

**Bitte nehmen Sie diese Übersicht zur Änderung der Allgemeinen
Versicherungsbedingungen (AVB) für die Krankheitskostenversicherung
zu Ihren Vertragsunterlagen**

Erläuterung der Änderungen der AVB

Der Gesetzgeber sieht vor, dass Versicherungsbedingungen an Änderungen im Gesundheitswesen angepasst werden können. Beispielsweise rücken neue Leistungen durch den medizinischen Fortschritt in den Fokus. Diese werden nun in die Tarife integriert und Bestandteil Ihres Vertrages.

Die Änderungen betreffen im Einzelnen:

- **Heilmittel:**
Mit den Änderungen der Bundesbeihilfeverordnung zum 31.07.2018 und 01.01.2019 ergibt sich in den AVB unserer Krankheitskostentarife Änderungsbedarf. Die Heilmittel werden um die Ernährungstherapie und die physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung ergänzt.
- **Digitale Gesundheitsanwendungen:**
Mit dem Gesetz für eine bessere Versorgung durch Digitalisierung und Innovation (Digitale-Versorgung-Gesetz – DVG) werden digitale Gesundheitsanwendungen Bestandteil der Regelversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV). Durch die AVB-Änderung werden digitale Gesundheitsanwendungen in den Bereichen ambulante, stationäre und zahnärztliche Heilbehandlung in unseren Tarifen im tariflichen Leistungsumfang Vertragsinhalt.

Die AVB-Änderungen werden zum 01.01.2021 wirksam. Die Zustimmung unseres juristischen Treuhänders liegt vor. Die neuen Regelungen berücksichtigen wir automatisch bei der Leistungsabrechnung. Daher ist kein Handlungsbedarf Ihrerseits nötig.

Die Details zu den Änderungen finden Sie nachfolgend in der Übersicht. Bitte beachten Sie, dass nur die Textpassagen angegeben wurden, bei denen sich Änderungen ergeben haben. Die Änderungen sind dabei **blau** hervorgehoben.

**Synoptische Darstellung der bisherigen und neuen Fassung der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) für die Krankheitskostenversicherung
Teil II – Tarif - Leistungsregelungen
Einzel- und Gruppenversicherung**

Tarife AktiMed Start 90 (AM-S90), AktiMed Start 70 (AM-S70)

