

## GEBÜH-Verzeichnis

Bitte markieren Sie uns Ihre Behandlungsmethoden!

### Ziffern 1-8: Allgemeine Leistungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
1	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Untersuchung	12,30 - 20,50	
2	Vollständiges Krankenexamen mit Repertorisation nach den Regeln der klassischen Homöopathie	15,40 - 41,00	
3	Kurze Information, auch telefonisch, oder Ausstellung einer Wiederholungsverordnung als einzige Leistung	bis 4,50	
4	Eingehende Beratung, die das gewöhnliche Maß übersteigt, von mindestens 15 Min. Dauer, ggfs. einschl. einer Untersuchung	16,40 - 22,00	
5	Beratung, auch telefonisch, ggfs. einschl. einer kurzen Untersuchung	8,20 - 20,50	
6	Leistung wie 5, jedoch außerhalb der normalen Sprechzeit	17,00 - 24,50	
7	Leistung wie 5, jedoch Nacht zwischen 20.00 und 7.00 Uhr	19,50 - 28,50	
8	Leistung wie 5, jedoch sonn- und feiertags	15,40 - 27,00	

### Ziffern 9: Hausbesuch einschließlich Beratung

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
9.1	bei Tag	21,50 - 29,50	
9.2	in dringenden Fällen (Eilbesuch, sofort ausgeführt)	24,00 - 32,00	
9.3	Nachts, an Sonn- und Feiertagen	27,50 - 36,50	

### Ziffern 10: Hausbesuch einschließlich Beratung

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
10.1	für jede angefangene Stunde bei Tag	bis zu 5,50	
10.2	für jede angefangene Stunde bei Nacht	bis zu 10,00	
10.5	Bei Benutzung des eigenen Fahrzeuges pro km bei Tag	bis zu 1,25	
10.6	Bei Benutzung des eigenen Fahrzeuges pro km bei Nacht	bis zu 2,50	
10.7	Bei Fernbesuch, Entfernung über 25 km, können pro km Reisekosten berechnet werden	bis zu 0,25	
10.8	Bei einer Reise über 6 Stunden Berechnung der tatsächlich angefallenen Reisekosten anstelle des Wegegeldes sowie für den Zeitaufwand pro Stunde Der Patient ist hiervon in Kenntnis zu setzen!	10,50 - 20,50	

### Ziffern 11: Schriftliche Auslassungen und Krankheitsbescheinigungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
11.1	Kurze Krankheitsbescheinigung oder Brief im Interesse des Patienten	3,60 - 15,50	
11.2	Ausführlicher Krankheitsbericht oder Gutachten	10,30 - 20,50	
11.3	Individuell angefertigter Diätplan bei Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen	10,50 - 26,00	

### Ziffern 12: Chemisch-physikalische Untersuchungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
--------	----------	-------------	---

12.1	Harnuntersuchungen qualitativ mittels Verwendung eines Mehrfachreagenzträgers (Teststreifen) durch visuellen Farbvergleich	bis zu 3,10	
12.2	Harnuntersuchung, quantitativ (es ist anzugeben, auf welchen Stoff untersucht wurde, z.B. Zucker usw)	bis zu 4,60	
12.4	Harnuntersuchung, nur Sediment	bis zu 4,60	
12.7	Blutstatus (nicht neben Ziff. 12.9, 12.10, 12.11)	bis zu 18,00	
12.8	Blutzuckerbestimmung	bis zu 8,00	
12.9	Hämoglobinbestimmung	bis zu 5,50	
12.10	Differenzierung des gefärbten Blutausstriches	bis zu 7,70	
12.11	Zählung der Leuko- und Erythrozyten	bis zu 5,50	
12.12	Blutkörperchen-Senkungsgeschwindigkeit (BSK) einschl. Blutentnahme	bis zu 6,00	
12.13	Einfache mikroskopische und/oder chemische Untersuchung von Körperflüssigkeit und Ausscheidungen, auch mit einfachen oder schwierigen Färbeverfahren sowie Dunkelfeld, pro Untersuchung	bis zu 9,50	
12.14	Aufwendige Chemogramme von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen je nach Umfang (z.B. Enzymdiagnostik, Nierenchemie, Blutserumchemie, Stuhlchemie, Elektrolyse, Elektrophorese, Fermentchemie,) pro Einzeluntersuchung	bis zu 10,50	
12.15	Kristallographie, Photometrie pro Einzeluntersuchung	bis zu 10,50	

