

## Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH)

Von 1985, in Neuauflage von 2002 in €  
inkl. Anpassung PostB & Beihilfe zum 01.01.2013 bzw. 01.09.2013

### Grundsätzliches:

Heilpraktiker sind grundsätzlich frei & unabhängig in ihrer Honorargestaltung. Als Orientierung existiert seit 1926 das Gebührenverzeichnis. Das GebüH stellt keine Festlegung dar, sondern beinhaltet nur die üblichen Gebührensätze für Heilpraktikerleistungen. Es werden auch keine Mindest- oder Höchstsätze vorgeschlagen. Es kann davon ausgegangen werden, dass die im GebüH aufgeführten Gebühren als angemessen angesehen werden, sofern nicht zwischen der Heilpraktikerin & dem Klienten/Patienten eine ausdrücklich andere Vereinbarung getroffen wurde.

Die Patienten/Klienten, die die Rechnung einer privaten Krankenversicherung / Zusatzversicherung zur Erstattung oder einer Behörde im Sinne der Gewährung von Beihilfe einreichen (s. Tabelle), wird eine nach den Ziffern des GebüH gestalteten Rechnung ausgestellt. In der Erstattungspraxis für Heilpraktikerleistungen lehnen sich die privaten Krankenversicherungen an das GebüH an.

**Bei Vorlage eines Belegs beim Finanzamt:** Auf Rechnungen & Quittungen zur Vorlage beim Finanzamt dürfen aus Datenschutz rechtlichen Gründen keine Diagnosen & Abrechnungsziffern angegeben werden.

### Kurze Begriffserläuterung:

Heilpraktiker sind Heilkundige, die ohne als Arzt eine Niederlassung zu haben, die Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde erhalten haben.

Unter Heilkunde ist nach §1 Abs.2 des Heilpraktikergesetzes (HpG) ist zu verstehen „die Feststellung, Heilung oder Linderung von Krankheiten, Leiden oder Körperschäden beim Menschen“.

### Zu den Tabellen

Die Spalten zeigen die grundsätzlichen Erstattungsbeträge auf. Diese können allerdings durch eine Änderung oder Neuordnung der Tarifstruktur von der derzeitigen Ordnung abweichen.

<b>1. PKV</b>	Erstattung bis zum oberen Rahmenbetrag analog dem Schwellenwert der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte)
<b>2. PKV</b>	Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag, max. bis zum analogen Schwellenwert der GoÄ
<b>3. Beihilfestellen</b>	Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag, max. bis zum analogen Schwellenwert der GoÄ
<b>4. Post B-KV</b>	Erstattung bis zu unteren GebüH-Rahmen, max. bis zum 1,9 fachen Satz der spers. Leistungen bzw. 1,15 fachen Satz der Laborleistungen der GOÄ
<b>Zeichenlegende</b>	<b>0</b> grundsätzlich keine Erstattung <b>K</b> Kostenübernahme durch Patient/Klient <b>?</b> Erstattung fraglich, durch Patient/Klient abzuklären

Verschiedene GebüH-Leistungen & z.B. Heil- & Hilfsmittel sind generell von der Erstattung der Beihilfe & der Post B-KV ausgeschlossen. Dies können Sie bei der jeweiligen Leistungsausschluss-Tabelle entnehmen.