**Für Versicherte mit Versicherungs-/Änderungsbeginn
- ab 01.01.2008 bis 31.12.2008 (ohne Übertragungswert, Bisex)**

Bisherige Fassung	Neue Fassung
...	...
§ 6 Welche Aufwendungen sind versichert?	§ 6 Welche Aufwendungen sind versichert?
...	...
(1) Ambulante Behandlung	(1) Ambulante Behandlung
...	...
j) Transport- und Fahrtkosten	j) Transport- und Fahrtkosten
...	...
dd) Erstattungsfähig sind auch die Aufwendungen für einen Notarzteinsatz - auch ohne Transport des Patienten.	dd) Erstattungsfähig sind auch die Aufwendungen für einen Notarzteinsatz - auch ohne Transport des Patienten.
	<p><u>k) Digitale Gesundheitsanwendungen</u> <u>aa) 100 % der Aufwendungen für die Nutzung von digitalen Gesundheitsanwendungen.</u></p> <p><u>Digitale Gesundheitsanwendungen sind Medizinprodukte nach dem Medizinproduktegesetz (MPG) mit gesundheitsbezogener Zweckbestimmung. Ihre Hauptfunktion beruht wesentlich auf digitalen Technologien und sie sind dazu bestimmt, die Gesundheit der versicherten Person zu fördern oder die Erkennung, Überwachung und Behandlung ihrer Krankheiten zu unterstützen.</u></p> <p><u>bb) Erstattungsfähig sind die Aufwendungen für digitale Gesundheitsanwendungen, wenn eine dieser Voraussetzungen erfüllt ist:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Von einem Leistungserbringer verordnet</u> <u>Die digitale Gesundheitsanwendung ist von einem in § 3 Abs. 1 a) genannten Arzt verordnet worden.</u> • <u>Im gesetzlichen Verzeichnis enthalten</u> <u>Die digitale Gesundheitsanwendung ist im Verzeichnis nach § 139 e SGB V enthalten.</u> • <u>Wir erkennen Erstattungsfähigkeit an</u> <u>Wir haben die Erstattungsfähigkeit anerkannt, weil wir die digitale Gesundheitsanwendung für die Behandlung der versicherten Person als sinnvoll erachten.</u> <p><u>cc) Nicht erstattungsfähig sind die Kosten für Sachen und sonstige Gegenstände, die für die Nutzung der digitalen Gesundheitsanwendung eingesetzt werden. Hierzu zählen zum Beispiel Anschaffungs-, Unterhalts- oder Betriebskosten etwa für elektronische Geräte, Betriebssysteme, Strom oder Batterien.</u></p>
(2) Stationäre Heilbehandlung einschließlich Schwangerschaft und Entbindung	(2) Stationäre Heilbehandlung einschließlich Schwangerschaft und Entbindung
...	...
f) Schwangerschaft und Entbindung Für stationäre Behandlung wegen Schwangerschaft und für die Entbindung im Krankenhaus oder Entbindungsheim werden die für Krankheiten vorgesehenen Leistungen nach a), b) und e) gezahlt.	f) Schwangerschaft und Entbindung Für stationäre Behandlung wegen Schwangerschaft und für die Entbindung im Krankenhaus oder Entbindungsheim werden die für Krankheiten vorgesehenen Leistungen nach a), b) und e) gezahlt.
	<p><u>g) Digitale Gesundheitsanwendungen</u> <u>aa) 100 % der Aufwendungen für die Nutzung von digitalen Gesundheitsanwendungen.</u></p> <p><u>Digitale Gesundheitsanwendungen sind Medizinprodukte nach dem MPG mit gesundheitsbezogener Zweckbestimmung. Ihre Hauptfunktion beruht wesentlich auf digitalen Technologien und sie sind dazu bestimmt, die Gesundheit der versicherten Person zu fördern oder die Erkennung, Überwachung und Behandlung ihrer Krankheiten zu unterstützen.</u></p> <p><u>bb) Erstattungsfähig sind die Aufwendungen für digitale Gesundheitsanwendungen, wenn eine dieser Voraussetzungen erfüllt ist:</u></p>