### Ziffern 13: Sonstige Untersuchungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
13.1	Sonstige Untersuchungen unter Zuhilfenahme spezieller Apparaturen oder Färbeverfahren besonders schwieriger Art, z.B. pH-Messungen im strömenden Blut oder Untersuchungen nach v. Brehmer, Enderlein usw.	10,50 - 31,00	

### Ziffern 14: Spezielle Untersuchungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
14.1	Binokulare mikroskopische Untersuchung des Augenvordergrundes	5,20 - 10,50	
14.2	Binokulare Spiegelung des Augenhintergrundes	5,20 - 10,50	
14.3	Grundumsatzbestimmung nach Read	5,20 - 8,00	
14.4	Grundumsatzbestimmung mit Hilfe der Atemgasuntersuchung	10,30 - 26,00	
14.5	Prüfung der Lungenkapazität (Spirometrische Untersuchung)	10,50 - 20,50	
14.6	Elektrokardiogramm mit Phonokardiogramm und Ergometrie, vollständiges Programm	26,00 - 51,50	
14.7	EKG mit Standardableitungen, Goldbergerableitungen, Nehbsche Ableitungen, Brustwandableitungen	20,50 - 31,00	
14.8	Oszillogramm-Methoden	5,20 - 25,50	
14.9	Spezielle Herz-Kreislauf-Untersuchungen (nicht neben Ziff. 1 und 4 berechenbar)	10,50 - 25,50	
14.10	Ultraschall-Gefäßdoppler-Untersuchung zur peripheren Venendruckund/oder Strömungsmessung	bis zu 11,30	

### Ziffern 15: Photoaufnahmen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
15.1	Photoaufnahmen zu diagnostischen Zwecken, Aufnahmen schwarz/weiß z.B. (pro	5,50 - 15,50	

Augenpaar)			
------------	--	--	--

### Ziffern 16: Bioenergetische Verfahren

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
16.1	Elektro-Neural-Diagnostik	10,50 - 26,00	
16.2	Segmentdiagnostik, Maximaldiagnostik u. a.	5,20 - 20,50	
16.3	Bioelektrische Funktionsdiagnostik	15,50 - 41,00	
16.4	Hautwiderstandsmessungen	5,20 - 26,00	

### Ziffern 17: Neurologische Untersuchungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
17.1	Neurologische Untersuchung	5,20 - 26,00	

### Ziffern 19: Psychotherapie

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
19.1	Psychotherapie von 30 Minuten Dauer	15,50 - 26,00	
19.2	Psychotherapie von 50 – 90 Minuten Dauer	26,00 - 46,00	
19.3	Ausstellen eines psychodiagnostischen Befundes	15,50 - 38,50	
19.4	Psychotherapeutisches Gutachten je zweizeiliger Schreibmaschinenseite	bis zu 15,50	
19.5	Psychol. Exploration mit eingehender Beratung	15,50 - 46,00	
19.6	Anwendung und Auswertung von Testverfahren (TAT, Rohrschach usw.)	15,50 - 38,50	
19.7	Behandlungen von Störungen der Sprechorgane je Sitzung	15,50 - 31,00	
19.8	Behandlung einer Einzelperson durch Hypnose	15,50 - 26,00	

### Ziffern 20: Atemtherapie, Massagen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
20.1	Atemtherapeutische Behandlungsverfahren	13,00 - 31,00	
20.2	Nervenpunktmassage nach Cornelius, Aurelius u. a., Spezialnervenmassage	8,00 - 15,50	
20.3	Bindegewebsmassage	8,00 - 20,50	
20.4	Teilmassage (Massage einzelner Körperteile)	5,50 - 10,50	

20.5	Großmassage	10,50 - 18,00	
20.6	Sondermassagen (Unterwasserdruckstrahlmassage, Lymphdrainage, Schrägbettbehandlung u. a.)	10,50 - 20,50	
20.7	Behandlung mit physikalischen oder medicomechanischen Apparaten	10,50 - 26,00	
20.8	Einreibungen zu therapeutischen Zwecken in die Haut	5,50 - 8,00	

