## Ausgeschlossene und teilweise ausgeschlossene Untersuchungsund Behandlungsmethoden

 Die Aufwendungen für folgende Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden sind von der Beihilfefähigkeit ausgeschlossen:

Α

- a) Ab- und Ausleitungsverfahren (zum Beispiel Aderlass, Biersche Stauung, Blutegeltherapie, Setzen von Cantharidenblasen oder Fontanellen, Schröpfen, Anwendung großer Saugapparate, Anwendung von Pustulantien, Skarifikation der Haut)
- b) Antioxidative Therapie
- c) Anwendung tonmodulierter Verfahren, Audio-Psycho-Phonologische Therapie (zum Beispiel nach Tomatis, Hörtraining nach Dr. Volf, Audiovokale Integration und Therapie, Psychophonie-Verfahren zur Behandlung einer Migräne, akustische Neuromodulation zur Tinnitusbehandlung)
- d) Atlastherapie nach Arlen
- e) Autohomologe Immuntherapien (zum Beispiel ACTI-Cell-Therapie)
- f) Autologe-Target-Cytokine-Therapie (ATC) nach Dr. Klehr
- g) Ayurvedische Behandlungen, zum Beispiel nach Maharishi

В

- a) Bachblütentherapie
- b) Behandlung mit nicht beschleunigten Elektronen nach Dr. Nuhr
- c) Biophotonen-Therapie
- d) Bioresonatorentests
- e) Blutkristallisationstests zur Erkennung von Krebserkrankungen
- f) Bogomoletz-Serum
- g) Brechkraftverändernde Operation der Hornhaut des Auges (Keratomileusis) nach Prof. Barraquer
- h) Bruchheilung ohne Operation durch biologische Injektionsbehandlung

C

- a) Chelat-Therapie
- b) Colon-Hydro-Therapie und ihre Modifikationen
- c) Computergestütztes Gesichtsfeldtraining zur Behandlung nach einer neurologisch bedingten Erkrankung oder Schädigung (zum Beispiel Visuelle Restitutionstherapie [VRT])
- d) Computergestützte mechanische Distraktionsverfahren zur nichtoperativen segmentalen Distraktion an der Wirbelsäule (zum Beispiel SpineMED, DRX 9000, Accu-SPINA)
- e) Cytotoxologische Lebensmitteltests

D

DermoDyne-Therapie (DermoDyne-Lichtimpfung)

E

- a) Elektro-Neural-Behandlungen nach Dr. Croon
- b) Elektro-Neural-Diagnostik
- c) Epidurale Wirbelsäulen-Kathedertechnik nach Prof. Racz
- d) Ernährungstherapie nach Dr. Fratzer/Dr. Hebener

F Frischzellentherapie

G

- a) Galvanotherapie einschließlich Electro-Cancer-Therapy (ECT)
- b) Ganzheitsbehandlungen auf bioelektrisch-heilmagnetischer Grundlage (zum Beispiel Bioresonanztherapie, Decoderdermographie, Elektroakupunktur nach Dr. Voll, Elektronische Systemdiagnostik, Medikamententests nach der Bioelektrischen Funktionsdiagnostik [BFD], Mora-Therapie, Matrix-Rhythmus-Therapie)
- c) Gezielte vegetative Umstimmungsbehandlung oder gezielte vegetative Gesamtumschaltung durch negative statische Elektrizität

Η

- a) Heileurhythmie
- b) Höhenflüge (zur Asthma- oder Keuchhustenbehandlung)

I

- a) Immuno-augmentative Therapie (IAT)
- b) Immunseren (Serocytol-Präparate)
- c) Iso- oder hyperbare Inhalationstherapien mit ionisiertem oder nichtionisiertem Sauerstoff/Ozon einschließlich der oralen, parenteralen oder perkutanen Aufnahme (zum Beispiel Hämatogene Oxydationstherapie, Sauerstoff-Darmsanierung, Sauerstoff-Mehrschritt-Therapie nach Prof. Dr. von Ardenne)

K

- a) Kinesiologische Behandlung
- b) Kirlian-Fotografie
- c) Kombinierte Serumtherapie (zum Beispiel Wiedemann-Kur)
- d) Konduktive Förderung nach Petö

L

- Laser-Behandlung im Bereich der Physikalischen Therapie
- b) Liposuktion bei Lipödem

Μ

- a) Mikroimmuntherapie mit Spezifischen Nukleinsäuren (SNA)
- b) Modifizierte Eigenblutbehandlung (zum Beispiel nach Garthe, Blut-Kristall-Analyse unter Einsatz der Präparate Autohaemin, Antihaemin und Anhaemin, Orthokin-Therapie) und sonstige Verfahren, bei denen aus körpereigenen Substanzen des Patienten individuelle Präparate gefertigt werden (zum Beispiel Gegensensibilisierung nach Theurer, Clustermedizin)

N

- a) Neuraltherapie nach Huneke
- b) Neurotopische Diagnostik und Therapie
- c) Niedrig dosierter, gepulster Ultraschall

O

Osmotische Entwässerungstherapie

Р

- a) Photodynamische Therapie in der Paradontologie
- b) Psycotron-Therapie
- c) Pulsierende Signaltherapie (PST)
- d) Pyramidenenergiebestrahlung

R

- a) Regeneresen-Therapie
- b) Reinigungsprogramm mit Megavitaminen und Ausschwitzen
- c) Rolfing-Behandlung

S

- a) Schwingfeld-Therapie
- b) SIPARI-Methode (musiktherapeutische Behandlungsmethode bei chronischer Aphasie und Sprechapraxie Singen, Intonation, Prosodie, Atmung, Rhythmus, Improvisation)
- c) Stammzellentherapie nach Dr. Toft

Τ

- a) Thermoregulationsdiagnostik
- b) Thymustherapie und Behandlung mit Thymuspräparaten
- c) Trockenzellentherapie

V

- a) Vaduril-Injektionen gegen Parodontose
- b) Vibrationsmassage des Kreuzbeins

Z

#### Zellmilieu-Therapie

- 2. Die Aufwendungen für folgende Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden sind nur unter den genannten Voraussetzungen beihilfefähig:
  - a) Chirurgische Hornhautkorrektur durch Laserbehandlung; Implantation von Intraokularlinsen Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn eine Korrektur durch Brillengläser oder Kontaktlinsen nach augenärztlicher Feststellung nicht möglich ist und die Festsetzungsstelle die Beihilfefähigkeit vor Beginn der Behandlung anerkannt hat.
  - b) Extrakorporale Stoßwellentherapie (ESWT)
    - aa) Fokussierte Extrakorporale Stoßwellentherapie (f-ESWT) im orthopädischen oder schmerztherapeutischen Bereich Aufwendungen sind nur beihilfefähig für die Behandlung verkalkender Sehnenerkrankungen (Tendinosis calcarea), nicht heilender Knochenbrüche (Pseudarthrose), des Fersensporn (Fasziitis plantaris), der therapieresistenten Achillessehnenentzündung (therapierefraktäre Achillodynie) oder des therapieresistenten Tennisellenbogens (therapierefraktäre Epicondylitis humeri radialis). Beihilfefähig sind Gebühren nach Nummer 1800 des Gebührenverzeichnisses zur GOÄ; Zuschläge, insbesondere nach Nummer 445 des Gebührenverzeichnisses zur GOA, sind nicht beihilfefähig.

- bb) Radiale Extrakorporale Stoßwellentherapie (r-ESWT) im orthopädischen, chirurgischen oder schmerztherapeutischen Bereich Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Behandlung der therapierefraktären Epicondylitis humeri radialis. Beihilfefähig sind die Gebühren nach der Nummer 302 des Gebührenverzeichnisses zur GOÄ; Zuschläge sind nicht beihilfefähig.
- c) Hyperbare Sauerstofftherapie (Überdruckbehandlung)
  - Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Behandlung von Kohlenmonoxydvergiftung, Gasgangrän, chronischen Knocheninfektionen, Septikämien, schweren Verbrennungen, Gasembolien, peripherer Ischämie oder bei mit Perzeptionsstörungen des Innenohres verbundenen Tinnitusleiden.
- d) Hyperthermiebehandlung
  - Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Tumorbehandlungen in Kombination mit Chemo- oder Strahlentherapie.
- e) Klimakammerbehandlungen
  - Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn andere übliche Behandlungsmethoden nicht zum Erfolg geführt haben und die Festsetzungsstelle die Beihilfefähigkeit vor Beginn der Behandlung anerkannt hat.
- f) Lanthasol-Aerosol-Inhalationskur Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Aerosol-Inhalationskuren mit hochwirksamen Medikamenten, zum Beispiel mit Aludrin.
- g) Magnetfeldtherapie
  - Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Behandlung von atrophen Pseudarthrosen, bei Endoprothesenlockerung, idiopathischer Hüftnekrose und verzögerter Knochenbruchheilung, wenn die Magnetfeldtherapie in Verbindung mit einer sachgerechten chirurgischen Therapie durchgeführt wird, sowie bei psychiatrischen Erkrankungen.
- h) Ozontherapie
  - Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Gasinsufflationen, wenn damit arterielle Verschlusserkrankungen behandelt werden und die Festsetzungsstelle die Beihilfefähigkeit vor Beginn der Behandlung anerkannt hat.
- i) Therapeutisches Reiten (Hippotherapie)

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei ausgeprägten zerebralen Bewegungsstörungen (Spastik) oder schwerer geistiger Behinderung, sofern die ärztlich verordnete und indizierte Behandlung von Angehörigen der Gesundheits- oder Medizinalfachberufe mit entsprechender Zusatzausbildung durchgeführt wird. Die Leistung wird den Nummern 4 bis 6 der Anlage 3 zugeordnet.

# Voraussetzungen und Höchstbeträge für Leistungen von Heilpraktikern

Nr.	r. Leistung	
1-8	Allgemeine Leistungen	
1	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Untersuchung	
2.1	Erhebung der homöopathischen Erstanamnese mit einer Mindestdauer von einer Stunde je Behandlungsfall	80,00
2.2	Durchführung des vollständigen Krankenexamens nach den Regeln der klassischen Homöopathie Die Aufwendungen für die Leistungen nach der Nummer 2.1 oder 2.2 sind innerhalb von sechs Monaten höchstens dreimal beihilfefähig.	
3	Kurze Information, auch telefonisch, oder Ausstellung einer Wiederholungsverordnung, als einzige Leistung je Inanspruchnahme des Heilpraktikers	3,00
4	Eingehende Beratung, die das gewöhnliche Maß übersteigt, von mindestens 15 Minuten Dauer, gegebenenfalls einschließlich einer Untersuchung Die Aufwendungen für eine Leistung nach Nummer 4 sind nur als alleinige Leistung oder im Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 1 oder 17.1 beihilfefähig.	
5	Beratung, auch telefonisch, gegebenenfalls einschließlich einer kurzen Untersuchung	
6	Beratung, auch telefonisch, gegebenenfalls einschließlich einer kurzen Untersuchung, außerhalb der normalen Sprechstundenzeit	13,00
7	Beratung, auch telefonisch, gegebenenfalls einschließlich einer kurzen Untersuchung, zwischen 20 und 7 Uhr (bei Nacht)	
8	Beratung, auch telefonisch, gegebenenfalls einschließlich einer kurzen Untersuchung, an Sonn- und Feiertagen Als allgemeine Sprechstunde gilt die durch Aushang festgesetzte Zeit, selbst wenn sie nach 20 Uhr festgesetzt ist. Die Aufwendungen nach den Nummern 6 bis 8 sind nur dann beihilfefähig, wenn die Beratung außerhalb der festgesetzten Zeit stattfand und der Patient nicht schon vor Ablauf derselben im Wartezimmer anwesend war. Ebenso sind die erhöhten Aufwendungen für Sonn- und Feiertage nur beihilfefähig, wenn der Heilpraktiker nicht gewohnheitsmäßig an Sonn- und Feiertagen Sprechstunden hält.	20,00
9	Hausbesuch einschließlich Beratung	
9.1	bei Tag	24,00
9.2	in dringenden Fällen (Eilbesuch, sofort ausgeführt)	26,00
9.3	bei Nacht oder an Sonn- und Feiertagen	
10	Nebengebühren für Hausbesuche	
10.1	Für jede angefangene Stunde bei Tag von bis zu 2 Kilometern Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort	4,00
10.2	Für jede angefangene Stunde bei Nacht von bis zu 2 Kilometern Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort	
10.5	Für jeden zurückgelegten Kilometer bei Tag von über 2 bis 25 Kilometern Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort	
10.6	Für jeden zurückgelegten Kilometer bei Nacht von über 2 bis 25 Kilometern Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort	
10.7	Handelt es sich um einen Fernbesuch von über 25 Kilometern Entfernung zwischen Praxis- und Besuchsort, so sind für die ersten 25 Kilometer die Nummern 10.5 oder 10.6 anzuwenden und ab dem 26. Kilometer je Kilometer an Reisekosten beihilfefähig Beihilfefähig sind nur die Wegkilometer des jeweils günstigsten benutzbaren Fahrtweges. Besucht der Heilpraktiker mehrere Patienten bei einer Besuchsfahrt, werden die Fahrtkosten entsprechend aufgeteilt.	
10.8	Handelt es sich bei einem Krankenbesuch um eine Reise, welche länger als 6 Stunden dauert, so sind auch an Stelle des Wegegeldes die tatsächlich entstandenen Reisekosten des Heilpraktikers beihilfefähig sowie der Zeitaufwand je Stunde Reisezeit in Höhe von	16,00

Nr.	Leistung	
11	Schriftliche Auslassungen und Krankheitsbescheinigungen	
11.1	Kurze Krankheitsbescheinigung oder Brief im Interesse des Patienten	5,00
11.2	a) Ausführlicher Krankheits- und Befundbericht oder Gutachten (einschließlich Angaben zur Anamnese, zu den Befunden, zur epikritischen Bewertung und gegebenenfalls zur Therapie)	
	b) Schriftliche gutachtliche Äußerung	16,00
11.3	Individuell angefertigter schriftlicher Diätplan bei Ernährungs- und Stoffwechselstörungen	8,00
12	Chemisch-physikalische Untersuchungen	
12.1	Harnuntersuchungen qualitativ mittels Verwendung eines Mehrfachreagenzträgers (Teststreifen) durch visuellen Farbvergleich Die Aufwendungen für die einfache qualitative Untersuchung auf Zucker und Eiweiß sowie die Bestimmung des pH-Wertes und des spezifischen Gewichtes sind nicht beihilfefähig.	
12.2	Harnuntersuchung quantitativ	4,00
	Die Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn angegeben ist, auf welchen Stoff untersucht wurde (zum Beispiel: Zucker).	
12.4	Harnuntersuchung, nur Sediment	4,00
12.7	Blutstatus Die Aufwendungen sind nicht neben den Aufwendungen für Leistungen nach den Nummern 12.9, 12.10 oder 12.11 beihilfefähig.	10,00
12.8	Blutzuckerbestimmung	2,00
12.9	Hämoglobinbestimmung	
12.10	Differenzierung des gefärbten Blutausstriches	
12.11	Zählung der Erythro-, Leuko- und Thrombozythen	
	a) mindestens eines der genannten Parameter: Erythozytenzahl, Hämatokrit, Hämoglobin, mittleres Zellvolumen (MCV) einschließlich der errechneten Kenngröße (zum Beispiel MCH, MCHC) und der Erythozytenverteilungskurve, Leukozytenzahl und Thrombozytenzahl.	3,00
	b) Differenzierung der Leukozyten, elektronischzytometrisch, zytochemisch-zytometrisch oder mittels mechanisierter Mustererkennung (Bildanalyse)	1,00
12.12	Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BKS) einschließlich Blutentnahme	3,00
12.13	Einfache mikroskopische oder chemische Untersuchungen von Körperflüssigkeiten oder Ausscheidungen auch mit einfachen oder schwierigen Färbeverfahren sowie Dunkelfeld je Untersuchung Die Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn die Art der Untersuchung angegeben ist.	
12.14	Aufwendige Chemogramme von Körperflüssigkeiten oder Ausscheidungen je nach Umfang je Einzeluntersuchung Die Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn die Art der Untersuchung angegeben ist.	
13	Sonstige Untersuchungen	
13.1	Sonstige Untersuchungen unter Zuhilfenahme spezieller Apparaturen oder Färbeverfahren besonders schwieriger Art, zum Beispiel pH-Messungen im strömenden Blut oder Untersuchungen nach von Brehmer, Enderlein Die Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn die Art der Untersuchung angegeben ist.	
14	Spezielle Untersuchungen	
14.1	Binokulare mikroskopische Untersuchung des Augenvordergrundes Die Aufwendungen für eine Leistung nach Nummer 14.1 sind nicht neben Aufwendungen für eine Leistung nach den Nummern 1, 4 oder 14.2 beihilfefähig.	8,00
14.2	Binokulare Spiegelung des Augenhintergrundes Die Aufwendungen für eine Leistung nach Nummer 14.2 sind nicht neben Aufwendungen für eine Leistung nach den Nummern 1, 4 oder 14.1 beihilfefähig.	
14.3	Grundumsatzbestimmung nach Read Die Aufwendungen für eine Leistung nach Nummer 14.3 sind nicht neben Aufwendungen für eine Leistung nach den Nummern 1 oder 4 beihilfefähig.	5,00

Nr.	Leistung		
14.4	Grundumsatzbestimmung mit Hilfe der Atemgasuntersuchung	20,00	
14.5	Prüfung der Lungenkapazität (Spirometrische Untersuchung)		
14.6	Elektrokardiogramm mit Phonokardiogramm und Ergometrie, vollständiges Programm	41,00	
14.7	Elektrokardiogramm mit Standardableitungen, Goldbergerableitungen, Nehbsche Ableitungen, Brustwandableitungen	14,00	
14.8	Oszillogramm-Methoden	11,00	
14.9	Spezielle Herz-Kreislauf-Untersuchungen Die Aufwendungen für eine Leistung nach Nummer 14.9 sind nicht neben Aufwendungen für eine Leistung nach den Nummern 1 oder 4 beihilfefähig.	8,00	
14.10	Ultraschall-Gefäßdoppler-Untersuchung zu peripheren Venendruck- oder Strömungsmessungen	9,00	
17	Neurologische Untersuchungen		
17.1	Neurologische Untersuchung	21,00	
18-23	Spezielle Behandlungen		
20	Atemtherapie, Massagen		
20.1	Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	8,00	
20.2	Nervenpunktmassage zum Beispiel nach Cornelius und Aurelius, Spezialnervenmassage	6,00	
20.3	Bindegewebsmassage	6,00	
20.4	Teilmassage (Massage einzelner Körperteile)	4,00	
20.5	Großmassage		
20.6	Sondermassagen		
	a) Unterwasserdruckstrahlmassage (Wanneninhalt mindestens 400 Liter, Leistung der Apparatur mindestens 4 bar)	8,00	
	b) Massage im extramuskulären Bereich (zum Beispiel Bindegewebsmassage, Periotmassage, manuelle Lymphdrainage)	6,00	
	c) Extensionsbehandlung mit Schrägbett, Extensionstisch, Perlgerät		
20.7	Behandlung mit physikalischen oder medicomechanischen Apparaten		
20.8	Einreibungen zu therapeutischen Zwecken in die Haut	4,00	
21	Akupunktur		
21.1	Akupunktur einschließlich Pulsdiagnose	23,00	
21.2	Moxibustionen, Injektionen und Quaddelungen in Akupunkturpunkte	7,00	
22	Inhalationen		
22.1	Inhalationen, soweit sie vom Heilpraktiker mit verschiedenen Apparaten in der Sprechstunde ausgeführt werden	3,00	
25-30	Blutentnahme - Injektionen - Infusionen		
25	Injektionen, Infusionen		
	Die Aufwendungen für die bei Infusionen eingebrachten Arzneimittel sind nach Maßgabe des § 22 beihilfefähig. Art und Menge der verbrauchten Präparate müssen angegeben sein.		
25.1	Injektion, subkutan	5,00	
25.2	Injektion, intramuskulär	5,00	
25.3	Injektion, intravenös, intraarteriell	7,00	
25.4	Intrakutane Reiztherapie (Quaddelbehandlung) je Sitzung	7,00	
25.5	Injektion, intraartikulär	11,50	
25.7	Infusion	8,00	
25.8	Dauertropfinfusion	12,50	
26	Blutentnahmen		
26.1	Blutentnahme	3,00	

Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in EUR
(weggefallen)	
Infiltrationen	
Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, einmalig	9,00
Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, mehrmalig	15,00
Roedersches Verfahren	
Roedersches Behandlungs- und Mandelabsaugverfahren	5,00
Sonstiges	
Spülung des Ohres	5,00
Wundversorgung, Verbände und Verwandtes	
Abszesse, Akne	
Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses	9,00
Entfernung von Aknepusteln je Sitzung	8,00
Versorgung einer frischen Wunde	
bei einer kleinen Wunde	8,00
bei einer größeren und verunreinigten Wunde	13,00
Verbände (außer zur Wundbehandlung)	
Verbände, jedes Mal	5,00
Elastische Stütz- oder Pflasterverbände	7,00
Kompressions- oder Zinkleimverband Die Aufwendungen für die für den Verband verbrauchten Materialien sind in Höhe der nach- weisbaren Kosten beihilfefähig. Art und Menge der verbrauchten Materialien müssen angegeben sein.	10,00
Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlung	
Chiropraktische Behandlung	4,00 19,00
Gezielter chiropraktischer Eingriff an der Wirbelsäule Die Aufwendungen sind nur einmal je Sitzung beihilfefähig.	
Osteopathische Behandlung	
des Unterkiefers	11,00
des Schultergelenkes oder der Wirbelsäule	21,00
des Handgelenkes, des Oberschenkels, des Unterschenkels, des Vorderarmes oder des Fußgelenkes	21,00
des Schlüsselbeins oder des Kniegelenkes	12,00
des Daumens	10,00
des Fingers oder Zehs	10,00
Hydro- und Elektrotherapie	
· ·	
Leitung eines ansteigenden Vollbades	7,00
Leitung eines ansteigenden Teilbades	4,00
	13,00
	4,00
Elektrische Bäder und Heißluftbäder	
Alle nicht aufgeführten Bäder sind nicht beihilfefähig.	
Teilheißluftbad, zum Beispiel Kopf oder Arm	3,00
	3,00 5,00 5,00
	(weggefallen)  Infiltrationen  Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, einmalig  Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, mehrmalig  Roedersches Verfahren  Roedersches Behandlungs- und Mandelabsaugverfahren  Sonstiges  Spülung des Ohres  Wundversorgung, Verbände und Verwandtes  Abszesse, Akne  Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses  Entfernung von Aknepusteln je Sitzung  Versorgung einer frischen Wunde  bei einer kleinen Wunde  bei einer kleinen Wunde  Verbände (außer zur Wundbehandlung)  Verbände, jedes Mal  Elastische Stütz- oder Pflasterverbände  Kompressions- oder Zinkleimverband  Die Aufvendungen für die für den Verband verbrauchten Materialien sind in Höhe der nachweisbaren Kosten beihilfefähig. Art und Menge der verbrauchten Materialien müssen angegeben sein.  Gelenk- und Wirbelsäulenbehandlung  Chiropraktische Behandlung  Gezielter chiropraktischer Eingriff an der Wirbelsäule  Die Aufwendungen sind nur einmal je Sitzung beihilfefähig.  Osteopathische Behandlung  des Unterkiefers  des Schultergelenkes oder der Wirbelsäule  des Handgelenkes, des Oberschenkels, des Unterschenkels, des Vorderarmes oder des Fußgelenkes  des Schultergelenkes oder des Kniegelenkes  des Schüsselbeins oder des Kniegelenkes  des Daumens  des Fingers oder Zehs  Hydro- und Elektrotherapie  Medizinische Bäder und sonstige hydrotherapeutische Anwendungen  Alle nicht aufgeführten Bäder sind nicht beihilfefähig.  Leitung eines ansteigenden Vollbades  Leitung eines ansteigenden Teilbades  Spezialdarmbad (subaquales Darmbad)  Kneippsche Güsse

Nr.	Leistung	
37.5	Elektrisches Vollbad (Stangerbad)	8,00
38	Spezialpackungen	
	Alle nicht aufgeführten Packungen sind nicht beihilfefähig.	
38.1	Fangopackungen	3,00
38.2	Paraffinpackungen, örtliche	3,00
38.3	Paraffinganzpackungen	3,00
38.4	Kneippsche Wickel- oder Ganzpackungen, Prießnitz- oder Schlenzpackungen	3,00
39	Elektro-physikalische Heilmethoden	
39.1	Einfache oder örtliche Lichtbestrahlungen	3,00
39.2	Ganzbestrahlungen	8,00
39.4	Faradisation, Galvanisation oder verwandte Verfahren (Schwellstromgeräte)	4,00
39.5	Anwendung der Influenzmaschine	4,00
39.6	Anwendung von Heizsonnen (Infrarot)	4,00
39.7	Verschorfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen	8,00
39.8	Behandlung mit hochgespannten Strömen, Hochfrequenzströmen in Verbindung mit verschiedenen Apparaten	3,00
39.9	Langwellenbehandlung (Diathermie), Kurzwellen- oder Mikrowellenbehandlung	3,00
39.11	Elektromechanische und elektrothermische Behandlungen (je nach Aufwand und Dauer)	4,00
39.12	Niederfrequente Reizstromtherapie, zum Beispiel Jono-Modulator	4,00
39.13	Ultraschall-Behandlung	4,00

# Voraussetzungen und Höchstbeträge für Heilmittel

Nr.	Leistung			
	I. Inhalationen <sup>1</sup>			
1	Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschallvernebelung, als Einzelinhalation	6,70		
2	a) Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschallvernebelung, als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer	3,60		
	b) Inhalationstherapie, auch mittels Ultraschallvernebelung, als Rauminhalation in einer Gruppe, jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teilnehmer	5,70		
3	a) Radon-Inhalation im Stollen	11,30		
	b) Radon-Inhalation mittels Hauben	13,80		
	II. Krankengymnastik, Bewegungsübungen			
4	Krankengymnastische Behandlung <sup>2</sup> (auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Massage	19,50		
5	Krankengymnastische Behandlung <sup>2</sup> auf neurophysiologischer Grundlage bei nach Abschluss der Hirnreife erworbenen zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung, Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	23,10		
6	Krankengymnastische Behandlung <sup>2</sup> auf neurophysiologischer Grundlage bei angeborenen oder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres erworbenen zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung, Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten			
7	Krankengymnastik in einer Gruppe (2 bis 8 Personen), auch orthopädisches Turnen, je Teilnehmer			
8	Krankengymnastik in einer Gruppe bei zerebralen Dysfunktionen (2 bis 4 Personen), Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten, je Teilnehmer			
9	a) Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Behandlung von Mukoviszidose als Einzelbehandlung, Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten			
	b) Krankengymnastik (Atemtherapie) in einer Gruppe (2 bis 5 Personen) bei Behandlung schwerer Bronchialerkrankungen, Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten, je Teilnehmer			
10	Bewegungsübungen <sup>2</sup>	7,70		
11	a) Krankengymnastische Behandlung/Bewegungsübungen im Bewegungsbad als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	23,60		
	b) Krankengymnastik/Bewegungsübungen in einer Gruppe im Bewegungsbad (bis 5 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	11,80		
12	Manuelle Therapie zur Behandlung von Gelenkblockierungen, Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	22,50		
13	Chirogymnastik einschließlich der erforderlichen Nachruhe			
14	Gerätegestützte Krankengymnastik einschließlich Medizinisches Aufbautraining (MAT) oder Medizinische Trainingstherapie (MTT) <sup>3</sup> Je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung (bis zu 3 Personen, Mindestbehandlungsdauer 60 Minuten)	35,00		
15	Extensionsbehandlung (zum Beispiel Glissonschlinge)			
16	Extensionsbehandlung mit größeren Apparaten (zum Beispiel Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch)	6,70		
	III. Massagen			
17	Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile, auch Spezialmassagen (Bindegewebs-, Reflexzonen-, Segment-, Periost-, Bürsten- und Colonmassage) <sup>2</sup>	13,80		
18	Manuelle Lymphdrainage nach Dr. Vodder			
	a) Teilbehandlung, mindestens 30 Minuten	19,50		
	b) Großbehandlung, mindestens 45 Minuten	29,20		

20 F 21 a d d d d d d d d d d d d d d d d d d	c) Ganzbehandlung, mindestens 60 Minuten d) Kompressionsbandagierung einer Extremität <sup>4</sup> Unterwasserdruckstrahlmassage bei einem Wanneninhalt von mindestens 600 Litern und einer Aggregatleistung von mindestens 200 l/min sowie mit Druck- und Temperaturmesseinrichtung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe  IV. Packungen, Hydrotherapie, Bäder Heiße Rolle, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	39,00 8,70 23,10
19 U t t t t t t t t t t t t t t t t t t	Unterwasserdruckstrahlmassage bei einem Wanneninhalt von mindestens 600 Litern und einer Aggregatleistung von mindestens 200 l/min sowie mit Druck- und Temperaturmesseinrichtung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe  IV. Packungen, Hydrotherapie, Bäder	<del> </del>
20 F 21 a  b  c  d  e  f  22 a  b	und einer Aggregatleistung von mindestens 200 l/min sowie mit Druck- und Temperaturmesseinrichtung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe  IV. Packungen, Hydrotherapie, Bäder	23,10
21 a b c d e f 22 a b		
21 a b c d e f 22 a b	Heiße Rolle, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	
b   c   c   c   c   c   c   c   c   c		10,30
c   c   c   c   c   c   c   c   c   c	a) Warmpackung eines oder mehrerer Körperteile, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	
c   c   c   c   c   c   c   c   c   c	aa) bei Anwendung wieder verwendbarer Packungsmaterialien (zum Beispiel Paraffin, Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm)	11,80
c   c   c   c   c   c   c   c   c   c	bb) bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloide (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid	
c   c   c   c   c   c   c   c   c   c	aaa) Teilpackung	20,50
c   c   c   c   c   c   c   c   c   c	bbb) Großpackung	28,20
dd   ee   fg   22   aa   b	b) Schwitzpackung (zum Beispiel spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertelpackung nach Kneipp), einschließlich der erforderlichen Nachruhe	14,90
22 a	c) Kaltpackung (Teilpackung)	
22 a	aa) Anwendung von Lehm oder Quark	7,70
22 a	bb) Anwendung einmal verwendbarer Peloide (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid	15,40
22 a b	d) Heublumensack, Peloidkompresse	9,20
22 a	e) Wickel, Auflagen, Kompressen und ähnliches, auch mit Zusatz	4,60
b	f) Trockenpackung	3,10
	a) Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss	3,10
	b) Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss	4,60
C	c) Abklatschung, Abreibung, Abwaschung	4,10
23 a	a) An- oder absteigendes Teilbad (zum Beispiel Hauffe), einschließlich der erforderli- chen Nachruhe	12,30
b	<ul> <li>b) An- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad), einschließlich der erforderli- chen Nachruhe</li> </ul>	20,00
24 a	a) Wechsel-Teilbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	9,20
b	b) Wechsel-Vollbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	13,30
25 E	Bürstenmassagebad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	19,00
26 a	a) Naturmoor-Halbbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	32,80
b	b) Naturmoor-Vollbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	39,90
27 S	Sandbäder, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	
a	a) Teilbad	28,70
b	b) Vollbad	32,80
E	Sole-Foto-Therapie Behandlung großflächiger Hauterkrankungen mit Balneo-Phototherapie (Einzelbad in Sole kombiniert mit UV-A/UV-B-Bestrahlung, einschließlich Nachfetten) und Licht-Öl-Bad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	
29 N	Medizinische Bäder mit Zusätzen	
а	a) Teilbad (Hand-, Fußbad) mit Zusatz, zum Beispiel vegetabilische Extrakte, ätherische Öle, spezielle Emulsionen, mineralische huminsäurehaltige und salizylsäurehaltige Zusätze	6,70
b		13,30
С	b) Sitzbad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	
d	b) Sitzbad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe c) Vollbad, Halbbad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	18,50