**Leistungsübersicht nach der Beihilfeverordnung des Bundes BhVO**  
**Alphabetisches Inhaltsverzeichnis**

Aderlass	26.2.
Aerosolanwendung	23
Akupunktur	21
Aknepusteln, Entfernung von	31.2.
Atemtherapie	20.1.
Attest	11
Augenhintergrundspiegelung	14.2.
Augenvordergrunduntersuchung	14.1.
Ausstellung eines Wiederholungsrezeptes	3
Bäder, medizinische	36
Baunscheidt-Behandlung	27.11.
Begasung von Extremitäten	30.2.
Beratung	5
Beratung, eingehende	4
Beratung außerhalb der Sprechstunde	6
Beratung an Sonn- und Feiertagen	8
Beratung bei Nacht	7
Bestrahlungen 39.1-2 Lymphdrainage 20.6	39.1.-2.
Biersche Stauung	27.12.
Bindegewebssmassage	20.3.
Bioelektronische Diagnostik	16.3.
Blutausstrichdifferenzierung	12.10.
Blutegelbehandlung	27.1.
Blutentnahme	26.1.
Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	12.12.
Blutstatus	12.7.
Blutuntersuchungen, sonstige	13
Blutwäsche	25.11.
Blutzuckerbestimmung	12.8.
Cantharidenpflasterbehandlung	27.8.
Carzinochrom-Reaktion	12.15.
Chemische Untersuchung	12.13.
Chemische Untersuchung, aufwendig	12.14.
Chemogramm	12.13.
Chiropraktik	34.1.-2.
Diätplan	11.3.
Eigenblutinjektion	24.1.
Eigenharninjektion	24.2.
Einreibungen zur Therapie	20.8.
EKG	14.6.-7.
Elektroneuraldiagnostik	16.1.
Elektrophysikalische Methoden	39
Elektrobäder	37.4-5
Enzymdiagnostik	12.14.
Erstuntersuchung	1
Erythrozytenzählung	12.11.
Fangopackungen	38.1
Fontanellen, Setzen von	27.7.
Gefäßduppler-Untersuchung	14.10.
Grundumsatzbestimmung nach Read	14.3.
Grundumsatzbestimmung mittels	
Atmungsuntersuchung	14.4.
Hämoglobinbestimmung	12.9.
Harnuntersuchung	12.1-4.
Hausbesuch	9
Hausbesuch als Eilbesuch	9.2.
Hausbesuch bei Tag	9.1.
Hausbesuch nachts und sonntags	9.3.
Hausbesuch, Nebengebühren	10
Hautwiderstandsmessung	16.4.
Heilmagnetische Behandlungen	18.1-2.
Wundversorgung	32

Herz-Kreislaufuntersuchungen	14.9.
Homöopathie, klassische Repertorisation	2
HOT-Behandlung	25.11.
Hydrotherapeutische Anwendungen	36
Heissluftbäder	37.1-3.
Infiltration, paravertebrale	28
Infusion	25.7-8.
Inhalation	22
Injektion	25
Kirlian-Fotografie	15.1.
Kneipp'sche Anwendungen	36.4.
Krankheitsbescheinigung	11.1-2.
Kristallographie	12.15.
Kurplan/Diätplan	11.3.
Leukozytenzählung	12.11.
Lichtbäder	39.1-2
Lungenkapazität, Prüfung der	14.5.
Lymphdrainage	20.6.
Magnetfeldtherapie	39.10.
Massagen	20.
Medico-mechanische Apparate, Beh.	20.7.
Mikroskopische Untersuchungen	12.13.
Nervenpunktmassage	20.2.
Neuraltherapie	25.6.
Neurologische Untersuchungen	17
Ohrspülung	30.1.
Osteopathie 35.1-6	35.1.-6.
Oszillogramm-Methoden	14.8.
Ozoninjektion	25.9.-10.
Paravertebrale Infiltration	28.
Paraffin-Packungen	38.2.-3.
Pflasterverbände	33.2.
Photoaufnahmen zur Diagnose	15.1.-2.
Photometrie	12.15.
Prießnitzpackungen	38.4.
Psychotherapeutische Behandlungen	19.1.-8.
Pustulieren	27.10.
Quaddelbehandlung	25.4.
Reizstromtherapie	39.12
Reiztherapie, Intracutane	25.4.
Repertorisation, klass. Homöopathie	2
Roedersche Behandlung	29
Sauerstoffinhalation	23
Saugapparate, Behandlung mit	27.6.
Schlensbäder und -packungen	26.1/38.4
Schrägbettbehandlung	20.6.
Schriftliche Auslassungen	11
Schröpfen	27.3-4.
Segmentdiagnostik	16.2.
Skarifikation der Haut	27.2.
Sondermassagen	20.6.
Spirometrische Untersuchungen	14.5.
Sprachstörungen, Behandlung von	19.7.
Teilmassage	20.4.
Ultraschallbehandlungen	39.13.
Untersuchung, eingehende	1
Unterwassermassage	20.6.
Urinuntersuchung	12.1-4.
Verbände	33
Wiederholungsverordnung	3

