

**Bitte nehmen Sie dies zu Ihren Versicherungsunterlagen**

## Änderungen in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen

Nicht alle Änderungen betreffen Ihren persönlichen Versicherungsschutz. Für Sie sind nur Änderungen in den Tarifen relevant, in denen Sie versichert sind. Soweit weitere Personen in Ihrem Vertrag mitversichert sind, gilt dies gleichermaßen.

Zum 1. Januar 2027 werden wir Änderungen bezüglich der Leistungserbringer von Psychotherapie (siehe 1.) sowie im Heilmittelverzeichnis (siehe 2.) vornehmen. Die Änderungen erfolgen auf Grundlage des § 203 Abs. 3 Versicherungsvertragsgesetz (VVG). Der unabhängige Treuhänder hat ihnen zugestimmt. Bitte beachten Sie, dass diese Regelungen somit laut Gesetz Vertragsbestandteil werden und bindend sind.

Es werden Anpassungen in Tarif ARL vorgenommen (siehe 3.).

Zudem wird der Versicherungsschutz in Tarif bKV-K I durch die Aufnahme von ambulanten Operationen sowie den Einschluss vor Versicherungsbeginn angeratener oder bereits begonnener Krankenhausbehandlungen erweitert (siehe 5.).

Darüber hinaus erfolgen redaktionelle Änderungen in der ZbKV (siehe 4.).

### 1. Leistungserbringer von Psychotherapie

Wir passen die Bedingungen an Änderungen des Psychotherapeutengesetzes und der Weiterbildungsordnungen der Psychotherapeutenkammern der Länder an: Diese Änderungen führten zu einer umfassenden Reform der Ausbildung von Psychotherapeuten, wodurch die neue Berufsgruppe der Fachpsychotherapeutinnen und Fachpsychotherapeuten entstand. Die alten und neuen Berufsbezeichnungen bleiben parallel bestehen. Wir erhalten damit das bisherige Leistungsversprechen für Psychotherapie.

### 2. Heilmittelverzeichnis

Im Bereich Heilmittel verbessern wir den Versicherungsschutz und passen die Bedingungen an die veränderten Verhältnisse in der Heilmittelversorgung an. Dabei werden einige Höchstbeträge des Heilmittelverzeichnisses an das gestiegene Preisniveau angepasst. Ebenso ergänzen und aktualisieren wir einzelne Positionen des Heilmittelverzeichnisses. Wir orientieren uns dazu an den Änderungen der Beihilfe. So erhalten wir den Wert des hochwertigen Versicherungsschutzes.

### 3. Tarif ARL

Der Tarif ARL wird hinsichtlich der Heil- und Hilfsmittel angepasst.

Weiterhin werden Schutzimpfungen, die bereits per Sondervereinbarung Bestandteil des Versicherungsschutzes sind, ebenfalls zur besseren Transparenz, in die Bedingungen aufgenommen.

### 4. Redaktionelle Änderung bzgl. Verwandtenbehandlung

Aus Transparenzgründen wird die Regelung zur Verwandtenbehandlung aus den Zusatzbedingungen der (Z)bKV in die Tarifbedingungen verschoben. Diese Änderung hat keinen Einfluss auf den Leistungsumfang.

### 5. Leistungserweiterung in Tarif bKV-K I

Wir erweitern den Leistungsumfang des Tarifs bKV-K I. Künftig sind auch ambulante Operationen oder sonstige stationärsersetzende Eingriffe im Krankenhaus einschließlich der zugehörigen Vor- und Nachuntersuchungen versichert. Zudem besteht Versicherungsschutz für vor Beginn des Versicherungsverhältnisses angeratene oder bereits begonnene Krankenhausbehandlungen.

## Nachtrag zum Versicherungsvertrag

(Änderungen sind grau hinterlegt hervorgehoben)

### 1. Leistungserbringer von Psychotherapie

#### 1.1 Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Krankheitskosten- und Krankenhaustagegeldversicherung

#### § 4 Umfang der Leistungspflicht

##### Teil II Tarifbedingungen

(2) Abweichend von § 4 (2) MB/KK 2009 wird in Tarifen mit Leistungen für Psychotherapie auch für die Inanspruchnahme von approbierten Psychotherapeuten sowie Fachpsychotherapeuten geleistet. Ebenso wird für die Inanspruchnahme von approbierten Psychologischen Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten geleistet.

Geleistet wird für tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie sowie für die, systemische Therapie und, Verhaltenstherapie sowie Neuropsychologische Psychotherapie. [...]

#### 1.2 Allgemeine Versicherungsbedingungen für die befristete Krankheitskosten-Vollversicherung Hi.Germany (AVB/KKb)

#### § 4 Was leisten wir im Versicherungsfall?

##### (2) Unter welchen Ärzten und Behandelnden kann der Versicherte wählen?

Sind die Leistungen im Tarif versichert, kann der Versicherte unter folgenden Personen frei wählen: [...]

- approbierte Psychotherapeuten sowie Fachpsychotherapeuten. Ebenso leisten wir für die Inanspruchnahme von approbierten Psychologischen Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten. Wir leisten in diesem Fall für tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie sowie für die, systemische Therapie und, Verhaltenstherapie sowie Neuropsychologische Psychotherapie.

#### 1.3 Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Krankheitskosten- und Krankenhaustagegeld-Zusatzversicherung nach ZbKV- und ZbKVA-Tarifen der Einzelversicherung (AVB/ZbKV)

#### § 3 Was leisten wir im Versicherungsfall?

##### (2) Unter welchen Ärzten und Behandelnden kann der Versicherte wählen?

Der Versicherte kann unter folgenden Personen frei wählen: [...]

Ist im Tarif Psychotherapie versichert, kann der Versicherte auch approbierte Psychotherapeuten sowie Fachpsychotherapeuten wählen. Ebenso leisten wir für die Inanspruchnahme von staatlich zugelassenen Psychologischen Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten wählen. Wir leisten in diesem Fall für tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie sowie für die, systemische Therapie und, Verhaltenstherapie sowie Neuropsychologische Psychotherapie.

### 2. Heilmittelverzeichnis

#### 2.1 Tarife Hi.Medical L, Hi.Medical S, PRIMO, PRIMO M

|                                                                                                                                                                        | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Inhalationen</b>                                                                                                                                                    |                                |
| Inhalationstherapie – auch mittels Ultraschallverneblung                                                                                                               |                                |
| - als Einzelinhalation                                                                                                                                                 | 12,10                          |
|                                                                                                                                                                        | 12,40                          |
| - als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer                                                                                                                    | 4,80                           |
| - als Rauminhalation in einer Gruppe – jedoch bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmer                                                       | 7,50                           |
| Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Zusätze sind daneben gesondert erstattungsfähig.                                                                  |                                |
| Radon-Inhalation im Stollen                                                                                                                                            | 14,90                          |
| Radon-Inhalation mittels Hauben                                                                                                                                        | 18,20                          |
| <b>Krankengymnastik / Bewegungsübungen</b>                                                                                                                             |                                |
| Physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall                                                                    | 16,50                          |
| Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person                                                                                     | 66,10                          |
|                                                                                                                                                                        | 67,70                          |
| Physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                       | 35,80                          |
|                                                                                                                                                                        | 36,70                          |
| Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                                     | 26,80                          |
|                                                                                                                                                                        | 27,50                          |
| Krankengymnastik (KG), auch auf neuropsychologischer Grundlage, Atemtherapie, als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Massage, Richtwert: 15-20 Minuten | 29,00                          |
|                                                                                                                                                                        | 29,70                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                        | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert: 25-35 Minuten | <del>46,00</del><br>47,10      |
| Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung für Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, Richtwert: 30-45 Minuten                           | <del>57,40</del><br>58,90      |
| Krankengymnastik in einer Gruppe (2-8 Personen), Richtwert: 20-30 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                               | <del>13,00</del><br>13,30      |
| Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2-4 Personen), Richtwert: 20-30 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                  | <del>16,20</del><br>16,60      |
| Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                       | <del>86,80</del><br>89,00      |
| Krankengymnastik im Bewegungsbad                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| - als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                                           | <del>33,10</del><br>33,90      |
| - in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | <del>23,60</del><br>24,20      |
| - in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | <del>15,60</del><br>16,00      |
| Manuelle Therapie, Richtwert: 15-25 Minuten                                                                                                                                                                                                            | <del>34,80</del><br>35,60      |
| Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik) als Einzelbehandlung, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                                                                                     | <del>20,00</del><br>20,50      |
| Bewegungsübungen                                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| - als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                       | <del>13,40</del><br>13,70      |
| - in einer Gruppe (2-5 Personen), Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                             | <del>8,30</del><br>8,50        |
| Bewegungsübungen im Bewegungsbad                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| - als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                                           | <del>32,10</del><br>32,90      |
| - in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | <del>23,50</del><br>24,00      |
| - in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | <del>15,90</del><br>16,30      |
| Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), Richtwert: 120 Minuten, je Behandlungstag (Hinweis: Diese spezielle Therapie ist an bestimmte Indikationen gebunden.)                                                                                       | 115,30                         |
| Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), einschließlich Medizinischen Aufbautrainings (MAT) und Medizinischer Trainingstherapie (MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Personen, Richtwert: 60 Minuten                     | <del>54,50</del><br>55,90      |
| Traktionsbehandlung mit Gerät (z.B. Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                     | 8,80                           |

|                                                                                                                                                                                           | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Massagen</b>                                                                                                                                                                           |                                |
| Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile:                                                                                                                                             |                                |
| - Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Perist-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                  | <del>21,10</del><br>21,70      |
| - Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                      | <del>25,40</del><br>26,00      |
| Manuelle Lymphdrainage (MLD)                                                                                                                                                              |                                |
| - Teilbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                   | <del>35,10</del><br>36,00      |
| - Großbehandlung, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                   | <del>52,70</del><br>54,00      |
| - Ganzbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                   | <del>70,20</del><br>72,00      |
| - Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindmaterial (z.B. Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben erstattungsfähig | <del>22,40</del><br>23,00      |
| Unterwasserdruckstrahlmassage, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                       | <del>33,00</del><br>33,80      |
| <b>Palliativversorgung – unverändert</b>                                                                                                                                                  |                                |
| <b>Packungen, Hydrotherapie, Bäder</b>                                                                                                                                                    |                                |
| Heiße Rolle, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 10-15 Minuten                                                                                                         | 13,60                          |
| Warmpackung eines oder mehrerer Körperteile, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                   |                                |
| - bei Anwendung wieder verwendbarer Packungsmaterialien (z.B. Paraffin, Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm)                                                                | <del>15,80</del><br>16,20      |
| - bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid             |                                |
| - Teilpackung                                                                                                                                                                             | 36,20                          |
| - Großpackung                                                                                                                                                                             | 47,80                          |
| Schwitzpackung (z.B. Spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertelpackung nach Kneipp), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                             | 19,70                          |
| Kaltpackung (Teilpackung)                                                                                                                                                                 |                                |
| - Anwendung von Lehm, Quark o.ä.                                                                                                                                                          | 10,20                          |
| - Anwendung einmal verwendbarer Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid                             | 20,30                          |
| Heublumensack, Peloidkomresse                                                                                                                                                             | 12,10                          |
| Sonstige Packungen (z.B. Wickel, Auflagen, Kompressen), auch mit Zusatz                                                                                                                   | 6,10                           |
| Trockenpackung                                                                                                                                                                            | 4,10                           |
| Guss                                                                                                                                                                                      |                                |
| - Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss                                                                                                                                                | 4,10                           |
| - Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss                                                                                                                                                | 6,10                           |
| - Abklatschung, Abreibung, Abwaschung                                                                                                                                                     | 5,40                           |
| An- oder absteigendes Teilbad (z.B. Hauffe), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                   | 16,20                          |
| An- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                               | 26,40                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Wechselbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12,10                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17,60                          |
| Bürstenmassagebad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                              | 25,10                          |
| Naturmoorbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 43,30                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <del>54,10</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 55,40                          |
| Sandbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 37,90                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 43,30                          |
| Balneo-Phototherapie (Sole-Photo-Therapie) und Licht-Öl-Bad, einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                     | 43,30                          |
| Medizinische Bäder mit Zusatz                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |
| - Hand-, Fußbad                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8,80                           |
| - Teilbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                      | 17,60                          |
| - Vollbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                      | 24,40                          |
| - bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4,10                           |
| - Bei Teil- und Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die Höchstbeträge um 4,10 €.                                                                                                                                                                                            |                                |
| Gashaltige Bäder                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| - Gashaltiges Bad (z.B. Kohlensäurebad, Sauerstoffbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                         | <del>27,10</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 27,80                          |
| - Gashaltiges Bad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                   | 29,70                          |
| - Gashaltiges Bad mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern und mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                    | 33,80                          |
| - Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                       | 27,70                          |
| - Radon-Bad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                    | 24,40                          |
| - Radon-Zusatz, je 500.000 Millistat                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4,10                           |
| <b>Kälte- und Wärmebehandlung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |
| Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgeköhlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas und Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen, Richtwert: 5-10 Minuten | 12,90                          |
| Wärmetherapie mittels Heißluft – bei einem oder mehreren Körperteilen, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                            | 7,50                           |
| Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>14,30</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14,70                          |
| <b>Elektrotherapie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Elektrotherapie einzelner oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                    | <del>8,30</del>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8,50                           |
| Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert: je Muskelnerveneinheit 5-10 Minuten                                                                                                                                                                                                                           | <del>18,30</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18,70                          |
| Iontophorese, Phonophorese                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8,20                           |