Nr.	Leistung	
	a) Gashaltiges Bad (zum Beispiel Kohlensäurebad, Sauerstoffbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe	19,50
	b) Gashaltiges Bad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	22,50
	c) Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe	21,00
	d) Radon-Bad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	18,50
	e) Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat	3,10
	Bei Teil-, Sitz- und Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die jeweiligen unter Nummer 29 Buchst. a bis c und Nummer 30 Buchst. b angegebenen beihilfefähigen Höchstbeträge um bis zu 3,10 EUR. Zusätze hierzu sind nach Maßgabe der Nummer 29 Buchst. d beihilfefähig.	
	V. Kälte- und Wärmebehandlung	
31	a) Eisanwendung, Kältebehandlung (zum Beispiel Kompresse, Eisbeutel, direkte Abreibung)	9,80
	b) Eisanwendung, Kältebehandlung (zum Beispiel Kaltgas, Kaltluft) großer Gelenke	6,70
32	Eisteilbad	9,80
33	Heißluftbehandlung 5) oder Wärmeanwendung (Glühlicht, Strahler, auch Infrarot) eines oder mehrerer Körperteile	5,70
	VI. Elektrotherapie	
34	Ultraschallbehandlung, auch Phonophorese	6,20
35	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit hochfrequenten Strömen (Kurz-, Dezimeter- oder Mikrowellen)	6,20
36	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit niederfrequenten Strömen (zum Beispiel Reizstrom, diadynamischer Strom, Interferenzstrom, Galvanisation)	
37	Gezielte Niederfrequenzbehandlung, Elektrogymnastik, bei spastischen oder schlaffen Lähmungen	
38	Iontophorese	6,20
39	Zwei- oder Vierzellenbad	11,30
40	Hydroelektrisches Vollbad (zum Beispiel Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe	22,00
	VII. Lichttherapie	
41	Behandlung mit Ultraviolettlicht <sup>5</sup>	
	a) als Einzelbehandlung	3,10
	b) in einer Gruppe, je Teilnehmer	2,60
42	a) Reizbehandlung 5 eines umschriebenen Hautbezirkes mit Ultraviolettlicht	3,10
	b) Reizbehandlung 5 mehrerer umschriebener Hautbezirke mit Ultraviolettlicht	5,20
43	Quarzlampendruckbestrahlung eines Feldes	6,20
44	Quarzlampendruckbestrahlung mehrerer Felder	8,70
	VIII. Logopädie	
45	a) Erstgespräch mit Behandlungsplanung und -besprechungen, einmal je Behandlungsfall	31,70
	b) Standardisierte Verfahren zur Behandlungsplanung einschließlich Auswertung, nur auf spezielle ärztliche Verordnung bei Verdacht auf zentrale Sprachstörungen, einmal je Behandlungsfall	49,60
	c) Ausführlicher Bericht	11,80
46	Einzelbehandlung bei Sprech-, Sprach- und Stimmstörungen	
	a) Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	31,70
	b) Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten	41,50
	c) Mindestbehandlungsdauer 60 Minuten	52,20
47	Gruppenbehandlung bei Sprech-, Sprach- und Stimmstörungen mit Beratung des Patienten und gegebenenfalls der Eltern, je Teilnehmer	
	a) Kindergruppe, Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	14,90
	b) Erwachsenengruppe, Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten	17,40

Nr.	Leistung	
	IX. Beschäftigungstherapie (Ergotherapie)	
48	Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	
49	Einzelbehandlung	
	a) bei motorischen Störungen, Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	31,70
	b) bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen, Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten	41,50
	c) bei psychischen Störungen, Mindestbehandlungsdauer 60 Minuten	54,80
50	Hirnleistungstraining/neuropsychologisch orientierte Behandlung als Einzelbehandlung, Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	31,70
51	Gruppenbehandlung	
	a) Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten, je Teilnehmer	14,40
	b) bei psychischen Störungen, Mindestbehandlungsdauer 90 Minuten, je Teilnehmer	28,70
	X. Podologische Therapie	
52	Hornhautabtragung an beiden Füßen	15,35
53	Hornhautabtragung an einem Fuß	9,00
54	Nagelbearbeitung an beiden Füßen	14,15
55	Nagelbearbeitung an einem Fuß	
56	Podologische Komplexbehandlung an beiden Füßen (Hornhautabtragung und Nagelbehandlung)	28,05
57	Podologische Komplexbehandlung an einem Fuß (Hornhautabtragung und Nagelbehandlung)	
58	Nagelkorrektur nach Ross Fraser	7,00
	a) Ross-Fraser-Spange (einteilig, Federstahldraht) einschließlich Material, Podologische Nageluntersuchung und -bearbeitung, Negativabdruck, Positivnagelmodell, Anfertigung einer Passiv-Nagelkorrekturspange, Vorbereitung des Nagels, Aufsetzen, Aktivierung, Wiederaufsetzen, Fixierung, Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen, Patientenaufklärung	155,00
	b) Regulierung der Ross-Fraser-Spange einschließlich Material, Abnehmen der Spange, Vorbereitung des Nagels, gegebenenfalls Nachformung, Kontrolle der Aktivierung, Fixierung, Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen	31,00
59	Nagelkorrektur mit einer bilateralen Orthonyxiespange (dreiteilig, vorgeformt, Federstahldraht) einschließlich Material, Podologische Nageluntersuchung und -bearbeitung, Vorbereitung des Nagels, individuelle Spangenformung, Aufsetzen, Aktivierung mit Drilldraht, Fixierung, Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen, Patientenaufklärung	71,00
60	Nagelkorrektur mit Klebespange (aus Metall regulierbar, aus Kunststoff nicht regulierbar) einschließlich Material, Podologische Nageluntersuchung und -bearbeitung, Vorbereitung des Nagels, Fixierung, Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen, Patientenaufklärung	
	XI. Sonstiges	
61	Ärztlich verordneter Hausbesuch	
62	Fahrkosten (nur bei ärztlich verordnetem Hausbesuch) bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges in Höhe von 0,30 EUR je Kilometer oder ansonsten die niedrigsten Kosten des regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels	
	Bei Besuchen mehrerer Patienten auf demselben Weg sind die Nummern 61 und 62 nur anteilig je Patient ansetzbar.	

Die für Inhalationen erforderlichen Stoffe (Arzneimittel) sind daneben gesondert beihilfefähig.

Neben den Leistungen der Nummern 4 bis 6 sind Leistungen der Nummern 10 oder 17 nur dann beihilfefähig, wenn sie aufgrund gesonderter Diagnosestellung und einer eigenständigen Verordnung von einem Arzt oder Zahnarzt erbracht werden.

Die Leistungen der Nummern 4 bis 6, 10, 12 oder 17 sind daneben nur beihilfefähig, wenn sie aufgrund gesonderter Diagnosestellung und einer eigenständigen Verordnung von einem Arzt oder Zahnarzt erbracht werden.

Das notwendige Bindenmaterial (zum Beispiel Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) ist daneben beihilfefähig, wenn es besonders in Rechnung gestellt wird.

Die Leistungen der Nummern 33, 41, 42 sind nicht nebeneinander beihilfefähig.

## Kurorteverzeichnis Teil A Inland

### 1. Verzeichnis

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	_			
A						
Aachen	52066 Aachen	Burtscheid	Heilbad			
	52062 Aachen	Monheimsallee	Heilbad			
Aalen	73433 Aalen	Röthardt	Ort mit Heilstollen-Kurbetrieb			
Abbach	93077 Bad Abbach	Bad Abbach, Abbach-Schloßberg Au, Kalkofen, Weichs				
Ahlbeck	17419 Ahlbeck	G	Seeheilbad			
Aibling	83043 Bad Aibling	Bad Aibling, Harthausen, Thürham, Zell	Heilbad			
Alexandersbad	95680 Bad Alexandersbad	G	Heilbad			
Altenau	38707 Altenau	G	Heilklimatischer Kurort			
Altenberg	01773 Altenberg	Altenberg	Kneippkurort			
Andernach	56626 Andernach	Bad Tönisstein	Heilbad			
Arolsen	34454 Bad Arolsen	K	Heilbad			
Aulendorf	88326 Aulendorf	Aulendorf	Kneippkurort			
В						
Baden-Baden	76530 Baden-Baden	Baden-Baden, Balg, Lichtental, Oos	Heilbad			
Badenweiler	79410 Badenweiler	Badenweiler	Heilbad			
Baiersbronn	72270 Baiersbronn	Schwarzenberg-Schönmünzach, Obertal	Kneippkurort, Heilklimatischer Kurort			
Baltrum	26579 Baltrum	G	Nordseeheilbad			
Bansin	17429 Bansin	G	Seeheilbad			
Bayersoien	82435 Bad Bayersoien	Bad Bayersoien	Heilbad			
Bayreuth	95410 Bayreuth	B - Lohengrin Therme Bayreuth	Heilquellen-Kurbetrieb			
Bayrischzell	83735 Bayrischzell	G	Heilklimatischer Kurort			
Bederkesa	27624 Bederkesa	G	Ort mit Moor-Kurbetrieb			
Bellingen	79415 Bad Bellingen	Bad Bellingen	Heilbad			
Belzig	14806 Belzig	Belzig	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb			
Bentheim	48455 Bad Bentheim	Bad Bentheim	Mineralheilbad			
Berchtesgaden	83471 Berchtesgaden	G	Heilklimatischer Kurort			
Bergzabern	76887 Bad Bergzabern	Bad Bergzabern	Kneippheilbad und Heilklimatischer Kurort			
Berka	99438 Bad Berka	Bad Berka	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb			
Berleburg	57319 Bad Berleburg	Bad Berleburg	Kneippheilbad			
Berneck	95460 Bad Berneck i. Fichtel- gebirge	Bad Berneck i. Fichtelgebirge, Frankenhammer, Kutschenran- gen, Rödlasberg, Warmeleithen	Kneippheilbad			
Bernkastel-Kues	54470 Bernkastel-Kues	Stadtteil Kueser Plateau	Heilklimatischer Kurort			
Bertrich	56864 Bad Bertrich	Bad Bertrich	Heilbad			
Beuren	72660 Beuren	G	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb			
Bevensen	29549 Bad Bevensen	Bad Bevensen	Jod-Sole-Bad			
Biberach	88400 Biberach	Jordanbad	Kneippkurort			
Birnbach	84364 Bad Birnbach	Birnbach, Aunham	Heilbad			
Bischofsgrün	95493 Bischofsgrün	G	Heilklimatischer Kurort			
Bischofswiesen	83483 Bischofswiesen	G	Heilklimatischer Kurort			
Blankenburg, Harz	38889 Blankenburg, Harz	G	Heilbad			

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *	<u> </u>
Blieskastel	66440 Blieskastel	Blieskastel-Mitte (Alschbach, Blieskastel, Lautz- kirchen)	Kneippkurort
Bocklet	97708 Bad Bocklet	G	Heilbad
Bodenmais	94249 Bodenmais	G	Heilklimatischer Kurort
Bodenteich	29389 Bad Bodenteich	G	Kneippkurort
Boll	73087 Bad Boll	Bad Boll	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Boltenhagen	23944 Ostseebad		-
Boltenhagen	G	Seeheilbad	
Boppard	56154 Boppard	a) Boppard	Kneippheilbad
11	11	b) Bad Salzig	Heilbad
Borkum	26757 Borkum	G	Nordseeheilbad
Brambach	08648 Bad Brambach	Bad Brambach	Mineralheilbad
Bramstedt	24576 Bad Bramstedt	Bad Bramstedt	Heilbad
Breisig	53498 Bad Breisig	Bad Breisig	Heilbad
Brilon	59929 Brilon	Brilon	Kneippkurort
Brückenau	97769 Bad Brückenau	G – sowie Gemeindeteil Eckarts des Marktes Zeitlofs	* *
Buchau	88422 Bad Buchau	Bad Buchau	(Moor-) Heilbad
Buckow	15377 Buckow	G – ausgenommen der Ortsteil Hasenholz	Kneippkurort
Bünde	32257 Bünde	Randringhausen	Kurmittelgebiet (Heilquelle und Moor)
Büsum	25761 Büsum	Büsum	Seeheilbad
Burgbrohl	56659 Burgbrohl	Bad Tönisstein	Heilbad
Burg/Fehmarn	23769 Burg/Fehmarn	Burg	Seeheilbad
С			
Camberg	65520 Bad Camberg	K	Kneippheilbad
Colberg-Heldburg	98663 Bad Colberg-Heldburg	Bad Colberg	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Cuxhaven	27478 Cuxhaven	Duhnen, Döse, Grimmershörn	Nordseeheilbad
D	007747777	D.1	
Dahme	23747 Dahme	Dahme	Seeheilbad
Damp	24351 Damp	Damp 2000	Seeheilbad
Daun	54550 Daun	Daun	Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort
Detmold	32760 Detmold	Hiddesen	Kneippkurort
Diez	65582 Diez	Diez	Felkekurort
Ditzenbach	73342 Bad Ditzenbach	Bad Ditzenbach	Heilbad
Dobel	75335 Dobel	G	Heilklimatischer Kurort
Doberan	18209 Bad Doberan	Bad Doberan Heiligendamm	(Moor-) Heilbad Seeheilbad
Driburg	33014 Bad Driburg	Bad Driburg, Hermannsborn	Heilbad
Düben	04849 Bad Düben	Bad Düben	(Moor-) Heilbad
Dürkheim	67098 Bad Dürkheim	Bad Dürkheim	Heilbad
Dürrheim	78073 Bad Dürrheim	Bad Dürrheim	(Sole-) Heilbad und Heilklimati- scher Kurort
Е			
Ehlscheid	56581 Ehlscheid	G	Heilklimatischer Kurort
Eilsen	31707 Bad Eilsen	G	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Elster	04645 Bad Elster	Bad Elster, Sohl	Mineral- und Moorheilbad
Ems	56130 Bad Ems	Bad Ems	Heilbad
Emstal	34308 Bad Emstal	Sand	Heilbad
Endbach	35080 Bad Endbach	K	Kneippheilbad
Endorf	83093 Bad Endorf	Bad Endorf, Eisenbartling, Hof-	Heilbad
Erwitte	59597 Erwitte	ham, Kurf, Rachental, Ströbing Bad Westernkotten	Heilbad

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	Artbezeichnung
Esens	26422 Esens		Nordseeheilbad
Essen	49152 Bad Essen		Ort mit Sole-Kurbetrieb
Eutin	23701 Eutin		Heilklimatischer Kurort
F			
Feilnbach	83075 Bad Feilnbach	G - ausgenommen die Gemeindeteile der ehemaligen Gemeinde Dettendorf	
Feldberg	17258 Feldberger Seenlandschaft	K	Kneippkurort
Finsterberg	99898 Finsterberg	G	Heilklimatischer Kurort
Fischen	87538 Fischen/Allgäu	G	Heilklimatischer Kurort
Frankenhausen	06567 Bad Frankenhausen	K	Soleheilbad
Freiburg	79098 Freiburg	Ortsbereich "An den Heilquellen"	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Freienwalde	16259 Bad Freienwalde		Moorheilbad
Freudenstadt	72250 Freudenstadt		Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort
Friedrichskoog	25718 Friedrichskoog	Friedrichskoog	Nordseeheilbad
Füssen	87629 Füssen	U	Heilbad
		b) Gebiet der ehemaligen Stadt Füssen und der ehemaligen Gemeinde Hopfen am See	Kneippkurort
Füssing	94072 Bad Füssing	Bad Füssing, Aichmühle, Ainsen, Angering, Brandschachen, Dürnöd, Egglfing a. Inn, Eitlöd, Flickenöd, Gögging, Holzhäuser, Holzhaus, Hub, Irching, Mitterreuthen, Oberreuthen, Pichl, Pimsöd, Poinzaun, Riedenburg, Safferstetten, Schieferöd, Schöchlöd, Steinreuth, Thalau, Thalham, Thierham, Unterreuthen, Voglöd, Weidach, Wies, Würding, Zieglöd, Zwicklarn	,
G			
Gaggenau	76571 Gaggenau	Bad Rotenfels	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Gandersheim	37581 Bad Gandersheim	Bad Gandersheim	Soleheilbad
Garmisch-Partenkirchen	82467 Garmisch-Partenkirchen	G – ohne das eingegliederte Gebiet der ehemaligen Gemeinde Wamberg	Heilklimatischer Kurort
Gelting	24395 Gelting	G	Kneippkurort
Gersfeld	36129 Gersfeld	K	Kneippheilbad
Gladenbach	35075 Gladenbach	K	Kneippheilbad
Glücksburg	24960 Glücksburg	Glücksburg	Seeheilbad
Göhren	18586 Ostseebad Göhren	G	Kneippkurort
Goslar	38644 Goslar	Hahnenklee, Bockswiese	Heilklimatischer Kurort
Gottleuba-Berggießhübel	01816/01819 Bad Gottleuba- Berggießhübel	Bad Gottleuba Berggießhübel	Moorheilbad Kneippkurort
Graal-Müritz	18181 Graal-Müritz	G	Seeheilbad
Grasellenbach	64689 Grasellenbach		Kneippheilbad
Griesbach i. Rottal	94086 Bad Griesbach i. Rottal		Heilbad
Grömitz	23743 Grömitz	Grömitz	Seeheilbad
Grönenbach	87728 Grönenbach	Grönenbach, Au, Brand-holz, in der Tarrast, Egg, Gmeinschwen- den, Greit, Herbisried, Hueb, Klevers, Kornhoven, Kreuz- bühl, Manneberg, Niederholz, Ölmühle, Raupolz, Rechberg, Rothenstein, Schwenden, Seefeld Waldeck b. Grönenbach, Ziegel-	Kneippheilbad

