

KLAUS & BRIGITTE SCHULTE HÄHERWEG 3 – 85395 ATTENKIRCHEN

### Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH)

von 1985 in der Neuauflage in Euro von 2002

[PostB - und Beihilfe - Anpassung zum 01.01.2013 bzw. 01.09.2013]

Heilpraktiker sind grundsätzlich frei und unabhängig in ihrer Honorarstruktur. Als Orientierungshilfe existiert seit 1926 ein Gebührenverzeichnis.

Heilpraktiker sind Heilkundige, die, ohne als Arzt bestallt zu sein, die Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde erhalten haben.

Unter Heilkunde ist nach § 1 Abs. 2 des Heilpraktikergesetzes die "Feststellung, Heilung oder Linderung von Krankheiten, Leiden oder Körperschäden bei Menschen" zu verstehen.

Das Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) stellt keine Gebührenfestlegung dar, d.h., es werden keine Mindest- oder Höchstsätze, sondem nur die üblichen Gebührensätze für die Leistungen der Heilpraktiker festgelegt.

Der Heilpraktiker kann davon ausgehen, dass die in dem GebüH festgesetzten Gebühren als angemessen angesehen werden, sofern zwischen ihm und dem Patienten keine ausdrückliche Vereinbarung getroffen wurde.

Den Patienten, die die Rechnung einem Krankenversicherer zur Erstattung oder einer Behörde zur Gewährung von Beihilfe einreichen wollen (siehe nachstehende Tabelle), wird eine nach den Positionen des GebüH spezifizierte Rechnung ausgestellt.

In ihrer Erstattungspraxis für von Heilpraktikern erbrachte Leistungen lehnen sich die privaten Krankenversicherer an das GebüH an.

Die Spalten zeigen die grundsätzlichen Erstattungsbeträge.

Diese können jedoch durch eine Änderung oder Neuordnung der Tarifstruktur jederzeit von den derzeitigen Zuordnungen abweichen.

### Bedeutung der Spalten

Spalte 1. PKV Erstattung bis zum oberen Rahmenbetrag (bis zum analogen Schwellenwert

der GOÄ = Gebührenordnung für Ärzte)

Spalte 2. PKV Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag (max. bis zum

analogen Schwellenwert der GOÄ)

Spalte 3. Beihilfestellen Erstattung bis zum unteren Rahmenbetrag (max. bis zum

analogen Schwellenwert der GOÄ) [In der Angepassung vom 01.09.2013] Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen, max. bis zum 1,9- fachen

Spalte 4. Post B-KV Erstattung bis zum unteren GebüH-Rahmen, max. bis zum 1,9- facher (pers. Leistungen) bzw. 1,15-fachen (Labor) Satz der GOÄ [In der

Angepassung vom 01.01.2013]