|                                                                                                                                                                                                                         | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                          | 14,90                          |
| Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                      | 29,00                          |
| <b>Lichttherapie – unverändert</b>                                                                                                                                                                                      |                                |
| <b>Logopädie (Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie) – unverändert</b>                                                                                                                                           |                                |
| <b>Ergotherapie (Beschäftigungstherapie)</b>                                                                                                                                                                            |                                |
| Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall                                                                                                            | <del>44,20</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 47,70                          |
| Einzelbehandlung                                                                                                                                                                                                        |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                          | <del>52,80</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 57,00                          |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                | <del>70,40</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 76,00                          |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten                                                                                                                                                          | <del>88,00</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 94,90                          |
| Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal pro Behandlungsfall                                                |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                                         | <del>140,80</del>              |
|                                                                                                                                                                                                                         | 151,90                         |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                               | 182,60                         |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                                         | 152,40                         |
| Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)                                                                                                                                                  |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                           | <del>42,30</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 45,60                          |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                 | <del>56,30</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 60,80                          |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                           | <del>70,40</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 76,00                          |
| Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                                       |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                           | <del>18,50</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 20,00                          |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                 | <del>24,70</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 26,60                          |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 105 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                          | <del>43,10</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 46,50                          |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, Richtwert: 180 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                  | 70,20                          |
| Hirnleistungstraining / Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                          | <del>52,80</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 57,00                          |
| Hirnleistungstraining, Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, Richtwert: 120 Minuten, einmal pro Behandlungsfall | 152,40                         |
| Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                    | <del>42,30</del>               |
|                                                                                                                                                                                                                         | 45,60                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                       | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung,<br>Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                                  | 24,70<br>26,60                 |
| <b>Podologie</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                |
| Podologische Behandlung (klein), Richtwert:<br>35 Minuten                                                                                                                                                                                             | 34,20<br>36,10                 |
| Podologische Behandlung (groß), Richtwert:<br>50 Minuten                                                                                                                                                                                              | 49,20<br>52,00                 |
| Podologischer Befund, je nach Behandlung                                                                                                                                                                                                              | 3,40<br>3,60                   |
| Erstversorgung mit einer Federstahldraht-Or-<br>thonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig,<br>einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passiv-<br>Nagelkorrektur-Spange nach Modell, Applikation<br>sowie Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Wochen | 194,60                         |
| Erst- und Eingangsbefundung                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| - Erstbefundung (klein), Richtwert: 20 Minuten                                                                                                                                                                                                        | 27,20<br>28,70                 |
| - Erstbefundung (groß), einmal je Kalenderjahr,<br>Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                              | 54,50<br>57,60                 |
| - Eingangsbefundung, einmal je Leistungserbringer,<br>Richtwert: 20 Minuten                                                                                                                                                                           | 21,90<br>23,20                 |
| Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der<br>verordnenden Person                                                                                                                                                                               | 16,40<br>17,40                 |
| Anpassung einer einteiligen unilateralen oder<br>bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross-<br>Fraser                                                                                                                                          | 96,40<br>101,70                |
| Fertigung einer einteiligen unilateralen oder<br>bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross-<br>Fraser                                                                                                                                          | 52,80<br>55,70                 |
| Nachregulierung der einteiligen unilateralen oder<br>bilateralen Nagelkorrekturspange,<br>z.B. nach Ross-Fraser                                                                                                                                       | 48,30<br>51,00                 |
| Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen<br>einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange                                                                                                                                               | 92,00<br>99,90                 |
| Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen<br>einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-<br>Nagelkorrekturspange                                                                                                                                | 52,60<br>55,20                 |
| Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und<br>Passgenauigkeit                                                                                                                                                                                     | 16,80<br>17,70                 |
| Behandlungsabschluss ggf. einschließlich der<br>Entfernung der Nagelkorrekturspange                                                                                                                                                                   | 25,20<br>26,60                 |
| Nagelspangenbehandlung, zweimal je Behand-<br>lungstag                                                                                                                                                                                                | 57,20                          |
| Aufschlag für besonderen Aufwand bei der Be-<br>handlung von Kindern bis zur Vollendung des<br>14. Lebensjahres oder von Personen mit Unguis<br>incarnatus in den Stadien 2 bis 3 (Diagnosegruppe<br>UI2), zweimal je Behandlungstag                  | 17,40                          |
| Regulierung der Orthonyxiespange nach Ross-<br>Fraser, einteilig einschließlich Spangensitzkontrolle<br>nach 1 bis 2 Tagen                                                                                                                            | 37,40                          |
| Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach<br>Ross-Fraser, einteilig infolge Verlusts oder Bruchs<br>der Spange bei vorhandenem Modell einschließlich<br>Applikation                                                                            | 64,80                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen<br>Federstahldraht-Orthonyxiespange, dreiteilig,<br>einschließlich individueller Spangenformung,<br>Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2<br>Tagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 74,80                          |
| Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange<br>einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle<br>nach 1 bis 2 Tagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 37,40                          |
| <b>Ernährungstherapie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| Ernährungstherapie ist als Heilmittel erstattungsfähig, wenn sie<br>durch Diätassistenten, Oecotrophologen oder<br>Ernährungswissenschaftler erbracht wird.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je<br>Behandlungsfall, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 38,70<br>40,90                 |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je<br>Behandlungsfall, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 77,40<br>81,70                 |
| Berechnung und Auswertung von Ernährungs-<br>protokollen und Entwicklung entsprechender<br>individueller Empfehlungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 63,40<br>66,90                 |
| Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer<br>dritten Partei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 63,40<br>66,90                 |
| Ernährungstherapeutische Intervention als<br>Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 38,70<br>40,90                 |
| Ernährungstherapeutische Intervention als<br>Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 77,40<br>81,70                 |
| Ernährungstherapeutische Intervention als<br>Einzelbehandlung im häuslichen oder sozialen<br>Umfeld, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 77,40<br>81,70                 |
| Ernährungstherapeutische Intervention als<br>Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 27,10<br>28,60                 |
| Ernährungstherapeutische Intervention als<br>Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 54,20<br>57,20                 |
| <b>Geburtsvorbereitung / Schwangerschaftsgymnastik /<br/>Rückbildungsgymnastik – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |
| <b>Rehabilitationssport / Funktionstraining – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| <b>Sonstiges</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12,10                          |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der<br>Fahrtkosten, pauschal. Werden auf demselben Weg<br>mehrere Patienten besucht, sind die Aufwendungen<br>nur anteilig je Patient erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25,60<br>27,60                 |
| Besuch eines oder mehrerer Patienten in einer sozia-<br>len Einrichtung/Gemeinschaft, einschließlich der<br>Fahrtkosten, je Patient pauschal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16,70<br>18,00                 |
| Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und so-<br>zialen Umfeld (Mehraufwand). Der Hausbesuch ist<br>nur erstattungsfähig, wenn die Leistungen Einzelbe-<br>handlung oder Hirnleistungstraining als Beratung<br>oder Ernährungstherapeutische Intervention zur In-<br>tegration in das häusliche und soziale Umfeld ohne<br>ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden.<br>Aufwendungen für Leistungen ärztlich verordneter<br>Hausbesuch einschl. der Fahrtkosten oder Besuch ei-<br>nes Patienten in einer sozialen Einrichtung sind da-<br>neben nicht erstattungsfähig. | 25,60<br>27,60                 |
| Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die<br>verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,40                           |

