

# Logopädie Preisliste 01.09.2025

Geltungsbereich: Beihilfe Gültigkeit: nach Termindatum

Die Beihilfepositionen 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
83	Hausbesuch für Heilmittel, einschl. Fahrtkosten	27,60
84	Fahrtkosten	18,00

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

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