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	_
Großenbrode	23775 Großenbrode	G	Seeheilbad
Grund	37539 Bad Grund	Bad Grund	Ort mit Heilstollen-Kurbetrieb und Heilklimatischer Kurort
Н	20(02 XX 67)	XX (C)	
Haffkrug-Scharbeutz	23683 Haffkrug-Scharbeutz	Haffkrug	Seeheilbad
Haigerloch	72401 Haigerloch	Bad Imnau K	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Harzburg Heilbrunn	38667 Bad Harzburg 83670 Bad Heilbrunn	Bad Heilbrunn, Achmühl, Baumberg, Bernwies, Graben, Hinterstallau, Hub, Kiensee, Lan gau, Linden, Mürnsee, Oberbu- chen, Oberenzenau, Obermühl, Obersteinbach, Ostfeld, Ramsau, Reindlschmiede, Schönau, Unter- buchen, Unterenzenau, Unter- steinbach, Voglherd, Weiherwe-	,
		ber, Wiesweber, Wörnern	
Heiligenhafen	23774 Heiligenhafen	Heiligenhafen	Seeheilbad
Heiligenstadt	37308 Heiligenstadt	Heiligenstadt	Heilbad
Helgoland	27498 Helgoland	G	Seeheilbad
Herbstein	36358 Herbstein	K	Heilbad
Heringsdorf	17442 Heringsdorf	G	Ostseeheilbad und (Sole-) Heilbad
Herrenalb	76332 Bad Herrenalb	Bad Herrenalb	Heilbad und Heilklimatischer Kurort
Hersfeld	36251 Bad Hersfeld	K	Heilbad
Hille	32479 Hille	Rothenuffeln	Kurmittelbetrieb (Heilquelle und Moor)
Hindelang	87541 Bad Hindelang	Hindelang, Bad Oberdorf, Bruck Gailenberg, Groß, Hinterstein, Liebenstein, Oberjoch, Recken- berg, Riedle, Unterjoch, Vorder- hindelang	, Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort
Hinterzarten	79856 Hinterzarten	G	Heilklimatischer Kurort
Hitzacker	29456 Hitzacker	Hitzacker	Kneippkurort
Höchenschwand	79862 Höchenschwand	Höchenschwand	Heilklimatischer Kurort
Hönningen	53557 Bad Hönningen	Bad Hönningen	Heilbad
Höxter	37671 Höxter	Bruchhausen	Heilquellen-Kurbetrieb
Hohwacht	24321 Hohwacht	G	Seeheilbad
Homburg	61348 Bad Homburg	K	Heilbad
Horn	32805 Horn-Bad Meinberg	Bad Meinberg	Heilbad
I	10104 P. 1 H	D 18	<b>X</b>
Iburg	49186 Bad Iburg	Bad Iburg	Kneippkurort
Isny	88316 Isny	Isny, Neutrauchburg	Heilklimatischer Kurort
<b>J</b> Juist	26571 Juist	G	Nordseeheilbad
-			
K	0400E B. 137 . 1.1 . 6	V	TT 11 1
Karlshafen	34385 Bad Karlshafen	K	Heilbad
Kassel	34117 Kassel	Wilhelmshöhe	Heilbad und Kneippheilbad
Kellenhusen	23746 Kellenhusen	Kellenhusen	Seeheilbad
Kissingen	97688 Bad Kissingen	G	Heilbad
Klosterlausnitz	07639 Bad Klosterlausnitz	Bad Klosterlausnitz	Heilbad
König	64732 Bad König	K	Heilbad
Königsfeld	78126 Königsfeld	Königsfeld, Bregnitz, Grenier	Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	
Königshofen	97631 Bad Königshofen i. Grabfeld	G – ohne die eingegliederten Gebiete der ehemaligen Gemeinden Aub und Merkers- hausen	Heilbad
Königstein	61462 Königstein	K und Falkenstein	Heilklimatischer Kurort
Kösen	06628 Bad Kösen	G	Heilbad
Kötzting	91444 Bad Kötzting	Stadtteil Kötzting	Kneippheilbad und Kneippkurort
Kohlgrub	82433 Bad Kohlgrub	G	Heilbad
Kreuth	83708 Kreuth	G	Heilklimatischer Kurort
Kreuznach	55543 Bad Kreuznach	Bad Kreuznach	Heilbad
Krozingen	79189 Bad Krozingen	Bad Krozingen	Heilbad
Krumbach	86381 Krumbach (Schwaben)	B – Sanatorium Krumbad	Peloidkurbetrieb
<b>L</b> Laasphe	57334 Bad Laasphe	Bad Laasphe	Kneippheilbad
Laaspiie	49196 Bad Laer	G	Soleheilbad
Langensalza	99947 Bad Langensalza	K	Schwefel-Sole-Heilbad
Langeoog	26465 Langeoog	G	Nordseeheilbad
Lausick	04651 Bad Lausick	Bad Lausick	Heilbad
Lauterberg	37431 Bad Lauterberg	Bad Lauterberg	Kneippheilbad
Lenzkirch	79853 Lenzkirch	Lenzkirch, Saig	Heilklimatischer Kurort
Liebenstein	36448 Bad Liebenstein	K	Heilbad
Liebenwerda	04924 Bad Liebenwerda	Dobra, Kosilenzien, Maasdorf, Zeischa	Ort mit Peloidkurbetrieb
Liebenzell	75378 Bad Liebenzell	Bad Liebenzell	Heilbad
Lindenfels	64678 Lindenfels	K	Heilklimatischer Kurort
Lippspringe	33175 Bad Lippspringe	Bad Lippspringe	Heilbad und Heilklimatischer Kurort
Lippstadt	59556 Lippstadt	Bad Waldliesborn	Heilbad
Lobenstein	07356 Lobenstein	K	Moorheilbad
Ludwigsburg	71638 Ludwigsburg	Hoheneck	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
M Malanta	22714 Malanta	Malanta Cuananaihlan Vuunan	Hailleline atio show Vernout
Malente	23714 Malente	Malente-Gremsmühlen, Krumm- see, Timmdorf	
Manderscheid	54531 Manderscheid	Manderscheid	Heilklimatischer Kurort und Kneippkurort
Marienberg	56470 Bad Marienberg	Bad Marienberg (nur Stadtteile Bad Marienberg, Zinnheim und der Gebietsteil der Gemarkung Langenbach, begrenzt durch die Gemarkungsgrenze Hardt, Zinnheim, Marienberg sowie die Bahntrasse Erbach-Bad Marien- berg)	Kneippheilbad
Marktschellenberg	83487 Marktschellenberg	G	Heilklimatischer Kurort
Masserberg	98666 Masserberg	Masserberg	Heilklimatischer Kurort
Mergentheim	97980 Bad Mergentheim	Bad Mergentheim	Heilbad
Mettlach	66693 Mettlach	Orscholz	Heilklimatischer Kurort
Mölln	23879 Mölln	Mölln	Kneippkurort
Mössingen	72116 Mössingen	Bad Sebastiansweiler	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Münder	32848 Bad Münder	Bad Münder	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Münster/Stein	55583 Bad Münster am Stein- Ebernburg	Bad Münster am Stein	Heilbad und Heilklimatischer Kurort
Münstereifel	53902 Bad Münstereifel	Bad Münstereifel	Kneippheilbad
Muskau	02953 Bad Muskau	G	Ort mit Moorkurbetrieb

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	G
Vauheim	61231 Bad Nauheim	K	Heilbad und Kneippkurort
Vaumburg	34309 Naumburg	K	Kneippheilbad
Jenndorf	31542 Bad Nenndorf	Bad Nenndorf	Moorheilbad, Mineralheilbad
Veualbenreuth	95698 Neualbenreuth	B - Badehaus Maiersreuth/ Sibyllenbad	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Neubulach	75386 Neubulach	Neubulach	Heilstollen-Kurbetrieb und Heil- klimatischer Kurort
Veuenahr	53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler	Bad Neuenahr	Heilbad
Veuharlingersiel	26427 Neuharlingersiel	Neuharlingersiel	Nordseeheilbad
Veukirchen	34626 Neukirchen	K	Kneippheilbad
	93333 Neustadt a. d. Donau		Heilbad
Neustadt/D		Bad Gögging	
Neustadt/S	97616 Bad Neustadt a. d. Saale	Bad Neustadt a. d. Saale, Salzburg	Heilbad
Vidda	63667 Nidda	Bad Salzhausen	Heilbad
Vonnweiler	66620 Nonnweiler	Nonnweiler	Heilklimatischer Kurort
Norddorf	25946 Norddorf/		
Amrum	Norddorf	Seeheilbad	
Vorden	26506 Norden	Norddeich	Nordseeheilbad
Vorderney	26548 Norderney	G	Nordseeheilbad
Nordstrand	25845 Nordstrand	G	Seeheilbad
Nümbrecht	51588 Nümbrecht	G	Heilklimatischer Kurort
)			
Oberstaufen	87534 Oberstaufen	G – ausgenommen die Gemeindeteile Aach i. Allgäu, Hänse, Hagspiel, Hütten, Krebs, Nägeleshalde	Schrothheilbad und Heilklimatischer Kurort
Oberstdorf	87561 Oberstdorf	Oberstdorf, Anatswald, Birgsau, Dietersberg, Ebene, Einödsbach, Faistenoy, Gerstruben, Gotten- ried, Gruben, Gundsbach, Jau- chen, Kornau, Reute, Ringang, Schwand, Spielmannsau	
Deynhausen	32545 Bad Oeynhausen	Bad Oeynhausen	Heilbad
Olsberg	59939 Olsberg	Olsberg	Kneippkurort
Orb	63619 Bad Orb	K	Heilbad
Ottobeuren	87724 Ottobeuren	Ottobeuren, Eldern	Kneippkurort
Dy-Mittelberg	87466 Oy-Mittelberg	Oy	Kneippkurort
Pellworm	25847 Pellworm	Pellworm	Seeheilbad
Petershagen	32469 Petershagen	Hopfenberg	Kurmittelgebiet
Peterstal-Griesbach	77740 Bad Peterstal- Griesbach	G	Heilbad und Kneippkurort
Porta Westfalica	32457 Porta Westfalica	Hausberge	Kneippkurort
Preußisch Oldendorf	32361 Preußisch Oldendorf	Bad Holzhausen	Heilbad
rien	83209 Prien a. Chiemsee	G – ohne den eingegliederten Gemeindeteil Vachendorf der ehemaligen Gemeinde Hitten- kirchen und den Gemeindeteil Wildenwart	Kneippkurort
Pyrmont	31812 Bad Pyrmont	K	Moorheilbad, Mineralheilbad
3			
Radolfzell	78315 Radolfzell	Mettnau	Kneippkurort
aaonzen	83486 Ramsau b. Berchtesgaden	G	Heilklimatischer Kurort
Ramsau		Bad Rappenau	(Sole-) Heilbad
Ramsau	74906 Bad Rappenau		(Bote ) Helibua
Ramsau Rappenau	74906 Bad Rappenau 83435 Bad Reichenhall	Bad Reichenhall, Bayerisch Gmain und Kibling	Heilbad
		Bad Reichenhall, Bayerisch	, ,

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *	_
Rippoldsau- Schapbach	77776 Bad Rippoldsau-Schap-	Bad Rippoldsau	Heilbad
-	bach		
Rodach	96476 Bad Rodach b. Coburg	Bad Rodach	Heilbad
Rothenfelde	49214 Bad Rothenfelde	G	Soleheilbad
Rottach-Egern	83700 Rottach-Egern	G	Heilklimatischer Kurort
S			
Saarow	15526 Bad Saarow	Bad Saarow	Thermalsole- und Moorheilbad
Sachsa	37441 Bad Sachsa	Bad Sachsa	Heilklimatischer Kurort
Säckingen	79713 Bad Säckingen	Bad Säckingen	Heilbad
Salzdetfurth	31162 Bad Salzdetfurth	Bad Salzdetfurth, Detfurth	Soleheilbad, Moorheilbad
Salzgitter	38259 Salzgitter	Salzgitter-Bad	Ort mit Sole-Kurbetrieb
Salzschlirf	36364 Bad Salzschlirf	K	Heilbad
Salzuflen	32105 Bad Salzuflen	Bad Salzuflen	Heilbad
Salzungen	36433 Bad Salzungen	Bad Salzungen	Heilbad
Sasbachwalden	77887 Sasbachwalden	G	Kneippkurort
Sassendorf	59505 Bad Sassendorf	Bad Sassendorf	Heilbad
Saulgau	88348 Saulgau	Saulgau	Heilbad
Schandau	01814 Bad Schandau	Bad Schandau, Krippen, Ostrau	
Scharbeutz	23683 Scharbeutz	Scharbeutz	Seeheilbad
Scheidegg	88175 Scheidegg	G	Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort
Schieder	32816 Schieder-Schwalenberg	Schieder, Glashütte	Kneippkurort
Schlangenbad	65388 Schlangenbad	K	Heilbad
Schleiden	53937 Schleiden	Gemünd	Kneippkurort
Schlema	08301 Bad Schlema	G	Heilbad
Schluchsee	79859 Schluchsee	Schluchsee, Faulenfürst, Fischbach	Heilklimatischer Kurort
Schmallenberg	57392 Schmallenberg	a) Fredeburg	Kneippkurort
		b) Grafschaft	Heilklimatischer Kurort
Schmiedeberg	06905 Bad Schmiedeberg	G	Heilbad
Schömberg	75328 Schömberg	Schömberg	Heilklimatischer Kurort und Kneippkurort
Schönau	83471 Schönau		
a. Königssee	G	Heilklimatischer Kurort	
Schönberg	24217 Schönberg	Holm	Heilbad und
Kneippkurort			
Schönborn	76669 Bad Schönborn	<ul><li>a) Bad Mingolsheim</li><li>b) Langenbrücken</li></ul>	Heilbad Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Schönebeck- Salzelmen	39624 Schönebeck- Salzelmen	G	Heilbad
Schönwald	78141 Schönwald	G	Heilklimatischer Kurort
Schussenried	88427 Bad Schussenried	Bad Schussenried	(Moor-) Heilbad
Schwalbach	65307 Bad Schwalbach	K	Heilbad
Schwangau	87645 Schwangau	G	Heilklimatischer Kurort
Schwartau	23611 Bad Schwartau	Bad Schwartau	Heilbad
Segeberg	23795 Bad Segeberg	G	Heilbad
Siegsdorf	83313 Siegsdorf	B - Adelholzener Primusquelle	Heilquellen-Kurbetrieb
Sobernheim	55566 Bad Sobernheim	Bad Sobernheim	Felke-Heilbad
Soden am Taunus	65812 Bad Soden am Taunus	K	Heilbad
Soden-Salmünster	63628 Bad Soden-Salmünster	K	Heilbad
Soltau	29614 Soltau	Soltau	Ort mit Sole-Kurbetrieb
Sooden-Allendorf	37242 Bad Sooden-Allendorf	K	Heilbad
Spiekeroog	26474 Spiekeroog	G	Nordseeheilbad
St. Blasien	79837 St. Blasien	St. Blasien	Kneippkurort und Heilklimati- scher Kurort
St. Peter-Ording	25826 St. Peter-Ording	St. Peter-Ording	Seeheilbad und Mineralheilbad
Staffelstein	96226 Bad Staffelstein	G	Heilbad
Steben	95138 Bad Steben	G	Heilbad
Stützerbach	98714 Stützerbach	Stützerbach	Kneippkurort