Bisherige Fassung	Neue Fassung																												
<p>(3) Zahnärztliche Behandlung</p> <p>...</p> <p>b) Erstattung von Aufwendungen</p> <p>aa) Zahnbehandlung</p> <p>...</p> <p>bb) Zahnprophylaxe</p> <p>100% der Aufwendungen für zahnärztliche Leistungen gemäß dem GOZ-Abschnitt, der prophylaktische Leistungen regelt.</p> <p>c) Inlays</p> <p>...</p> <p>Anlage</p> <p>Heilmittelverzeichnis des Tarifs AktiMed Start ...</p> <p>Wichtige Informationen:</p> <p>Das Heilmittelverzeichnis kann gemäß Teil I § 24 angepasst werden. Leistungen, die nicht im Heilmittelverzeichnis enthalten sind, oder Beträge, soweit sie über den genannten liegen, sind nicht erstattungsfähig.</p>	<p><u>• Von einem Leistungserbringer verordnet</u> Die digitale Gesundheitsanwendung ist von einem Arzt oder einem Psychotherapeuten nach dem PsychThG verordnet worden.</p> <p><u>• Im gesetzlichen Verzeichnis enthalten</u> Die digitale Gesundheitsanwendung ist im Verzeichnis nach § 139 e SGB V enthalten.</p> <p><u>• Wir erkennen Erstattungsfähigkeit an</u> Wir haben die Erstattungsfähigkeit anerkannt, weil wir die digitale Gesundheitsanwendung für die Behandlung der versicherten Person als sinnvoll erachten.</p> <p><u>cc) Nicht erstattungsfähig sind die Kosten für Sachen und sonstige Gegenstände, die für die Nutzung der digitalen Gesundheitsanwendung eingesetzt werden. Hierzu zählen zum Beispiel Anschaffungs-, Unterhalts- oder Betriebskosten etwa für elektronische Geräte, Betriebssysteme, Strom oder Batterien.</u></p> <p>(3) Zahnärztliche Behandlung</p> <p>...</p> <p>b) Erstattung von Aufwendungen</p> <p>aa) Zahnbehandlung</p> <p>...</p> <p>bb) Zahnprophylaxe <u>und digitale Gesundheitsanwendungen</u></p> <p><u>1.</u> 100% der Aufwendungen für zahnärztliche Leistungen gemäß dem GOZ-Abschnitt, der prophylaktische Leistungen regelt.</p> <p><u>2. 100 % der Aufwendungen für die Nutzung von digitalen Gesundheitsanwendungen.</u></p> <p><u>Digitale Gesundheitsanwendungen sind Medizinprodukte nach dem MPG mit gesundheitsbezogener Zweckbestimmung. Ihre Hauptfunktion beruht wesentlich auf digitalen Technologien und sie sind dazu bestimmt, die Gesundheit der versicherten Person zu fördern oder die Erkennung, Überwachung und Behandlung ihrer Krankheiten zu unterstützen.</u></p> <p><u>Erstattungsfähig sind die Aufwendungen für digitale Gesundheitsanwendungen, wenn eine dieser Voraussetzungen erfüllt ist:</u></p> <p><u>• Von einem Leistungserbringer verordnet</u> Die digitale Gesundheitsanwendung ist von einem Arzt, Zahnarzt oder einem Psychotherapeuten nach dem PsychThG verordnet worden.</p> <p><u>• Im gesetzlichen Verzeichnis enthalten</u> Die digitale Gesundheitsanwendung ist im Verzeichnis nach § 139 e SGB V enthalten.</p> <p><u>• Wir erkennen Erstattungsfähigkeit an</u> Wir haben die Erstattungsfähigkeit anerkannt, weil wir die digitale Gesundheitsanwendung für die Behandlung der versicherten Person als sinnvoll erachten.</p> <p><u>Nicht erstattungsfähig sind die Kosten für Sachen und sonstige Gegenstände, die für die Nutzung der digitalen Gesundheitsanwendung eingesetzt werden. Hierzu zählen zum Beispiel Anschaffungs-, Unterhalts- oder Betriebskosten etwa für elektronische Geräte, Betriebssysteme, Strom oder Batterien.</u></p> <p>cc) Inlays</p> <p>...</p> <p>Anlage</p> <p>Heilmittelverzeichnis des Tarifs AktiMed Start ...</p> <p>Wichtige Informationen:</p> <p>Das Heilmittelverzeichnis kann gemäß Teil I § 24 angepasst werden. Leistungen, die nicht im Heilmittelverzeichnis enthalten sind, oder Beträge, soweit sie über den genannten liegen, sind nicht erstattungsfähig.