

Erstattungstabelle

Bedeutung der Spalten

Spalte 1. PKV	Erstattung bis zum oberen Rahmenbetrag (bis zum analogen Schwellenwert der GOÄ = Gebührenordnung für Ärzte)
Spalte 2. PKV	Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag (max. bis zum analogen Schwellenwert der GOÄ)
Spalte 3. Beihilfe Bund	Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag (max. bis zum analogen Schwellenwert der GOÄ) (In der Anpassung vom 01.09.2013)
Spalte 4. Post B	Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen, max. bis zum 1,9-fachen (pers. Leistungen) bzw. 1,15-fachen (Labor) Satz der GOÄ (In der Anpassung vom 01.01.2013)

Verschiedene Leistungen des GebüH sowie z.B. Heil- und Hilfsmittel sind grundsätzlich von der Erstattung der Beihilfe sowie der Post-Beamten-Krankenkasse B ausgeschlossen und den jeweiligen Leistungsausschluss-Tabellen zu entnehmen.

Ebenfalls ist die Erstattung durch die PKV Voll- und Zusatzversicherungen unterschiedlich und kann erheblich von den nachstehenden Angaben abweichen.

Zeichenerklärung ? = Erstattung fraglich, Abklärung durch Patienten notwendig
 K = Kostenübernahme durch Patienten abklären lassen
 X = grundsätzlich KEINE Erstattung

Beihilfe Länder: Unterschiedliche Erstattungen

Hessen: wie Bundesbeihilfe

Leistung	Ziffer	Rahmen €	1	2	3	4
Allgemeine Leistungen						
Eingehende Untersuchung	1	12,30 – 20,50	13,41	12,30	12,50	11,25
Homöopat. Anamnese	2a	15,40 – 41,00	41	15,40	80,00	72,00
vollständiges Krankenexamen mit Repertorisation	2b				35,00	31,50
Kurze Information auch per Telefon / Ausstellung einer Wiederholungsverordnung	3	- 4,50	3,15	3,15	3,00	2,70
Eingehende Beratung (min. 10 Min. ggf. incl. kurze Untersuchung)	4	16,40 – 22,00	20,10	16,40	18,50	16,65
Beratung auch per Telefon, ggf. incl. kurze Untersuchung	5	8,20 - 20,50	10,72	8,20	9,00	8,10
Leistung wie unter Ziffer 5, außerhalb der Sprechstunden	6	17,00 – 24,50	17,80	14,80	13,00	11,70
Leistung wie unter Ziffer 5, bei Nacht (20 - 7 Uhr)	7	19,50 – 28,50	21,21	19,50	18,00	16,20
Leistung wie unter Ziffer 5, an Sonn- / Feiertagen	8	15,40 – 27,00	23,54	15,40	20,00	18,00
Hausbesuche						
Hausbesuch bei Tag	9.1	21,50 - 29,50	29,50	21,50	24,00	21,60
Hausbesuch dringend	9.2	24,00 – 32,00	32,00	24,00	26,00	23,40
Hausbesuch bei Nacht	9.3	27,50 – 36,50	36,50	27,50	29,00	26,10
Hausbesuch (Nebengebühren)						
Wegegeld pro Std. bis 2 km	10.1	bei Tag – 5,50	3,85	3,58	4,00	3,60
Wegegeld pro Std. bis 2 km	10.2	bei Nacht – 10,50	7,16	7,16	8,00	7,20
Auslagen (öffentliche Verkehrsmittel)	10.3	Erstattung	Dito	Dito	Dito	Dito
Bei Benutzung des eigenen Fahrzeugs	10.4	Nur Zeitversäumnis	Dito	Dito	Dito	Dito
Kilometergeld ab 2 km bei Tag	10.5	1,25	1,25	1,25	1,00	0,90
Kilometergeld ab 2 km bei Nacht	10.6	2,50	2,50	2,50	2,00	1,80
Fernbesuch über 25 km einfache Fahrt pro km	10.7	0,25	0,25	0,25	0,20	0,18
Anreise über 6 Std. pro Std.	10.8	10,50 – 20,50	10,50	10,50	16,00	14,40
Schriftliche Auslassungen / Krankheitsbescheinigungen						
Kurze Bescheinigung / Patientenbrief	11.1	3,60 – 15,50	5,36	3,60	5,00	X
Ausführlicher Krankheitsbericht / Gutachten / Befundbericht	11.2	10,30 – 20,50	17,43	10,30	15,00-16,00	13,50
Individueller schriftlicher Diätplan	11.3	10,50 – 26,00	9,40	9,40	8,00	7,20
Chemisch - physikalische Untersuchungen						
Harnuntersuchung qualitativ (Teststreifen)	12.1	- 3,10	3,35	3,10	3,00	2,70
Harnuntersuchung quantitativ (z.B. Zucker)	12.2	- 4,60	5,36	4,60	4,00	3,60
Harnuntersuchung Sediment	12.3	- 4,60	3,35	3,35	4,00	3,60
Carzinochrom-Reaktion (CCR)	12.5	- 17,90	?	?	X	X
Blutstatus	12.7	- 18,00	12,75	12,75	10,00	9,00
Blutzuckerbestimmung	12.8	- 8,00	2,68	2,68	2,00	1,80
Hämoglobinbestimmung	12.9	- 5,50	4,03	4,03	3,00	2,70
Differenzierung des gefärbten Blutausriches	12.10	- 7,70	8,05	7,70	11,00	5,40