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *)	_
Stuttgart	70173 Stuttgart	Berg, Bad Cannstatt	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Suderode	06507 Bad Suderode	G	Heilbad
Sülze	18334 Bad Sülze	G	(Moor- u. Sole-) Heilbad
Sulza	99518 Bad Sulza	Bad Sulza	Soleheilbad
T			
Tabarz	99891 Tabarz	G	Kneippkurort
Tecklenburg	49545 Tecklenburg	Tecklenburg	Kneippkurort
Tegernsee	83684 Tegernsee	G	Heilklimatischer Kurort
Teinach-Zavelstein	75385 Bad Teinach-Zavelstein	Bad Teinach	Heilbad
Templin	17268 Templin	Templin	Thermalsoleheilbad
Tennstedt	99955 Bad Tennstedt	G	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Thyrnau	94136 Thyrnau	B - Sanatorium Kellberg	Mineralquellen-Kurbetrieb
Timmendorfer Strand	23669 Timmendorfer Strand	Timmendorfer Strand, Niendorf	Seeheilbad
Titisee-Neustadt	79822 Titisee-Neustadt	Titisee	Kneippkurort
Todtmoos	79682 Todtmoos	G	Heilklimatischer Kurort
Tölz	83646 Bad Tölz	a) Gebiet der ehemaligen Stadt Bad Tölz	Moorheilbad und Heilklimati- scher Kurort
		<ul><li>b) Gebiet der ehemaligen Ge- meinde Oberfischbach</li></ul>	Heilklimatischer Kurort
Traben-Trarbach	56841 Traben-Trarbach	Bad Wildstein	Heilbad
Travemünde	23570 Travemünde	Travemünde	Seeheilbad
Treuchtlingen	91757 Treuchtlingen	B – Altmühltherme, Lambertusbad	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Triberg	78098 Triberg	Triberg	Heilklimatischer Kurort
U			
Überkingen	73337 Bad Überkingen	Bad Überkingen	Heilbad
Überlingen	88662 Überlingen	Überlingen	Kneippheilbad
Urach	72574 Bad Urach	Bad Urach	Heilbad
V			
Vallendar	56179 Vallendar	Vallendar	Kneippkurort
Vilbel	61118 Bad Vilbel	K	Heilquellen-Kurbetrieb
Villingen-Schwenningen	78050 Villingen-Schwenningen	Villingen	Kneippkurort
Vlotho	32602 Vlotho	Seebruch, Senkelteich, Valdorf- West	Kurmittelgebiet (Heilquelle und Moor)
W			
Waldbronn	76337 Waldbronn	Gemeindeteile Busenbach, Reichenbach	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb
Waldsee	88399 Bad Waldsee	Bad Waldsee, Steinach	(Moor-) Heilbad und Kneipp- kurort
Wangerland	26434 Wangerland	Horumersiel, Schillig	Nordseeheilbad
Wangerooge	26486 Wangerooge	G	Nordseeheilbad
Warburg	34414 Warburg	Germete	Kurmittelgebiet (Heilquelle)
Waren (Müritz)	17192 Waren (Müritz)	G	Heilbad
Weiskirchen	66709 Weiskirchen	Weiskirchen	Heilklimatischer Kurort
Wenningstedt	25996 Wenningstedt / Sylt	Wenningstedt	Seeheilbad
Westerland	25980 Westerland	Westerland	Seeheilbad
Wiesbaden Wiesenbad	65189 Wiesbaden	K Thormalhad Wissenhad	Heilbad
	09488 Thermalbad Wiesenbad	Thermalbad Wiesenbad G	Ort mit Heilquellen-Kurbetrieb Heilbad
Wiessee Wildbad	83707 Bad Wiessee 75323 Bad Wildbad	G Bad Wildbad	Heilbad Heilbad
Wildungen	34537 Bad Wildungen	a) K	Heilbad
TTHUMIZEH	5 1007 Bud Wildungen	b) Reinhardshausen	Heilquellen-Kurbetrieb
Willingen	34508 Willingen (Upland)	a) K	Kneippheilbad und Heilklimati- scher Kurort
Wilsnack	19336 Bad Wilsnack	b) Usseln K	Heilklimatischer Kurort Thermal- und Moorheilbad

Name ohne "Bad"	PLZ/Gemeinde	Anerkenntnis als Heilkurort ist erteilt für: (Ortsteile, sofern nicht B, G, K *	G
Wimpfen	74206 Bad Wimpfen	Bad Wimpfen, Erbach, Fleckinge Mühle, Höhenhöfe	er(Sole-) Heilbad
Windsheim	91438 Bad Windsheim	Bad Windsheim, Kleinwindshei- mermühle, Walkmühle	· Heilbad
Winterberg	59955 Winterberg	Winterberg, Altastenberg, Elkeringhausen	Heilklimatischer Kurort
Wittdün/Amrum	25946 Wittdün/Amrum	Wittdün	Seeheilbad
Wörishofen	86825 Bad Wörishofen	Bad Wörishofen, Hartenthal, Oberes Hart, Obergammenried, Schöneschach, Untergammen- ried, Unteres Hart	Kneippheilbad
Wolfegg	88364 Wolfegg	G	Heilklimatischer Kurort
Wolkenstein	09429 Wolkenstein	Warmbad	Heilbad
Wünnenberg	33181 Wünnenberg	Wünnenberg	Kneippheilbad
Wurzach	88410 Bad Wurzach	Bad Wurzach	(Moor-) Heilbad
Wyk a. F.	25938 Wyk a. F.	Wyk	Seeheilbad
Z			
Zingst	18374 Ostseebad Zingst	G	Seeheilbad
Zwesten	34596 Bad Zwesten	K	Heilbad und Heilquellen-Kurbetrieb
Zwischenahn	26160 Bad Zwischenahn	Bad Zwischenahn	Moorheilbad

<sup>\*</sup> B = Einzelkurbetrieb

### 2. Register der Kurorte (Ortsteile),

die wegen Zugehörigkeit zu einer größeren Einheit an anderer Stelle aufgeführt sind

### Kurort ohne Zusatz "Bad" aufgeführt bei

#### Abbach-Schloßberg Abbach Achmühl Heilbrunn Adelholzen Siegsdorf Aichmühle Füssing Ainsen Füssing Alschbach Blieskastel Altastenberg Winterberg An atswaldOberstdorf An den Heilquellen Freiburg Angering Füssing Au Abbach Au Grönenbach Aunham Birnbach

В	
Balg	Baden-Baden
Baumberg	Heilbrunn
Bayerisch Gmain	Reichenhall
Bensersiel	Esens
Berg	Stuttgart
Berggießhübel	Gottleuba
Bernwies	Heilbrunn
Birgsau	Oberstdorf
Bockswiese	Goslar
Brandholz	Grönenbach

G = gesamtes Gemeindegebiet

K = nur Kerngemeinde, Kernstadt

Kurort ohne Zusatz "Bad" aufgeführt bei

Brandschachen Füssing
Bregnitz Königsfeld
Bruchhausen Höxter
Bruck Hindelang
Burtscheid Aachen
Busenbach Waldbronn

C

Cannstadt Stuttgart

D

Detfurth
Dietersberg
Oberstdorf
Dobra
Liebenwerda
Döse
Cuxhafen
Dürnöd
Füssing
Duhnen
Cuxhafen

 $\mathbf{E}$ 

Ebene Oberstdorf **Eckarts** Brückenau Reichshof Eckenhagen Grönenbach Egg Egglfing a. Inn Füssing Einödsbach Oberstdorf Eisenbartling Endorf Eitlöd Füssing Eldern Ottobeuren Elkeringhausen Winterberg Erbach Wimpfen

F

Faistenoy Oberstdorf Faulenbach Füssen Faulenfürst Schluchsee Fischbach Schluchsee Fleckinger Mühle Wimpfen Flickenöd Füssing Frankenhammer Berneck Fredeburg Schmallenberg

G

Gailenberg Hindelang
Gemünd Schleiden
Germete Warburg
Gerstruben Oberstdorf
Glashütte Schieder
Gmeinschwenden Grönenbach
Gögging Füssing

Gögging Neustadt a.d. Donau

Gottenried Oberstdorf
Graben Heilbrunn
Grafschaft Schmallenberg
Greit Grönenbach
Gremsmühlen Malente
Grenier Königsfeld

Griesbach Peterstal-Griesbach

Grimmershörn Cuxhafen

Kurort ohne Zusatz "Bad" aufgeführt bei Groß Hindelang Gruben Oberstdorf Oberstdorf Gundsbach Н Hahnenklee Goslar Hartenthal Wörishofen Harthausen Aibling Porta Westfalica Hausberge Heiligendamm Doberan Herbisried Grönenbach Hermannsborn Driburg Hiddesen Detmold Hinterstallau Heilbrunn Hindelang Hinterstein Höhenhöfe Wimpfen Hofham Endorf Hoheneck Ludwigsburg Holm Schönberg Holzhäuser Füssing Holzhaus Füssing Holzhausen Preußisch Oldendorf Hopfen am See Füssen Hopfenberg Petershagen Horumersiel Wangerland Hub Füssing Heilbrunn Hub Hueb Grönenbach Ι Imnau Haigerloch In der Tarrast Grönenbach Irching Füssing J Jauchen Oberstdorf Jordanbad Biberach K Kalkofen Abbach Kellberg Thyrnau Reichenhall Kibling Kiensee Heilbrunn Kleinwindsheimermühle Windsheim Grönenbach Klevers Kornau Oberstdorf Grönenbach Kornhoven Kosilenzien Liebenwerda Kreuzbühl Grönenbach Schandau Krippen Krumbach Krumbad Krummsee Malente Kueser Plateau Bernkastel-Kues Endorf Kurf Kutschenrangen Berneck

L

Lambertusbad Treuchtlingen Langau Heilbrunn Kurort ohne Zusatz "Bad" aufgeführt bei

Langenbach Marienberg
Langenbrücken Schönborn
Lautzkirchen Blieskastel
Lichtental Baden-Baden
Liebenstein Hindelang
Linden Heilbrunnn

 $\mathbf{M}$ 

Maasdorf Liebenwerda Manneberg Grönenbach Markt Zeitlofs Brückenau Meinberg Horn Mettnau Radolfzell Schönborn Mingolsheim Mitterreuthen Füssing Monheimsallee Aachen Mürnsee Heilbrunn

N

Neutrauchburg Isny

Niederholz Grönenbach

Niendorf Timmendorfer Strand

Heilbrunn

Norddeich Norden

0

Oberbuchen

Oberdorf Hindelang Oberenzenau Heilbrunn Oberes Hart Wörishofen Oberfischbach Tölz Obergammenried Wörishofen Oberjoch Hindelang Heilbrunn Obermühl Oberreuthen Füssing Obersteinbach Heilbrunn Obertal Baiersbronn Ölmühle Grönenbach Oos Baden-Baden Orscholz Mettlach Ostfeld Heilbrunn Ostrau Schandau

P

Pichl Füssing
Pimsöd Füssing
Poinzaun Füssing

R

Rachental Endorf Heilbrunn Ramsau Randringhausen Bünde Raupolz Grönenbach Grönenbach Rechberg Reckenberg Hindelang Reichenbach Waldbronn Heilbrunn Reindlschmiede Reinhardshausen Wildungen Reute Oberstdorf

Kurort ohne Zusatz "Bad"	aufgeführt bei
Riedenburg	Füssing
Riedle	Hindelang
Ringang	Oberstdorf
Rödlasberg	Berneck
Röthardt	Aalen
Rotenfels	Gaggenau
Rothenstein	Grönenbach
Rothenuffeln	Hille
S	
Safferstetten	Füssing
Saig	Lenzkirch
Salzburg	Neustadt a. d. Saale
Salzhausen	Nidda
Salzig	Boppard
Sand	Emstal
Schieferöd	Füssing
Schillig	Wangerland
Schöchlöd	Füssing
Schönau	Heilbrunn
Schöneschach	Wörishofen
Schwand	Oberstdorf
Schwarzenberg-Schönmünzach	Baiersbronn
Schwenden	Grönenbach
Sebastiansweiler	Mössingen
Seebruch	Vlotho
Seefeld	Grönenbach
Senkelteich	Vlotho
Sibyllenbad	Neualbenreuth
Sohl	Elster
Spielmannsau	Oberstdorf
Steinach	Waldsee
Steinreuth	Füssing
Ströbing	Endorf
Т	
Thalau	Füssing
Thalham	Füssing
Thierham	Füssing
Thürham	Aibling
Timmdorf	Malente
Tönisstein	Andernach
Tönisstein	Burgbrohl
U	
Unterbuchen	Heilbrunn
Unterenzenau	Heilbrunn
Unteres Hart	Wörishofen
Untergammenried	Wörishofen
Unterjoch	Hindelang
Untersteinbach	Heilbrunn
Unterreuthen	Füssing
Usseln	Willingen

Valdorf-West Voglherd Vlotho Heilbrunn Kurort ohne Zusatz "Bad" aufgeführt bei

Voglöd Füssing Vorderhindelang Hindelang

W

Waldegg b. Grönenbach Grönenbach Waldliesborn Lippstadt Walkmühle Windsheim Warmbad Wolkenstein Warmeleithen Berneck Weghof Griesbach Weichs Abbach Weidach Füssing Weiherweber Heilbrunn Westernkotten Erwitte Füssing Wies Wiesweber Heilbrunn Wildstein Traben-Trarbach

Wilhelmshöhe Kassel
Wörnern Heilbrunn
Würding Füssing

 $\mathbf{Z}$ 

Zeitlofs Brückenau Zeischa Liebenwerda Zell Aibling Ziegelberg Grönenbach Ziegelstadel Grönenbach Zieglöd Füssing Zinnheim Marienberg Zwicklarn Füssing

## Teil B Ausland

## 1. Europäische Union

Land	Ort
Bulgarien	Seebad Goldstrand
England	Bath
Frankreich	Aix-les-Bains Amélie-les-Bains Cambo-les-Bains Dax La Roche-Posay
Italien	Abano Terme Galzignano Ischia Montegrotto Montepulciano
Kroatien	Cres
Lettland	Jūrmala
Litauen	Druskininkai
Österreich	Bad Gastein Bad Hall in Tirol Bad Hofgastein Bad Schönau Bad Traunstein Bad Waltersdorf Gröbming-Mitterberg Oberlaa
Polen	Bad Flinsberg / Swieradow-Zdroj Kolberg / Kolobrzeg Swinemünde Ortsteil Usedom Ustronie Morskie
Rumänien	Bad Felix / Baile Felix
Slowakei	Bojnice / Weinitz Dudince Piestany Turcianske Teplice
Spanien	Archena (Murcia)
Tschechien	Bad Belohrad / Lazne Belohrad Bad Joachimsthal / Jachymov Bad Luhatschowitz / Luhacovice Bad Teplitz / Lazne Teplice v Cechach Franzensbad / Frantiskovy Lazne Freiwaldau / Lazne Jesenik Johannisbad / Janske Lazne

noch Tschechien

Karlsbad / Karlovy Vary
Konstantinsbad / Konstantinovy Lazne
Marienbad / Marianske Lazne

Ungarn

Bad Heviz
Bad Zalakaros
Bük
Hajduszoboszlo
Komarom

### 2. Außerhalb der Europäischen Union

Region	Land	Ort
Totes Meer	Israel	En Bokek (Ein Boqeq) Sedom
	Jordanien	Sweimeh (Salt Land Village)

Sarvar

## Beihilfefähigkeit der Aufwendungen durch die Teilnahme am Früherkennungsprogramm für Risikofeststellung und interdisziplinäre Beratung, Gendiagnostik und Früherkennung

Die Maßnahmen nach § 41 Absatz 4 können von gesunden und erkrankten Ratsuchenden direkt in Anspruch genommen werden, wenn zuvor das Vorliegen der Einschlusskriterien (Familienkonstellationen mit einer empirischen Mutationswahrscheinlichkeit ≥ 10 Prozent) geklärt wurde. Die entstandenen Aufwendungen für die Risikofeststellung und interdisziplinäre Beratung, Gendiagnostik und Früherkennung sind in Höhe der nachstehenden Pauschalen beihilfefähig:

### 1. Risikofeststellung und interdisziplinäre Beratung

Einmalige Pauschale in Höhe von 900 Euro je Familie. Diese umfasst die interdisziplinäre Erstberatung mit Stammbaumerfassung sowie die Mitteilung des Genbefundes; darüber hinaus beinhaltet die Pauschale auch die mögliche Beratung weiterer Familienmitglieder. Die Kosten werden der Ratsuchenden zugeordnet.

#### 2. Genanalyse

- Einmalige Pauschale in Höhe von 5 900 Euro für eine an Brust- oder Eierstockkrebs Erkrankte (Indexfall).
- Einmalige Pauschale in Höhe von 360 Euro, wenn es sich bei der Ratsuchenden um eine gesunde Frau handelt und diese nur hinsichtlich der mutierten Gensequenz untersucht wird.

Die Genanalyse nach Nummer 2 Buchstabe a wird bei den Indexfällen durchgeführt. Im Fall einer gesunden Ratsuchenden wird die an Brust- oder Eierstockkrebs erkrankte Verwandte untersucht, wenn nicht bereits früher eine entsprechende Untersuchung erfolgt ist. Bei dieser Genanalyse handelt es sich in der Regel um einen diagnostischen Gentest zur Feststellung weitergehender Therapieansätze bei der erkrankten Patientin, dessen Kosten dieser zugerechnet werden. Wenn aus der Gentestung keine Therapieoptionen mehr für die bereits erkrankte Patientin abgeleitet werden können oder wenn sie eine Beratung und Befundmitteilung ablehnt, wird die Genanalyse als sogenannter prädikativer Gentest der gesunden Ratsuchenden zugeordnet. Das Vorliegen einer solchen Voraussetzung ist durch schriftliche ärztliche Stellungnahme oder durch schriftliche Dokumentation der Ablehnung nachzuweisen.

