Verzeichnis der Leistungstafeln

Stand: 01.04.2024

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

Tarifstelle	e 1 - Allgemeines					
		1				
01100	Gutachterkosten	N	J	100		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
01137	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Hinfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
-	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
	Fahrtkosten-Rückfahrt	N	J	90		
01150	Serienfahrt Hinfahrt	N	J	90		
01151	Serienfahrt Rückfahrt	N	J	90		
	Serienfahrt Zwischenfahrt	N	J	90		
	Kaufkraft zugewiesene	N	J	100		
	Kaufkraft beurlaubte	N	J	100		
	Komplextherapie	N	J	90		
	Palliativversorgung/Hospiz	N	J	90		
	Förderung Amb. Hospizd. BEV-Ant.	N	J	100		
	Förderung Amb. Hospizd. KVB-Ant.	N	J	100		
	Gesundheitliche Versorgungsplanung	N	J	90		
	Zuschüsse nach TS 1.29	N	J	90		
	Zuschüsse nach TS 1.29 Meldevergütung	N	J	90		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
-	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
-	Fahrtkosten Tbc-Hinfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01944	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
01947	Fahrtkosten Tbc-Rückfahrt	N	J	100		
	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		
	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		
0.002	1				<u> </u>	 <u> </u>

01953	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	ΙN	J	100	 		
01953	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100			+
01954	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100			
01956	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100			+
01957	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100		+	+
01957	·	N	J	100			
	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt	N	J	100			
01959	Fahrtkosten Dialyse-Hinfahrt						
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			
	,						
Tarifstell	e 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			1
02322	Neuropsychologische Therapie	J	J	90			
02330	ambulante Chemo-/Strahlenth.	N	J	100			1
02340	ambulante Operationen	N	J	100			+
02350	Früherkennung	N	J	100			
02380	Unterkunft auswärtige Behandlung	N	J	90			+
02360	Tbc-Behandlung	N	J	100		+	+
02910	Bluter-Behandlung	N	J	100			+
02930	Didies - Definitionally	111	J	100		+	+
	+	+					+
Tarifetall	ା le 3 - Zahn- und Mundbehandlung, Zahnersa	 2tz -		1		+	+
03110	Zahnbehandlung	N	J	85		+	+
03110	<u> </u>	N		100			+
	amb. OP nach TS. 3.7		J				
03310	Zahnersatz	N	J	85			
03430	MuL ausg. Kieferorthopäd.	N	J	70			
03510	Kieferorthopädie	J	J	85			
00040				. ×			•
03610	MuL Kieferorthopädie	N	J	85			

LE-Kz EHE-Kz %

von/bis

EUR

Lt-Nr.

04110	Arznei,Verbandmittel	l N	J	90		
04111	Arznei, Verbandmittel	N	J	90		+
04111	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 Arznei, Verbandmittel	N	J	90		+
04117	Arznei, Verbandmittel	N	J	90		+
04118	Arznei, Verbandmittel	N	J	90		+
	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		<u> </u>
04155	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		1
04156	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		1
04157	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		1
04158	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		1
04159	Nahrungserg./Sondennah. TS 4.4 b	N	J	90		1
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 verschrpfl. Arzneim.	N	J	90		
04311	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90		
04040	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90		
04312	Michi Verschiph. Arzheim.					

Lt-Nr.

04044	Nijelet vene elemeti. A mene elem	L		00	1	1	
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Nicht verschrpfl. Arzneim.	N	J	90			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Tbc-Behandlung	N	J	100			
	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100			
	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100			
	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100			
04923	Immunsp. Amb. Chemoth.	N	J	100			<u> </u>
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			
	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			
	Arznei f. Bluter	N	J	100			
04940	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei ohne Zuzahlung 100	N	J	100			
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
	Arznei bei Dialyse	N	J	100		+	
3 .000		1,4		, 50		+	
[arifstelle	5 - Heilbehandlung besonderer Art -					+	
3						+	
05113	Inhalationen	N	J	80		+	
	Krankengymnastik	N	J	80			

Lt-Nr.