|                                                   | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|
| Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung | 91,38                          |
|                                                   | 98,60                          |

## 2.2 Tarife AV, BT, CA, CAG(S) 1/4, CAN, CAZ, KS, MA, MAN, MAS, NK, NK.select L, NK.select S, NK.select XL, SV, ZV, BD Prime

|                                                                                                                                                                                                                                                        | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Krankengymnastik / Bewegungsübungen</b>                                                                                                                                                                                                             |                                |
| Physiotherapeutische Erstbefundung zur Erstellung eines Behandlungsplans, einmal je Behandlungsfall                                                                                                                                                    | 19,00                          |
| Physiotherapeutischer Bericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person                                                                                                                                                                     | 76,10<br>77,90                 |
| Physiotherapeutische Diagnostik (PD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                                                                                                       | 41,20<br>42,30                 |
| Bedarfsdiagnostik (BD), einmal je Blankoverordnung                                                                                                                                                                                                     | 30,90<br>31,70                 |
| Krankengymnastik (KG), auch auf neurophysiologischer Grundlage, Atemtherapie, als Einzelbehandlung einschließlich der erforderlichen Massage, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                 | 33,40<br>34,20                 |
| Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta, Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation [PNF]) bei zentralen Bewegungsstörungen nach Vollendung des 18. Lebensjahres als Einzelbehandlung, Richtwert: 25-35 Minuten | 52,90<br>54,20                 |
| Krankengymnastik auf neurophysiologischer Grundlage (KG-ZNS nach Bobath, Vojta) bei zentralen Bewegungsstörungen als Einzelbehandlung für Kinder längstens bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, Richtwert: 30-45 Minuten                           | 66,10<br>67,80                 |
| Krankengymnastik in einer Gruppe (2-8 Personen), Richtwert: 20-30 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                               | 15,00<br>15,30                 |
| Krankengymnastik bei zerebralen Dysfunktionen in einer Gruppe (2-4 Personen), Richtwert: 20-30 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                  | 18,70<br>19,10                 |
| Krankengymnastik (Atemtherapie) bei Mukoviszidose und schweren Bronchialerkrankungen als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                       | 99,90<br>102,40                |
| Krankengymnastik im Bewegungsbad                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| - als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                                           | 38,10<br>39,00                 |
| - in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | 27,20<br>27,90                 |
| - in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                  | 18,00<br>18,40                 |
| Manuelle Therapie, Richtwert: 15-25 Minuten                                                                                                                                                                                                            | 40,10<br>41,00                 |
| Chirogymnastik (funktionelle Wirbelsäulengymnastik) als Einzelbehandlung, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                                                                                     | 23,00<br>23,60                 |