Zählung der Leuko- und Erythrozyten	12.11	- 5,50	5,50	5,50	1,00 - 3,00	0,90 – 2,70
Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit inkl. Blutentnahme	12.12	- 6,00	4,03	4,03	3,00	2,70
Einfache Blutuntersuchung	12.13	- 9,50	6,71	6,71	6,00	5,40
Aufwendige Blutuntersuchung	12.14	- 10,50	6,71	6,71	7,00	6,30
Photometrie pro Untersuchung	12.15	- 10,50	2,01	2,01	X	X
Sonstige Blutuntersuchungen						
	13.1	10,50 – 31,00	8,05	8,05	6,00	5,40
Spezielle Untersuchungen						
Untersuchung Augenvordergrund	14.1	5,20 – 10,50	9,91	5,20	8,00	7,20
Untersuchung Augenhintergrund	14.2	5,20 – 10,50	20,38	5,20	8,00	7,20
Grundsatzbestimmung nach Read	14.3	5,20 – 8,00	5,91	5,20	5,00	4,50
Grundumsatzbestimmung Atemgasuntersuchung	14.4	10,30 – 26,00	12,69	10,30	20,00	18,00
Spirometrische Untersuchung	14.5	10,50 – 20,50	7,97	7,97	7,00	6,30
EKG mit min. 9 Ableitungen	14.6	26,00 – 51,50	26,55	20,50	41,00	36,90
EKG bis 8 Ableitungen	14.7	20,50 – 31,00	15,95	15,95	14,00	12,60
Oszillographische Untersuchung	14.8	5,20 – 25,50	13,31	5,20	11,00	9,90
Spez. Herz-Kreislauf-Untersuchung n. Schellong	14.9	10,50 – 25,50	9,80	9,80	8,00	7,20
U-Schall-Gefäßdoppler-Unters.	14.10	- 11,30	11,30	11,30	9,00	8,10
Fotoaufnahmen						
Fotoaufnahmen S/W	15.1	5,50 – 15,50	X	X	X	X
Vergößerungen und Farbaufnahmen	15.2	nach Vereinbarung	X	X	X	X
Bioelektrische Verfahren						
Elektro-Neural-Diagnostik	16.1	10,50 – 26,00	?	?	X	X
Segmentdiagnostik	16.2	5,20 – 20,50	?	?	X	X
Bioelektr. Funktionsdiagnostik	16.3	15,50 – 41,00	?	?	X	X
Hautwiderstandsmessung	16.4	5,20 – 26,00	?	?	X	X
Neurologische Untersuchung						
Neurologische Untersuchung	17.1	5,20 – 26,00	26,00	5,20	21,00	18,90
Spezielle Behandlungen						
Heilmagnetische Behandlung klein	18.1	5,50 -10,50	?	?	X	X
Heilmagnetische Behandlung groß	18.2	8,00 – 26,00	?	?	X	X
Psychotherapie						
Psychotherapie bis 30 Min.	19.1	15,50 – 26,00	K	K	X	X
bis 60 Min	19.2	26,00 – 46,00	K	K	X	X
Psychotherapeutischer Befund	19.3	15,50 – 38,50	K	K	X	X
Psychoth. Gutachten	19.4	- 15,50	K	K	X	X

