

| | | | |
|-------|---|--------------|-------|
| | nes Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall | | |
| | b) physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person | 63,50 | 63,50 |
| [neu] | c) unbesetzt | | |
| [neu] | d) unbesetzt | | |
| 4 | Krankengymnastik (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie, einschließlich der zur Leistungserbringung erforderlichen Massage, als Einzelbehandlung Richtwert: 15 bis 25 Minuten | 27,80 | 27,80 |
| 5 | Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung Richtwert: 25 bis 35 Minuten | 44,20 | 44,20 |
| 6 | Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS-Kinder nach Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert 45 Minuten Richtwert: 30 bis 45 Minuten | 55,20 | 55,20 |
| 7 | Krankengymnastik (KG) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer Richtwert: 20 bis 30 Minuten | 12,50 | 12,50 |
| 8 | Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2 bis 4 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer Richtwert: 20 bis 30 Minuten | 15,60 | 15,60 |
| 9 | Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung Richtwert: 60 Minuten | 83,50 | 83,50 |
| 10 | Krankengymnastik im Bewegungsbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 20 bis 30 Minuten | | |
| | a) als Einzelbehandlung | 31,80 | 31,80 |
| | b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 22,70 | 22,70 |
| | c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 15,60 | 15,60 |
| 11 | Manuelle Therapie Richtwert: 15 bis 25 Minuten | 33,40 | 33,40 |
| 12 | Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik) als Einzelbehandlung Richtwert: 15 bis 20 Minuten | 19,20 | 19,20 |
| | Bewegungsübungen | | |

| | | | |
|-----------------------|---|--------------|---------------|
| 13 | Richtwert: 10 bis 20 Minuten | | |
| | a) als Einzelbehandlung | 12,90 | 12,90 |
| | b) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen), | 8,00 | 8,00 |
| 14 | Bewegungsübungen im Bewegungsbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 20 bis 30 Minuten | | |
| | a) als Einzelbehandlung | 31,20 | 31,20 |
| | b) in einer Gruppe (2 bis 3 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 22,60 | 22,60 |
| | c) in einer Gruppe (4 bis 5 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | 15,60 | 15,60 |
| 15 | Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP) Richtwert 120 Minuten je Behandlungstag | 108,10 | 115,30 |
| 16 | Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät) einschließlich Medizinischen Aufbautrainings (MAT) und Medizinischer Train- ingstherapie (MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbe- handlung (bis zu 3 Personen) Richtwert: 60 Minuten, begrenzt auf maximal 25 Behandlungen je Krankheitsfall | 52,40 | 52,40 |
| 17 | Traktionsbehandlung mit Gerät (z. B. Schrägbrett, Extensi- onstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 8,80 | 8,80 |
| Massagen | | | |
| 18 | Massage eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile | | |
| | a) Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Periost-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage Richtwert: 15 bis 20 Minuten | 20,30 | 20,30 |
| | b) Bindegewebsmassage (BGM) Richtwert: 20 bis 30 Minuten | 24,40 | 24,40 |
| 19 | Manuelle Lymphdrainage (MLD) | | |
| | a) Teilbehandlung Richtwert: 30 Minuten | 33,80 | 33,80 |
| | b) Großbehandlung Richtwert: 45 Minuten | 50,60 | 50,60 |
| | c) Ganzbehandlung Richtwert: 60 Minuten | 67,50 | 67,50 |
| | d) Kompressionsbandagierung einer Extremität; Aufwendungen für das notwendige Polster- und Binden- material (zum Beispiel Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließ- polsterbinden) sind daneben beihilfefähig | 21,50 | 21,50 |
| 20 | Unterwasserdruckstrahlmassage einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 15 bis 20 Minuten | 31,70 | 31,70 |
| Palliativ Care | | | |

