

Leistungsverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH)

Erstattungstabelle für Heilpraktiker Leistungen

– Copyright 2018 Heilpraktiker-Online.com® -

in Euro - (Gebühregrundlage: GebüH '85, 1.1.2002) - Stand: September 2013

Ziffer	Beschreibung	PKV1	PKV2	Beihilfe	Post B
1	Eingehende Untersuchung	13.41	12.30	12.50	11.25
2a	Homöopathische Erstanamnese (mind. 1 Std.)	41.00	15.40	80.00	72.00
2b	Homöopathische Repertorisation	41.00	15.40	35.00	31.50
3	Kurze Information, auch per Tel., od. Wiederholungsrezept	3.15	3.15	3.00	2.70
4	Eingehende Beratung	20.10	16.40	18.50	16.65
5	Beratung, auch per Telefon	10.72	8.20	9.00	8.10
6	Beratung, auch per Tel., außerhalb der Sprechstundenzeit	14.80	14.80	13.00	11.70
7	Beratung, auch per Telefon, bei Nacht	21.21	19.50	18.00	16.20
8	Beratung, auch per Tel., sonn- und feiertags	23.54	15.40	20.00	18.00
9.1	Hausbesuch, bei Tag	29.50	21.50	24.00	21.60
9.2	Hausbesuch (Eilbesuch, sofort ausgeführt)	32.00	24.00	26.00	23.40
9.3	Hausbesuch, bei Nacht und an Sonn- u. Feiertagen	36.50	27.50	29.00	29.00
10.1	Wegegeld, bei Tag für jede angefangene Std. bis 2 km	3.58	3.58	4.00	3.60
10.2	Wegegeld, bei Nacht für jede angefangene Std. bis 2 km	7.16	7.16	8.00	7.20
10.3	Wegegeld, Erstattung Auslagen öffentl. Verkehrsmittel	0.00	0.00	0.00	0.00
10.5	km-Geld, mit eigenem PKW, bei Tag ab 2 km, pro km	1.25	1.25	1.00	0.90
10.6	km-Geld, mit eigenem PKW, bei Nacht ab 2 km, pro km	2.50	2.50	2.00	1.80
10.7	Fernbesuch, ab 25 km, einfache Fahrt, pro km	0.25	0.25	0.20	0.18
10.8	Reiseentschädigung bei mehr als 6 Std. Dauer, je Std.	10.50	10.50	16.00	14.40
11.1	Kurze Krankenbescheinigung	5.36	3.60	5.00	0.00
11.2A	Ausführlicher Krankheitsbericht	17.43	10.30	15.00	13.50
11.2B	Gutachten (DIN A4, engzeilig maschinengeschrieben)	17.43	10.30	16.00	0.00
11.3	Diätplan	9.40	9.40	8.00	7.20
12.1	Harnuntersuchung qualitativ	3.35	3.10	3.00	2.70
12.2	Harnuntersuchung quantitativ	5.36	4.60	4.00	3.60
12.4	Harnuntersuchung, nur Sediment	3.35	3.35	4.00	3.60
12.5	Carzinochrom-Reaktion (CCR)	0.00	0.00	0.00	0.00
12.7	Blutstatus	12.75	12.10	10.00	9.00
12.7a	Blutbild klein	12.75	12.10	10.00	9.00
12.7b	Blutbild groß	12.75	12.10	10.00	9.00
12.8	Blutzuckerbestimmung reflektorisch	2.68	2.70	2.00	1.80
12.9	Hämoglobinbestimmung	4.03	4.10	3.00	2.70
12.10	Differenzierung des gefärbten Blutausstriches	8.05	7.70	6.00	5.40
12.11	Zählung der Leuko- u. Erythrozyten	5.50	4.10	3.00	2.70
12.12	Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BKS)	4.03	4.10	3.00	2.70
12.13	Einfache mikroskop. / chem. Untersuchung (Blut), pro Unters.	6.71	6.70	6.00	5.40
12.14	Aufwendige Chemogramme (Blut), pro Einzeluntersuchung	6.71	8.10	7.00	6.30