Psychotherapeutische. Exploration	19.5	15,50 – 46,00	K	K	X	X
Anwendung versch. Testverfahren	19.6	15,50 – 38,50	K	K	X	X
Behandlung der Sprechorgane	19.7	10,50 – 31,00	K	K	X	X
Heilhypnose	19.8	15,50 – 26,00	K	K	X	X
Atemtherapie / Massagen						
Atemtherapie	20.1	13,00 – 31,00	8,91	8,91	8,00	7,20
Nervenzpunktmassage	20.2	8,00 – 15,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Bindegewebssmassage	20.3	8,00 – 20,80	6,82	6,82	6,00	5,40
Teilmassage	20.4	5,50 – 10,50	4,72	4,72	4,00	3,60
Großmassage	20.5	10,50 – 18,00	6,82	6,82	6,00	5,40
Unterwasserdruckstrahlmassage	20.6A	10,50 – 20,50	9,86	9,86	8,00	7,20
Lymphdrainage	20.6B	10,50 – 20,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Schrägbettbehandlung	20.6C	10,50 . 20,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Medikomechanische Behandlung	20.7	10,50 – 26,00	7,34	7,34	6,00	5,40
Einreibung zu therapeutischen Zwecken	20.8	5,50 – 8,00	?	?	4,00	3,60
Akupunktur						
Akupunktur incl. Pulsdiagnostik	21.1	10,30 -26,00	26,00	10,30	23,00	20,70
Moxibustion, Elektroakupunktur, Injektionen in Akupunkturpunkte	21.2	5,20 – 15,50	8,05	5,20	7,00	6,30
Inhalationen						
	22.1	5,50 – 13,00	4,00	4,00	3,00	2,70
Überdruck Inhalation / Aerosole						
	23.1	5,20 – 15,50	9,02	5,20	X	X
Blutentnahmen – Injektionen – Infusionen						
Eigenblutinjektion incl. Blutentnahme	24.1	10,30 – 15,50	12,08	10,30	11,00	9,90
Eigenharninjektion	24.2	5,20 – 13,00	K	K	X	X
Injektionen / Infusionen						
Injektion sub- / intrakutan (s.c. / i.c.)	25.1	- 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50
Injektion intramuskulär (i.m.)	25.2	- 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50
Injektion iuntravenös/ intraarteriell (i.a.)	25.3	- 7,70	7,70	7,70	7,00	6,30
Quaddelbehandlung	25.4	7,20 – 13,00	8,05	7,20	7,00	6,30
Injektion intraartikulär	25.5	5,20 – 15,50	12,74	5,20	11,50	10,35
Neuraltherapie nach Huneke	25.6	7,70 – 26,00	17,43	7,70	11,50	10,35
Infusion intravenös	25.7	- 8,70	8,70	8,70	8,00	7,20
Dauertropfinfusion	25.8	- 12,80	12,80	12,80	12,50	11,25
Ozon-Sauerstoff-Injektion i.m.	25.9	7,70 – 13,00	?	?	X	X
Ozon-Sauerstoff-Injektion. i.a.	25.10	13,00 – 26,00	K	K	X	X
HOT u.ä.	25.11.	26,00 - 51,00	K	K	X	X
Blutentnahmen						
Blutentnahme	26.1	- 3,60	3,60	3,60	3,00	2,70

Aderlaß	26.2	- 12,80	12,80	12,80	12,00	10,80
Hautableitungs- / Hautreizungsverfahren						
Blutegelbehandlung incl. Verband	27.1	10,50 – 31,00	8,91	5,91	5,00	4,50
Skarifikation der Haut	27.2	5,50 – 10,50	X	X	4,00	3,60
Schröpfen, unblutig	27.3	5,20 – 8,00	5,91	5,20	5,00	4,50
Schröpfen, blutig	27.4	10,50 – 20,50	5,91 ?	5,91 ?	5,00	4,50
Schröpfkopfmassage	27.5	5,20 – 10,50	5,91 ?	5,20 ?	5,00	4,50
Anwendung von Saugapparaten	27.6	10,50 – 26,00	5,91	5,91	5,00	4,50
Setzen von Fontanellen	27.7	5,20 – 15,50	?	?	5,00	4,50
Setzen von Cantharidenblasen	27.8	5,20 – 10,50	?	?	5,00	4,50
Reinjektion des Blaseninhaltes (27.8)	27.9	5,20 – 10,50	?	?	5,00	X
Anwendung von Pustulantien	27.10	5,20 - 10,50	?	?	5,00	4,50
Baunscheidtbehandlung	27.11	10,30 – 20,50	?	?	X	X
Biersche Stauung	27.12	5,20 – 8,00	?	?	5,00	4,50
Infiltrationen						
Paravertebrale Infiltr. einmalig	28.1	7,70 – 15,50	10,72	7,70	9,00	8,10
Paravertebrale Infiltr. mehrmalig	28.2	10,30 – 20,50	17,43	10,30	15,00	13,50
Roedersche Verfahren / Mandelabsaugung						
Roedersches Behandlungsverfahren / Mandelabsaugungen	29.1	8,00 – 15,00	5,91	5,91	5,90	4,50
Sonstiges						
Ohrspülung	30.1	8,00 – 15,50	6,03	6,03	6,10	4,50
Beutelbegasung O2/O3	30.2	10,30 – 36,00	K	K	X	X
Wundversorgung, Verbände						
Abszessöffnung oberflächlich	31.1	5,20 – 13,00	10,72	5,20	9,00	8,10
Entfernung von Aknepusteln	31.2	5,20 – 10,50	10,05	5,20	8,00	7,20
Versorgung einer frischen Wunde						
Wundversorgung einer kleinen Wunde	32.1	5,20 – 10,50	9,38	5,20	8,00	7,20
Wundversorgung einer großen Wunde	32.2	10,30 – 15,50	15,50	10,30	13,00	11,70
Verbände (außer Wundbehandlung)						
Verband einfach	33.1	5,20 -15,50	6,03	5,20	5,00	4,50
elastische Stütz-, Tape-, Pflasterverbände	33.2	5,20 – 15,50	8,72	5,20	7,00	6,30
Kompressions- / Zinkleimverband	33.3	5,20 – 13,00	12,74	5,20	10,00	9,00
Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlungen						
Chiropraktische Behandlung	34.1	10,50 – 18,00	18,00	15,40	4,00	3,60
Gezielter chiroprakt. Eingriff	34.2	15,40 – 18,00	18,00	15,40	17,00	15,30
Osteopathische Behandlung						
Unterkiefer	35.1	7,70 – 15,50	13,41	7,70	11,00	9,90