#### 3. Früherkennungsmaßnahmen

Pauschale für das strukturierte Früherkennungsprogramm in Höhe von 580 Euro einmal je Kalenderjahr.

### 4. Präventive Operationen

Aufwendungen für präventive Operationen sind nicht Gegenstand der beihilfefähigen Pauschalen.

# Voraussetzungen und Höchstbeträge für Leistungen von Hebammen

Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
	Teil A	
	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge und Schwangerenbetreuung	
1	Beratung der Schwangeren, auch mittels Kommunikationsmediums  Die Leistung nach Nummer 1 ist während der Schwangerschaft insgesamt höchstens zwölf Mal beihilfefähig.	12,31
	Die Leistung nach Nummer 1 ist neben Leistungen nach den Nummern 2 bis 5 und 8 nur dann beihilfefähig, wenn die Leistungserbringung nicht im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang erfolgt und entsprechend begründet ist. Eine Zeitangabe ist in diesem Fall für alle betroffenen Leistungen erforderlich.	
	Die Leistung nach Nummer 1 ist an demselben Tag nur dann mehr als einmal beihilfefähig, wenn die mehrmalige Erbringung der Leistung an demselben Tag durch die Beschaffenheit des Falles geboten war. Eine mehrmalige Berechnung an demselben Tag ist in diesem Fall in der Rechnung unter Angabe der jeweiligen Uhrzeit der Leistungserbringung näher zu begründen.	
2	Individuelles Vorgespräch über Fragen der Schwangerschaft und Geburt, mindestens 30 Minuten, je angefangene 15 Minuten	15,89
	Die Leistung nach Nummer 2 ist bei jeder Schwangeren einmal im Umfang von bis zu 90 Minuten, bei geplanter Geburt zu Hause oder in einer von Hebammen geleiteten Einrichtung ein weiteres Mal im Umfang von bis zu 90 Minuten beihilfefähig. Die Absicht der Schwangeren, zu Hause oder in einer von Hebammen geleiteten Einrichtung zu gebären, ist zu dokumentieren.	
	Die Leistung nach Nummer 2 ist neben Leistungen nach den Nummern 1, 4, 5, 6 und 8 nur dann beihilfefähig, wenn die Leistungserbringung nicht im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang erfolgt und entsprechend begründet ist. Eine Zeitangabe ist in diesem Fall für alle betroffenen Leistungen erforderlich.	
3	Vorsorgeuntersuchung der Schwangeren nach Maßgabe der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung (Mutterschafts-Richtlinien) in der Fassung vom 10. Dezember 1985 (BAnz. Nr. 60a vom 27. März 1986), die zuletzt am 19. Februar 2015 (BAnz. AT 4. Mai 2015 B3) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung	47,57
	Die Vorsorgeuntersuchung umfasst folgende Leistungen: Gewichtskontrolle, Blutdruckmessung, Urinuntersuchung auf Eiweiß und Zucker, Kontrolle des Standes der Gebärmutter, Feststellung der Lage, Stellung und Haltung des Kindes, Kon- trolle der kindlichen Herztöne, allgemeine Beratung der Schwangeren, Dokumentation im Mut- terpass	
	Die Leistung nach Nummer 3 ist beihilfefähig  a) bei normalem Schwangerschaftsverlauf,  b) bei pathologischem Schwangerschaftsverlauf, wenn die Hebamme die Vorsorgeuntersuchung auf ärztliche Anordnung vornimmt oder wenn die Schwangere wegen des pathologischen Schwangerschaftsverlaufs ärztliche Betreuung trotz Empfehlung der Hebamme nicht in Anspruch nehmen möchte.	
	Die Leistung nach Nummer 3 ist nur beihilfefähig, soweit sie nicht bereits durch einen anderen Leistungserbringer durchgeführt wurde.	

Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
4	Entnahme von Körpermaterial zur Durchführung notwendiger Laboruntersuchungen im Rahmen der Mutterschafts-Richtlinien je Entnahme, einschließlich Veranlassung der Laboruntersuchung(en), Versand- und Portokosten, Dokumentation im Mutterpass und Befundübermittlung	12,11
	Die Leistung nach Nummer 4 ist auch beihilfefähig, wenn die Entnahme von Körpermaterial zur Risikoabklärung notwendig ist oder die Schwangere sich bei pathologischem Schwangerschaftsverlauf in Hebammenbetreuung (Nummer 3 Satz 2 Buchstabe b) befindet oder die Entnahme ärztlich angeordnet ist.	
	Die Leistung nach Nummer 4 ist nur beihilfefähig, soweit sie nicht bereits durch einen anderen Leistungserbringer durchgeführt wurde.	
5	Hilfe bei Schwangerschaftsbeschwerden oder bei Wehen, für jede angefangenen 30 Minuten	31,84
	Dauert die Leistung nach Nummer 5 länger als 3 Stunden, so ist die Notwendigkeit der über 3 Stunden hinausgehenden Hilfe in der Rechnung zu begründen.	
5.1	Nummer 5 mit allgemeinem Zuschlag	38,20
	Maßgeblich für die Beihilfefähigkeit dieser Leistung ist bei dem in der Übergangszeit liegenden Leistungsanteil der Zeitpunkt der Beendigung dieses Anteils.	
6	Kardiotokografische Überwachung bei Indikationen nach Maßgabe der Anlage 2 zu den Mutterschafts-Richtlinien einschließlich Dokumentation im Mutterpass	13,61
	Die Leistung nach Nummer 6 ist je Tag höchstens zwei Mal beihilfefähig, es sei denn, dass weitere Überwachungen ärztlich angeordnet werden.	
7	Geburtsvorbereitung bei Unterweisung in der Gruppe, bis zu zehn Schwangere je Gruppe und höchstens 14 Stunden, für jede Schwangere je Unterrichtsstunde (60 Minuten)	12,24
	Die Leistung nach Nummer 7 umfasst insbesondere die Unterrichtung über den Schwanger- schaftsverlauf, die physische und psychische Vorbereitung auf Geburt und Wochenbett, gym- nastische Übungen, Entspannungsübungen und Übungen der Atemtechnik.	
8	Geburtsvorbereitung bei Einzelunterweisung auf ärztliche Anordnung für höchstens 28 Unterrichtseinheiten zu 15 Minuten, für jede Unterrichtseinheit	15,89
	Die Leistung nach Nummer 8 umfasst insbesondere die Unterrichtung über den Schwanger- schaftsverlauf, die physische und psychische Vorbereitung auf Geburt und Wochenbett, gym- nastische Übungen, Entspannungsübungen und Übungen der Atemtechnik.	
	Teil B Geburtshilfe	
	(1) Die Leistungen nach den Nummern 9 bis 13 umfassen die Hilfe für die Dauer von bis zu 8 Stunden vor der Geburt des Kindes oder einer Fehlgeburt und die Hilfe für die Dauer von bis zu 3 Stunden danach einschließlich aller damit verbundenen Leistungen und Dokumentationen. Gesondert beihilfefähig sind gegebenenfalls Leistungen nach den Nummern 14, 15, 24 und 25. Eine abgebrochene außerklinische Geburt nach der Nummer 16 und eine Beleggeburt nach der Nummer 9 sind nebeneinander beihilfefähig, wenn die Hebamme, die die Geburt außerklinisch betreut hat, diese in der Klinik als Beleggeburt beendet.	
	(2) Die jeweilige Leistung nach diesem Teil ist auch dann beihilfefähig, wenn die Hebamme erst nach der Geburt, jedoch vor Vollendung der Versorgung von Mutter und Kind Hilfe leisten konnte.	
	(3) Die Leistungen nach den Nummern 9 und 13 sind auch dann beihilfefähig, wenn die Geburt oder Fehlgeburt ärztlicherseits künstlich eingeleitet wurde.	
	(4) Die Leistung nach Nummer 16 umfasst die Hilfe für die Dauer von bis zu 5 Stunden vor Beendigung der Geburtshilfe einschließlich aller damit verbundenen Leistungen.	
	(5) Maßgebender Zeitpunkt für die Beihilfefähigkeit der nach diesem Teil vorgesehenen Zuschläge ist der Zeitpunkt der Geburt oder der Fehlgeburt, im Falle der Nummern 16 und 17 der Zeitpunkt der Beendigung der Leistung.	

C. Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
Hilfe bei der Geburt eines Kindes in einem Krankenhaus	489,44
Nummer 9 mit allgemeinem Zuschlag	590,29
Hilfe bei einer außerklinischen Geburt in einer Einrichtung unter ärztlicher Leitung	503,89
.1 Nummer 10 mit allgemeinem Zuschlag	604,69
Hilfe bei einer außerklinischen Geburt in einer von Hebammen geleiteten Einrichtung	887,04
.1 Nummer 11 mit allgemeinem Zuschlag	1 055,23
2 Hilfe bei einer Hausgeburt	1 128,24
.1 Nummer 12 mit allgemeinem Zuschlag	1 325,81
Hilfe bei einer Fehlgeburt	338,98
.1 Nummer 13 mit allgemeinem Zuschlag	406,76
Versorgung einer geburtshilflichen Schnitt- oder Rissverletzung mit Ausnahme eines Damm- risses III. oder IV. Grades	63,58
Zuschlag für die Hilfe bei der Geburt von Zwillingen und mehr Kindern, für das zweite und	148,32
jedes weitere Kind, je Kind  Hilfe bei einer nicht vollendeten Geburt	366,08
Die Leistung nach Nummer 16 als ambulante hebammenhilfliche Leistung ist in unmittelbarem Zusammenhang mit einer Hausgeburt beihilfefähig, wenn die Hebamme die vorher geplante und bereits begonnene Hausgeburt aufgrund unvorhergesehener Umstände abbrechen muss und die Hebamme die Schwangere in ein Krankenhaus überweist, begleitet oder dort als Beleggeburt beendet.  Die Leistung nach Nummer 16 als ambulante hebammenhilfliche Leistung ist auch in unmittelbarem Zusammenhang mit einer Geburt in einer außerklinischen von Hebammen geleiteten Einrichtung beihilfefähig, wenn die Hebamme die vorher geplante und bereits begonnene außerklinische Geburt aufgrund unvorhergesehener Umstände abbrechen muss und die Hebamme die Schwangere in ein Krankenhaus überweist, begleitet oder dort als Beleggeburt beendet.  Die Leistung nach Nummer 16 als Beleghebamme ist nur beihilfefähig, wenn die Schwangere vom Krankenhaus oder einer außerklinisch ärztlich geführten Einrichtung aus in ein anderes Krankenhaus verlegt wird und die Hebamme dort keine weitere Hilfe leistet.  Die Leistung nach Nummer 16 als Beleghebamme ist von derselben Hebamme nicht neben den Leistungen nach den Nummern 9 bis 12 beihilfefähig.	
.1 Nummer 16 mit allgemeinem Zuschlag	439,31
Hilfe bei einer außerklinischen Geburt oder Fehlgeburt durch eine zweite Hebamme, für jede angefangenen 30 Minuten	46,08
Die Leistung nach Nummer 17 ist bis zu einer Dauer von 4 Stunden beihilfefähig. Dies gilt entsprechend, wenn die außerklinisch begonnene Geburt oder Fehlgeburt nicht außerklinisch vollendet wird.	
Die Leistung nach Nummer 17 ist auch bei einer Geburt in einem Krankenhaus beihilfefähig, wenn es sich um eine Geburt von Mehrlingen handelt, wenn die Geburt ohne Arzt durchgeführt wird oder wenn es zu lebensbedrohlichen Blutungen nach der Geburt kommt.	
.1 Nummer 17 mit allgemeinem Zuschlag	53,50

Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
	Teil C	
	Leistungen während des Wochenbetts	
	(1) Die Leistungen nach den Nummern 18 bis 23 dienen der Überwachung des Wochenbett-	
	verlaufs und umfassen insbesondere die Beratung, Betreuung sowie Versorgung von Mutter und Kind einschließlich aller damit verbundenen Leistungen mit Ausnahme der Leistungen nach den Nummern 24 und 25. Die Leistungen und Zuschläge nach den Nummern 18 bis 21, 23 und 25 sind auch nach einer Fehlgeburt sowie einer medizinisch induzierten Geburt oder Fehlgeburt beihilfefähig. Die Leistungen stehen der Mutter auch dann zu, wenn sich das Kind in Adoptionspflege befindet.	
	(2) Innerhalb der ersten zehn Tage nach der Geburt sind insgesamt bis zu 20 Leistungen nach den Nummern 18, 20, 21 und 23 beihilfefähig. Während des Aufenthalts in einer Klinik sind je Tag zwei Wochenbettbetreuungen beihilfefähig. Sind mehr als zwei Leistungen an einem Tag notwendig, ist hierfür eine ärztliche Anordnung erforderlich. Für die Betreuung außerhalb der Klinik gilt: Beginnend vom ersten Tag nach der Geburt verringert sich das beihilfefähige Kontingent um zwei Leistungen je vollendetem Tag des stationären Aufenthaltes der Schwangeren im Krankenhaus. Für die Überschreitung des verbleibenden Leistungskontingents ist eine ärztliche Anordnung erforderlich.	
	(3) Im Zeitraum zwischen dem elften Tag nach der Geburt bis zum Ablauf von acht Wochen nach der Geburt sind insgesamt bis zu 16 Leistungen nach den Nummern 18, 20, 21 oder 23 beihilfefähig. Mehr als 16 dieser Leistungen sind in diesem Zeitraum nur beihilfefähig, soweit sie ärztlich angeordnet sind.	
	(4) Eine weitere Leistung an demselben Tag zwischen dem elften Tag nach der Geburt bis zum Ablauf von acht Wochen nach der Geburt nach den Nummern 18 bis 21 sowie 23 ist beihilfefähig bei Vorliegen insbesondere folgender Gründe: schwere Stillstörungen, verzögerte Rückbildung, Gedeihstörung des Säuglings, nach Sekundärnaht oder Dammriss III. Grades, Behinderung oder behandlungsbedürftige Krankheit der Mutter, bei Beratung und Anleitung der Mutter zur Versorgung und Ernährung des Säuglings im Anschluss an dessen stationäre Behandlung oder nach ärztlicher Anordnung. Der Grund ist in der Rechnung anzugeben. Mehr als zwei aufsuchende Wochenbettbetreuungen nach den Nummern 18 bis 21 an demselben Tag sind nur beihilfefähig, wenn sie ärztlich angeordnet wurden.	
	(5) Nach Ablauf von acht Wochen nach der Geburt sind Leistungen nach den Nummern 18, 20, 21 sowie 23 nur auf ärztliche Anordnung unter Angabe der Indikation beihilfefähig.	
	(6) Maßgebender Zeitpunkt für die Beihilfefähigkeit der nach diesem Teil vorgesehenen Zuschläge ist der Zeitpunkt des Beginns der Leistung.	
18	Aufsuchende Wochenbettbetreuung bei der Wöchnerin nach der Geburt	59,17
18.1	Nummer 18 mit allgemeinem Zuschlag	70,92
19	Zuschlag zu Nummer 18 für die erste aufsuchende Wochenbettbetreuung bei der Wöchnerin nach der Geburt	12,11
20	Wochenbettbetreuung in einem Krankenhaus oder in einer außerklinischen Einrichtung unter ärztlicher Leitung	28,84
20.1	Nummer 20 mit allgemeinem Zuschlag	34,56
21	Wochenbettbetreuung in einer von Hebammen geleiteten Einrichtung nach der Geburt	48,08
21.1	Nummer 21 mit allgemeinem Zuschlag	57,67
22	Zuschlag für eine Wochenbettbetreuung nach der Geburt von Zwillingen und mehr Kindern zu den Leistungen nach den Nummern 18 bis 21, für das zweite und jedes weitere Kind, je Kind	19,71
23	Beratung der Wöchnerin mittels Kommunikationsmedium	10,80
24	Erstuntersuchung des Kindes (U 1) einschließlich Eintragung der Befunde in das Kinder-Untersuchungsheft nach der Richtlinie des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Früherkennung von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (Kinder-Richtlinien) in der Fassung vom 26. April 1976 (BAnz. Nr. 214 vom 11. November 1976), die zuletzt am 16. Dezember 2010 (BAnz. 2011 S. 1013) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung	16,20
	Die Leistung nach Nummer 24 ist nur beihilfefähig, soweit sie nicht bereits im Kinder-Untersuchungsheft dokumentiert ist.	

Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
25	Entnahme von Körpermaterial zur Durchführung notwendiger Laboruntersuchungen im Rahmen der Mutterschafts-Richtlinien oder der Kinder-Richtlinien je Entnahme, einschließlich Veranlassung der Laboruntersuchung(en), Versand- und Portokosten, Dokumentation nach den vorgenannten Richtlinien und Befundübermittlung	12,11
	Die Leistung nach Nummer 25 ist auch beihilfefähig, wenn die Entnahme von Körpermaterial wegen Auffälligkeiten in der Neugeborenenperiode notwendig ist (zum Beispiel Bilirubin-, Blutzucker-, ph-Kontrolle, Entzündungsparameter) sowie auf ärztliche Anordnung.	
	Die Leistung nach Nummer 25 ist nur beihilfefähig, soweit sie nicht bereits im Mutterpass oder im Kinder-Untersuchungsheft dokumentiert ist.	
	Teil D	
	Sonstige Leistungen	
	Die Leistungen nach den Nummer 28 und 29 sind frühestens nach Ablauf von acht Wochen nach der Geburt bis zum Ende der Abstillphase, bei Ernährungsproblemen des Säuglings bis zum Ende des neunten Monats nach der Geburt und insgesamt höchstens acht Mal in diesem Zeitraum beihilfefähig.	
26	Überwachung, je angefangene 30 Minuten	31,77
	Die Leistung nach Nummer 26 ist bei der Überwachung der Mutter sowie des Kindes auf ärztliche Anordnung beihilfefähig.	
	Die Leistung nach Nummer 26 beginnt nach Ablauf der dreistündigen Überwachungsfrist, die mit der Geburtsgebühr abgegolten ist.	
26.1	Nummer 26 mit allgemeinem Zuschlag	38,12
	Maßgeblich für die Beihilfefähigkeit dieser Leistung ist bei dem in der Übergangszeit liegenden Leistungsanteil der Zeitpunkt der Beendigung der Leistung.	
27	Rückbildungsgymnastik bei Unterweisung in der Gruppe, bis zu zehn Teilnehmerinnen je	12,24
	Gruppe und höchstens 10 Stunden, für jede Teilnehmerin je Unterrichtsstunde (60 Minuten)  Die Leistung nach Nummer 27 ist nur beihilfefähig, wenn die Rückbildungsgymnastik bis zum	
	Ende des neunten Monats nach der Geburt abgeschlossen wird.	
28	Beratung der Mutter bei Stillschwierigkeiten oder Ernährungsproblemen des Säuglings	57,19
28.1	Nummer 28 mit allgemeinem Zuschlag	68,63
	Maßgeblich für die Beihilfefähigkeit dieser Leistung ist der Zeitpunkt der Beendigung der Leistung.	
28.2	Zuschlag für die Beratung der Mutter bei Stillschwierigkeiten oder Ernährungsproblemen bei Zwillingen und mehr Kindern zusätzlich zu Nummer 28 für das zweite und jedes weitere Kind, je Kind	19,71
29	Beratung der Mutter bei Stillschwierigkeiten oder Ernährungsproblemen des Säuglings mittels Kommunikationsmedium	10,80
	Teil E	
30	Wegegeld Wegegeld bei einer Entfernung von bis zu 2 Kilometern zwischen der Wohnung oder Praxis	1,98
30	der Hebamme und der Stelle der Leistung in der Zeit von 8 Uhr bis 20 Uhr	1,50
31	Wegegeld bei einer Entfernung von bis zu 2 Kilometern zwischen der Wohnung oder Praxis der Hebamme und der Stelle der Leistung in der Zeit von 20 Uhr bis 8 Uhr	2,80
32	Wegegeld bei einer Entfernung von mehr als 2 Kilometern zwischen der Wohnung oder Praxis der Hebamme und der Stelle der Leistung in der Zeit von 8 Uhr bis 20 Uhr, für jeden zurückgelegten Kilometer	0,69
33	Wegegeld bei einer Entfernung von mehr als 2 Kilometern zwischen der Wohnung oder Praxis der Hebamme und der Stelle der Leistung in der Zeit von 20 Uhr bis 8 Uhr, für jeden zurückgelegten Kilometer	0,95
33.1	Pauschale für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel, jeweils für die Hin- und Rückfahrt und unabhängig von der Entfernung zwischen der Wohnung oder Praxis der Hebamme und der Stelle der Leistung sowie der Tageszeit	2,47
	Die tatsächlich entstandenen Fahrtkosten bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel sind beihilfefähig, wenn die entsprechenden Belege in Kopie der Rechnung beigefügt sind.	

Nr.	Leistung	Beihilfefähiger Höchstbetrag in Euro
	Teil F Materialien	
34	Materialpauschale für Vorsorgeuntersuchung als ambulante hebammenhilfliche Leistung	2,83
	Die Pauschale nach Nummer 34 ist neben der Pauschale nach Nummer 35 nicht beihilfefähig.	
35	Materialpauschale bei Schwangerschaftsbeschwerden oder bei Wehen als ambulante heb- ammenhilfliche Leistung	2,08
	Die Pauschale der Nummer 35 ist neben der Pauschale nach Nummer 34 nicht beihilfefähig.	
36	Materialpauschale für Geburtshilfe im Zusammenhang mit einer vollendeten oder nicht vollendeten außerklinischen Geburt als ambulante hebammenhilfliche Leistung	52,36
37	Materialpauschale, zusätzlich zu Nummer 36, bei Versorgung einer Naht bei Geburtsverletzungen als ambulante hebammenhilfliche Leistung	39,00
38	Materialpauschale für aufsuchende Wochenbettbetreuung als ambulante hebammenhilfliche Leistung	25,76
38.1	Materialpauschale für Neugeborenen-Screening als ambulante hebammenhilfliche Leistung	2,97
39	Materialpauschale bei Beginn der aufsuchenden Wochenbettbetreuung später als vier Tage nach der Geburt als ambulante hebammenhilfliche Leistung	15,96
39.1	Materialpauschale für Fäden ziehen (Dammnaht) als ambulante hebammenhilfliche Leistung	7,09
	Die Pauschale ist maximal einmal neben den Nummern 38 oder 39 beihilfefähig. Die Pauschale nach Nummer 39.1 ist nicht neben der Pauschale nach Nummer 39.2 beihilfefähig. Dies gilt nicht bei Mehrlingsgeburten.	
39.2	Materialpauschale für Fäden/Klammern entfernen (Sectionaht) als ambulante hebammenhilf- liche Leistung	5,54
	Die Pauschale ist maximal einmal neben den Nummern 38 oder 39 beihilfefähig. Die Pauschale nach der Nummer 39.2 ist nicht neben der Pauschale nach Nummer 39.1 beihilfefähig. Dies gilt nicht bei Mehrlingsgeburten.	
40	Perinatalerhebung bei einer vollendeten oder nicht vollendeten außerklinischen Geburt nach vorgeschriebenem Formblatt einschließlich Versand- und Portokosten	8,83
	Die Leistung nach Nummer 40 umfasst auch die Kosten der Auswertung des Formblatts.	

## Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für eine künstliche Befruchtung

Die für Maßnahmen nach § 45 Abs. 1 unter Berücksichtigung des § 4 Abs. 4 Satz 1 zur Verfügung stehenden Behandlungsmethoden sind unter folgenden Voraussetzungen nach Satz 1 Nr. 1 notwendig und es besteht nach Satz 1 Nr. 2 eine hinreichende Aussicht auf Herbeiführung einer Schwangerschaft:

	Behandlungsmethoden (§ 4 Abs. 4 Satz 1)	Indikationen (§ 45 Abs. 1 Nr. 1)	Begrenzung der Versuchszahlen (§ 45 Abs. 1 Nr. 2)
a)	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare Insemination im Spontanzyklus, gegebenenfalls nach Auslösung der Ovulation durch HCG-Gabe, gegebenenfalls nach Stimulation mit Antiöstrogenen	<ul> <li>Somatische Ursachen (zum Beispiel Impotentia coeundi, retrograde Ejakulation, Hypospadie, Zervikalkanalstenose, Dyspareunie)</li> <li>Gestörte Spermatozoen-Mukus-Interaktion</li> <li>Subfertilität des Mannes</li> <li>Immunologisch bedingte Sterilität</li> </ul>	Höchstens acht Versuche
b)	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare Insemination nach hormoneller Stimulation mit Gonadotropinen	<ul><li>Subfertilität des Mannes</li><li>Immunologisch bedingte Sterilität</li></ul>	Höchstens drei Versuche
c)	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit Embryo-Transfer (ET), gegebenenfalls als Zygoten-Transfer oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT = Embryo-Intrafallopian-Transfer)	<ul> <li>Zustand nach Tubenamputation</li> <li>Anders (auch mikrochirurgisch)         nicht behandelbarer Tubenverschluss</li> <li>Anders nicht behandelbarer tubarer         Funktionsverlust, auch bei Endometriose</li> <li>Idiopathische Sterilität, sofern –         einschließlich einer psychologischen         Exploration – alle diagnostischen         und sonstigen therapeutischen Möglichkeiten der Sterilitätsbehandlung         ausgeschöpft sind</li> <li>Subfertilität des Mannes, sofern         Behandlungsversuche nach Buchstabe b keinen Erfolg versprechen oder         erfolglos geblieben sind</li> <li>Immunologisch bedingte Sterilität,         sofern Behandlungsversuche nach         Buchstabe b keinen Erfolg versprechen oder erfolglos geblieben sind</li> </ul>	Höchstens drei Versuche, wobei der dritte Versuch nur beihilfefähig ist, wenn in einem von zwei Behandlungszyklen eine Befruchtung stattgefunden hat.
d)	Intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)	<ul> <li>Anders nicht behandelbarer tubarer Funktionsverlust, auch bei Endometriose</li> <li>Idiopathische Sterilität, sofern – einschließlich einer psychologischen Exploration – alle diagnostischen und sonstigen therapeutischen Möglichkeiten der Sterilitätsbehandlung ausgeschöpft sind</li> <li>Subfertilität des Mannes, sofern Behandlungsversuche nach Buchstabe b keinen Erfolg versprechen oder erfolglos geblieben sind</li> </ul>	Höchstens zwei Versuche

	Behandlungsmethoden (§ 4 Abs. 4 Satz 1)	Indikationen (§ 45 Abs. 1 Nr. 1)	Begrenzung der Versuchszahlen (§ 45 Abs. 1 Nr. 2)
e)	Intracytoplasmatische Spermienin-	<ul> <li>Schwere männliche Fertilitätsstö-</li> </ul>	Höchstens drei Versuche, wobei
	jektion (ICSI)	rung, dokumentiert durch zwei	der dritte Versuch nur beihilfefä-
		aktuelle Spermiogramme, die auf der	hig ist, wenn in einem von zwei
		Grundlage des Handbuchs derWHO	Behandlungszyklen eine Befruch-
		zu "Examination and processing of	tung stattgefunden hat.
		human semen" erstellt worden sind.	

Sofern eine Indikation sowohl für Maßnahmen zur IVF als auch zum GIFT vorliegt, sind die Maßnahmen nur alternativ beihilfefähig. IVF und ICSI sind aufgrund der differenzierten Indikationsausstellung ebenso nur alternativ beihilfefähig. In den Fällen eines totalen Fertilisationsversagens nach dem ersten Versuch einer IVF sind die Aufwendungen für die ICSI in höchstens zwei darauffolgenden Zyklen beihilfefähig, auch wenn die Voraussetzungen nach Buchstabe e nicht vorliegen. Ein Methodenwechsel innerhalb eines IVF-Zyklus (sogenannte Rescue-ICSI) ist ausgeschlossen.

Bei der IVF gelten die Maßnahmen als vollständig durchgeführt, wenn die Eizellkultur angesetzt worden ist. Bei der ICSI gilt die Maßnahme dann als vollständig durchgeführt, wenn die Spermieninjektion in die Eizelle erfolgt ist.

Antra	agsteller/in Name, Vorname	Geburtsda	tum/in Sterbefällen Ste	erbedatum	Az.: (OrgNr./Personalnummer)			
					(Zwingend a	<u>inzugeben!)</u>		
Ansc	hrift							
		I =			Eingangsster	mpel		
I elet	on tagsüber (Angabe freiwillig)	E-Mail-Adr	esse privat (Angabe fr	eiwillig)				
Vert	rauliche Beihilfeangelegenhe	it!	Antrag auf	D - 11-116				
Land	desamt für Steuern und Finanze	n	Gewährung v					
Refe Post	ügestelle Dresden erat 339/D – Beihilfe fach 10 06 55 76 Dresden	Festsetzungs Folgeanträge beantworten. ein <u>Kurzantra</u>	stelle ist o n sind d Haben sio og gestellt v dungen für ügen.	ler Antrag vo ie Fragen 1 ch keine Änd verden. · dauernde F	ler auf Verlangen der Ilständig auszufüllen. In sowie 7 bis 14 zu Ierungen ergeben, kann Pflege bitte die Anlage			
			☐ Ich bitte un	n Zusendun	g eines neuen			
			☐ Langantraç	g □ Kurz	antrag □ A	nlage "Pflege"		
1.	Bei wiederholter Antragstell	ung:						
	Haben sich seit dem letzter Berücksichtigungsfähigkeit Lebenspartnerschaftsgesetz Krankenversicherungsschut □ Ja, bei Frage(n) Numme Bitte diese Frage(n) vol	des es (im Fo zes (Fragen er	Ehegatten/eingetrage olgenden: Lebensp n 2 bis 6) ergeben?	enen Le artner) od	benspartners er Kindes	im Sinne des		
2.	Angaben zum Dienstverhältr	nis						
	☐ Beamter/Richter seit:							
	☐ Beamter auf Widerruf von _		bis					
	□ Versorgungsempfänger seit							
	☐ Mitglied des Sächsischen La		<del></del>	Ansprud	h auf Leistu	ungen nach § 21 des		
	☐ Teilzeit in Elternzeit von	J	his		dnetengesetzes			
	☐ Vollständige Freistellung vo		_ DIS					
	von		bis		1	Grund <sup>1</sup>		
	VOII					- Ordina		
	Als Grund kommt beispielsweise in Betracht: Elternzeit, Urlaub ohne Dienstbezüge nach § 98 Absatz 1 Satz 1 SächsBG, Urlaub ohne Dienstbezüge im dienstlichen Interesse, sonstige Freistellung vom Dienst ohne Anspruch auf Besoldung.							
3.	Im Familienzuschlag berück	sichtigungs	fähige Kinder					
	Vorname (gegebenenfalls abweichender Familienname)	r	Geburtsdatum	Wegfal Ja	l ab	Wiederaufnahme Ja ab		
	K1.							
	K2. K3.							
	K4.							
	K5.							

4.	Welcher Krankenversicherungsschutz besteht für Sie und Ihre berücksichtigungsfähigen Angehörigen? Bei Erstantrag bitte vollständig ausfüllen, auch wenn für nachfolgende Personen keine Beihilfe beantragt wird. Ansonsten Änderungen eintragen. Versicherungsschein oder -bescheinigung bei Erstantrag und Änderung beifügen!									
	Versicherte Person	Person rungsschutz be- steht seit Kranken			Gesetzlich nkenversicl		Zusatz- versiche- rung²			
			Normal- tarif	Basistari f	Standar d tarif	pflicht-	freiwilli g	familien- versichert bei	Ja (Art bitte angeben)	
	Antragsteller (A)							E/L 🗆		
	Ehegatte (E) Lebenspartner (L)							А□		
	1. Kind (K1)							A□ E/L □		
	2. Kind (K2)							A□ E/L□		
	3. Kind (K3)							A□ E/L□		
	4. Kind (K4)							A□ E/L □		
	5. Kind (K5)							A□ E/L □		
5.	Art der Zusatz	ungen; nicht anzu versicherung für P Sie oder eine	geben sind z Person (zum E	Beispiel A, Ł	Kranken(ha	aus)tagege	andlungen dversiche gehöriger	rungen.	Ausland,	
	□ Ja, für							L	□ Nein	
	Name, Vorna	ame		Anspru	ch			Gegenüber v Ab wai		
		□ auf öffe	grund des Er grund eines l entlichen Dier stalten, Stiftu	Beschäftigu nst, bei son	ngsverhältn stigen Körpe	isses im				
			grund eines i	_		sses				
			Arbeitnehme Beamter	er						
6.	lst ein berück berücksichtigung	ksichtigungsfähi	ger Angeh						ebenfalls	
	☐ Ja (welche		eispiei eigerie	Delillilebel	echiligang a	es anderer	Literritens	·	□ Nein	
	Name, Vorname			Wem wurde die Beihilfegewährung zugeordnet?				Ab wann?		