12.15	Kristallographie, Photometrie	2.01	5.40	0.00	0.00
13.1	Sonstige Blutuntersuchungen	8.05	8.10	6.00	5.40
14.1	Untersuchung des Augenvordergrundes	9.91	5.20	8.00	7.20
14.2	Untersuchung des Augenhintergrundes	20.38	5.20	8.00	7.20
14.3	Grundumsatzbestimmung nach Read	5.91	5.20	5.00	4.50
14.4	Grundumsatzbestimmung m.H.d. Atemgasuntersuchung	12.69	10.30	20.00	18.00
14.5	Lungenkapazitätsprüfung, Spirometrische Untersuchung	7.97	8.00	7.00	6.30
14.6	EKG mit PKG und Ergometrie, vollständiges Programm	26.55	26.00	41.00	36.90
14.7A	EKG mit Standardableitungen (bis zu 8)	15.95	16.00	14.00	12.60
14.7B	EKG mit Standardableitung (bis zu 9)	26.55	20.50	14.00	0.00
14.8	Oszillogramm-Methoden	13.32	5.20	11.00	9.90
14.9	Spezielle Herz Kreislauf Untersuchung n. Schellong	9.80	9.80	8.00	7.20
14.10	Ultraschall-Gefäßdoppler-Untersuchung	11.30	11.30	9.00	8.10
15.1	Photoaufnahmen, schwarz/weiss	0.00	0.00	0.00	0.00
15.2	Vergrößerungen u. Farbaufnahmen	0.00	0.00	0.00	0.00
16.1	Elektro-Neural-Diagnostik	0.00	0.00	0.00	0.00
16.2	Segmentdiagnostik	0.00	5.20	0.00	0.00
16.3	Bioelektrische Funktionsdiagnostik	0.00	0.00	0.00	0.00
16.4	Hautwiderstandsmessung	0.00	5.20	0.00	0.00
17.1	Neurologische Untersuchungen	26.00	5.20	21.00	18.90
18.1	Einfache heilmagnetische Behandlung	0.00	0.00	0.00	0.00
18.2	Heilmagnetische Spezialbehandlung	0.00	0.00	0.00	0.00
19.1	Psychotherapie von 30 Min. Dauer	0.00	0.00	0.00	0.00
19.2	Psychotherapie von 50-90 Min. Dauer	0.00	0.00	0.00	0.00
19.3	Psychodiagnostischer Befund	0.00	0.00	0.00	0.00
19.4	Psychotherapeutisches Gutachten, je Seite	0.00	0.00	0.00	0.00
19.5	Psychologische Exploration mit eingehender Beratung	0.00	0.00	0.00	0.00
19.6	Anwendung / Auswertung Testverfahren (TAT, TUA, usw.)	0.00	0.00	0.00	0.00
19.7	Behandlung von Störungen der Sprechorgane, je Sitzung	0.00	0.00	0.00	0.00
19.8	Behandlung Einzelperson durch Hypnose	0.00	0.00	0.00	0.00
20.1	Atemtherapie	8.91	9.00	8.00	7.20
20.2	Nervenpunktmassage	6.82	6.82	6.00	5.40
20.3	Bindegewebsmassage	6.82	6.82	6.00	5.40
20.4	Teilmassage	4.72	4.80	4.00	3.60
20.5	Großmassage	6.82	6.90	6.00	5.40
20.6A	Unterwasser-Druckstrahl-Massage	9.86	9.86	8.00	7.20
20.6B	Lymphdrainage	6.82	6.90	6.00	5.40
20.6C	Schrägbettbehandlung	6.82	6.90	6.00	5.40
20.7	Physikalische od. medico-mechanische Behandlung	7.34	7.40	6.00	5.40
20.8	Einreibung zu therapeutischen Zwecken	5.50	4.80	4.00	3.60
21.1	Akupunktur Nadelstichtechnik	26.00	10.30	23.00	20.70
21.2	Moxibustion, Elektroakupunktur, Injektion in Akup.punkte	8.05	5.20	7.00	6.30
22.1	Inhalation	4.00	4.00	3.00	2.70
23.1	Überdruck Inhalation	9.02	5.20	0.00	0.00