| | | | |
|--|--|-------|-------|
| 21 | Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung Richtwert: 60 Minuten | 66,00 | 66,00 |
| Packungen, Hydrotherapie, Bäder | | | |
| 22 | Heiße Rolle, einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 10 bis 15 Minuten | 13,60 | 13,60 |
| 23 | Warmpackung eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) bei Anwendung wiederverwendbarer Packungsmaterialien (zum Beispiel Paraffin, Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm) | 15,60 | 15,60 |
| | b) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid als Teilpackung | 36,20 | 36,20 |
| | c) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid als Großpackung | 47,80 | 47,80 |
| 24 | Schwitzpackung (zum Beispiel spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertel-Packung nach Kneipp), einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 19,70 | 19,70 |
| 25 | Kaltpackung (Teilpackung) | | |
| | a) Anwendung von Lehm, Quark oder Ähnlichem | 10,20 | 10,20 |
| | b) Anwendung einmal verwendbarer Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid | 20,30 | 20,30 |
| 26 | Heublumensack, Peloidkompressen | 12,10 | 12,10 |
| 27 | Sonstige Packungen (zum Beispiel Wickel, Auflagen, Kompressen), auch mit Zusatz | 6,10 | 6,10 |
| 28 | Trockenpackung | 4,10 | 4,10 |
| 29 | Guss | | |
| 29 | a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss | 4,10 | 4,10 |
| | b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss | 6,10 | 6,10 |
| | c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung | 5,40 | 5,40 |
| 30 | An- oder absteigendes Bad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) an- oder absteigendes Teilbad (zum Beispiel nach Hauffe) | 16,20 | 16,20 |

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------|-------|
| | b) an- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad) | 26,40 | 26,40 |
| 31 | Wechselbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) Teilbad | 12,10 | 12,10 |
| | b) Vollbad | 17,60 | 17,60 |
| 32 | Bürstenmassagebad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | 25,10 | 25,10 |
| 33 | Naturmoorbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) Teilbad | 43,30 | 43,30 |
| | b) Vollbad | 52,70 | 52,70 |
| 34 | Sandbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) Teilbad | 37,90 | 37,90 |
| | b) Vollbad | 43,30 | 43,30 |
| 35 | Balneo-Phototherapie (Sole-Photo-Therapie) und Licht-Öl-Bad, einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe | 43,30 | 43,30 |
| 36 | Medizinische Bäder mit Zusatz, b) und c) einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) Hand- oder Fußbad | 8,80 | 8,80 |
| | b) Teilbad, | 17,60 | 17,60 |
| | c) Vollbad | 24,40 | 24,40 |
| | d) bei mehreren Zusätzen je weiterem Zusatz | 4,10 | 4,10 |
| 37 | Gashaltige Bäder a) bis d) einschließlich der erforderlichen Nachruhe | | |
| | a) gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad), | 26,10 | 26,10 |
| | b) gashaltiges Bad mit Zusatz, | 29,70 | 29,70 |
| | c) Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad), | 27,70 | 27,70 |
| | d) Radon-Bad | 24,40 | 24,40 |
| | e) Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat | 4,10 | 4,10 |
| 38 | Aufwendungen für andere als die in diesem Abschnitt bezeichneten Bäder sind nicht beihilfefähig. Bei Hand- oder Fußbad, Teil- oder Vollbad mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die unter Nummer 36 Buchstabe a bis c und Nummer 37 Buchstabe b jeweils angegebenen beihilfefähigen Höchstbeträge um 4,10 Euro. Weitere Zusätze hierzu sind nach Maßgabe der Nummer 36 Buchstabe d beihilfefähig. | | |
| Kälte- und Wärmebehandlung | | | |