**Ziffern 21: Akupunktur**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
21.1	Akupunktur einschl. Pulsdiagnose	10,30 - 26,00	
21.2	Moxibustionen, Elektroakupunktur, Injektionen und Quaddelungen in Akupunkturpunkte	5,20 - 15,50	

**Ziffern 22: Inhalationen**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
22.1	Inhalationen, soweit sie vom HP mit den verschiedenen Apparaten in der Sprechstunde durchgeführt werden	5,50 - 13,00	

**Ziffern 24: Eigenblut, Eigenharn**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
24.1	Eigenblutinjektion	10,30 - 13,00	
24.2	Eigenharninjektion	5,20 - 13,00	

**Ziffern 25: Injektionen, Infusionen**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
25.1	Injektion, subkutan	bis zu 5,20	
25.2	Injektion, intramuskulär	bis zu 5,20	
25.3	Injektion, intravenös, intraarteriell	bis zu 7,70	
25.4	Intrakutane Reiztherapie (Quaddelbehandlung) pro Sitzung	7,20 - 13,00	
25.5	Injektion, intraartikulär	5,20 - 15,50	
25.6	Neural- oder segmentgezielte Injektionen nach Hunecke	7,70 - 26,00	
25.7	Infusion	bis zu 8,70	
25.8	Dauertropfinfusion	bis zu 12,80	
25.9	Gasgemischinjektionen (z.B. Ozon oder Sauerstoff), intramuskulär	7,70 - 13,00	

25.10	Gasgemischinjektionen, intraarteriell	13,00 - 26,00	
25.11	HOT-Behandlung (Hämatogene Oxydationstherapie)	26,00 - 51,00	

**Ziffern 26: Blutentnahmen**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
26.1	Blutentnahme	bis zu 3,60	
26.2	Aderlaß	bis zu 12,80	

**Ziffern 27: Hautableitungsverfahren, Hautreizverfahren**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
27.1	Setzen von Blutegeln, ggf. einschl. Verband	10,50 - 31,00	
27.2	Skarifikation der Haut	5,50 - 10,50	
27.3	Setzen von Schröpfköpfen, unblutig	5,20 - 8,00	
27.4	Setzen von Schröpfköpfen, blutig	10,50 - 20,50	
27.5	Schröpfkopfmassage einschl. Gleitmittel	5,20 - 10,50	
27.6	Anwendung großer Saugapparate für ganze Extremitäten	10,50 - 26,50	
27.7	Setzen von Fontanellen	5,20 - 15,50	
27.8	Setzen von Cantharidenblasen	5,20 - 10,50	
27.9	Reinjektion des Blaseninhaltes (aus Ziffer 27.8)	5,20 - 10,50	
27.10	Anwendung von Postulantien	5,20 - 10,50	
27.11	Braunscheidtieren	10,30 - 20,50	
27.12	Biersche Stauung	5,20 - 8,00	

**Ziffern 28: Infiltrationen**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
28.1	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, einmalig	7,70 - 15,50	
28.2	Behandlung mittels paravertebraler Infiltration, mehrmalig	10,30 - 20,50	

**Ziffern 29: Roedersches Verfahren**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
29.1	Roedersches Behandlungs- und Mandelabsaugverfahren	8,00 - 15,00	

**Ziffern 30: Sonstiges**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
30.1	Spülung des Ohres	8,00 - 15,50	
30.2	Anwendung der Beutelbegasung für ganze Extremitäten mit Ozon oder Sauerstoff	10,60 - 36,00	

**Ziffern 31: Abszesse u. a.**

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
31.1	Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses	5,20 - 13,00	
31.2	Entfernung von Aknepusteln, pro Sitzung	5,20 - 10,50	

### Ziffern 32: Versorgung einer frischen Wunde

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
32.1	Bei einer kleinen Wunde	5,20 - 10,50	
32.2	Bei einer größeren und verunreinigten Wunde	10,30 - 15,50	

### Ziffern 33: Verbände (außer zur Wundbehandlung)

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
33.1	Verbände, jedesmal	5,20 - 15,50	
33.2	Elastische Stütz- und Pflasterverbände	5,20 - 15,50	
33.3	Kompressions- oder Zinkleimverband	5,20 - 13,00	

