

# Gebührenordnung für Heilpraktiker (GebüH 1985) in Euro



Stand Juli 2009 © by collegium medica aeterna

Ziffer	Leistungsbeschreibung	PKV 1	PKV 2	Beihilfe	Post B
1	Eingehende Untersuchung	13,41	12,30	12,30	11,08
2	Homöopathische Repertorisation	41,00	15,40	15,40	15,40
3	Kurze Information	3,15	3,15	3,15	2,62
4	Eingehende Beratung	20,10	16,40	16,40	16,40
5	Beratung	10,72	8,20	8,20	8,20
6	Beratung außerhalb der Sprechstunde	14,80	14,80	14,80	12,93
7	Beratung nachts	21,21	19,50	19,50	19,34
8	Beratung Sonn- und Feiertags	23,54	15,40	15,40	15,40
9.1	Hausbesuch	29,50	21,50	21,50	21,50
9.2	Hausbesuch (Eilbesuch)	32,00	24,00	24,00	24,00
9.3	Hausbesuch (Nacht)	36,50	27,50	27,50	27,50
10.1	Wegegeld bei Tag pro Std. bis 2 km	3,58	3,58	3,58	5,50
10.2	Wegegeld bei Nacht pro Std. bis 2 km	7,16	7,16	7,16	10,50
10.3	Auslagen	0,00	0,00	0,00	0,00
10.5	km-Geld bei Tag ab 2 km pro km	1,25	1,25	1,25	1,25
10.6	km-Geld bei Nacht ab 2 km pro km	2,50	2,50	2,50	2,50
10.7	ab 25 km einfache Fahrt	0,25	0,25	0,25	0,25
10.8	Reiseentschädigung bei mehr als 6 Std.	10,50	10,50	10,50	10,50
11.1	Kurze Krankenbescheinigung	5,36	3,60	3,60	3,60
11.2	Befundbericht	17,43	10,30	10,30	10,30
11.3	Diätplan	9,40	9,40	9,40	7,75
12.01	Harnuntersuchung qualitativ	3,35	3,10	3,10	3,10
12.02	Harnuntersuchung quantitativ	5,36	4,60	4,60	4,60
12.04	Harnsediment	3,35	3,35	3,35	3,35
12.05	Carcinochrom-Reaktion	0,00	0,00	17,90	0,00
12.07	Blutstatus	12,75	12,75	15,80	12,07
12.08	Blutzucker reflektorisch	2,68	2,68	2,70	2,68
12.09	Hb-Bestimmung	4,03	4,03	4,10	4,03
12.10	Differenzierung des Blutausstriches	8,05	7,70	7,70	7,70
12.11	Zählung der Leuko- u. Erythrozyten	5,50	5,50	5,50	5,38
12.12	Blutsenkungsgeschwindigkeit	4,03	4,03	4,10	4,03
12.13	Einfache Blutuntersuchung	6,71	6,71	6,70	6,70
12.14	Aufwendige Blutuntersuchung	6,71	6,71	8,10	8,04
12.15	Photometrie	2,01	2,01	5,40	2,01
13.1	Sonstige Blutuntersuchungen	8,05	8,05	8,10	8,04
14.1	Untersuchung Augenvordergrund	9,91	5,20	5,20	5,20
14.2	Untersuchung Augenhintergrund	20,38	5,20	5,20	5,20
14.3	Grundumsatzbestimmung nach Read	5,91	5,20	5,20	4,86
14.4	Grundumsatz Atemgasuntersuchung	12,69	10,30	10,30	10,30
14.5	Spirometrische Untersuchung	7,97	7,97	8,00	6,65
14.6	EKG ab 9 Ableitungen	26,55	20,50	20,50	20,50
14.7	EKG bis 8 Ableitungen	15,95	15,95	16,00	13,29
14.8	Oszillografische Untersuchung	13,32	5,20	5,20	5,20
14.9	Herz-Kreislauf-Untersuchung n. Schellong	9,80	9,80	9,80	8,08
14.1	Gefäßdoppler Untersuchung	11,30	11,30	11,30	11,30
15.1	Photoausnahmen schwarz-weiß	0,00	0,00	0,00	0,00
15.2	Vergrößerungen u. Farbaufnahmen	0,00	0,00	0,00	0,00