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

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

Zeichenerklärung ? = Erstattung fraglich, Abklärung durch Patienten notwendig

K = Kostenübernahme durch Patienten abklären lassen

X = grundsätzlich KEINE Erstattung



Leistung	Ziffer	Rahmen €	1	2	3	4		
Allgemeine Leistungen								
Eingehende Untersuchung	1	12,30 - 20,50	13,41	12,30	12,50	11,25		
Homöopat. Anamnese	2a	15,40 – 41,00	41	15,40	80,00	72,00		
vollständigen Krankenexamens mit Repertorisatio	2b				35,00	31,50		
Kurze Information auch per Telefon / Ausstellung einer	3	- 4,50	3,15	3,15	3,00	2,70		
Wiederholungsverordnung								
Eingehende Beratung (min. 10 Min. ggf. incl. kurze Untersuchung	4	16,40 – 22,00	20,10	16,40	18,50	16,65		
Beratung auch per Telefon, ggf. incl. kurze Untersuchung	5	8,20 - 20,50	10,72	8,20	9,00	8,10		
Leistung wie unter Ziffer 5, außerhalb der Sprechstunden	6	17,00 – 24,50	17,80	14,80	13,00	11,70		
Leistung wie unter Ziffer 5, bei Nacht (20 - 7 Uhr)	7	19,50 – 28,50	21,21	19,50	18,00	16,20		
Leistung wie unter Ziffer 5, an Sonn- / Feiertagen	8	15,40 – 27,00	23,54	15,40	20,00	18,00		
Hausbesuche	Haushesuche							
Hausbesuch bei Tag	9.1	21,50 - 29,50	29,50	21,50	24,00	21,60		
Hausbesuch dringend	9.2	24,00 – 32,00	32,00	24,00	26,00	23,40		
Hausbesuch bei Nacht	9.3	27,50 – 36,50	36,50	27,50	29,00	26,10		
Hausbesuch (Nebengebühren)			,					
Wegegeld pro Std. bis 2 km	10.1	bei Tag – 5,50	3,85	3,58	4,00	3,60		
Wegegeld pro Std. bis 2 km	10.2	bei Nacht – 10,50	7,16	7,16	8,00	7,20		
Auslagen (öffentliche Verkehrsmittel)	10.3	Erstattung	Dito	Dito	Dito	Dito		
Bei Benutzung des eigenen Fahrzeugs	10.4	Nur Zeitversäumnis	Dito	Dito	Dito	Dito		
Kilometergeld ab 2 km bei Tag	10.5	1,25	1,25	1,25	1,00	0,90		
Kilometergeld ab 2 km bei Nacht	10.6	2,50	2,50	2,50	2,00	1,80		
Fernbesuch über 25 km einfache Fahrt pro km	10.7	0,25	0,25	0,25	0,20	0,18		
Anreise über 6 Std. pro Std.	10.8	10,50 – 20,50	10,50	10,50	16,00	14,40		
Cabriffliaha Augleseuman / Kr	-   -   -   -	haaahainianaan						
Schriftliche Auslassungen / Kra Kurze Bescheinigung /	ankneits	bescheinigungen						
Patientenbrief Ausführlicher Krankheitsbericht /	11.1	3,60 – 15,50	5,36	3,60	5,00 15,00-	Х		
Gutachten / Befundbericht	11.2	10,30 – 20,50	17,43	10,30	16,00	13,50		
Individ. schriftlicher Diätplan	11.3	10,50 – 26,00	9,40	9,40	8,00	7,20		
Chemisch - physikalische Unter	suchund	ren						
Hamuntersuchung qualitativ			0.05	0.40	0.00	0.70		
(Teststreifen) Hamuntersuchung quantitativ	12.1	- 3,10	3,35	3,10	3,00	2,70		
(z.B. Zucker)	12.2	- 4,60	5,36	4,60	4,00	3,60		
Hamuntersuchung Sediment	12.3	- 4,60	3,35	3,35	4,00	3,60		
Carzinochrom-Reaktion (CCR)	12.5	- 17,90	?	?	Х	Х		
Blutstatus	12.7	- 18,00	12,75	12,75	10,00	9,00		
Blutzuckerbestimmung	12.8	- 8,00	2,68	2,68	2,00	1,80		
Hämoglobinbestimmung	12.9	- 5,50	4,03	4,03	3,00	2,70		
Differenzierung des gefärbten	12.10	- 7,70	8,05	7,70	11.00	5,40		