</p>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="151 1825 794 1892">Leistung</th> <th data-bbox="794 1825 1439 1892">Erstattungsfähiger Höchstbetrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="151 1892 794 1915"></td> <td data-bbox="794 1892 1439 1915">EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="151 1915 1439 1937">Physiotherapie</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="151 1937 1439 1960">- Inhalationen</td> </tr> <tr> <td data-bbox="151 1960 794 1982">Inhalationstherapie als Einzelinhalation</td> <td data-bbox="794 1960 1439 1982">7,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="151 1982 794 2027">Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer</td> <td data-bbox="794 1982 1439 2027">4,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="151 2027 794 2110">Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-</td> <td data-bbox="794 2027 1439 2110">6,00</td> </tr> </tbody> </table>	Leistung	Erstattungsfähiger Höchstbetrag		EUR	Physiotherapie		- Inhalationen		Inhalationstherapie als Einzelinhalation	7,00	Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer	4,00	Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-	6,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 1825 1439 1892">Leistung</th> <th data-bbox="1439 1825 1439 1892">Erstattungsfähiger Höchstbetrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 1892 1439 1915"></td> <td data-bbox="1439 1892 1439 1915">EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="801 1915 1439 1937">Physiotherapie</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="801 1937 1439 1960">- Inhalationen</td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1960 1439 1982">Inhalationstherapie als Einzelinhalation</td> <td data-bbox="1439 1960 1439 1982"><u>9,00</u></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1982 1439 2027">Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer</td> <td data-bbox="1439 1982 1439 2027"><u>5,00</u></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 2027 1439 2110">Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-</td> <td data-bbox="1439 2027 1439 2110"><u>7,50</u></td> </tr> </tbody> </table>	Leistung	Erstattungsfähiger Höchstbetrag		EUR	Physiotherapie		- Inhalationen		Inhalationstherapie als Einzelinhalation	<u>9,00</u>	Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer	<u>5,00</u>	Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-	<u>7,50</u>
Leistung	Erstattungsfähiger Höchstbetrag																												
	EUR																												
Physiotherapie																													
- Inhalationen																													
Inhalationstherapie als Einzelinhalation	7,00																												
Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer	4,00																												
Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-	6,00																												
Leistung	Erstattungsfähiger Höchstbetrag																												
	EUR																												
Physiotherapie																													
- Inhalationen																													
Inhalationstherapie als Einzelinhalation	<u>9,00</u>																												
Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer	<u>5,00</u>																												
Inhalationstherapie als Rauminhalation in einer Gruppe - jedoch bei Anwendung ortsgebundener Heilwässer, je Teil-	<u>7,50</u>																												