Leistung	vgl. Ziffer		GOA Vergleich	Rahmen in €	1	2	3	4	Anmerkung
	Ziffer	GOÄ							
<b>Allgemeine Leistung</b>									
<b>Alle Angaben ohne Gewähr!</b>									
Eingehende Untersuchung	1	6		12,30-20,50	13,41	12,30	12,50	11,25	
<b>Homöopathische Erstanamnese (mind. 1 Std.)</b>	<b>2a</b>	<b>30</b>		15,40-41,00	41,00	15,40	80,00	72,00	
<b>Homöopathische Repertorisation</b>	<b>2b</b>			15,40-41,00	41,00	15,40	35,00	31,50	
Kurze Information, auch per Telefon/Ausstellung einer WiederholungsVO	3	2		bis 4,50	3,15	3,15	3,00	2,70	
Eingehende Untersuchung mind. 15 Min. ggf. inkl. einer Untersuchung	4	3		16,40-22,00	20,10	16,40	18,50	16,65	
Beratung auch per Telefon, ggf. inkl. einer kurzen Untersuchung	5	1		8,20-20,50	10,72	8,20	9,00	8,10	
Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch außerhalb der normalen Sprechstundenzeit	6	1		17,00-24,50	17,80	14,80	13,00	11,70	
Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch bei Nacht, zwischen 20 und 7 Uhr	7	1		19,50-28,50	21,21	19,50	18,00	16,20	
Für die gleichen Leistungen wie unter 5, jedoch sonn- und feiertags	8	1		15,40-27,00	23,54	15,40	20,00	18,00	
<b>Hausbesuche einschl. Beratung</b>									
bei Tage	9.1.	50		21,50-29,50	29,50	21,50	24,00	21,60	
in dringenden Fällen (Eilbesuch, sofort ausgeführt)	9.2.	50		24,00-32,00	32,00	24,00	26,00	23,40	
bei Nacht und an Sonn- & Feiertagen	9.3.	50		27,50-36,50	36,50	27,50	29,00	26,10	
<b>Nebengebühren für Hausbesuche</b>									
Wegegeld pro Std. bis 2 km, tags	10.1.	s.§8 GOÄ		bis 5,50	3,58	3,58	4,00	3,60	
Wegegeld pro Std. bis 2 km, nachts	10.2.	s.§8 GOÄ		bis 10,50	7,16	7,16	8,00	7,20	
Erstattung der Auslagen für öffentliche Verkehrsmittel s. § 8 GOÄ	10.3.	s.§8 GOÄ		Erstattung	dito	dito	dito	dito	
Bei Benutzung des eigenen Fahrzeugs	10.4.	s.§8 GOÄ		nur Zeitver-	dito	dito	dito	dito	
...km-Geld ab 2 km tags	10.5.	s.§8 GOÄ		säumnis	1,25	1,25	1,00	0,90	
...km-Geld ab 2 km nachts	10.6.	s.§8 GOÄ			2,5	2,50	2,00	1,80	
Fernbesuch +ber 25km einfache Fahrt pro km	10.7.	s. §9/2.1 GOÄ			0,25	0,25	0,20	0,18	
Anreise über 6 Std. pro Std.	10.8.	s. §9 GOÄ			10,50	10,50	16,00	14,40	
<b>Schriftliche Auslassungen &amp; Krankenbescheinigungen</b>									
Kurze Krankheitsbescheinigung oder Brief im Interesse des Patienten	11.1.	70		3,60-15,50	5,36	3,60	5,00	4,50	
Ausführlicher Krankheitsbericht / Gutachten / Befunderbericht	11.2A	75		10,30-20,50	17,43	10,30	15,00	13,50	
Gutachten (DINA4, engzeilig maschinengeschrieben)	11.2B	75		10,30-20,50	17,43	10,30	16,00	14,40	