24.1	Klass. Eigenblutbehandlung (ohne Zusätze)	12.08	10.30	11.00	9.90
24.2	Eigenharninjektion	0.00	0.00	0.00	0.00
25.1	Injektion, subkutan/ intrakutan	5.20	5.20	5.00	4.05
25.2	Injektion, intramuskulär	5.20	5.20	5.00	4.05
25.3	Injektion, intravenös / intraarteriell	7.70	7.70	7.00	5.40
25.4	intrakutane Reiztherapie (Quaddelbehandlung), pro Sitzung	8.05	7.20	7.00	6.30
25.5	Injektion, intraartikulär	12.74	5.20	11.50	9.90
25.6	Neuraltherapie nach Hunecke	17.43	7.70	11.50	9.90
25.7	Infusion intravenös (max. 15 Min.)	8.70	8.70	8.00	6.30
25.8	Dauertropfinfusion	12.80	12.80	12.50	9.00
25.9	Gasgemischinjektion (z.B. Ozon od. O2) i.m.	0.00	0.00	0.00	0.00
25.10	Gasgemischinjektion, intraarteriell	0.00	0.00	0.00	0.00
25.11	HOT-Behandlung (Hämatogene Oxydationstherapie)	0.00	0.00	0.00	0.00
26.1	Blutentnahme	3.60	3.60	3.00	2.70
26.2	Aderlaß	12.80	12.80	12.00	10.80
27.1	Setzen von Blutegeln, ggfs. einschl. Verband	5.91	5.91	5.00	4.50
27.2	Skarifikation der Haut	0.00	0.00	4.00	3.60
27.3	Setzen von Schröpfköpfen, unblutig	5.91	5.20	5.00	4.50
27.4	Setzen von Schröpfköpfen, blutig	5.91	5.91	5.00	4.50
27.5	Schröpfkopfmassage einschl. Gleitmittel	5.91	5.20	5.00	4.50
27.6	Anwendung großer Saugapparate für ganze Extremitäten	5.91	5.91	5.00	4.50
27.7	Setzen von Fontanellen	0.00	0.00	5.00	4.50
27.8	Setzen von Cantharidenblasen	0.00	5.20	5.00	4.50
27.9	Reinjektion des Blaseninhalts (aus Ziff. 27.8)	0.00	5.20	5.00	0.00
27.10	Anwendung von Pustulantien	0.00	0.00	5.00	4.50
27.11	Baunscheidtieren	0.00	10.30	0.00	0.00
27.12	Biersche Stauung	0.00	5.20	5.00	4.50
28.1	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, einmalig	10.72	7.70	9.00	8.10
28.2	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, mehrmalig	17.43	10.30	15.00	13.50
29.1	Roedersches Behandlungs- u. Mandelabsaugverfahren	5.91	5.91	5.00	4.50
30.1	Spülung des Ohres	6.03	6.03	5.00	4.50
30.2	Beutelbegasung ganze Extremitäten, Ozon od. Sauerstoff	0.00	10.30	0.00	0.00
31.1	Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses	10.72	5.20	9.00	8.10
31.2	Entfernung von Aknepusteln, pro Sitzung	10.05	5.20	8.00	7.20
32.1	Wundversorgung einer kleinen Wunde	9.38	5.20	8.00	7.20
32.2	Wundversorgung einer größeren u. verunreinigten Wunde	15.50	10.30	13.00	11.70
33.1	Verbände, jedes Mal	6.03	5.20	5.00	4.50
33.2	Elastische Stütz- und Pflasterverbände	8.72	5.20	7.00	6.30
33.3	Kompressions- oder Zinkleimverband	12.74	5.20	10.00	9.00
34.1	Chiropraktische Behandlung	4.97	4.97	4.00	3.60
34.2	Chiropraktischer Eingriff, gezielt, an der Wirbelsäule	18.00	15.40	17.00	15.40
35.1	Osteopathie (des Unterkiefers)	13.41	7.70	11.00	9.90
35.2	Osteopathie (der Schultergelenke)	26.00	15.40	21.00	18.90
35.3	Osteopathie (Hand,Ober-	26.00	15.40	21.00	18.90

/Unterschenkel,Vorderarm,Fußgelenke)