05143 05163 05171							
05163 05171	EAD Debendung	l N		90			
05171	EAP-Behandlung		J	80			
	Massagen	N	J	80			
	Palliativversorgung	N	J	80			
05182	Packungen	N	J	80			
05192	Hydrotherapie	N	J	80			
05195	Bäder	N	J	80			
05223	Kälte-/Wärmebehandlung	N	J	80			
05232	Elektrotherapie	N	J	80			
05313	Stimm-, Sprachtherapie	N	J	80			
05343	Ergotherapie	N	J	80			
05353	Ernährungstherapie	N	J	80			
05363	Hausbesuch	N	J	80			
05364	Fahrtkosten	N	J	80			
05365	Übermittlungsgebühr	N	J	80			
05402	Podologie	N	J	80			
05610	Behandlungspflege	J	J	80			
05611	Grundpflege, hausw. Versorgung	J	J	80			
05613	Kurzzeitpflege bis Pflegegrad 1	J	J	80			
05703	Ambulanter Rehasport	N	J	80			
05704	Ambulanter Rehasport	N	J	80			
05704	Ambulanter Rehasport	N	J	80			
	·						
05712	Funktionstrainingsarten	N N	J	80			
05713	Funktionstrainingsarten	N	J	80			
05800	Soziotherapie	J	J	80			
05810	Sonstiges	N	J	80			
05812	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05813	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05814	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05815	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05816	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05817	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05818	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05819	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05820	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05821	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05823	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05824	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05825	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05826	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05827	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05828		N	J	80			
	Fahrtkosten ambulante REHA			80			
	Fahrtkosten ambulante REHA	N			•	1	i i
05829	Televite and a section to the DEUA		J				
05829 05830	Fahrtkosten ambulante REHA	N	J	80			
05829 05830 05831	Fahrtkosten ambulante REHA	N N	J	80 80			
05829 05830		N	J	80			
05829 05830 05831 05910	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung	N N	J	80 80			
05829 05830 05831 05910	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen -	N N N	J	80 80 100			
05829 05830 05831 05910 Farifstell 26130	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle	N N N	J	80 80 100 80	2	26,00	
05829 05830 05831 05910 Tarifstell 26130 26131	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle	N N N	J	80 80 100 80 80	2	26,00	
05829 05830 05831 05910 Farifstell 26130 26131 26140	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille	N N N N N	J	80 80 100 80 80 80	2	26,00 26,00	
05829 05830 05831 05910 Farifstell 26130 26131	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle	N N N	J	80 80 100 80 80	2	26,00	
05829 05830 05831 05910 Farifstell 26130 26131 26140	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille	N N N N N	J	80 80 100 80 80 80	2	26,00 26,00	
05829 05830 05831 05910 Tarifstell 26130 26131 26140 26150	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder	N N N N N N	J	80 80 100 80 80 80 80	2 2 2	26,00 26,00 52,00	
05829 05830 05831 05910 Tarifstell 26130 26131 26140 26150 26151 26221	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N	J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00	
05829 05830 05831 05910 Farifstell 26130 26131 26140 26150 26151 26221 26222	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00 72,00	
05829 05830 05831 05910 26130 26131 26140 26150 26151 26221 26222 26223	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien Einstärkenglas bis 6 Dioptrien Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00 72,00 72,00	
05829 05830 05831 05910 26130 26131 26140 26150 26151 26221 26222 26223 26224	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00 72,00 72,00 72,00	
05829 05830 05831 05910 26130 26131 26140 26150 26151 26221 26222 26223 26224 26225	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00 72,00 72,00 72,00 113,00	
05829 05830 05831 05910 26130 26131 26140 26150 26151 26221 26222 26223 26224	Fahrtkosten ambulante REHA Tbc-Behandlung e 6 - Sehhilfen - Brillengestelle Brillengestelle Reparatur Brille Sportbrillengestell für Schulkinder Sportbrillengestell für Schulkinder Einstärkenglas bis 6 Dioptrien	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J	80 80 100 80 80 80 80 80 80 80 80 80	2 2 2 2 2 2 2 2 2	26,00 26,00 52,00 52,00 72,00 72,00 72,00 72,00	

Ν

LE-Kz EHE-Kz % von/bis EUR

26228 Einstärkenglas über 6 Dioptrien

Lt-Nr.

Bezeichnung

113,00

80

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		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		80	2	42,00	
26282	Tönung	N N	J	80	2	22,00	
26283	· ·	N		80	2	22,00	
	Tänung		J				
26284	Tönung	N N	J	80	2	22,00	
26285	Tönung	N N	J	80	2	22,00	
26310	Kontaktlinsen	N	<u>J</u>	80	_	000.00	
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			
	1						
	e 7 - Hilfsmittel -						
	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						54000	<u> </u>
	Perücken	N	J	80	2	512,00	
07132	Orthopädische Maßschuhe	N N	J	80	2	512,00	
07132 07133	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe	N N N	J J	80 80			
07132 07133 07140	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte	N N N	J J J	80 80 80	2	1500,00	
07132 07133 07140 07141	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte	N N N N	J J J	80 80 80 80			
07132 07133 07140 07141 07145	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung	N N N N N	J J J J	80 80 80 80 80	2	1500,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz	N N N N	J J J	80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter	N N N N N N N	J J J J	80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz	N N N N N N N	J J J J	80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter	N N N N N N N	J J J J J	80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200 07204	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter Hilfsmittel mit Höchstbetrag Hilfsmittel mit Höchstbetrag Betrieb/Unterh.	X	J J J J	80 80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00 5400,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200 07204 07205	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter Hilfsmittel mit Höchstbetrag Hilfsmittel mit Höchstbetrag	N N N N N N N N	J J J J	80 80 80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00 5400,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200 07204 07205 07610	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter Hilfsmittel mit Höchstbetrag Hilfsmittel mit Höchstbetrag Betrieb/Unterh.	X	J J J J	80 80 80 80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00 5400,00	
07132 07133 07140 07141 07145 07150 07200 07204 07205 07610	Orthopädische Maßschuhe Orthopädische Maßschuhe Hörgeräte Hörgeräte Fernbedienung Verbrauchshilfsm. Inkontinenz E-Scooter Hilfsmittel mit Höchstbetrag Hilfsmittel mit Höchstbetrag Betrieb/Unterh. Reparatur/Folgemiete/Folgepausch.	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	J J J J	80 80 80 80 80 80 80 80 80 80	2	1500,00 1500,00 2500,00 5400,00	