Bitte	litte ab hier alle Fragen beantworten!								
7.	Besteht für geltend gemachte Aufwendungen zusätzlich Anspruch auf Heilfürsorge, Krankenhilfe (zum Beispiel nach Sozialrecht) oder Kostenerstattung (zum Beispiel nach Beamtenrecht, Soldatenrecht, Bundesversorgungsgesetz)?								
	□ Ja, für:								Nein
	Name, Vorname		Į.	art des Anspruchs		Höh	e des An	spruc	:hs
	Bitte Aufwendungen kennze	chnen	und Nachweise	vorlegen.					
8.	Werden Aufwendungen für d	en Ehe	gatten oder Lek	enspartner geltend	gemacht?				
	□ Ja, für:		☐ Ja, aber k	eine Änderung zum	letzten An	trag			Nein
	Vorname des Ehegatten/Leber	spartne	rs und gegeben	alls abweichender F	amiliennamo	e:	Geburts	datum	n:
	□ verheiratet □	verwitw	et	☐ rechtskräftig ge	eschieden		seit:		
	Übersteigt der Gesamtbetrag Kapitalvermögen - des nicht s Einkünfte <u>im Durchschnitt der d</u> (Bei Einkünften aus nichtselbst ☐ Ja	elbst be Irei Kale	ihilfeberechtigte nderjahre vor Le	n Ehegatten/Lebens eistungserbringung 1 den Brutto-Einkünfte	partners od 8 000 Euro?	er verglei <sup>3</sup>	ichbare a	uslän	dische
	Bitte Formblatt "Erklärung de (Anhang 2 der VwV-SächsBh vorlegen!  3 Für bis zum 31. Dezem Vorvorkalenderjahr vor der A	<b>VO) für</b> oer 201	die drei Kalenda and and and and and and and and and	derjahre vor Leistun Aufwendungen ist	ıgserbringı	ıng ausfi	üllen und	l mit	
9.	Stehen Aufwendungen im Zu Unfall ist ein plötzliches, unfre erleidet.)								
	□ Ja		☐ Ja, aber k	eine Änderung zum	letzten An	trag			Nein
	Unfalldatum:		ienstunfall	☐ Schulunfall	☐ Arbeits	unfall	□ son	stiger	r Unfall
	Unfallschilderung (gegebenenfalls Beiblatt verwenden, Belege bitte kennzeichnen):								
	Besteht für die unfallbeding Schadensersatzanspruch in Sportvereine und so weiter.								
	☐ Ja , gegen (Name, Anschi Aktenzeichen):	ift des E	Erstattungspflich	igen/Kostenträgers,	Versicherun	gsnumm	er,		Nein
	A MONZOIGHUI).								

10.	5. Sind Aufwendungen durch die persönliche T\u00e4tigkeit eines nahen Angeh\u00f6rigen oder durch T\u00e4tigkeit bei ihm abh\u00e4ngig besch\u00e4ftigten Mitarbeiters, der nicht selbst liquidationsberechtigt ist, entstanden?								
	□ Ja, folgei	nde:							□ Nein
									<u> </u>
	Beleg(e) Nr(n).	Name de	s Behandlers b	eziehungsweise	Liquidat	ionsberechtigte	n:		
	Der Behandler Liquidationsbe ist:	rechtigte	der behand	)/Lebenspartner lelten Person		Elternteil der b Person	ehandelten	☐ Kind beha Pers	ndelten
	Sind Sachkos	ten entst	anden? Bitte N	achweis beifüg	en!				
11.				<b>acht, für die Ve</b> s von Vorerkrank		ungsleistungen	ausgeschlo	ssen odei	eingestellt
	□ Ja. Bitte	Nachweis	vorlegen und	Belege kennzei	chnen!				☐ Nein
12.	Ich beantrage	die Gebu	rtspauschale						
	□ Ja. Bitte	Geburtsu	rkunde in Kop	ie beifügen!					□ Nein
13.	Auszahlung d	ler Beihilf	9						
	lch habe für die erhalten	e beantrag	te Beihilfe einei	n Abschlag		Ja, in Höhe vo	on	Euro	□ Nein
	nur im Ausnal	hmefall ur	id unter Angab	des Beihilfebere e von Gründen it beifügen. Eine	möglich	n. Gegebenenfa	alls Empfänge	er, Bankve	rbindung und
14.	Erklärung								
	Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, die Grundlage für die Beihilfeberechnung sind. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde bisher keine Beihilfe beantragt.  Die erforderlichen Belege über die entstandenen Aufwendungen sind beigefügt. Nachträgliche Ermäßigungen oder Preisnachlässe sowie außervertragliche Leistungen für die geltend gemachten Aufwendungen (Kosten) werde ich der Festsetzungsstelle anzeigen.								
	Nummer 9), b	in ich mit	der Weitergab	enhang mit einer De der Daten a essansprüche e	n die R	echtsabteilung			
	Gesamtbetraç	der bear	tragten Aufwe	ndungen:		Euro			
	Anzahl der be Mehrseitige Be	.55		agen gelten als e	ein Beleg	յ. Belege bitte n	ur noch in <b>Ko</b>	<b>pie</b> vorlege	en.
	Ort, Datum			Unterschrift de Vollmacht		eberechtigten/B gt der Festsetzu			beigefügt

### Zusammenstellung der Aufwendungen

Die Vorlage der Zusammenstellung bleibt Ihnen freigestellt.

Zum Beihilfeantrag von Frau /Herrn	vom		
Hinweise:			
Bitte ordnen Sie die Einträge und Belege nach Personen und Datum chronologie	gisch.		
A = Antragsteller, E = Ehegatte, L = Lebenspartner, K = Kind			

Nr.	A, E, L, K	Vorname des Kindes	Rechnungsdatum	Betrag in Euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
Gesamtb	etrag			

#### Anlage 9

(zu § 62 Absatz 1)					
Antragsteller/in Name, Vorname	Geburtsdatum/in Sto Sterbedatum	erbefällen		gNr./Personalnum nd anzugeben!)	nmer)
Anschrift					
			Eingang	sstempel	
Telefon tagsüber (Angabe freiwillig)	E-Mail-Adresse priv freiwillig)	at (Angabe			
Vertrauliche Beihilfeangelegenhe Landesamt für Steuern und Finanze Bezügestelle Dresden Referat 339/D – Beihilfe Postfach 10 06 55 01076 Dresden	Gewäh en Bitte v oder b dem le Bei Au beifüg → □	bei Ihren berücks  tzten Antrag kein fwendungen für d en. Anlage "Pflege" ist bitte um Zusendung	n Kurzant sichtigung erlei Ände lauernde l beigefügt. g eines ne		igen gegenüber aben.
Bei Änderung der nachstehenden Ausbildungs-, Dienst- und Bes Familienstand, im Familienzus Krankenversicherungsschutz, anderweitige Beihilfeberechtig Berücksichtigungsfähigkeit vo anderweitige Ansprüche oder Einkünfte des Ehegatten/einge Folgenden: Lebenspartner), Anschrift, Aufwendungen für Unfälle ode Behandlung durch einen naher Anspruch auf eine Geburtspau Auszahlung an Dritte im Ausnaverwenden Sie bitte das ausführli Ändern sich nur die Einkünfte des einem ausgefüllten Formblatt "Er Lebenspartner" (Anhang 2 der Vw.	chäftigungsverhältn chlag berücksichtig ung (auch von berüc n Kindern bei einem Anspruch auf Koste tragenen Lebenspar r Verletzungen, n Angehörigen, schale, ahmefall, che Antragsformula s Ehegatten oder de klärung der Einkünf	ungsfähige Kinde cksichtigungsfähi anderen Elternte nerstattung, rtners im Sinne de r "Antrag auf Gew s Lebenspartners te nach § 2 Absatz	r, gen Ange il, es Lebens vährung v , ist auch	ehörigen), epartnerschaftsgese on Beihilfe". die Vorlage des Ku	urzantrages mit
Erklärung					
Ich versichere die Richtigkeit der Angaben, die Grundlage für die Beihilfeberechnung sind. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde bisher keine Beihilfe beantragt.  Mit diesem Beihilfeantrag werden keine Aufwendungen für Untersuchungen, Beratungen und Verrichtungen sowie Begutachtungen geltend gemacht, die durch das Tätigwerden von nahen Angehörigen (Ehegatte, Lebenspartner, Eltern oder Kinder) der behandelten Person entstanden sind.  Die erforderlichen Belege über die entstandenen Aufwendungen sind beigefügt. Nachträgliche Ermäßigungen oder Preisnachlässe sowie außervertragliche Leistungen für die geltend gemachten Aufwendungen (Kosten) werde ich der Festsetzungsstelle anzeigen.					
Ich habe für die beantragte Beihilfe erhalten	einen <b>Abschlag</b>	☐ Ja, in Höhe	von	Euro	□ Nein
Gesamtbetrag der beantragten Au	ıfwendungen:	Eu	ro		
Anzahl der beigefügten Belege:					
Mehrseitige Belege oder Belege mit Anlagen gelten als ein Beleg. Belege bitte nur noch in <b>Kopie</b> vorlegen.					
Ort Datum	Unte	rschrift des Beihilfe	berechtigt	en/Bevollmächtigten	<u> </u>

Vollmacht

 $\hfill\square$  liegt der Festsetzungsstelle vor

☐ ist beigefügt

### Zusammenstellung der Aufwendungen

Die Vorlage der Zusammenstellung bleibt Ihnen freigestellt.

Zum Beihilfeantrag von Frau /Herrn	vom
Hinweise:	
Bitte ordnen Sie die Einträge und Belege nach Personen und Datum chronolog	jisch.
A = Antragsteller, E = Ehegatte, L = Lebenspartner, K = Kind	

Nr.	A, E, L, K	Vorname des Kindes	Rechnungsdatum	Betrag in Euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
Gesamtb	etrag			

# Aufwendungen für dauernde Pflege (Anlage "Pflege")

Zum B	Zum Beihilfeantrag von Frau/Herrn		vom	Aktenzeichen: (OrgNr./Personalnummer)
1.	Angaben zur pflegebedürftigen Person Name, Vorname des Pflegebedürftigen	n	Pflegegrad:	□ 3 □ 4 □ 5
	Einstufungsbescheid der Pflegeversic Bitte bei erstmaliger Beantragung von P vorlegen!		1	☐ liegt bei
2.	Angaben zur Pflegeversicherung der pründlicher Für die pflegebedürftige Person besteht sicherungsschutz bei:  private Pflegeversicherung soziale Pflegeversicherung (gesetzlicherung als Mitglied	seit:	ersicherung)  □ als Familienvers □ Antragstelle	icherter bei:
3.	Angaben zu den beantragten Aufwendungen  Welche Pflegeaufwendungen werden beantragt?  Werden mehrere Arten der Pflege in Anspruch genommen, bitte entsprechende Pflegearten ankreuzen!			e Pflegearten ankreuzen!
	□ Pflegedienst □		/erhinderungspflege äre Einrichtung der	<ul> <li>Entlastungsbetrag</li> <li>Pflegehilfsmittel</li> <li>Wohnumfeldverbesserung</li> <li>Wohngruppenzuschlag</li> <li>Anschubfinanzierung zur</li> <li>Gründung einer Wohngruppe</li> </ul>
	Bitte fügen Sie bei den Aufwendunger geversicherung bei! Bei vollstationärer Pflege bitte Punkt 6		Kopie der Leistungsn	nitteilung der für Sie zuständigen Pfle-
	Für welchen Zeitraum werden oben genannte Pflegeaufwendungen beantragt? (Leistungs-/Rechnungszeitrvon: bis:  Enthalten die Aufwendungen für Pflegeleistungen Unterbrechungszeiträume?			ragt? (Leistungs-/Rechnungszeitraum)
				ume?
	□ ja		□ nein	
	wenn ja*:			
	Unterbrechung der Pflege wegen: von:  * Soweit mehrere Gründe – auch gleichzeitig	bis:	Reisniel Inansnruchnahma	von Kurzzeit-/Verhinderungspflege bei Urlaub der
	Pflegeperson Krankenhausaufenthalt static	• •	·	<b>0</b> , <b>0</b>

4.	Bei häuslicher Pflege durch nicht erwerbsmäßig tätige Pflegepersonen:				
	Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift der Pflegeperson(en)	Dauer der Pflege je Pflegeperson in Stunden/Woche			
		Son in Canadia Westle			
	Mitteilung der Pflegeversicherung über die Meldung zur Rentenversicherung der Pflegeperson, soweit Rentenversicherungspflicht nach § 3 Satz 1 Nummer 1a des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch besteht.				
	Bitte Erstmitteilung und jede Änderung vorlegen!				
5.	Abschlagszahlung Hinweis: Nur im Bereich der häuslichen Pflege bei Pflege durch Pflegepersonen und d	er vollstationären Pflege möglich.			
	□ <b>Neuantrag:</b> Ich beantrage erstmalig eine Abschlagszahlung für die nächsten 6 Monate, ab (Monat/Jahr):				
	□ Folgeantrag:				
	<ul> <li>□ Ich versichere, dass das Pflegegeld im zurückliegenden Zeitraum ohne Kürzu gezahlt wurde:         von: (Monat/Jahr) bis:</li> <li>□ Es gab im zurückliegenden Zeitraum Unterbrechungen (zum Beispiel Krank und so weiter)</li> </ul>	(Monat/Jahr)			
	von: (Tag/Monat/Jahr) bis: (Tag/Monat/Jahr)				
	von: (Tag/Monat/Jahr) bis: (Tag/Monat/Jahr)  □ Ich beantrage gleichzeitig die Abschlagszahlung des Pflegegeldes für weitere				
6.	Bei vollstationärer Pflege Beantragung von verbleibenden Aufwendungen (§ 55 Absatz 4 der Sächsischen (nur auszufüllen bei erstmaliger Antragstellung oder bei Änderung)	Beihilfeverordnung)			
	Hinweise: Bei Einkommen nach Buchstabe a bis e ist das im Januar bezogene Einkommen für das laufende Kalender jahr zu Grunde zu legen und hier anzugeben. Wurde im Januar des laufenden Kalenderjahres kein Einkommen nac Buchstabe a bis e bezogen, ist das für den ersten vollen Monat bezogene Einkommen für das laufende Kalenderjahr z Grunde zu legen. Dies gilt auch bei feststehenden monatlichen Einkommen nach Buchstabe f bis h. Verringert sic dieses Einkommen im Laufe des Kalenderjahres dauernd wesentlich, ist das Einkommen ab dem Monat der dauernde Verringerung zu Grunde zu legen.				
	Bei monatlich schwankenden Einkommen nach Buchstabe f bis h soll der monatliche Du Kalenderjahres als Einkommen nach Satz 1 berücksichtigt und angegeben werden. V Einnahmen im laufenden Jahr voraussichtlich wesentlich geringer sind als im Kalen Einnahmen zu Grunde zu legen.	Vird glaubhaft gemacht, dass die			
	Bei Einkünften nach Buchstabe g sind Verluste aus einer solchen Tätigkeit nicht zu be	rücksichtigen.			
	Nachweise über Einkünfte, Bezüge, Renten und so weiter sind beizufügen!				

	Einkommen (in Euro)	Antragsteller	Ehegatte/ Lebenspartner
•	Dienstbezüge (brutto, einschließlich Altersteilzeitzuschlag, Familienzuschlag ohne kinderbezogenen Anteil)		
	Anwärterbezüge (brutto, einschließlich Familienzuschlag ohne kinderbezogenen Anteil)		
	Versorgungsbezüge (nach Anwendung von Ruhens-, Kürzungs- und Anrechnungsvorschriften, ohne Unfallausgleich, Unfallentschädigung und Unterschiedsbetrag nach § 55 Absatz 2 Satz 1 des Sächsischen Beamtenversorgungsgesetzes)		
	Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung ohne Beitragszuschuss vor Abzug der Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge		
	Zahlbetrag aus einer Alters- und Hinterbliebenenversorgung		
	Arbeitsentgelt (brutto) aus nichtselbstständiger Arbeit und Lohnfortzahlungen		
(	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb und selbst- ständiger Arbeit		
	Lohnersatzleistungen		
Ort, Datum  Unterschrift des Beihilfeberechtigten/Bevollmächtigten  Vollmacht □ liegt der Festsetzungsstelle vor □ ist beigefüg			ist beigefügt