende				
	a) Gruppe (2 Personen), Richtwert 45 Minuten	61,20	61,20	64,50	64,50
	b) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert 45 Minuten	34,60	34,60	34,60	34,60
	c) Gruppe (2 Personen), Richtwert 90 Minuten	111,20	111,20	117,30	117,30
	d) Gruppe (3 bis 5 Personen), Richtwert 90 Minuten Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdokumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht beihilfefähig.	56,10	56,10	58,70	58,70
	Beschäftigungstherapie (Ergotherapie) Blankoverordnung zulässig für Nrn. 50 bis 54!				
50	Funktionsanalyse und Erstgespräch einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	41,80	41,80	44,20	44,20
50.1	Versorgungsbezogene Pauschale, einmal je Blankoverordnung	---	---	91,40	91,40
51	Einzelbehandlung a) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 30 Minuten	45,20	45,20	52,80	52,80

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 45 Minuten	60,90	60,90	70,40	70,40
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 60 Minuten	76,20	76,20	88,00	88,00
	d) als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfelds, einmal pro Behandlungsfall				
	aa) bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert 120 Minuten			140,80	140,80
	bb) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert 120 Minuten			182,60	182,60
	cc) bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert 120 Minuten			152,40	152,40
51.1	Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)				
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmender, Richtwert 30 Minuten	35,90	35,90	42,30	42,30
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmender, Richtwert 45 Minuten	48,70	48,70	56,30	56,30
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmender, Richtwert 60 Minuten	60,30	60,30	70,40	70,40
52	Gruppenbehandlung (3 bis 6 Personen)				
	a) bei motorisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmender, Richtwert: 30 Minuten	16,50	16,50	18,50	18,50
	b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, je Teilnehmender, Richtwert: 45 Minuten	21,40	21,40	24,70	24,70
	c) bei psychisch-funktionellen Störungen, je Teilnehmender, Richtwert: 90 Minuten	39,30	39,30	43,10	43,10
53	Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung, Richtwert 30 Minuten	50,10	50,10	52,80	52,80
53.1	Hirnleistungstraining, Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfelds, einmal pro Behandlungsfall, Richtwert 120 Minuten	152,40	152,40	152,40	152,40
53.2	Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, je Teilnehmender, Richtwert 30 Minuten	39,40	39,40	42,30	42,30
54	Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, (3 bis 6 Personen), je Teilnehmender, Richtwert 45 Minuten	21,40	21,40	24,70	24,70

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
	Podologie⁴				
55	Podologische Befundung, je Behandlung	3,00	3,40	3,40	3,40
56	Podologische Behandlung (klein), Richtwert 35 Minuten	30,70	34,20	34,20	34,20
57	Podologische Behandlung (groß), Richtwert 50 Minuten	44,00	49,20	49,20	49,20
58	Erstbefundung a) klein b) groß	27,20 48,80	27,20 54,50	27,20 54,50	27,20 54,50
59	Anpassung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z. B. nach Ross Faser	86,60	96,40	96,40	96,40
60	Fertigung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z. B. nach Ross Faser	47,40	52,80	52,80	52,80
61	Nachregulierung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z. B. nach Ross Faser	43,40	48,30	48,30	48,30
62	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange	86,90	92,00	92,00	92,00
63	Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff oder Metall-Nagelkorrekturspange	47,70	52,60	52,60	52,60
64	Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit	15,20	16,80	16,80	16,80
65	Behandlungsabschluss/Entfernung der Nagelkorrekturspange	22,80	25,20	25,20	25,20
65.1	<i>Erstversorgung mit einer FederstahldrahtOrthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passiv-Nagel-Korrekturspange nach Modell, Applikation sowie Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Wochen</i>	194,60	entfallen	entfallen	entfallen
65.2	<i>Regulierung der Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einschließlich Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	37,40	entfallen	entfallen	entfallen
65.3	<i>Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach RossFraser, einteilig, infolge Verlusts oder Bruchs der Spange bei vorhandenem Modell, einschließlich Applikation</i>	64,80	entfallen	entfallen	entfallen
65.4	<i>Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen Federstahldraht-Orthonyxiespange, dreiteilig, einschließlich individueller Spangenformung, Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	74,80	entfallen	entfallen	entfallen
65.5	<i>Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange, einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</i>	37,40	entfallen	entfallen	entfallen

Lfd. Nr.	Leistungsbeschreibung	01.08.23 bis 05.09.24	06.09.24 bis 31.12.24	01.01.25 bis 30.06.25	01.07.25 b.a.W.
	Ernährungstherapie/-beratung				
66	Erstgespräch mit Behandlungsplanung, Richtwert 60 Minuten, einmal je Behandlungsfall	68,00	77,40	77,40	77,40
66.1	Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen, Aufwendungen sind bis zu zweimal je Verordnung – jedoch maximal achtmal je Kalenderjahr – beihilfefähig, Richtwert 60 Minuten	55,50	63,40	63,40	63,40
66.2	Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei; Aufwendungen sind einmal je Verordnung – jedoch maximal viermal je Kalenderjahr – beihilfefähig	55,50	63,40	63,40	63,40
66.3	Erstgespräch mit Behandlungsplanung , Richtwert 30 Minuten, einmal je Behandlungsfall	34,00	38,70	38,70	38,70
67	Einzelbehandlung, Richtwert 30 Minuten, begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr	34,00	38,70	38,70	38,80
67.1	Einzelbehandlung im häuslichen oder sozialen Umfeld, begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr, Richtwert 60 Minuten	68,00	77,40	77,40	77,40
68	Gruppenbehandlung, begrenzt auf maximal 16 Behandlungen pro Jahr, Richtwert: 30 Minuten	23,80	27,10	27,10	27,10
	Sonstiges				
69	Ärztlich verordneter Hausbesuch	12,10	12,10	12,10	12,10
69.1	Ärztlich verordneter Hausbesuch, einschließlich der Fahrtkosten, pauschal	22,40	22,40	25,60	25,60
69.2	Besuch eines oder mehrerer Patientinnen und Patienten in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft, einschließlich der Fahrtkosten, pauschal	14,60	14,60	16,70	16,70
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 Patienten beihilfefähig.				
72	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die verordnende Person	1,30	1,30	1,40	1,40