Schultergelenk / Wirbelsäule	35.2	15,40. – 26,00	26,00	15,40	21,00	18,90
Hand-, Hüft-, Fußgelenke, Ellbogen	35.3	15,40 – 26,00	26,00	15,40	21,00	18,90
Schlüsselbein, Kniegelenk	35.4	5,20 – 15,50	14,88	5,20	12,00	10,80
Daumen	35.5	5,20 – 13,00	13,00	5,20	10,00	9,00
Finger / Zehen	35.6	5,20 – 13,00	12,47	5,20	10,00	9,00
Hydro- und Elektrotherapie						
Medizinisches Vollbad	36.1	5,20 – 15,50	7,97	5,20	7,00	6,30
Medizinisches Teilbad	36.2	5,50 – 8,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Spezialdarmbad	36.3	7,70 – 23,00	15,73	7,70	13,00	11,70
Kneipp – Güsse	36.4	5,50 – 8,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Elektrische Bäder / Heißluftbäder						
Teilheißluftbad	37.1	5,50 – 8,00	3,46	3,46	3,00	2,70
Ganzheißluftbad	37.2	8,00 – 10,50	5,35	5,35	5,00	4,50
Heißluftkasten	37.3	5,20 – 10,50	5,35	5,20	5,00	4,50
Elektr. Vierzellenbad	37.4	8,00 – 13,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Elektr. Vollbad (Stangerbad)	37.5	7,70 – 13,00	9,54	7,70	8,00	7,20
Spezialpackungen						
Fangopackung	38.1	8,00 – 15,50	3,67	3,67	3,00	2,70
Paraffinpackung, örtlich	38.2	8,00 – 15,50	3,67	3,67	3,00	2,70
Paraffinpackung ganz	38.3	10,20 – 23,00	3,67	3,67	3,00	2,70
Kneippwickel etc.	38.4	10,50 – 31,00	3,67	3,67	3,00	2,70
Elektro-phyikalische Heilmethoden						
Lichtbestrahlung einfach	39.1	5,50 – 8,00	3,26	3,26	3,00	2,70
Ganzbestrahlung	39.2	7,70 – 10,50	9,54	7,70	8,00	7,20
Faradisation, Galvanisation	39.4	5,50 – 15,50	5,04	5,04	4,00	3,60
Influenzmaschine	39.5	5,50 – 10,50	?	?	4,00	3,60
Infrarotbestrahlung	39.6	5,50 – 8,00	4,19	4,19	4,00	3,60
Verschörfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen	39.7	5,20 – 10,50	10,19	5,20	8,00	7,20
Hochfrequenzbehandlung	39.8	5,50 – 15,50	3,89	3,89	3,00	2,70
Mikrowellenbehandlung	39.9	8,00 – 18,00	3,89	3,89	3,00	2,70
Magnetfeldbehandlung	39.10	10,50 – 20,50	?	?	X	K
Eletrothermische und elektromechanische Behandlung	39.11	5,50- 31,00	5,04	5,04	4,00	3,60
Reizstrombehandlung	39.12	5,50 – 26,00	5,04	5,04	4,00	3,60
Ultraschallbehandlung	39.13	5,50 – 15,50	4,63	4,63	4,00	3,60