Bisherige Fassung		Neue Fassung	
nehmer		nehmer	
Radon-Inhalation im Stollen	11,50	Radon-Inhalation im Stollen	15,00
Radon-Inhalation mittels Hauben	14,00	Radon-Inhalation mittels Hauben	18,50
- Krankengymnastik, Bewegungsübungen		- Krankengymnastik, Bewegungsübungen	
Krankengymnastische Behandlung (auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) als Einzelbehandlung - einschließlich der erforderlichen Massage	19,50	Krankengymnastische Behandlung (auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie) als Einzelbehandlung - einschließlich der erforderlichen Massage	26,00
Krankengymnastische Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage bei nach Abschluss der Hirnreife erworbenen zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung, mind. 30 Minuten	23,50	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Voita, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation (PNF)) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres, als Einzelbehandlung, mind. 30 Minuten	34,00
Krankengymnastische Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage bei nach Abschluss der Hirnreife erworbenen zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung, mind. 45 Minuten	34,50	Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, Voita) bei zentralen Bewegungsstörungen für Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, mind. 45 Minuten	45,50
Krankengymnastik in einer Gruppe (2-8 Personen) - auch orthopädisches Turnen -, je Teilnehmer	6,50	Krankengymnastik in einer Gruppe (2-8 Personen) - auch orthopädisches Turnen -, je Teilnehmer	8,50
Krankengymnastik in einer Gruppe bei zerebralen Dysfunktionen (2-4 Personen), mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	11,00	Krankengymnastik in einer Gruppe bei zerebralen Dysfunktionen (2-4 Personen), mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	14,50
Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Behandlung von Mukoviszidose als Einzelbehandlung, mind. 45 Minuten	34,50	Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Behandlung von Mukoviszidose <u>und schweren Bronchialerkrankungen</u> als Einzelbehandlung, mind. 45 Minuten	71,50
Krankengymnastik (Atemtherapie) in einer Gruppe (2-5 Personen) bei Behandlung schwerer Bronchialerkrankungen, mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	12,00	Krankengymnastik (Atemtherapie) in einer Gruppe (2-5 Personen) bei Behandlung schwerer Bronchialerkrankungen, mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	12,00
Bewegungsübungen	8,00	Bewegungsübungen	10,50
Krankengymnastische Behandlung/Bewegungsübungen im Bewegungsbad als Einzelbehandlung - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	24,00	Krankengymnastische Behandlung/Bewegungsübungen im Bewegungsbad als Einzelbehandlung - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	31,50
Krankengymnastische Behandlung/Bewegungsübungen in einer Gruppe im Bewegungsbad (bis 5 Personen), je Teilnehmer – einschließlich der erforderlichen Nachruhe	12,00	Krankengymnastische Behandlung/Bewegungsübungen in einer Gruppe im Bewegungsbad (bis 5 Personen), je Teilnehmer einschließlich der erforderlichen Nachruhe	16,00
Manuelle Therapie zur Behandlung von Gelenkblockierungen, mind. 30 Minuten	22,50	Manuelle Therapie zur Behandlung von Gelenkblockierungen, mind. 30 Minuten	30,00
Chirogymnastik - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	14,50	Chirogymnastik - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	19,00
Erweiterte Ambulante Physiotherapie (EAP), mind. 120 Minuten, je Behandlungstag	82,00	Erweiterte Ambulante Physiotherapie (EAP), mind. 120 Minuten, je Behandlungstag	108,50
Gerätegestützte Krankengymnastik (einschließlich MAT oder MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung (bis zu 3 Personen mind. 60 Minuten)	35,00	Gerätegestützte Krankengymnastik (einschließlich Medizinischem Aufbautraining MAT - oder Medizinischer Trainingstherapie - MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung (bis zu 3 Personen mind. 60 Minuten)	46,50
Extensionsbehandlung (z. B. Glissonschiene)	5,50	Extensionsbehandlung (zum Beispiel Glisson-Schiene)	9,00
Extensionsbehandlung mit größeren Apparaten (z. B. Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch)	7,00	Extensionsbehandlung mit größeren Apparaten (zum Beispiel Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch)	9,00
- Massagen		- Massagen	
Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile, auch Spezialmassagen (Bindegewebs-, Segment-, Periost-, Bürsten- und Colonmassage)	14,00	Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile, auch Spezialmassagen (Bindegewebs-, Segment-, Periost-, <u>Reflexzonen-</u> , Bürsten- und Colonmassage)	18,50
Manuelle Lymphdrainage nach Dr. Vodder		Manuelle Lymphdrainage nach Dr. Vodder	
- Großbehandlung, mind. 30 Minuten	19,50	- Teilbehandlung, mind. 30 Minuten	26,00
- Ganzbehandlung, mind. 45 Minuten	29,50	- Großbehandlung, mind. 45 Minuten	38,50
- Kompressionsbandagierung einer Extremität	9,00	- Ganzbehandlung, mind. 60 Minuten	58,50
Unterwasserdruckstrahlmassage - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	23,50	- Kompressionsbandagierung einer Extremität	12,50
		Unterwasserdruckstrahlmassage - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	30,50
		- Palliativversorgung	
		Physiotherapeutische Komplexbehandlung in der Palliativversorgung, mind. 60 Minuten	66,00
- Packungen, Hydrotherapie, Bäder		- Packungen, Hydrotherapie, Bäder	
Heiße Rolle - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	10,50	Heiße Rolle - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	14,00
Warm-Packung eines oder mehrerer Körperteile - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - bei Anwendung wieder verwendbarer Packungsmaterialien	12,00	Warm-Packung eines oder mehrerer Körperteile - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - bei Anwendung wieder verwendbarer Packungsmaterialien	16,00
- bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid als Teilpackung	20,50	- bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid als Teilpackung	36,50
- bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid als Großpackung	28,50	- bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid als Großpackung	48,00
Schwitzpackung - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	15,00	Schwitzpackung - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	20,00
Kaltpackung - Anwendung von Lehm, Quark, o.ä.	8,00	Kaltpackung	10,50
		- Anwendung von Lehm, Quark, o.ä.	
-bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne	15,50	-bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloid ohne	20,50

