

Logopädie

Preisliste 01.04.2024

Geltungsbereich: Beihilfe

Gültigkeit: nach Terminationdatum

Die Beihilfeleistungen sind nicht zuzahlungspflichtig.

Befunderhebung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
47	Erstdiagnostik (60min)	111,20
47.1	Bedarfsdiagnostik (30min)	55,60

Einzelbehandlung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
48a	Einzelbehandlung (30min)	49,40
48b	Einzelbehandlung (45min)	68,00
48c	Einzelbehandlung (60min)	86,50

Gruppen-/Parallelbehandlung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
49a	Gruppenbehandlung (2 Personen, 45min)	61,20
49b	Gruppenbehandlung (3-5 Personen, 45min)	34,60
49c	Gruppenbehandlung (2 Personen, 90min)	111,20
49d	Gruppenbehandlung (3-5 Personen, 90min)	56,10

Therapiebericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis
47.2	Bericht an verordnende Person	6,20
47.3	Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person	111,20

Hausbesuch Variante 2*

Pos. Nr.	Leistung	Preis
83	Hausbesuch für Heilmittel, einschl. Fahrtkosten, pauschal	22,40
84	Hausbesuch bei mehreren Personen einer häuslichen oder sozialen Gemeinschaft, einschl. Fahrtkosten, pauschal	14,70

Pos. Nr.	Sonstiges	Preis
86	Übermittlungsgebühr für Mitteilung/Bericht an die verordnende Person	1,40

* Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nach den Nummern 83 und 84 nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig.