

Verzeichnis der Leistungstafeln

Stand: 01.04.2024

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR
Tarifstelle 1 - Allgemeines						
01100	Gutachterkosten	N	J	100		
01130	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01131	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01132	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01133	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01134	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01135	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01136	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01137	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01138	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01139	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01140	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01141	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01142	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01143	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01144	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01145	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01146	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01147	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01148	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01149	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01150	Serienfahrt Hinfahrt	N	J	90		
01151	Serienfahrt Rückfahrt	N	J	90		
01152	Serienfahrt Zwischenfahrt	N	J	90		
01210	Kaufkraft zugewiesene	N	J	100		
01220	Kaufkraft beurlaubte	N	J	100		
01810	Komplextherapie	N	J	90		
01850	Palliativversorgung/Hospiz	N	J	90		
01860	Förderung Amb. Hospizd. BEV-Ant.	N	J	100		
01870	Förderung Amb. Hospizd. KVB-Ant.	N	J	100		
01880	Gesundheitliche Versorgungsplanung	N	J	90		
01890	Zuschüsse nach TS 1.29	N	J	90		
01891	Zuschüsse nach TS 1.29 Meldevergütung	N	J	90		
01930	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01931	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01932	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01933	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01934	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01935	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01936	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01937	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01938	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01939	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
01940	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01941	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01942	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01943	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01944	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01945	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01946	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01947	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01948	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01949	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01950	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01951	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01952	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR
01953	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01954	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01955	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01956	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01957	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01958	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01959	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01960	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01961	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01962	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01963	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01964	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01965	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01966	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01967	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01968	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01969	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
01970	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01971	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01972	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01973	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01974	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01975	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01976	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01977	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01978	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01979	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01980	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01981	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01982	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01983	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01984	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01985	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01986	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01987	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01988	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
01989	Fahrtkosten Dialyse-Rückfahrt	N	J	100		
Tarifstelle 2 - Ambulante ärztliche Behandlung -						
02110	amb.ärztl.Bhdlg	N	J	90		
02310	Psychotherapeutische Behandlung	J	J	90		
02320	Psychosomatische Grundversorgung	N	J	90		
02321	ambulante psychosom. Nachsorge	N	J	90		
02322	Neuropsychologische Therapie	J	J	90		
02330	ambulante Chemo-/Strahlenth.	N	J	100		
02340	ambulante Operationen	N	J	100		
02350	Früherkennung	N	J	100		
02380	Unterkunft auswärtige Behandlung	N	J	90		
02910	Tbc-Behandlung	N	J	100		
02930	Bluter-Behandlung	N	J	100		
Tarifstelle 3 - Zahn- und Mundbehandlung, Zahnersatz -						
03110	Zahnbehandlung	N	J	85		
03130	amb. OP nach TS. 3.7	N	J	100		
03310	Zahnersatz	N	J	85		
03430	MuL ausg. Kieferorthopäd.	N	J	70		
03510	Kieferorthopädie	J	J	85		
03610	MuL Kieferorthopädie	N	J	85		
Tarifstelle 4 - Arznei-, Verbandmittel -						

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR
04110	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04111	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04112	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04113	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04114	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04115	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04116	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04117	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04118	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04119	Arznei,Verbandmittel	N	J	90		
04122	Arznei in Arzt-/Zahnarztrechnungen	N	J	90		
04123	Arznei in Arzt-/Zahnarztrechn. 100 %	N	J	100		
04125	Harn/Blutteststreifen	N	J	90		
04126	Harn/Blutteststreifen	N	J	90		
04127	Harn/Blutteststreifen	N	J	90		
04128	Harn/Blutteststreifen	N	J	90		
04129	Harn/Blutteststreifen	N	J	90		
04140	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04141	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04142	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04143	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04144	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04145	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04146	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04147	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04148	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04149	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 a	N	J	90		
04150	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04151	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04152	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04153	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04154	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04155	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04156	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04157	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04158	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04159	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		
04160	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04161	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04162	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04163	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04164	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04165	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04166	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04167	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04168	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04169	Arznei in Hilfsmittelrechnungen	N	J	90		
04210	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04211	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04212	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04213	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04214	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04215	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04216	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04217	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04218	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04219	Arznei ohne Zuzahlung	N	J	90		
04310	Nicht verschrpf. Arzneimittel.	N	J	90		
04311	Nicht verschrpf. Arzneimittel.	N	J	90		
04312	Nicht verschrpf. Arzneimittel.	N	J	90		
04312	Nicht verschrpf. Arzneimittel.	N	J	90		