| | | | |
|---|---|--------------|--------|
| 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 | 12,90 |
| 40 | Wärmetherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mittels Heißluft Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 7,50 | 7,50 |
| 41 | Ultraschall-Wärmetherapie Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 13,80 | 13,80 |
| Elektrotherapie | | | |
| 42 | Elektrotherapie eines einzelnen Körperteils oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 8,20 | 8,20 |
| 43 | Elektrostimulation bei Lähmungen Richtwert: je Muskelnerveinheit 5 bis 10 Minuten | 17,60 | 17,60 |
| 44 | Iontophorese | 8,20 | 8,20 |
| 45 | Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad) Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 14,90 | 14,90 |
| 46 | Hydroelektrisches Vollbad (zum Beispiel Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe Richtwert: 10 bis 20 Minuten | 29,00 | 29,00 |
| Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie | | | |
| 47 | Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Erstdiagnostik zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall Beim Wechsel der Leistungserbringerin oder des Leistungserbringers innerhalb des Behandlungsfalls sind die Aufwendungen für eine erneute Erstdiagnostik beihilfefähig. Richtwert: 60 Minuten, | 111,20 | 111,20 |
| 48] | Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Bedarfsdiagnostik Je Kalenderhalbjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsdiagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsdiagnostik) innerhalb eines Behandlungsfalls beihilfefähig. Richtwert: 30 Minuten | 55,60 | 55,60 |
| 49 | Bericht an die verordnende Person | 6,20 | 6,20 |
| 50 | Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person | 111,20 | 111,20 |

| | | | |
|--|--|--------|---------------|
| 51 | Einzelbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach-, Schluckstörungen | | |
| | a) Richtwert: 30 Minuten | 49,40 | 49,40 |
| | b) Richtwert: 45 Minuten | 68,00 | 68,00 |
| | c) Richtwert: 60 Minuten | 86,50 | 86,50 |
| 52 | Gruppenbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer | | |
| | a) Gruppe (2 Personen) Richtwert: 45 Minuten | 61,20 | 61,20 |
| | b) Gruppe (3 bis 5 Personen) Richtwert: 45 Minuten | 34,60 | 34,60 |
| | c) Gruppe (2 Personen) Richtwert: 90 Minuten | 111,20 | 111,20 |
| | d) Gruppe (3 bis 5 Personen) Richtwert: 90 Minuten | 56,10 | 56,10 |
| Beschäftigungstherapie (Ergotherapie) | | | |
| 53 | Funktionsanalyse und Erstgespräch einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall | 41,80 | 44,20 |
| 54 | Einzelbehandlung | | |
| | a) bei motorisch-funktionellen Störungen Richtwert: 45 Minuten | 45,20 | 52,80 |
| | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen Richtwert: 60 Minuten | 60,90 | 70,40 |
| | c) bei psychisch-funktionellen Störungen Richtwert: 75 Minuten | 76,20 | 88,00 |
| 55 | Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal pro Behandlungsfall Richtwert: 120 Minuten | | |
| | a) bei motorisch-funktionellen Störungen | 135,60 | 140,80 |
| | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen | 182,60 | 182,60 |
| | c) bei psychisch-funktionellen Störungen | 152,40 | 152,40 |
| 56 | Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | | |
| | a) bei motorisch-funktionellen Störungen Richtwert: 45 Minuten | 35,90 | 42,30 |
| | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen Richtwert: 60 Minuten | 48,70 | 56,30 |

| | | | |
|------------------------------|---|--------------|--------------|
| | c) bei psychisch-funktionellen Störungen Richtwert: 75 Minuten | 60,30 | 70,40 |
| 57 | Gruppenbehandlung (3 bis 6 Personen), je Teilnehmerin oder Teilnehmer | | |
| | a) bei motorisch-funktionellen Störungen Richtwert: 45 Minuten [30 Minuten] | 16,50 | 18,50 |
| | b) bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen Richtwert: 60 Minuten [60 Minuten] | 21,40 | 24,70 |
| | c) bei psychisch-funktionellen Störungen Richtwert: 105 Minuten [90 Minuten] | 39,30 | 43,10 |
| 58 | Hirnleistungstraining/Neuropsychologisch orientierte Einzel- behandlung Richtwert: 45 Minuten [30 Minuten] | 50,10 | 52,80 |
| 59 | Hirnleistungstraining als Einzelbehandlung bei der Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rah- men eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal pro Behandlungsfall Richtwert: 120 Minuten | 152,40 | 152,40 |
| 60 | Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer Richtwert: 45 Minuten | 39,40 | 42,30 |
| 61 | Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, je Teilnehmerin oder Teilnehmer Richtwert: 60 Minuten | 21,40 | 24,70 |
| Podologie⁴ | | | |
| 62/ | Podologische Behandlung (klein) Richtwert: 35 Minuten | 34,20 | 34,20 |
| 63 | Podologische Behandlung (groß) Richtwert: 50 Minuten | 49,20 | 49,20 |
| 64 | Podologische Befundung, je Behandlung | 3,40 | 3,40 |
| 65 | Erst- und Eingangsbefundung (bisher 48,80 EUR) | | |
| | a) Erstbefundung (klein) Richtwert: 20 Minuten | 27,20 | 27,20 |
| | b) Erstbefundung (groß) einmal je Kalenderjahr Richtwert: 45 Minuten | 54,50 | 54,50 |
| | c) Erstbefundung, einmal je Leistungserbringer Richtwert: 20 Minuten | 21,90 | 21,90 |