Blutausstriches		N N				
Zählung der Leuko- und Erythrozyten	12.11	- 5,50	5,50	5,50	1,00 - 3,00	0,90 - 2,70
Blutkörperchen- Senkungsgeschwindigkeit inkl. Blutentnahme	12.12	- 6,00	4,03	4,03	3,00	2,70
Einfache Blutuntersuchung	12.13	- 9,50	6,71	6,71	6,00	5,40
Aufwendige Blutuntersuchung	12.14	- 10,50	6,71	6,71	7,00	6,30
Photometrie pro Untersuchung	12.15	- 10,50	2,01	2,01	X	X
Sonstige Blutuntersuchungen						
	13.1	10,50 – 31,00	8,05	8,05	6,00	5,40
Spezielle Untersuchungen						
Untersuchung Augenvordergrund	14.1	5,20 – 10,50	9,91	5,20	8,00	7,20
Untersuchung Augenhintergrund	14.2	5,20 - 10,50	20,38	5,20	8,00	7,20
Grundsatzbestimmung nach Read	14.3	5,20 – 8,00	5,91	5,20	5,00	4,50
Grundumsatzbestimmung Atemgasuntersuchung	14.4	10,30 – 26,00	12,69	10,30	20,00	18,00
Spirometrische Untersuchung	14.5	10,50 - 20,50	7,97	7,97	7,00	6,30
EKG mit min. 9 Ableitungen	14.6	26,00 - 51,50	26,55	20,50	41,00	36,90
EKG bis 8 Ableitungen	14.7	20,50 - 31,00	15,95	15,95	14,00	12,60
Oszillographische Untersuchung	14.8	5,20 - 25,50	13,31	5,20	11,00	9,90
Spez. Herz-Kreislauf- Untersuchung n. Schellong	14.9	10,50 – 25,50	9,80	9,80	8,00	7,20
U-Schall-Gefäßdoppler-Unters.	14.10	- 11,30	11.30	11,30	9,00	8,10
	2		35	194		
Fotoaufnahmen						
Fotoaufnahmen S/W	15.1	5,50 - 15,50	Х	Х	X	X
Vergrößerungen und Farbaufnahmen	15.2	nach Vereinbarung	х	Х	Х	Х
Bioelektrische Verfahren	\$ 5		30		25	
Elektro-Neural-Diagnostik	16.1	10,50 - 26,00	?	?	Х	Х
Segmentdiagnostik	16.2	5,20 - 20,50	?	?	X	X
Bioelektr. Funktionsdiagnostik	16.3	15.50 – 41.00	?	?	X	X
Hautwiderstandsmessung	16.4	5,20 – 26,00	?	?	X	X
Neurologische Untersuchung						
Neurologische Untersuchung	17.1	5,20 – 26,00	26,00	5,20	21,00	18,90
Spazialla Rabandlungan						
Spezielle Behandlungen						
Hollmagnotische Behandlung				0.30		
Heilmagnetische Behandlung klein	18.1	5,50 -10,50	?	?	Х	Х
	18.1	5,50 -10,50 8,00 - 26,00	?	?	X X	X
klein Heilmagnetische Behandlung groß	100000					
klein Heilmagnetische Behandlung groß  Psychotherapie	100000	8,00 – 26,00				
klein Heilmagnetische Behandlung groß	18.2	8,00 – 26,00 15,50 – 26,00	? K	?	х	Х
klein Heilmagnetische Behandlung groß  Psychotherapie Psychotherapie bis 30 Min.	18.2	8,00 – 26,00	?	? K	X	X



Psychot. Exploration	19.5	15,50 – 46,00	K	K	Х	Х
Anwendung versch. Testverfahren	19.6	15,50 – 38,50	К	К	х	Х
Behandlung der Sprechorgane	19.7	10,50 - 31,00	K	K	Х	X
Heilhypnose	19.8	15,50 – 26,00	K	K	Х	X
Atemtherapie / Massagen						
Atemtherapie	20.1	13,00 – 31,00	8,91	8,91	8,00	7,20
Nervenpunktmassage	20.2	8,00 – 15,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Bindegewebsmassage	20.3	8,00 – 20,80	6,82	6,82	6,00	5,40
Teilmassage	20.4	5,50 – 10,50	4,72	4,72	4,00	3,60
Großmassage	20.5	10,50 – 18,00	6,82	6,82	6,00	5,40
Unterwasserdruckstrahlmassage	20.6A	10,50 – 20,50	9,86	9,86	8,00	7,20
Lymphdrainage	20.6B	10,50 – 20,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Schrägbettbehandlung	20.6C	10,50 . 20,50	6,82	6,82	6,00	5,40
Medikomechanische Behandlung	20.7	10,50 – 26,00	7,34	7,34	6,00	5,40
Einreibung zu therapeutischen Zwecken	20.8	5,50 – 8,00	?	?	4,00	3,60
Akupunktur						
Akupunktur incl. Pulsdiagnostik	21.1	10,30 -26,00	26,00	10,30	23,00	20,70
Moxibustion, Elektroakupunktur, Injektionen in Akupunkturpunkte	21.2	5,20 – 15,50	8,05	5,20	7,00	6,30
Inhalationen						
	22.1	5,50 – 13,00	4,00	4,00	3,00	2,70
Überdruck Inhalation / Aerosole						
	23.1	5,20 – 15,50	9,02	5,20	Х	Х
		_				
Blutentnahmen – Injektionen – I	ntusione	en				
Eigenblutinjektion incl. Blutentahme	24.1	10,30 – 15,50	12,08	10,30	11,00	9,90
Eigenharninjektion	24.2	5,20 - 13,00	K	K	Х	X
			-	-	-	-
Injektionen / Infusionen						
Injektion sub- / intrakutan (s.c. / i.c.)	25.1	- 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50
Injektion intramuskulär (i.m.)	25.2	- 5,20	5,20	5,20	5,00	4,50
Injektion intravenös /	25.3	- 7,70	7,70	7,70	7,00	6,30
intraarteriell (i.a.) Quaddelbehandlung	25.4	7,20 – 13,00	8,05	7,20	7,00	6,30
Injektion intraartikulär (i.art.)	25.5	5,20 – 15,50	12,74	5,20	11,50	10,35
Neuraltherapie nach Huneke	25.6	7,70 – 26,00	17,43	7,70	11,50	10,35
Infusion intravenös	25.7	- 8,70	8,70	8,70	8,00	7,20
Dauertropfinfusion	25.8	- 12,80	12,80	12,80	12,50	11,25
Ozon-Sauerstoff-Injektion i.m.	25.9	7,70 – 13,00	?	?	X	X
Ozon-Sauerstoff-Inket. i.a.	25.10	13,00 – 26,00	K	K	X	X
HOT u.ä.	25.11.	26,00 - 51,00	K	K	X	X
1.0.1 u.u.	20.11.	20,00 - 51,00				
Blutentnahmen						
Blutentnahme	26.1	- 3,60	3,60	3,60	3,00	2,70
		5,00	2,00	2,00	5,00	_,,,