|                                                                                                                                                                                                                                     | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Bewegungsübungen</b>                                                                                                                                                                                                             |                                |
| - als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                    | 15,50<br>15,80                 |
| - in einer Gruppe (2-5 Personen), Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                          | 9,60<br>9,80                   |
| <b>Bewegungsübungen im Bewegungsbad</b>                                                                                                                                                                                             |                                |
| - als Einzelbehandlung, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                        | 37,00<br>37,90                 |
| - in einer Gruppe (2-3 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                               | 27,10<br>27,60                 |
| - in einer Gruppe (4-5 Personen), je Teilnehmer, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                               | 18,30<br>18,80                 |
| Erweiterte ambulante Physiotherapie (EAP), Richtwert: 120 Minuten, je Behandlungstag (Hinweis: Diese spezielle Therapie ist an bestimmte Indikationen gebunden.)                                                                    | 132,60                         |
| Gerätegestützte Krankengymnastik (KG-Gerät), einschließlich Medizinischen Aufbau trainings (MAT) und Medizinischer Trainingstherapie (MTT), je Sitzung für eine parallele Einzelbehandlung bis zu 3 Personen, Richtwert: 60 Minuten | 62,70<br>64,30                 |
| Traktionsbehandlung mit Gerät (z.B. Schrägbrett, Extensionstisch, Perl'sches Gerät, Schlingentisch) als Einzelbehandlung, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                  | 10,20                          |
| <b>Massagen</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Massagen einzelner oder mehrerer Körperteile:                                                                                                                                                                                       |                                |
| - Klassische Massagetherapie (KMT), Segment-, Perist-, Reflexzonen-, Bürsten- und Colonmassage, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                                            | 24,30<br>25,00                 |
| - Bindegewebsmassage (BGM), Richtwert: 20-30 Minuten                                                                                                                                                                                | 29,30<br>29,90                 |
| <b>Manuelle Lymphdrainage (MLD)</b>                                                                                                                                                                                                 |                                |
| - Teilbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                             | 40,40<br>41,40                 |
| - Großbehandlung, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                                             | 60,70<br>62,10                 |
| - Ganzbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                             | 80,80<br>82,80                 |
| - Kompressionsbandagierung einer Extremität, Aufwendungen für das notwendige Polster- und Bindenmaterial (z.B. Mullbinden, Kurzzugbinden, Fließpolsterbinden) sind daneben erstattungsfähig                                         | 25,80<br>26,50                 |
| Unterwasserdruckstrahlmassage, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 15-20 Minuten                                                                                                                                 | 38,00<br>38,90                 |
| <b>Palliativversorgung – unverändert</b>                                                                                                                                                                                            |                                |
| <b>Packungen, Hydrotherapie, Bäder</b>                                                                                                                                                                                              |                                |
| Heiße Rolle, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 10-15 Minuten                                                                                                                                                   | 15,70                          |
| <b>Warmpackung eines oder mehrerer Körperteile, einschließlich der erforderlichen Nachruhe</b>                                                                                                                                      |                                |
| - bei Anwendung wieder verwendbarer Packungsmaterialien (z.B. Paraffin, Fango-Paraffin, Moor-Paraffin, Pelose, Turbatherm)                                                                                                          | 18,20<br>18,70                 |

|                                                                                                                                                                               | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - bei Anwendung einmal verwendbarer natürlicher Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid |                                |
| - Teilpackung                                                                                                                                                                 | 41,70                          |
| - Großpackung                                                                                                                                                                 | 55,00                          |
| Schwitzpackung (z.B. Spanischer Mantel, Salzhemd, Dreiviertelpackung nach Kneipp), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                 | 22,70                          |
| Kaltpackung (Teilpackung)                                                                                                                                                     |                                |
| - Anwendung von Lehm, Quark o.ä.                                                                                                                                              | 11,80                          |
| - Anwendung einmal verwendbarer Peloiden (Heilerde, Moor, Naturfango, Pelose, Schlamm, Schlick) ohne Verwendung von Folie oder Vlies zwischen Haut und Peloid                 | 23,40                          |
| Heublumensack, Peloidkompressen                                                                                                                                               | 14,00                          |
| Sonstige Packungen (z.B. Wickel, Auflagen, Kompressen), auch mit Zusatz                                                                                                       | 7,10                           |
| Trockenpackung                                                                                                                                                                | 4,80                           |
| Guss                                                                                                                                                                          |                                |
| - Teilguss, Teilblitzguss, Wechselteilguss                                                                                                                                    | 4,80                           |
| - Vollguss, Vollblitzguss, Wechselvollguss                                                                                                                                    | 7,10                           |
| - Abklatschung, Abreibung, Abwaschung                                                                                                                                         | 6,30                           |
| An- oder absteigendes Teilbad (z.B. Hauffe), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                       | 18,70                          |
| An- oder absteigendes Vollbad (Überwärmungsbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                   | 30,40                          |
| Wechselbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                        |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                     | 14,00                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                     | 20,30                          |
| Bürstenmassagebad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                 | 28,90                          |
| Naturmoorbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                      |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                     | 49,80                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                     | <del>62,30</del><br>63,80      |
| Sandbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                           |                                |
| - Teilbad                                                                                                                                                                     | 43,60                          |
| - Vollbad                                                                                                                                                                     | 49,80                          |
| Balneo-Phototherapie (Sole-Photo-Therapie) und Licht-Öl-Bad, einschließlich Nachfetten und der erforderlichen Nachruhe                                                        | 49,80                          |
| Medizinische Bäder mit Zusatz                                                                                                                                                 |                                |
| - Hand-, Fußbad                                                                                                                                                               | 10,20                          |
| - Teilbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                         | 20,30                          |
| - Vollbad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                         | 28,10                          |
| - bei mehreren Zusätzen je weiterer Zusatz                                                                                                                                    | 4,80                           |
| - Bei Teil- und Vollbädern mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern erhöhen sich die Höchstbeträge um 4,80 €.                                                               |                                |
| Gashaltige Bäder                                                                                                                                                              |                                |
| - Gashaltiges Bad (z.B. Kohlensäurebad, Sauerstoffbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                            | <del>31,20</del><br>32,00      |
| - Gashaltiges Bad mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                      | 34,20                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| - Gashaltiges Bad mit ortsgebundenen natürlichen Heilwässern und mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                    | 39,00                          |
| - Kohlendioxidgasbad (Kohlensäuregasbad), einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                       | 31,90                          |
| - Radon-Bad, einschließlich der erforderlichen Nachruhe                                                                                                                                                                                                                                                    | 28,10                          |
| - Radon-Zusatz, je 500.000 Millistat                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4,80                           |
| <b>Inhalationen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |
| Inhalationstherapie – auch mittels Ultraschallverneblung                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| - als Einzelinhalation                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <del>14,00</del><br>14,30      |
| - als Rauminhalation in einer Gruppe, je Teilnehmer                                                                                                                                                                                                                                                        | 5,60                           |
| - als Rauminhalation in einer Gruppe bei Anwendung ortsgebundener natürlicher Heilwässer, je Teilnehmer                                                                                                                                                                                                    | 8,70                           |
| Aufwendungen für die für Inhalationen erforderlichen Zusätze sind daneben gesondert erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                      |                                |
| Radon-Inhalation im Stollen                                                                                                                                                                                                                                                                                | 17,20                          |
| Radon-Inhalation mittels Hauben                                                                                                                                                                                                                                                                            | 21,00                          |
| <b>Kälte- und Wärmebehandlung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |
| Kältetherapie bei einem oder mehreren Körperteilen mit lokaler Applikation intensiver Kälte in Form von Eiskompressen, tiefgeköhlten Eis- oder Gelbeuteln, direkter Abreibung, Kaltgas und Kaltluft mit entsprechenden Apparaturen sowie Eisteilbädern in Fuß- oder Armbadewannen, Richtwert: 5-10 Minuten | 14,90                          |
| Wärmetherapie mittels Heißluft – bei einem oder mehreren Körperteilen, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                            | 8,70                           |
| Ultraschall-Wärmetherapie, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>16,50</del><br>17,00      |
| <b>Elektrotherapie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Elektrotherapie einzelner oder mehrerer Körperteile mit individuell eingestellten Stromstärken und Frequenzen, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                    | <del>9,60</del><br>9,80        |
| Elektrostimulation bei Lähmungen, Richtwert: je Muskelnerveneinheit 5-10 Minuten                                                                                                                                                                                                                           | <del>21,10</del><br>21,60      |
| Iontophorese, Phonophorese                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9,50                           |
| Hydroelektrisches Teilbad (Zwei- oder Vierzellenbad), Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                                                                             | 17,20                          |
| Hydroelektrisches Vollbad (z.B. Stangerbad), auch mit Zusatz, einschließlich der erforderlichen Nachruhe, Richtwert: 10-20 Minuten                                                                                                                                                                         | 33,40                          |
| <b>Lichttherapie – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
| <b>Logopädie (Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie) – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                |
| <b>Ergotherapie (Beschäftigungstherapie)</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |
| Funktionsanalyse und Erstgespräch, einschließlich Beratung und Behandlungsplanung, einmal je Behandlungsfall                                                                                                                                                                                               | <del>50,90</del><br>54,90      |
| Einzelbehandlung                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                                                                                                             | <del>60,80</del><br>65,60      |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                   | <del>81,00</del><br>87,40      |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten                                                                                                                                                                                                                                             | <del>101,20</del><br>109,20    |