| | | | |
|---------------------------|--|---------------|-------|
| | | | |
| 66 | Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person | 16,40 | 16,40 |
| 67 | Anpassung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser | 96,40 | 96,40 |
| 68 | Fertigung einer einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser | 52,80 | 52,80 |
| 69 | Nachregulierung der einteiligen unilateralen und bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross Fraser | 48,30 | 48,30 |
| 70 | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange | 92,00 | 92,00 |
| 71 | Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-Nagelkorrekturspange | 52,60 | 52,60 |
| 72 | Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit | 16,80 | 16,80 |
| 73 | Behandlungsabschluss, gegebenenfalls einschließlich der Entfernung der Nagelkorrekturspange | 25,20 | 25,20 |
| Ernährungstherapie | | | |
| 74 | Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 30 Minuten, | 38,70- | 38,70 |
| 75 | Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall Richtwert: 60 Minuten, | 77,40 | 77,40 |
| 76 | Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen Richtwert 60 Minuten; | 63,40 | 63,40 |
| 77 | Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei | 63,40 | 63,40 |
| 78 | Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung Richtwert: 30 Minuten | 38,70 | 38,70 |
| 79 | Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung Richtwert: 60 Minuten | 77,40 | 77,40 |
| 80 | Ernährungstherapeutische Intervention im häuslichen oder sozialen Umfeld als Einzelbehandlung Richtwert: 60 Minuten | 77,40 | 77,40 |
| 81 | Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung Richtwert: 30 Minuten | 27,10 | 27,10 |
| 82 | Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung | 54,20 | 54,20 |

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--------------|
| | Richtwert: 60 Minuten | | |
| Sonstiges | | | |
| 83 | Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrkosten, pauschal Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig. | 22,40 | 25,60 |
| 84] | Besuch einer Patientin oder eines Patienten oder mehrerer Patientinnen oder Patienten in einer sozialen Einrichtung oder Gemeinschaft, einschließlich der Fahrkosten, je Patientin oder Patient pauschal | 14,70 | 16,70 |
| 85 | Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und sozialen Umfeld (Mehraufwand) Der Hausbesuch ist nur beihilfefähig, wenn Leistungen nach Nummer 55 Buchstabe a bis c, Nummer 59 oder Nummer 80 ohne ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden. Aufwendungen für Leistungen der Nummern 83 und 84 sind daneben nicht beihilfefähig. | 22,40 | 25,60 |
| 86 | Übermittlungsgebühr für Mitteilung oder Bericht an die verordnende Person | 1,40 | 1,40 |
| 87 [neu] | unbesetzt | | |

¹ Die neuen Leistungsbeschreibungen und Höchstbeträge der Ziffern sowie inhaltliche und redaktionelle Änderungen sind fett markiert.

² Geänderte Höchstbeträge sind fett markiert.

[] *nachrichtlich Veränderung zur vorherigen Fassung*

Nicht mehr aufgeführte Leistungsbeschreibungen sind entfallen.

Wiesbaden, den 30. Dezember 2024

**Hessisches Ministerium
des Innern, für Sicherheit und Heimat-
schutz**

0005-I2-09f47-0001#2024-01