Bisherige Fassung	Neue Fassung
Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid	Verwendung von Folie oder Flies zwischen Haut und Peloid
Heublumensack, Peloid-Kompresse	Heublumensack, Peloid-Kompresse
Wickel, Auflagen, Kompressen u.a., auch mit Zusatz	Wickel, Auflagen, Kompressen, auch mit Zusatz
Trockenpackung	Trockenpackung
Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss	Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss
Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss	Voll-Guss, Vollblitz-Guss, Wechselvoll-Guss
Abklatschung, Abreibung, Abwaschung	Abklatschung, Abreibung, Abwaschung
An- oder Absteigendes Teilbad – einschließlich der erforderlichen Nachruhe	An- oder Absteigendes Teilbad – einschließlich der erforderlichen Nachruhe
An- oder Absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	An- oder Absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Wechsel-Teilbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Wechsel-Teilbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Wechsel-Vollbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Wechsel-Vollbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Bürstenmassagebad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Bürstenmassagebad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Naturmoor-Halbbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Naturmoor-Halbbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Naturmoor-Vollbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Naturmoor-Vollbad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Sandbäder - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - Teilbad	Sandbäder - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - Teilbad
Sandbäder - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - Vollbad	Sandbäder - einschließlich der erforderlichen Nachruhe - Vollbad
Sole-Photo-Therapie - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Sole-Photo-Therapie - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
Medizinische Bäder mit Zusätzen - Teilbad (Hand-, Fußbad) mit Zusatz	Medizinische Bäder mit Zusätzen - Teilbad (Hand-, Fußbad) mit Zusatz
- Sitzbad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	- Sitzbad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Vollbad, Halbbad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	- Vollbad, Halbbad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- weitere Zusätze, je Zusatz	- weitere Zusätze, je Zusatz
Gashaltige Bäder - Gashaltiges Bad (z. B. Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Gashaltige Bäder - Gashaltiges Bad (z. B. Kohlensäurebad, Sauerstoffbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Gashaltiges Bad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	- Gashaltiges Bad mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	- Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad) - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Radon-Bad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	- Radon-Bad - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat	- Radon-Zusatz, je 500 000 Millistat
-Kälte- und Wärmebehandlung	-Kälte- und Wärmebehandlung
Eisanwendung, Kältebehandlung (z. B. Kompresse, Eisbeutel, direkte Abreibung)	<u>Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgekühlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas und Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen</u>
Eisanwendung, Kältebehandlung (z. B. Kaltgas, Kaltluft) großer Gelenke	
Eisteilbad	
Heißluftbehandlung oder Wärmeanwendung (Glühlicht, Strahler - auch Infrarot -) eines oder mehrerer Körperteile	Heißluftbehandlung oder Wärmeanwendung (Glühlicht, Strahler - auch Infrarot -) eines oder mehrerer Körperteile
- Elektrotherapie	- Elektrotherapie
Ultraschallbehandlung - auch Phonophorese	Ultraschallbehandlung - auch Phonophorese
Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit hochfrequenten Strömen (Kurz-, Dezimeter- oder Mikrowellen)	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit hochfrequenten Strömen (Kurz-, Dezimeter- oder Mikrowellen)
Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit niederfrequenten Strömen (z. B. Reizstrom, diadynamischer Strom, Interferenzstrom, Galvanisation)	Behandlung eines oder mehrerer Körperabschnitte mit niederfrequenten Strömen (zum Beispiel Reizstrom, diadynamischer Strom, Interferenzstrom, Galvanisation)
Gezielte Niederfrequenzbehandlung, Elektrogymnastik bei spastischen oder schlaffen Lähmungen	Gezielte Niederfrequenzbehandlung, Elektrogymnastik bei spastischen oder schlaffen Lähmungen
Iontophorese	Iontophorese
Zwei- oder Vierzellenbad	Zwei- oder Vierzellenbad
Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad), auch mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe	Hydroelektrisches Vollbad (z. B. Stangerbad), auch mit Zusatz - einschließlich der erforderlichen Nachruhe
- Lichttherapie	- Lichttherapie
Behandlung mit Ultraviolettlicht - als Einzelbehandlung	Behandlung mit Ultraviolettlicht - als Einzelbehandlung
- in einer Gruppe, je Teilnehmer	- in einer Gruppe, je Teilnehmer
Reizbehandlung eines umschriebenen Hautbezirkes mit Ultraviolettlicht	Reizbehandlung eines umschriebenen Hautbezirkes mit Ultraviolettlicht
Reizbehandlung mehrerer umschriebener Hautbezirke mit Ultraviolettlicht	Reizbehandlung mehrerer umschriebener Hautbezirke mit Ultraviolettlicht
Quarzlampendruckbestrahlung eines Feldes	Quarzlampendruckbestrahlung eines Feldes
Quarzlampendruckbestrahlung mehrerer Felder	Quarzlampendruckbestrahlung mehrerer Felder