35.4	Osteopathie (der Schlüsselbeine und der Kniegelenke)	14.88	5.20	12.00	10.80
35.5	Osteopathie (der Daumen)	13.00	5.20	10.00	9.00
35.6	Osteopathie (einzelner Finger und Zehen)	12.47	5.20	10.00	6.30
36.1	Leitung eines ansteigenden Vollbades	7.97	5.20	7.00	6.30
36.2	Leitung eines ansteigenden Teilbades	4.82	4.90	4.00	3.60
36.3	Spezialdarmbad	15.73	7.70	13.00	11.70
36.4	Kneippsche Güsse	4.82	4.90	4.00	3.60
37.1	Teilheiluftbad, z.B. Kopf oder Arm	3.46	3.50	3.00	2.70
37.2	Ganzheiluftbad, z.B. Rumpf oder Beine	5.35	5.35	5.00	4.50
37.3	Heiluftbad im geschlossenen Kasten	5.35	5.20	5.00	4.50
37.4	Elektrisches Vierzellenbad	4.82	4.82	4.00	3.60
37.5	Elektrisches Vollbad (Stangerbad)	9.54	7.70	8.00	7.20
38.1	Fangopackungen	3.67	3.67	3.00	2.70
38.2	Paraffinpackungen, örtliche	3.67	3.67	3.00	2.70
38.3	Paraffinganzpackungen	3.67	3.67	3.00	2.70
38.4	Kneippsche Wickel, Ganz-, Prienitz- u. Schlenzpackg.	3.67	3.67	3.00	2.70
39.1	Einfache od. rtliche Lichtbestrahlungen	3.26	3.26	3.00	2.70
39.2	Ganzbestrahlungen	9.54	7.70	8.00	7.70
39.4	Faradisation, Galvanisation u. verwandte Verfahren	5.04	5.04	4.00	3.20
39.5	Anwendung der Influenzmaschine	0.00	0.00	4.00	3.60
39.6	Anwendung von Heizsonnen (Infrarot)	4.19	4.19	4.00	3.60
39.7	Verschorfung m. heier Luft u. Dämpfen	10.19	5.20	8.00	7.20
39.8	Hochfrequenzbehandlung	3.89	3.89	3.00	2.70
39.9	Diathermie, Kurzwellen- und Mikrowellenbehandlung	3.89	3.89	3.00	2.70
39.10	Magnetfeldtherapie	0.00	0.00	4.00	0.00
39.11	Elektromech. und elektrotherm. Behandlung	5.04	5.04	4.00	3.60
39.12	Niederfrequente Reizstromtherapie	5.04	5.04	4.00	3.60
39.13	Ultraschall-Behandlung	4.63	4.63	4.00	3.60

Wer bezahlt was ?

GebüH Euro Tabelle Rubriken: PKV 1, PKV 2, Beihilfe, Post B

Die Leistungsspalten zeigen die grundsätzlichen Erstattungsbeiträge. Diese können jedoch durch eine Änderung oder Neuordnung der tariflichen Strukturen jederzeit von den derzeitigen Zuordnungen abweichen.

Spalte 1: PKV = Erstattung bis zum oberen Rahmenbetrag

Die überwiegende Mehrheit der privaten Krankenversicherungen erstattet. Beispiele: Alte Oldenburger, ARAG, Barmenia, Bayrische Beamten KV, Berlin-Kölnische, Central, Colonia, Debeka, DBV Winterthur, DKV, Deutscher Ring, Generali, Globale, Gothaer, Hallesche, Hanse-Merkur, HUK, INTER, LKH, LVM, Münchner Verein, Mannheimer, Nürnberger, Nova, SDK, Signal, Union, Universa, Viktoria.

Spalte 2: PKV = Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen

(max. bis zum analogen Schwellenwert GOÄ) Beispiele: Continentale, Vereinte, Savag.

Spalte 3: Beihilfe = Erstattung bis zum oberen (* [neu seit Sept. 2013](#))

(max. jedoch bis zum analogen Schwellenwert GOÄ)

Anmerkung: Neue Änderung der Beihilfevorschrift des Bundes (durch Vertreter der Heilpraktikerverbände mit dem Bundesministeriums des Inneren (BMI) -> gültig für Beamte des Bundes für Heilpraktiker-Behandlungen.

Bereits in 2011 wurde mit entsprechenden Anpassungen auf das Urteil des Bundesverwaltungsgerichtes vom 12.11.2009, 2 C 61.08, reagiert, nachdem dort die Begrenzung auf den Mindestwert des GebüH '85 (in der Euro-Fassung seit 1.1.2002) für rechtswidrig erklärt worden war.

Spalte 4: Post Beamten-Krankenkasse = Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen

(max. jedoch bis zum 1,9 fachen (persönl. Leistungen) bzw. 1,15-fachen (Labor-) Satz der GOÄ)

Urheberrechtshinweis:

Heilpraktiker-Online.com® ist eine eingetragene Marke von burghardt.it Stefan Burghardt