4,50 3,60 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
3,60 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
3,60 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
3,60 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 4,50 X 4,50 X
4,50 X 4,50 X
X 4,50 X
4,50 X
Х
_
4,50
8,10
13,50
4,50
4,50
X
8,10
7,20
7,20
11,70
1,,.5
4,50
9,00
9,00
9,00
3,60
3,60
3,60
0



Schultergelenk / Wirbelsäule	35.2	15,40. – 26,00	26,00	15,40	21,00	18,90
Hand-, Hüft-, Fußgelenke, Ellbogen	35.3	15,40 – 26,00	26,00	15,40	21,00	18,90
Schlüsselbein, Kniegelenk	35.4	5,20 - 15,50	14,88	5,20	12,00	10,80
Daumen	35.5	5,20 - 13,00	13,00	5,20	10,00	9,00
Finger / Zehen	35.6	5,20 – 13,00	12,47	5,20	10,00	9,00
Hydro- und Elektrotherapie						
Medizinisches Vollbad	36.1	5,20 – 15,50	7,97	5,20	7,00	6,30
Medizinisches Teilbad	36.2	5,50 - 8,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Spezialdarmbad	36.3	7,70 – 23,00	15,73	7,70	13,00	11,70
Kneipp – Güsse	36.4	5,50 – 8,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Micipp - Gusse	30.4	3,30 - 0,00	4,02	4,02	4,00	3,00
Elektrische Bäder / Heißluftbäd	er					
Teilheißluftbad	37.1	5,50 - 8,00	3,46	3,46	3,00	2,70
Ganzheißluftbad	37.2	8,00 – 10,50	5,35	5,35	5,00	4,50
Heißluftkasten	37.3	5,20 - 10,50	5,35	5,20	5,00	4,50
Elektr. Vierzellenbad	37.4	8,00 – 13,00	4,82	4,82	4,00	3,60
Elektr. Vollbad (Stangerbad)	37.5	7,70 – 13,00	9,54	7,70	8,00	7,20
Spezialpackungen						
Fangopackung	38.1	8,00 - 15,50	3,67	3,67	3,00	2,70
Paraffinpackung, örtlich	38.2	8,00 - 15,50	3,67	3,67	3,00	2,70
Paraffinpackung ganz	38.3	10,20 - 23,00	3,67	3,67	3,00	2,70
Kneippwickel etc.	38.4	10,50 - 31,00	3,67	3,67	3,00	2,70
Elektro-phyikalische Heilmetho	den					
Lichtbestrahlung einfach	39.1	5,50 - 8,00	3,26	3,26	3,00	2,70
Ganzbestrahlung	39.2	7,70 – 10,50	9,54	7,70	8,00	7,20
Faradisation, Galvanisation	39.4	5,50 – 15,50	5,04	5,04	4,00	3,60
Influenzmaschine	39.5	5,50 - 10,50	?	?	4,00	3,60
Infrarotbestrahlung	39.6	5,50 - 8,00	4,19	4,19	4,00	3,60
Verschorfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen	39.7	5,20 – 10,50	10,19	5,20	8,00	7,20
Hochfrequenzbehandlung	39.8	5,50 – 15,50	3,89	3,89	3,00	2,70
Mikrowellenbehandlung	39.9	8,00 – 18,00	3,89	3,89	3,00	2,70
Magnetfeldbehandlung	39.10	10,50 - 20,50	?	?	Х	K
Eletrothermische und elektromechanische Behandlung	39.11	5,50- 31,00	5,04	5,04	4,00	3,60
Reizstrombehandlung	39.12	5,50 - 26,00	5,04	5,04	4,00	3,60