Bisherige Fassung		Neue Fassung	
- Ergotherapie		- Ergotherapie	
Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	32,00	Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall	42,00
Einzelbehandlung - bei motorischen Störungen, mind. 30 Minuten	32,00	Einzelbehandlung - bei motorischen Störungen, mind. 30 Minuten	42,00
- bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen, mind. 45 Minuten	41,50	- bei sensomotorischen/perzeptiven Störungen, mind. 45 Minuten	55,00
- bei psychischen Störungen, mind. 60 Minuten	55,00	- bei psychischen Störungen, mind. 60 Minuten	72,50
		Einzelbehandlung bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, mind. 120 Minuten	128,50
		Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Hausbesuchs, einmal pro Behandlungsfall	
		- bei motorisch-funktionellen Störungen bis zu 3 Einheiten am Tag, je Einheit	41,00
		- bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen bis zu 3 Einheiten am Tag, je Einheit	54,50
		- bei psychisch-funktionellen Störungen bis zu 2 Einheiten am Tag, je Einheit	68,00
Hirnleistungstraining als Einzelbehandlung, mind. 30 Minuten	32,00	Hirnleistungstraining als Einzelbehandlung, mind. 30 Minuten	46,50
Gruppenbehandlung - mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	14,50	Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	21,00
		Gruppenbehandlung bei motorisch-funktionellen Störungen, mind. 30 Minuten, je Teilnehmer	16,00
		Gruppenbehandlung bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, mind. 45 Minuten, je Teilnehmer	21,00
- bei psychischen Störungen, mind. 90 Minuten, je Teilnehmer	29,00	Gruppenbehandlung bei psychisch-funktionellen Störungen, mind. 90 Minuten, je Teilnehmer	38,00
		Gruppenbehandlung bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, mind. 180 Minuten, je Teilnehmer	70,50
- Logopädie		- Logopädie	
Erstgespräch mit Behandlungsplanung und -besprechungen, einmal je Behandlungsfall	32,00	Stimm-, sprech- und sprachtherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall	108,00
Standardisierte Verfahren zur Behandlungsplanung einschließlich Auswertung, nur auf spezielle ärztliche Verordnung bei Verdacht auf zentrale Sprachstörungen, einmal je Behandlungsfall	50,00		
Ausführlicher Bericht	12,00		
Einzelbehandlung bei Sprech-, Sprach- und Stimmstörungen – Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	32,00	Einzelbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen (Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdokumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung des Teilnehmers und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht erstattungsfähig)	
- Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten	41,50	- Mindestbehandlungsdauer 30 Minuten	42,00
- Mindestbehandlungsdauer 60 Minuten	52,50	- Mindestbehandlungsdauer 45 Minuten	59,00
		- Mindestbehandlungsdauer 60 Minuten	69,00
		- Mindestbehandlungsdauer 90 Minuten	103,50
Gruppenbehandlung bei Sprech-, Sprach- und Stimmstörungen mit Beratung des Patienten und ggf. der Eltern, je Teilnehmer-Kindergruppe, mind. 30 Minuten	15,00	Gruppenbehandlung bei Atem-, Stimm-, Sprech-, Sprach-, Hör- und Schluckstörungen (Aufwendungen für die Vor- und Nachbereitung, die Verlaufsdokumentation, den sprachtherapeutischen Bericht sowie für die Beratung der Patientin oder des Patienten und ihrer oder seiner Bezugspersonen sind daneben nicht erstattungsfähig), je Teilnehmer	
- Erwachsenenengruppe, mind. 45 Minuten	17,50	- Gruppe (2 Personen), mind. 45 Minuten	50,50
		- Gruppe (3 bis 5 Personen), mind. 45 Minuten	35,00
		- Gruppe (2 Personen), mind. 90 Minuten	68,00
		- Gruppe (3 bis 5 Personen), mind. 90 Minuten	56,50
- Podologie		- Podologie	
Hornhautabtragung an beiden Füßen	14,50	Hornhautabtragung an beiden Füßen	27,00
Hornhautabtragung an einem Fuß	9,00	Hornhautabtragung an einem Fuß	19,00
Nagelbearbeitung an beiden Füßen	13,50	Nagelbearbeitung an beiden Füßen	25,50
Nagelbearbeitung an einem Fuß	7,50	Nagelbearbeitung an einem Fuß	19,00
Podologische Komplexbehandlung an beiden Füßen (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung)	26,50	Podologische Komplexbehandlung an beiden Füßen (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung)	42,00
Podologische Komplexbehandlung an einem Fuß (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung)	14,50	Podologische Komplexbehandlung an einem Fuß (Hornhautabtragung und Nagelbearbeitung)	27,00
Besuch mehrerer Patienten derselben sozialen Gemeinschaft (z. B. Altenheim) in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang, je Person	3,50	Besuch mehrerer Patienten derselben sozialen Gemeinschaft (zum Beispiel Altenheim) in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang, je Person	3,50
		Erstversorgung mit einer Federstahldraht Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passiv-Nagel-Korrektur-Spange nach Modell, Applikation sowie Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Wochen	195,00
		Regulierung der Orthonyxiespange nach RossFraser, einteilig, einschließlich Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen	37,50
		Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach Ross-	65,00