Ziffer	Leistungsbeschreibung	PKV 1	PKV 2	Beihilfe	Post B
16.1	Elektro-Neural-Diagnostik	0,00	0,00	0,00	0,00
16.2	Segmentdiagnostik	0,00	0,00	5,20	5,20
16.3	Bioelektrische Funktionsdiagnostik	0,00	0,00	0,00	0,00
16.4	Hautwiderstandsmessung	0,00	0,00	5,20	5,20
17.1	Neurologische Untersuchungen	26,00	5,20	5,20	5,20
18.1	Heilmagnetische Behandlung	0,00	0,00	0,00	0,00
18.2	Heilmagnetische Behandlung	0,00	0,00	0,00	0,00
19.1	Psychotherapie bis 30 Min. Dauer	0,00	0,00	0,00	0,00
19.2	Psychotherapie bis 90 Min. Dauer	0,00	0,00	0,00	0,00
19.3	Psychotherapeutischer Befund	0,00	0,00	0,00	0,00
19.4	Psychotherapeutisches Gutachten	0,00	0,00	0,00	0,00
19.5	Psychologische Exploration	0,00	0,00	0,00	0,00
19.6	Anwendung verschied. Testverfahren	0,00	0,00	0,00	0,00
19.7	Behandlung der Sprechorgane	0,00	0,00	0,00	0,00
19.8	Heilhypnose	0,00	0,00	0,00	0,00
20.1	Atemtherapie	8,91	8,91	9,00	7,43
20.2	Nervenzpunktmassage	6,82	6,82	6,90	5,69
20.3	Bindegewebsmassage	6,82	6,82	6,90	5,69
20.4	Teilmassage	4,72	4,72	4,80	3,93
20.5	Großmassage	6,82	6,82	6,90	5,69
20.6a	Unterwasser-Druckstrahl-Massage	9,86	9,86	9,90	8,22
20.6b	Lymphdrainage	6,82	6,82	6,90	5,69
20.6c	Schrägbettbehandlung	6,82	6,82	6,90	5,69
20.7	Medikomechanische Behandlung	7,34	7,34	7,40	6,12
20.8	Einreibung zu therapeutischen Zwecken	0,00	0,00	4,80	3,93
21.1	Akupunktur Nadelstichtechnik	26,00	10,30	10,30	10,30
21.2	Moxabehandlung	8,05	5,20	5,20	5,20
22.1	Inhalation	4,00	4,00	4,00	3,32
23.1	Überdruck Inhalation	9,02	5,20	5,20	5,20
24.1	Eigenblutinjektion	12,08	10,30	10,30	9,98
24.2	Eigenharninjektion	0,00	0,00	5,20	5,20
25.01	Injektion, subkutan/ intrakutan	5,20	5,20	5,20	4,43
25.02	Injektion, intramuskulär	5,20	5,20	5,20	4,43
25.03	Injektion, intravenös/ intraarteriell	7,70	7,70	7,70	7,70
25.04	Quaddelbehandlung	8,05	7,20	7,20	6,65
25.05	Injektion intraartikulär	12,74	5,20	5,20	5,20
25.06	Neuraltherapie nach Hunecke	17,43	7,70	7,70	7,70
25.07	Infusion intravenös	8,70	8,70	8,70	8,70
25.08	Dauertropfinfusion	12,80	12,80	12,80	12,80
25.09	Ozon-Sauerstoff-Injektion i.m.	0,00	0,00	7,70	7,70
25.10	Ozon-Sauerstoff-Injektion intraarteriell	0,00	0,00	10,80	8,85
25.11	HOT oder ähnliche Behandlungen	0,00	0,00	0,00	0,00
26.1	Blutentnahme	3,60	3,60	3,60	3,50
26.2	Aderlaß	12,80	12,80	12,80	12,18
27.01	Blutegelbehandlung	5,91	5,91	5,90	4,88
27.02	Skarifikation der Haut	0,00	0,00	4,70	3,88
27.03	Schröpfen unblutig	5,91	5,20	5,20	4,86
27.04	Schröpfen blutig	5,91	5,91	5,90	4,86
27.05	Schröpfkopfmassage	5,91	5,20	5,20	4,86
27.06	Anwendung von Saugapparaten	5,91	5,91	5,90	4,86
27.07	Fontanellen	0,00	0,00	5,20	5,09
27.08	Cantharidenblasen	0,00	0,00	5,20	4,98
27.09	Reinjektion des Blaseninhalts	0,00	0,00	5,20	4,43
27.10	Anwendung von Pustulantien	0,00	0,00	5,20	4,98
27.11	Baunscheidtbehandlung	0,00	0,00	10,30	10,30
27.12	Biersche Stauung	0,00	0,00	5,20	4,98
28.1	Paravertebrale Infiltration einmalig	10,72	7,70	7,70	7,70
28.2	Paravertebrale Infiltration mehrmalig	17,43	10,30	10,30	10,30
29.1	Mandelabsaugen	5,91	5,91	5,90	4,86
30.1	Ohrspülung	6,03	6,03	6,10	4,98

