

# Logopädie

## Preisliste 01.02.2025

Geltungsbereich: Beihilfe

Gültigkeit: nach Terminusdatum

Die Beihilfeleistungen sind nicht zuzahlungspflichtig.

### Befunderhebung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
47	Erstdiagnostik (60min)	117,30
48	Bedarfsdiagnostik (30min)	58,70

### Einzelbehandlung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
51a	Einzelbehandlung (30min)	52,20
51b	Einzelbehandlung (45min)	71,70
51c	Einzelbehandlung (60min)	91,30

### Gruppen-/Parallelbehandlung

Pos. Nr.	Leistung	Preis
52a	Gruppenbehandlung (2 Personen, 45min)	64,50
52b	Gruppenbehandlung (3-5 Personen, 45min)	34,60
52c	Gruppenbehandlung (2 Personen, 90min)	117,30
52d	Gruppenbehandlung (3-5 Personen, 90min)	58,70

### Therapiebericht

Pos. Nr.	Leistung	Preis
49	Bericht an verordnende Person	6,60
50	Bericht auf besondere Anforderung der verordnenden Person	117,30

### Hausbesuch\*

Pos. Nr.	Leistung	Preis
69.1	Hausbesuch für Heilmittel, einschl. Fahrtkosten	25,60
69.2	Hausbesuch bei mehreren Personen einer häuslichen oder sozialen Gemeinschaft, einschl. Fahrtkosten	16,70

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

\* Werden auf demselben Weg mehrere Patientinnen oder Patienten besucht, sind die Aufwendungen nur anteilig je Patientin oder Patient beihilfefähig.