|                                                                                                                                                                                                                                    | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, einmal pro Behandlungsfall                                                           |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                                                    | <del>162,00</del><br>174,70    |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                                          | 210,00                         |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 120 Minuten                                                                                                                                                                    | 175,30                         |
| Parallelbehandlung (bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen)                                                                                                                                                             |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                      | <del>48,70</del><br>52,50      |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                            | <del>64,80</del><br>70,00      |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 75 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                      | <del>81,00</del><br>87,40      |
| Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                                                  |                                |
| - bei motorisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                      | <del>21,30</del><br>23,00      |
| - bei sensomotorischen oder perzeptiven Störungen, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                            | <del>28,50</del><br>30,60      |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen, Richtwert: 105 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                     | <del>49,60</del><br>53,50      |
| - bei psychisch-funktionellen Störungen als Belastungserprobung, Richtwert: 180 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                             | 80,80                          |
| Hirnleistungstraining / Neuropsychologisch orientierte Einzelbehandlung, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                     | <del>60,80</del><br>65,60      |
| Hirnleistungstraining, Einzelbehandlung als Beratung zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld im Rahmen eines Besuchs im häuslichen oder sozialen Umfeld, Richtwert: 120 Minuten, einmal pro Behandlungsfall            | 175,30                         |
| Hirnleistungstraining als Parallelbehandlung bei Anwesenheit von zwei zu behandelnden Personen, Richtwert: 45 Minuten, je Teilnehmer                                                                                               | <del>48,70</del><br>52,50      |
| Hirnleistungstraining als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten, je Teilnehmer                                                                                                                                                  | <del>28,50</del><br>30,60      |
| <b>Podologie</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Podologische Behandlung (klein), Richtwert: 35 Minuten                                                                                                                                                                             | <del>39,40</del><br>41,60      |
| Podologische Behandlung (groß), Richtwert: 50 Minuten                                                                                                                                                                              | <del>56,60</del><br>59,80      |
| Podologischer Befund, je nach Behandlung                                                                                                                                                                                           | <del>4,00</del><br>4,20        |
| Erstversorgung mit einer Federstahldraht-Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig, einschließlich Abdruck und Anfertigung der Passiv-Nagelkorrektur-Spange nach Modell, Applikation sowie Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Wochen | 223,80                         |
| Erst- und Eingangsbefundung                                                                                                                                                                                                        |                                |
| - Erstbefundung (klein), Richtwert: 20 Minuten                                                                                                                                                                                     | <del>31,30</del><br>33,10      |
| - Erstbefundung (groß), einmal je Kalenderjahr, Richtwert: 45 Minuten                                                                                                                                                              | <del>62,70</del><br>66,30      |
| - Eingangsbefundung, einmal je Leistungserbringer, Richtwert: 20 Minuten                                                                                                                                                           | <del>25,20</del><br>26,70      |

|                                                                                                                                                                                                                        | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Therapiebericht auf schriftliche Anforderung der verordnenden Person                                                                                                                                                   | <del>18,90</del><br>20,10      |
| Anpassung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross-Fraser                                                                                                                  | <del>110,90</del><br>117,00    |
| Fertigung einer einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross-Fraser                                                                                                                  | <del>60,80</del><br>64,10      |
| Nachregulierung der einteiligen unilateralen oder bilateralen Nagelkorrekturspange, z.B. nach Ross-Fraser                                                                                                              | <del>55,60</del><br>58,70      |
| Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer mehrteiligen bilateralen Nagelkorrekturspange                                                                                                                   | <del>105,80</del><br>114,90    |
| Vorbereitung des Nagels, Anpassung und Aufsetzen einer einteiligen Kunststoff- oder Metall-Nagelkorrekturspange                                                                                                        | <del>60,50</del><br>63,50      |
| Indikationsspezifische Kontrolle auf Sitz- und Passgenauigkeit                                                                                                                                                         | <del>19,40</del><br>20,40      |
| Behandlungsabschluss ggf. einschließlich der Entfernung der Nagelkorrekturspange                                                                                                                                       | <del>29,00</del><br>30,60      |
| Nagelspangenbehandlung, zweimal je Behandlungstag                                                                                                                                                                      | 65,80                          |
| Aufschlag für besonderen Aufwand bei der Behandlung von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres oder von Personen mit Unguis incarnatus in den Stadien 2 bis 3 (Diagnosegruppe UI2), zweimal je Behandlungstag | 20,10                          |
| Regulierung der Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig einschließlich Spangenkontrolle nach 1 bis 2 Tagen                                                                                                        | 43,10                          |
| Ersatzversorgung mit einer Orthonyxiespange nach Ross-Fraser, einteilig infolge Verlusts oder Bruchs der Spange bei vorhandenem Modell einschließlich Applikation                                                      | 74,60                          |
| Versorgung mit einer konfektionierten bilateralen Federstahldraht-Orthonyxiespange, dreiteilig, einschließlich individueller Spangenformung, Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen                   | 86,10                          |
| Versorgung mit einer konfektionierten Klebespange einschließlich Applikation und Spangensitzkontrolle nach 1 bis 2 Tagen                                                                                               | 43,10                          |
| <b>Ernährungstherapie</b>                                                                                                                                                                                              |                                |
| Ernährungstherapie ist als Heilmittel erstattungsfähig, wenn sie durch Diätassistenten, Oecotrophologen oder Ernährungswissenschaftler erbracht wird.                                                                  |                                |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                    | <del>44,60</del><br>47,10      |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                    | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                   | <del>73,00</del><br>77,00      |
| Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei                                                                                                                                                            | <del>73,00</del><br>77,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                      | <del>44,60</del><br>47,10      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung im häuslichen oder sozialen Umfeld, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <del>31,20</del><br>32,90      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <del>62,40</del><br>65,80      |
| <b>Geburtsvorbereitung / Schwangerschaftsgymnastik / Rückbildungsgymnastik – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
| <b>Rehabilitationssport / Funktionstraining – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |
| <b>Sonstiges</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 14,00                          |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrtkosten, pauschal. Werden auf demselben Weg mehrere Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patient erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <del>29,50</del><br>31,80      |
| Besuch eines oder mehrerer Patienten in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft, einschließlich der Fahrtkosten, je Patient pauschal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>19,30</del><br>20,70      |
| Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und sozialen Umfeld (Mehraufwand). Der Hausbesuch ist nur erstattungsfähig, wenn die Leistungen Einzelbehandlung oder Hirnleistungstraining als Beratung oder Ernährungstherapeutische Intervention zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld ohne ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden. Aufwendungen für Leistungen ärztlich verordneter Hausbesuch einschl. der Fahrtkosten oder Besuch eines Patienten in einer sozialen Einrichtung sind daneben nicht erstattungsfähig. | <del>29,50</del><br>31,80      |
| Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,70                           |
| Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <del>105,10</del><br>113,40    |

## 2.3 Tarif RBB

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | erstattungs-<br>fähig bis zu € |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Palliativversorgung – unverändert</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |
| <b>Ernährungstherapie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Ernährungstherapie ist als Heilmittel erstattungsfähig, wenn sie durch Diätassistenten, Oecotrophologen oder Ernährungswissenschaftler erbracht wird.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <del>44,60</del><br>47,10      |
| Ernährungstherapeutische Anamnese, einmal je Behandlungsfall, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Berechnung und Auswertung von Ernährungsprotokollen und Entwicklung entsprechender individueller Empfehlungen, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>73,00</del><br>77,00      |
| Notwendige Abstimmung der Therapie mit einer dritten Partei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <del>73,00</del><br>77,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <del>44,60</del><br>47,10      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Einzelbehandlung im häuslichen oder sozialen Umfeld, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>89,10</del><br>94,00      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 30 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <del>31,20</del><br>32,90      |
| Ernährungstherapeutische Intervention als Gruppenbehandlung, Richtwert: 60 Minuten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <del>62,40</del><br>65,80      |
| <b>Sonstiges</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 14,00                          |
| Ärztlich verordneter Hausbesuch einschließlich der Fahrtkosten, pauschal. Werden auf demselben Weg mehrere Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patient erstattungsfähig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <del>29,50</del><br>31,80      |
| Besuch eines oder mehrerer Patienten in einer sozialen Einrichtung/Gemeinschaft, einschließlich der Fahrtkosten, je Patient pauschal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <del>19,30</del><br>20,70      |
| Hausbesuch bei der Beratung im häuslichen und sozialen Umfeld (Mehraufwand). Der Hausbesuch ist nur erstattungsfähig, wenn die Leistungen Einzelbehandlung oder Hirnleistungstraining als Beratung oder Ernährungstherapeutische Intervention zur Integration in das häusliche und soziale Umfeld ohne ärztlich verordneten Hausbesuch erbracht wurden. Aufwendungen für Leistungen ärztlich verordneter Hausbesuch einschl. der Fahrtkosten oder Besuch eines Patienten in einer sozialen Einrichtung sind daneben nicht erstattungsfähig. | <del>29,50</del><br>31,80      |
| Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die verordnende Person                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1,70                           |
| Versorgungsbezogene Pauschale je Blankoverordnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <del>105,10</del><br>113,40    |

### 3. Tarif ARL

#### 3.1 Tarif ARL 57

## II. Versicherungsleistungen

### 1. Ambulante und stationäre Heilbehandlung

#### 1.10 Schutzimpfungen

Erstattungsfähig sind die Aufwendungen für Gripeschutzimpfungen, Impfungen gegen Tetanus, Diphtherie, Tollwut, Poliomyelitis (Kinderlähmung) und für Zeckenschutzimpfungen.

Erstattungsfähig sind auch Aufwendungen für Einzel- und Mehrfachimpfungen, die von der Ständigen Impfkommission beim Robert Koch-Institut (STIKO) empfohlen werden; ausgenommen sind Impfungen, die aus Anlass einer Auslandsreise angeraten sind und Impfungen wegen beruflicher Tätigkeit, zu deren Angebot der Arbeitgeber aufgrund gesetzlicher Vorschriften verpflichtet ist.

Die Nummerierung der nachfolgenden Absätze ändert sich entsprechend.