Bisherige Fassung	Neue Fassung
<p>- Hausbesuche/Wegegeld Ärztlich verordneter Hausbesuch Wegegeld (nur bei ärztlich verordnetem Hausbesuch) bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges in Höhe von 0,30 EUR je Kilometer bis max. 50 km oder ansonsten die niedrigsten Kosten des regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels bis max. 50 km.</p>	<p><u>Fraser, einteilig, infolge Verlusts oder Bruchs der Spange bei vorhandenem Modell einschließlich Applikation</u> <u>Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen Federstahl-draht-Orthonyxspange, dreiteilig, einschließlich individueller Spangenformung, Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</u> <u>75,00</u> <u>Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange, einteilig, einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen</u> <u>37,50</u></p> <p>- Ernährungstherapie <u>durch Diätassistenten, Oecotrophologen oder Ernährungswissenschaftler</u> <u>Erstgespräch mit Behandlungsplanung, mind. 60 Minuten</u> <u>66,00</u> <u>Einzelbehandlung, mind. 30 Minuten, begrenzt auf maximal 12 Behandlungen pro Jahr</u> <u>33,00</u> <u>Gruppenbehandlung, mind. 30 Minuten, begrenzt auf maximal 12 Behandlungen pro Jahr</u> <u>11,00</u></p> <p>- Sonstiges Ärztlich verordneter Hausbesuch <u>12,50</u> Wegegeld (nur bei ärztlich verordnetem Hausbesuch) bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges in Höhe von 0,30 Euro je Kilometer bis maximal 50 km oder ansonsten die niedrigsten Kosten des regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels bis max. 50 km. 0,30</p>