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR
04314	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04315	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04316	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04317	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04318	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04319	Nicht verschrpfl. Arzneimittel.	N	J	90		
04910	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04911	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04912	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04913	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04914	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04915	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04916	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04917	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04918	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04919	Tbc-Behandlung	N	J	100		
04920	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04921	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04922	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04923	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04924	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04925	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04926	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04927	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04928	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04929	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100		
04930	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04931	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04932	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04933	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04934	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04935	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04936	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04937	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04938	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04939	Arznei f. Bluter	N	J	100		
04940	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04941	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04942	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04943	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04944	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04945	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04946	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04947	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04948	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04949	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100		
04950	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04951	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04952	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04953	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04954	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04955	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04956	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04957	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04958	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
04959	Arznei bei Dialyse	N	J	100		
Tarifstelle 5 - Heilbehandlung besonderer Art -						
05113	Inhalationen	N	J	80		
05133	Krankengymnastik	N	J	80		

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR		
26229	Einstärkenglas über 6 Dioptrien	N	J	80	2	113,00		
26231	Zweistärkenglas bis 6 Dioptrien	N	J	80	2	164,00		
26232	Zweistärkenglas bis 6 Dioptrien	N	J	80	2	164,00		
26233	Zweistärkenglas über 6 Dioptrien	N	J	80	2	205,00		
26234	Zweistärkenglas über 6 Dioptrien	N	J	80	2	205,00		
26241	Dreistärkenglas bis 6 Dioptrien	N	J	80	2	205,00		
26242	Dreistärkenglas bis 6 Dioptrien	N	J	80	2	205,00		
26243	Dreistärkenglas über 6 Dioptrien	N	J	80	2	246,00		
26244	Dreistärkenglas über 6 Dioptrien	N	J	80	2	246,00		
26262	Zuschlag für Kunststoffgläser	N	J	80	2	42,00		
26263	Zuschlag für Kunststoffgläser	N	J	80	2	42,00		
26264	Zuschlag für Kunststoffgläser	N	J	80	2	42,00		
26265	Zuschlag für Prismengläser	N	J	80	2	42,00		
26266	Zuschlag für Prismengläser	N	J	80	2	42,00		
26267	Zuschlag für Prismengläser	N	J	80	2	42,00		
26282	Tönung	N	J	80	2	22,00		
26283	Tönung	N	J	80	2	22,00		
26284	Tönung	N	J	80	2	22,00		
26285	Tönung	N	J	80	2	22,00		
26310	Kontaktlinsen	N	J	80				
26320	Kurzzeitlinsen	N	J	80	2	230,00		
26410	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26411	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26412	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26413	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26414	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26415	vergrößernde Sehhilfen	J	J	80				
26610	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26611	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26612	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26613	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26614	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26615	Refraktionsbestimmung	N	J	80	2	13,00		
26910	Leistungen bei Tbc	N	J	100				
Tarifstelle 7 - Hilfsmittel -								
07110	Hilfsmittel n. TS 7.2/7.8	N	J	80				
07111	Hilfsmittel n. TS 7.2/7.8	N	J	80				
07112	Hilfsmittel n. TS 7.2/7.8	N	J	80				
07113	Hilfsmittel n. TS 7.9	N	J	80				
07114	Hilfsmittel n. TS 7.9	N	J	80				
07115	Verbrauchshilfsmittel TS 7.3	N	J	80				
07116	Verbrauchshilfsmittel TS 7.3	N	J	80				
07117	Verbrauchshilfsmittel TS 7.3	N	J	80				
07118	Verbrhilfsmittel in Arztrechnung	N	J	80				
07119	Verbrhilfsmittel in Arztrechnung	N	J	80				
07120	Perücken	N	J	80	2	512,00		
07132	Orthopädische Maßschuhe	N	J	80				
07133	Orthopädische Maßschuhe	N	J	80				
07140	Hörgeräte	N	J	80	2	1500,00		
07141	Hörgeräte	N	J	80	2	1500,00		
07145	Hörgeräte Fernbedienung	N	J	80				
07150	Verbrauchshilfsm. Inkontinenz	N	J	80				
07200	E-Scooter	J	J	80		2500,00		
07204	Hilfsmittel mit Höchstbetrag	N	J	80		5400,00		
07205	Hilfsmittel mit Höchstbetrag	N	J	80		5400,00		
07610	Betrieb/Unterh.	N	J	80				
07620	Reparatur/Folgemiete/Folgepausch.	N	J	80				
07621	Reparatur/Folgemiete/Folgepausch.	N	J	80				
07622	Erstmiete/Erstpauschale	N	J	80				
07623	Erstmiete/Erstpauschale	N	J	80				