Individueller Diätplan	11.3.	80		10,50-26,00	9,40	9,40	8,00	7,20	
<b>Chemisch-physische Untersuchungen</b>									
Harnuntersuchung qualitativ (Teststreifen)	12.1.	3511		bis 3,10	3,35	3,10	3,00	2,70	
Harnuntersuchung qualitativ (z.B. Zucker)	12.2.	3531		bis 4,60	5,36	4,60	4,00	3,60	
Harnuntersuchung Sediment	12.4.	3531		bis 4,60	3,35	3,35	4,00	3,60	
Carzinochrom-Reaktion CCR	12.5.			bis 17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
Blutstatus	12.7.	3350		bis 18,00	12,75	12,75	10,00	9,00	
Blutbild klein	12.7a	3350		bis 18,00	12,75	12,75	10,00	9,00	
Blutbild kgrößer	12.7b	3350		bis 18,00	12,75	12,75	10,00	9,00	
Blutzuckerbestimmung	12.8.	3560		bis 8,00	2,68	2,68	2,00	1,80	
Hämoglobinbestimmung	12.9.	3550		bis 5,50	4,03	4,03	3,00	2,70	
Differenzierung d. gefärbten Blutausstrichs	12.10.	3502		bis 7,70	8,05	7,70	6,00	5,40	
Zählung der Leuko- und Erythrozyten	12.11.	3550/1		bis 5,50	5,50	5,50	1,00 bis 3,00	0,90 - 2,70	
Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BKS) inkl. Blutentnahme	12.12.	3501		bis 6,00	4,03	4,03	3,00	2,70	
<b>Sonstige Untersuchungen</b>									
Einfache Blutuntersuchung	12.13.	3509		bis 9,50	6,71	6,71	6,00	5,40	
Aufwändige Blutuntersuchung	12.14.	3510		bis 10,50	6,71	6,71	7,00	6,30	
Photometrie pro Untersuchung	12.15.	3508		bis 10,50	2,01	2,01	0,00	0,00	
Sonstige Blutuntersuchungen	13.1.	3510		10,50-31,00	8,05	8,05	6,00	5,40	
<b>Spezielle Untersuchungen</b>									
Binokulare mikroskopische Untersuchung des Augenvordergrundes	14.1.	1240		5,20-10,50	9,91	5,20	8,00	7,20	
Binokulare Spiegelung des Augenhintergrundes	14.2.	1242		5,20-10,50	20,38	5,20	8,00	7,20	
Grundumsatzbestimmung nach Read	14.3.	601		5,20-8,00	5,91	5,20	5,00	4,50	nicht neben Ziffern 1 oder 4 erstattungsfähig
Grundumsatzbestimmung mit Hilfe der Atemgasuntersuchung	14.4.	666		10,30-26,00	12,69	10,30	20,00	18,00	
Prüfung der Lungenkapazität (Spirometrische Untersuchung)	14.5.	608		10,50-20,50	7,97	7,97	7,00	6,30	
EKG mit Phonokardiogramm & Ergometrie, vollständiges Programm, ab 9 Ableitungen	14.6.	652		26,00-51,50	26,55	20,50	41,00	36,50	
EKG mit bis zu 8 Ableitungen	14.7A	650/1		20,50-31,00	15,95	15,95	14,00	12,60	
EKG mit bis zu 9 Ableitungen	14.7B	650/1		20,50-31,00	26,55	20,50	15,00	0,00	
Oszillogramm-Methoden	14.8.	621		5,20-25,50	13,31	5,20	11,00	9,90	
Spezielle Herz-Kreislauf-Untersuchungen	14.9.	600		10,50-25,50	9,80	9,80	8,00	7,20	
U-Schall Gefäß-Doppler-Untersuchung	14.10.	410		bis 11,30	11,30	11,30	9,00	8,10	