#### 3.2 Tarife ARL.57 und ARL.77

## II. Versicherungsleistungen

### 1. Ambulante und stationäre Heilbehandlung

#### 1.7 Ärztlich verordnete Heilmittel

~~Als Heilmittel gelten Bäder, Massagen, Bestrahlungen, Inhalationen, elektrische und physikalische Heilbehandlung, Heilgymnastik.~~

Es besteht Versicherungsschutz für folgende Heilmittel:

Krankengymnastik/Bewegungsübungen, Heilgymnastik, Massagen, physiotherapeutische Palliativversorgung, Packungen/Hydrotherapie/Bäder, Inhalationen, Kälte- und Wärmebehandlung, elektrische und physikalische Heilbehandlung, Elektrotherapie, Lichttherapie, Bestrahlungen, Logopädie, Ergotherapie (Beschäftigungstherapie), Podologie, Ernährungstherapie. Für eine Geburtsvorbereitung sowie Rückbildungsgymnastik wird insgesamt einmalig ein Zuschuss in Höhe von 50 € erstattet.

#### 1.8 Ärztlich verordnete Hilfsmittel

~~Jedoch nicht in Luxusausführung. Als Hilfsmittel gelten Sehhilfen, Bandagen, orthopädische Schuhe und Einlagen, Gummistümpfe, künstliche Glieder, Hörgeräte, Krankenfahrstühle, künstlicher Kehlkopf und Stützapparate.~~

Erstattet werden die Aufwendungen für Hilfsmittel (sächliche und technische Mittel sowie Körperersatzstücke),

- die Behinderungen, Krankheits- oder Unfallfolgen unmittelbar mildern oder ausgleichen (z.B. Krankenfahrstühle, Prothesen),

- die zur Therapie und Diagnostik erforderlich sind (z.B. Blutdruckmessgeräte),
- die zur Lebenserhaltung erforderlich sind (lebenserhaltende Hilfsmittel wie z.B. Beatmungsgeräte).
- Sehhilfen (nicht in Luxusausführung)

Erstattet wird ferner die Anschaffung und Ausbildung eines Blindenhundes.

Erstattet werden auch Aufwendungen für Instandsetzung und Reparatur von Hilfsmitteln, ausgenommen Reparaturen von Sohlen und Absätzen von orthopädischen Maßschuhen.

Nicht erstattungsfähig sind Hilfsmittel,

- deren Kosten die deutsche Pflegepflichtversicherung dem Grunde nach zu erstatten hat,
- die dem Fitness-, Wellness- und/oder Entspannungsbereich zuzuordnen sind,
- die Gebrauchsgegenstände und Hygieneartikel des täglichen Lebens sind (z.B. Fieberthermometer, Anti-Allergie-Bettwäsche).

Hilfsmittel, die für einen eingrenzenden Zeitraum benötigt werden, sollen vorrangig mietweise bezogen werden.

#### 1.10 Schutzimpfungen

Erstattungsfähig sind die Aufwendungen für Gripeschutzimpfungen, Impfungen gegen Tetanus, Diphtherie, Tollwut, Poliomyelitis (Kinderlähmung) und für Zeckenschutzimpfungen.

Erstattungsfähig sind auch Aufwendungen für Einzel- und Mehrfachimpfungen, die von der Ständigen Impfkommission beim Robert Koch-Institut (STIKO) empfohlen werden; ausgenommen sind Impfungen, die aus Anlass einer Auslandsreise angeraten sind und Impfungen wegen beruflicher Tätigkeit, zu deren Angebot der Arbeitgeber aufgrund gesetzlicher Vorschriften verpflichtet ist.

Die Nummerierung der nachfolgenden Absätze ändert sich entsprechend.

#### 4. Redaktionelle Änderung bzgl. Verwandtenbehandlung

##### 4.1 Zusatzbedingungen für die Krankenzusatzversicherung nach (Z)bKV- und ZbKVA-Tarifen

##### § 2 Beteiligung am Gruppenversicherungsvertrag, Beginn und Umfang des Versicherungsschutzes

~~(7) Die Leistungseinschränkung für Verwandtenbehandlungen in den Allgemeinen Versicherungsbedingungen der Krankheitskosten- und Krankenhaustagegeldversicherung (§ 5 Abs. 1g) gilt in vollem Umfang; § 5 Teil II Nr. 4 gilt nicht.~~

##### 4.2 Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Krankheitskosten- und Krankenhaustagegeldversicherung

##### § 5 Einschränkung der Leistungspflicht

###### Teil II Tarifbedingungen

(4) Es besteht auch Anspruch auf Leistungen für Behandlungen durch Ehegatten, Lebenspartner gemäß § 1 des Lebenspartnerschaftsgesetzes, Eltern oder Kinder. Dies gilt jedoch nicht für die Tarife AE, BISS, CAE, MA, MAN, MAS, MS, MSW, NK, PRIMO, PRIMO M, ZV und ZVH sowie alle bKV-, ZbKV- und ZbKVA-Tarife (betriebliche Krankenversicherung).

#### 5. Leistungserweiterung in Tarif bKV-K I

##### 5.1 Tarife bKV-K, ZbKV-K und ZbKVA-K

##### II. Versicherungsleistungen

Der Versicherungsschutz erstreckt sich auf

- stationäre Heilbehandlungen
- sowie im Tarif bKV-K (~~Tarifstufe II~~) zusätzlich auch auf ambulante Operationen und sonstige stationersetzende Eingriffe im Krankenhaus (vgl. Abschnitt 6. des Tarifs)

in der Bundesrepublik Deutschland [...]

Der Versicherer leistet [...]

- im Tarif bKV-K (~~Tarifstufe II~~) für medizinisch notwendige ambulante Operationen oder sonstige stationersetzende Eingriffe in einem Krankenhaus sowie zugehörigen Vor- und Nachuntersuchungen bei Vorleistung der GKV.

##### Ambulante Operationen nur im Tarif bKV-K (~~Tarifstufe II~~)

##### 6.1 Ambulante Operation

[...]

##### 5.2 Zusatzbedingungen für die arbeitgeberfinanzierte betriebliche Krankenzusatzversicherung nach bKV-Tarifen

##### § 2 Beteiligung am Gruppenversicherungsvertrag, Beginn und Umfang des Versicherungsschutzes

(4) Versicherungsschutz besteht ab Beginn des Versicherungsverhältnisses. Für Versicherungsfälle, die vor Beginn des Versicherungsverhältnisses eingetreten sind, wird ab Beginn des Versicherungsverhältnisses geleistet. Dies gilt nicht

- im Tarif ~~bKV-K I~~ und bKV-KH für eine vor Beginn des Versicherungsverhältnisses angetratene oder bereits begonnene Krankenhausbehandlung.