

## Höchstbeträge für beihilfefähige Aufwendungen für Heilmittel

### Abschnitt 1

#### Leistungsverzeichnis

| Nr.                                                         | Leistung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>bis 31.01.2025 | Beihilfefähiger<br>Höchstbetrag<br>in Euro<br>ab 01.02.2025        |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Bereich Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                                    |
| 47                                                          | Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Erstdiagnostik zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall; bei Wechsel der Leistungserbringerin oder des Leistungserbringers innerhalb des Behandlungsfalls sind die Aufwendungen für eine erneute Erstdiagnostik beihilfefähig. Je Kalenderjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsdiagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsdiagnostik) innerhalb eines Behandlungsfalls beihilfefähig,<br>Richtwert: 60 Minuten | 111,20                                                       | <b>117,30</b>                                                      |
| 48                                                          | Stimm-, sprech-, sprach- und schlucktherapeutische Bedarfsdiagnostik; je Kalenderjahr sind Aufwendungen für bis zu zwei Einheiten Diagnostik (entweder eine Einheit Erstdiagnostik und eine Einheit Bedarfsdiagnostik oder zwei Einheiten Bedarfsdiagnostik) innerhalb eines Behandlungsfalls beihilfefähig,<br>Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                     | 55,60                                                        | <b>58,70</b>                                                       |
| 49                                                          | Bericht an die verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6,20                                                         | <b>6,60</b>                                                        |
| 50                                                          | Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 111,20                                                       | <b>117,30</b>                                                      |
| 51                                                          | Einzelbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen<br>a) Richtwert: 30 Minuten<br>b) Richtwert: 45 Minuten<br>c) Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 49,40<br>68,00<br>86,50                                      | <b>52,20</b><br><b>71,70</b><br><b>91,30</b>                       |
| 52                                                          | Gruppenbehandlung bei Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen, je Teilnehmerin oder Teilnehmer<br>a) Gruppe (2 Personen),<br>Richtwert: 45 Minuten<br>b) Gruppe (3 bis 5 Personen),<br>Richtwert: 45 Minuten<br>c) Gruppe (2 Personen),<br>Richtwert: 90 Minuten<br>d) Gruppe (3 bis 5 Personen),<br>Richtwert: 90 Minuten                                                                                                                                                                                                                                          | 61,20<br><br>34,60<br><br>111,20<br><br>56,10                | <b>64,50</b><br><br>34,60<br><br><b>117,30</b><br><br><b>58,70</b> |