Leistung	Ziffer	vgl. Ziffer	GOA	Rahmen in €	1	2	3	4	Anmerkung
		GOÄ	Vergleich						
<b>Photoaufnahmen</b>									
Photoaufnahmen zu diagnostischen Zwecken, Aufnahmen schwarz/weiß (pro Augenpaar)	15.1.			5,50-15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Bioenergetische Verfahren</b>									
Elektro Neural-Diagnostik	16.1.			10,50-26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Segmentdiagnostik, Maximaldiagnostik u.a.	16.2.			5,20-20,50	0,00	5,20	0,00	0,00	
Bioelektrische Funktionsdiagnostik	16.3.			15,50-41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Hautwiderstandsmessungen	16.4.			5,20-26,00	0,00	5,20	0,00	0,00	
<b>Neurologische Untersuchung</b>	17.1.	800		5,20-26,00	26,00	5,20	21,00	18,90	nicht neben Ziffern 1 oder 4 erstattungsfähig
<b>18-23 Spezielle Behandlungen</b>									
kleine heilmagnetische Behandlung	18.1.			5,50-10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
große heilmagnetische Behandlung	18.2.			8,00-26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Psychotherapie</b>									
halbstündige Dauer	19.1.			15,50-26,00	K	K	x	x	
von 50 - 90 Minuten	19.2.			26,00-46,00	K	K	x	x	
Ausstellung eines psychodiagnostischen Befundes	19.3.			15,50-38,50	K	K	x	x	
pschotherp. Gutachten je zweizeiliger Schreibmaschinenseite	19.4.			bis 15,50	K	K	x	x	
Psychologische Exploration mit eingehender Beratung	19.5.			15,50-46,00	K	K	x	x	
Anwendung & Auswertung von Testverfahren (TAT, TUA, Rorschac)	19.6.			15,50-38,50	K	K	x	x	
Behandlung von Störungen der Sprechorgane je Sitzung	19.7.			10,50-31,00	K	K	x	x	
Behandlung einer Einzelperson durch Hypnose	19.8.			15,50-26,00	K	K	x	x	
<b>Massagen &amp; Atemtherapien</b> erstattungsfähig, wenn Leistung in HP-Praxis erbracht wurde									
Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	20.1.	505		13,00-31,00	8,91	8,91	8,00	7,20	
Nervenzpunktmassage	20.2.	523		8,00-15,50	6,82	6,82	6,00	5,40	
Bindegewebssmassage	20.3.	523		8,00-20,50	6,82	6,82	6,00	5,40	
Teilmassage	20.4.	520		5,50-10,50	4,72	4,72	4,00	3,60	
Großmassage	20.5.	521		10,50-18,00	6,82	6,82	6,00	5,40	
Unterwasserdruckstrahlmassage	20.6A	527		10,50-20,50	9,86	9,86	8,00	7,20	
Lymphdrainage	20.6B	523		10,50-20,50	6,82	6,82	6,00	5,40	
Schrägbettbehandlung	20.6C	516		10,50-20,50	6,82	6,82	6,00	5,40	
Medikomechanisch Behandlung	20.7.	510		10,50-26,00	7,34	7,34	6,00	5,40	
Einreibung zu therap. Zwecken	20.8.	520		5,50-8,00	5,50	5,50	4,00	3,60	
<b>Akupunktur</b>									
Akupunktur inkl. Pulsdiagnostik	21.1.	269		10,30-26,00	26,00	10,30	23,00	20,70	
Moxibition, Elektroakupunktur, Injektionen in Akupunkturpunkte	21.2.	266		5,20-15,50	8,05	5,20	7,00	6,30	