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR			
08431**	Anschlußheilbehandlung (AHB), Beihilfe des anderen Dienstherrn 70%	N	J	20					
08432***	Anschlußheilbehandlung (AHB), Beihilfe des anderen Dienstherrn 80%	N	J	10					
Heilkuren									
08440*	Heilkur Beh.Kosten	N	J	85					
08441**	Heilkur Beh.Kosten	N	J	85					
08450*	Heilkur UK+Verpfl.	N	J	100	2	368,00			
08451**	Heilkur UK+Verpfl.	N	J	100	2	368,00			
BEV-Zuschuss									
* 50 %	aktive Mitglieder								
** 70 %	aktive Mitglieder mit zwei oder mehr berücksichtigungsfähigen Kindern; Mitglieder mit Bezug von Versorgungsbezügen; mitversicherte Ehegattinnen/Ehegatten, eingetragene Lebenspartnerinnen/Lebenspartner								
*** 80 %	mitversicherte Kinder/Waisen								
08460	Begleitperson zu 08450	N	J	100	2	299,00			
08461	Begleitperson zu 08451	N	J	100	2	299,00			
08610	Unterk.Begleitperson	N	J	100					
08920	Früherkennung	N	J	100					
08930	Dialysebehandlung	N	J	100					
08950	Anwendung radioaktiver Stoffe	N	J	100					
Tarifstelle 9 - Geburtsfälle -									
09210	Wochenhilfe Beitragsanteil	N	N			52,00			
09410	Hebammenkosten	N	N	100					
Tarifstelle 10 - Sterbegeld -									
10310	Sterbegeld	N	N			223,00			
10610	Sterbegeld Kind	N	N			149,00			
10711	Überführungskosten TS 10.2	N	N	80					
10810	Überführungskosten TS 10.3	N	N	100					
Tarifstelle 11 - Familien- und Haushaltshilfe, Hauspflege bei Geburten									
11110	Familien -/ Haushaltshilfe	N	J	80					
11210	Hauspflege bei Geburten	N	J	80					
11910	Leistungen bei Tbc	N	J	100					
Sonstiges									
99003	Ablehnung NE App-Sonstiges	N	N	100					
99004	Ablehnung Nullerstattung App-Image	N	N	100					
99005	Ablehnung Nullerstattung App-Scan	N	N	100					
99006	Ablehnung Nullerstattung App-Seite	N	N	100					
99007	Ablehnung NE App-Nummer	N	N	100					
99008	Ablehnung NE App-Taxierung	N	N	100					
99080	Eigenanteil stat. KHB	N	N	100	1	-10,00			
99081	Eigenanteil Hilfsmittel BZM	N	N	100	1				
99100	sonst. Zuschuss n. §. 29 (14)/ 34 (5)	N	N	100					
99998	Ablehnung Nullerstattung	N	N	100					
99999	Ablehnung Belege	N	N	100					

Spalte "LE-Kz"

Es wird angezeigt, ob ein Leistungspflichtentscheid (Genehmigung/Bewilligung) erforderlich ist.

Lt-Nr.	Bezeichnung	LE-Kz	EHE-Kz	%	von/bis	EUR
--------	-------------	-------	--------	---	---------	-----

Spalte "EHE-Kz"

Es wird angezeigt, ob eine leistungsrechtliche Kürzung durchzuführen ist, wenn der Ehegatte eigene Einkünfte hat, die den festgesetzten Betrag überschreiten.