### Ziffern 34: Wirbelsäulenbehandlung

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
34.1	Chiropraktische Behandlung der Wirbelsäule	10,50 - 18,00	
34.2	Gezielter chiropraktischer Eingriff an der Wirbelsäule	15,40 - 18,00	

### Ziffern 35: Osteopathische Behandlung

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
35.1	des Unterkiefers	7,70 - 15,50	
35.2	des Schultergelenks	15,40 - 26,00	
35.3	der Handgelenke, des Oberschenkels, des Unterschenkels, des Vorderarmes und der Fußgelenke	15,40 - 26,00	
35.4	des Schlüsselbeins und der Kniegelenke	5,20 - 15,50	
35.5	des Daumens	5,20 - 13,00	
35.6	einzelner Finger und Zehen	5,20 - 13,00	

### Ziffern 36: Hydro- und Elektrotherapie

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
36.1	Leitung eines ansteigenden Vollbades	5,20 - 15,50	
36.2	Leitung eines ansteigenden Teilbades	5,50 - 8,00	
36.3	Spezialdarmbad (subaquales Darmbad)	7,70 - 23,00	
36.4	Kneippsche Güsse	5,50 - 8,00	

### Ziffern 37: Elektrische Bäder und Heißluftbäder

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
--------	----------	-------------	---

37.1	Teilheiluftbad z.B. Kopf oder Arm	5,50 - 8,00	
37.2	Ganzheiluftbad, z.B. Rumpf oder Beine	8,00 - 10,50	
37.3	Heiluftbad im geschlossenen Kasten	5,20 - 10,50	
37.4	Elektrisches Vierzellenbad	8,00 - 13,00	
37.5	Elektrisches Vollbad (Strangerbad)	7,70 - 13,00	

### Ziffern 38: Spezialpackungen

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
38.1	Fangopackungen	8,00 - 15,50	
38.2	Paraffinpackungen, örtliche	8,00 - 15,50	
38.3	Paraffinganzpackungen	10,50 - 23,00	
38.4	Kneippsche Wickel und Ganzpackungen, Preinitz- und Schlenzpackungen	10,50 - 31,00	

### Ziffern 39: Elektro-physikalische Heilmethoden

Ziffer	Leistung	Gebühr in €	✓
39.1	Einfache oder örtliche Lichtbestrahlung	5,50 - 8,00	
39.2	Ganzbestrahlungen	7,70 - 10,50	
39.4	Faradisation, Galvanisation und verwandte Verfahren (Schwellstromgerte)	5,50 - 15,50	
39.5	Anwendung der Influenzmaschine	5,50 - 10,50	
39.6	Anwendung von Heizsonnen (Infrarot)	5,50 - 8,00	
39.7	Verschorfung mit heißer Luft und heißen Dämpfen	5,20 - 10,50	
39.8	Behandlung mit hochgespannten Strömen, Hochfrequenz-strömen in Verb. mit verschiedensten Apparaten	5,50 - 15,50	
39.9	Langwellenbehandlung (Diathermie), Kurzwellen- und Mikrowellenbehandlung	8,00 - 18,00	
39.10	Magnetfeldtherapie mit besonderen Spezialapparaten	10,50 - 20,50	
39.11	Elektromechanische und elektrothermische Behandlung (je nach Aufwand und Dauer)	5,50 - 31,00	
39.12	Niederfrequente Reizstromtherapie, z.B. Jono-Modulator	5,50 - 26,00	
39.13	Ultraschall-Behandlung	5,50 - 15,50	

### WEITERE INFORMATIONEN:

Damit unsere Rechnungen für die Sachbearbeiter der Versicherungen größtmögliche Transparenz erhalten, benötigen wir noch die Angaben von:

- **Präparaten** (klassische homöopathische Einzelmittel), passend zu den Diagnosen die aufgrund Ihrer Erfahrung bei wiederkehrenden, chronischen oder akuten Beschwerden Erfolg versprechend sind.

---

---

---

---

---

---

---

---

- **Medikamenten für Injektionen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

- **Sonstiges:**

---

---

---

**HERZLICHEN DANK!**