<b>Inhalationen</b>	22.1.	500		5,50-13,00	4,00	4,00	3,00	2,70	
<b>Überdruck Inhalationen &amp; Aerosole</b>	23.1.	501		5,20-15,50	9,02	5,20	0,00	0,00	
<b>Blutentnahme</b>									
Eigenblutinjektion inkl. Blutentnahme	24.1.	284		10,30-13,00	12,08	10,30	11,00	9,90	
Eigenharninjektion	24.2.			5,20-13,00	K	K	0,00	0,00	
<b>Injektionen &amp; Infusionen</b>									
Injektion sub-/intrakutan (s.c., i.c.)	25.1.	252		bis 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50	
Injektion intramuskulär (i.m.)	25.2.	252		bis 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50	
Injektion intravenös (i.v.)	25.3.	253		bis 7,70	7,70	7,70	7,00	6,30	
Quaddelbehandlung	25.4.	266		7,20-13,00	8,05	7,20	7,00	6,30	
Injektion intraartikulär (i.art.)	25.5.	255		5,20-15,50	12,74	5,20	11,50	10,35	
Neuraltherapie nach Huneke	25.6.	255		7,70-26,00	17,43	7,70	11,50	10,35	
Infusion i.v.	25.7.	270		bis 8,70	8,70	8,70	8,00	7,20	
Dauertrophinfusion	25.8.	272		bis 12,80	12,80	12,80	12,50	11,25	
Ozon-Sauerstoff-Injektion i.m.	25.9.			7,70-13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Ozon-Sauerstoff-Injektion i.a.	25.10.	254		13,00-26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
HOT	25.11.			26,00-51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Blutentnahme</b>									
Blutentnahme	26.1.	250		bis 3,60	3,60	3,60	3,00	2,70	
Aderlass	26.2.	285		bis 12,80	12,80	12,80	12,00	10,80	
<b>Hautableitungs- &amp; Hautreizungsverfahren</b>									
Blutegelbehandlung inkl. Verband	27.1.	747		10,50-31,00	5,91	5,91	5,00	4,50	
Skarifikation der Haut	27.2.	388		5,50-10,50	4,70	4,70	4,00	3,60	
unblutiges Schröpfen	27.3.	747		5,20-8,00	5,91	5,20	5,00	4,50	
blutiges Schröpfen	27.4.	747		10,50-20,50	5,91	5,91	5,00	4,50	
Schröpfmassage	27.5.	747		5,20-10,50	5,91	5,20	5,00	4,50	
Anwendung von Saugapparaten	27.6.	747		10,50-26,00	5,91	5,91	5,00	4,50	
Setzen von Fontanellen	27.7.	746		5,20-15,50	5,20	5,20	5,00	4,50	
Setzen von Cantharidenblasen	27.8.	200		5,20-10,50	5,20	5,20	5,00	4,50	
Reinjektion des Blaseninhalts (27.8)	27.9.	252		5,20-10,50	5,20	5,20	5,00	0,00	
Anwendung von Pustulantien	27.10.	200		5,20-10,50	5,20	5,20	5,00	4,50	
Bundscheidbehandlung	27.11.			10,30-20,50	10,30	10,30	0,00	0,00	
Biersche Stauung	27.12.	200		5,20-8,00	5,20	5,20	5,00	4,50	
<b>Infiltrationen</b>									
einmalige Paravertebrale Infiltration	28.1.	267		7,70-15,50	10,72	7,70	9,00	8,10	
mehrmalige paravertebrale Infiltration	28.2.	268		10,30-20,50	17,43	10,30	15,00	13,50	
<b>Roedersche Verfahren &amp; Mandelabsaugung</b>									
Roedersche Verfahren & Mandelabsaugung	29.1.	1498		8,00-15,00	5,91	5,91	5,00	4,50	