Ziffer	Leistungsbeschreibung	PKV 1	PKV 2	Beihilfe	Post B
30.2	Beutelbegasung	0,00	0,00	10,30	10,30
31.3	Abszeßöffnung	10,72	5,20	5,20	5,20
31.2	Entfernung von Aknepusteln	10,05	5,20	5,20	5,20
32.1	Wundversorgung einer kl. Wunde	9,38	5,20	5,20	5,20
32.2	Wundversorgung einer gr. Wunde	15,50	10,30	10,30	10,30
33.1	Verbände einfach	6,03	5,20	5,20	4,98
33.2	Verbände elastisch	8,72	5,20	5,20	5,20
33.3	Verbände Kompression	12,74	5,20	5,20	5,20
34.1	Chiropraktische Behandlung	4,97	4,97	5,00	4,10
34.2	Chiropraktischer Eingriff gezielt	18,00	15,40	15,40	15,40
35.1	Osteopathie 1	13,41	7,70	7,70	7,70
35.2	Osteopathie 2	26,00	15,40	15,40	15,40
35.3	Osteopathie 3	26,00	15,40	15,40	15,40
35.4	Osteopathie 4	14,88	5,20	5,20	5,20
35.5	Osteopathie 5	13,00	5,20	5,20	5,20
35.6	Osteopathie 6	12,47	5,20	5,20	5,20
36.1	Medizinisches Vollbad	7,97	5,20	5,20	5,20
36.2	Medizinische Teilbad	4,82	4,82	4,90	4,02
36.3	Darmbad	15,73	7,70	7,70	7,70
36.4	Kneipp'sche Güsse	4,82	4,82	4,90	4,02
37.1	Teilheiluft	3,46	3,46	3,50	2,88
37.2	Ganzheiluft	5,35	5,35	5,40	4,46
37.3	Heiluftkasten	5,35	5,20	5,20	4,46
37.4	Vierzellenbad	4,82	4,82	4,90	4,02
37.5	Stangerbad	9,54	7,70	7,70	7,70
38.1	Fangopackung	3,67	3,67	3,70	3,06
38.2	Paraffinpackung örtlich	3,67	3,67	3,70	3,06
38.3	Paraffinpackung ganz	3,67	3,67	3,70	3,06
38.4	Kneipwickel	3,67	3,67	3,70	3,06
39.01	Lichtbestrahlung	3,26	3,26	3,30	2,72
39.02	Ganzbestrahlung	9,54	7,70	7,70	7,70
39.04	Faradisation	5,04	5,04	5,10	4,20
39.05	Influenzmaschine	0,00	0,00	5,10	4,20
39.06	Infrarot-Bestrahlung	4,19	4,19	4,20	3,50
39.07	Verschorfung m. heißer Luft/ Dämpfen	10,19	5,20	5,20	5,20
39.08	Hochfrequenzbehandlung	3,89	3,89	3,90	3,24
39.09	Mikrowellenbehandlung	3,89	3,89	3,90	3,24
39.10	Magnetfeldbehandlung	0,00	0,00	0,00	0,00
39.11	Elektromech./ -therm. Behandlung	5,04	5,04	5,10	4,20
39.12	Reizstrombehandlung	5,04	5,04	5,10	4,20
39.13	Ultraschallbehandlung	4,63	4,63	4,70	3,84

### Wer bezahlt was ?

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

Die Leistungsspalten zeigen die grundsätzlichen Erstattungsbeitrge. 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 GO) Beispiele: Continentale, Vereinte, Savag.

Spalte 3: Beihilfe = Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen

(max. jedoch bis zum analogen Schwellenwert GO)

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

(max. jedoch bis zum 1,9 fachen [persnrl. Leistungen] bzw. 1,15-fachen [Labor- ] Satz der GO)