Leistung	Ziffer	vgl. Ziffer GOA		Rahmen in €	1	2	3	4	Anmerkung
		GOÄ	Vergleich						
<b>Sonstiges</b>									
Ohrspülung	30.1.	1566		8,00-15,50	6,03	6,03	5,00	4,50	
Beitelbegasung O2/O3	30.2.			10,30-36,00	10,30	10,30	0,00	0,00	
<b>Wundversorgung, Verbände</b>									
Abszesseröffnung oberflächlich	31.1.	2428		5,20-13,00	10,72	5,20	9,00	8,10	
Entfernung von Aknepusteln	31.2.	758		5,20-10,50	10,05	5,20	8,00	7,20	
<b>Versorgung einer frischen Wunde</b>									
Wundversorgung einer kleinen Wunde	32.1.	2000		5,20-10,50	9,38	5,20	8,00	7,20	
Wundversorgung einer großen Wunde	32.2.	2003		10,30-15,50	15,50	10,30	13,00	11,70	
<b>Verbände</b>									
einfacherer Verband	33.1.	200		5,20-15,50	6,03	5,20	5,00	4,50	
elastischer Stütz-, Tape-, Pflasterverband	33.2.	201		5,20-15,50	8,72	5,20	7,00	6,30	
Kompressions- / Zinkleimverband	33.3.	204		5,20-13,00	12,74	5,20	10,00	9,00	
<b>Gelenk- &amp; Wirbelsäulenbehandlung</b>									
Chiropraktische Behandlung	34.1.	3305		10,50-18,00	4,97	4,97	4,00	3,60	
Gezielter Chiroprakt. Eingriff	34.2.	3306		15,40-19,00	18,00	15,40	17,00	15,30	
<b>Osteopathische Behandlungen</b>									
Unteriefer	35.1.	2680		7,70-15,50	13,41	7,70	11,00	9,90	
Schultergelenk	35.2.	2217		15,40-26,00	26,00	15,40	21,00	18,90	
Hand-, Hüft-, Fußgelenk, Ellbogen	35.3.	2211		15,40-26,00	26,00	15,40	21,00	18,90	
Schlüsselbein, Kniegelenk	35.4.	2221		5,20-15,50	14,88	5,20	12,00	10,80	
Daumen	35.5.	2207		5,20-13,00	13,00	5,20	10,00	9,00	
Finger / Zehen	35.6.	2205		5,20-13,00	12,47	5,20	10,00	9,00	
<b>Hydro- &amp; Elektrotherapie</b>									
erstattungsfähig, wenn Leistung in HP-Praxis erbracht wurde									
Medizinisches Vollbad	36.1.	532		5,20-15,50	7,97	5,20	7,00	6,30	
Medizinisches Teilbad	36.2.	531		5,50-8,00	4,82	4,82	4,00	3,60	
Spezialdarmbad	36.3.	533		7,70-23,00	15,73	7,70	13,00	11,70	
Kneipp-Güsse	36.4.	531		5,50-8,00	4,82	4,82	4,00	3,60	
<b>Elektrische Bäder &amp; Heißluftbäder</b>									
erstattungsfähig, wenn Leistung in HP-Praxis erbracht wurde									
Teilheißluftbad	37.1.	535		5,50-8,00	3,46	3,46	3,00	2,70	
Ganzheißluftbad	37.2.	536		8,00-10,50	5,35	5,35	5,00	4,50	
Heißluftkasten	37.3.	536		5,20-10,50	5,35	5,20	5,00	4,50	
Elektr. Vierzellenbad	37.4.	553		8,00-13,00	4,82	4,82	4,00	3,60	
Elektr. Vollbad	37.5.	554		7,70-13,00	9,54	7,70	8,00	7,20	
<b>Spezialpackungen</b>									
erstattungsfähig, wenn Leistung in HP-Praxis erbracht wurde									
Fango	38.1.	530		8,00-15,50	3,67	3,67	3,00	2,70	
örtliche Parafinpackung	38.2.	530		8,00-15,50	3,67	3,67	3,00	2,70	
Paraffinganzpackungen	38.3.	530		10,20-23,00	3,67	3,67	3,00	2,70	
Kneippsche-Wickel u.a.	38.4.	530		10,50-31,00	3,67	3,67	3,00	2,70	
<b>Elektro-physikalische Heilmethoden</b>									
erstattungsfähig, wenn Leistung in HP-Praxis erbracht wurde									
einfache oder örtliche Lichtbestrahlung	39.1.	560		5,50-8,00	3,26	3,26	3,00	2,70	
Ganzbestrahlung	39.2.	567		7,70-10,50	9,54	7,70	8,00	7,20	
Faradisation, Galvanisation & verwandte Verfahren	39.4.	551		5,50-15,50	5,04	5,04	4,00	3,60	
Influenzmaschine	39.5.	551		5,50-10,50	5,50	5,50	4,00	3,60	
Infrarotbehandlung	39.6.	538		5,50-8,00	4,19	4,19	4,00	3,60	
Verschorfung mit heißer Luft & heißen Dämpfen	39.7.	741		5,20-10,50	10,19	5,20	8,00	7,20	
Hochfrequenzbehandlung	39.8.	548		5,20-15,50	3,89	3,89	3,00	2,70	
Mikrowellenbehandlung	39.9.	548		8,00-18,00	3,89	3,89	3,00	2,70	
Magnetfeldbehandlung	39.10.			10,50-20,50	10,50	10,50	4,00	3,60	
Elektromagnetische & elektromechanische Behandlung	39.11.	551		5,50-31,00	5,04	5,04	4,00	3,60	
Riezstrombehandlung	39.12.	551		5,50-26,00	5,04	5,04	4,00	3,60	
Ultraschallbehandlung	39.13.	539		5,50-15,50	4,63	4,63	4,00	3,60	