Lt-Nr.

		_				_	
07630	Folgepauschale n. TS 7.9	N	J	80			
07631	Folgepauschale n. TS 7.9	N	J	80			
07632	Erstpauschale n. TS 7.9	N	J	80			
07633	Erstpauschale n. TS 7.9	N	J	80			
07635	Direktabrechnung Himi GHD aktiv	N	J	80			
07636	Direktabrechnung Himi GHD aktiv	N	J	80			
07637	Direktabrechnung Himi GHD aktiv	N	J	80			
07638	Direktabrechnung Himi SMB	N	J	80			1
07639	Direktabrechnung Himi SMB	N	J	80			
07640	Direktabrechnung Himi SMB	N	J	80			
07710	Arm-/Beinprothesen	N	J	90			
07720	Stoma-Versorgung	N	J	90			
07910	Leistungen bei Tbc	N	J	100			
				100			
Tarifstell	e 8 -stat.Krankenhausbehandlung, Heilkur u	. Sanato	riumsb	ehandlı	una-		
	e Krankenhausleistungen						
	Pflegesätze	N	J	100		1	1
08111	Sonderentgelte	N	J	100		1	†
	Fallpauschalen	N	J	100			
	vorstationärer Pflegesatz	N	J	100		†	†
08114	nachstationärer Pflegesatz	N	J	100		 	+
	teilstationare Leistungen	N	J	100			+
08118	Übergangspflege im KH nach TS 8.8	N	J	100	1	+	+
08120	Frankenempf. Vergleichsberechnung	N	N	100		+	+
08120	Frankenempf. Wehrbetrag	N	N	100			
06122	Frankenempi. Menibetrag	IN	IN	100			
Mahllaist	I ung Unterkunft						
08241	Wahlleistung 2-Bettzimmer	N.I	-	00			-
	<u> </u>	N	J	80			+
08341	Wahlleistung 1-Bettzimmer	N	J	75			
Ar zt kosto	I n nicht im Pflegesatz/wahlärztliche Leist.						
	Arztk.Regelpflklasse	N		100			+
08230	Arztk. zu 08241 + 08341	N	J	80			+
00230	AIZIK. 20 00241 + 00341	IN	J	80			
Loiotupao	L en stationäre Rehabilitationsmaßnahmen						+
	stat. Reha ohne Einweisung KVB	N		80			+
08310 08311**		N	J	80			1
	stat. Reha ohne Einweisung KVB		J	-			
08312***	stat. Reha ohne Einweisung KVB	N	J	80			
08320*	atat Baha mit Einweigung KVB	N	-	85			
	stat. Reha mit Einweisung KVB		J				
08321**	stat. Reha mit Einweisung KVB	N	J	85			
08322***	stat. Reha mit Einweisung KVB	N	J	85			
20222	A poolely coole oille of the standard	K I	 .	00		1	1
08330*	Anschlussheilbehandlung	N	J	90	<u> </u>	1	1
08331**	Anschlussheilbehandlung	N	J	90	}	 	
08332***	Anschlussheilbehandlung	N	J	90		 	
00000	NA (to A / ot on I / ot o I /	+	<u> </u>			1	<u> </u>
08360*	Mutter/Vater-Kind-Kur, famor. Reha	N	J	85		1	
08361**	Mutter/Vater-Kind-Kur, famor. Reha	N	J	85		1	<u> </u>
08362***	Mutter/Vater-Kind-Kur, famor. Reha	N	J	85			
Consti	Leightungen (anderen Dienethern)	1	<u> </u>	1		1	1
	Leistungen (anderer Dienstherr)		ļ	ļ		1	1
08420*	stationäre Rehabilitation,		l .				
00.40.4	Beihilfe des anderen Dienstherrn 50%	N	J	35			1
08421**	stationäre Rehabilitation,						
	Beihilfe des anderen Dienstherrn 70%	N	J	15			
08422***	stationäre Rehabilitation,						
	Beihilfe des anderen Dienstherrn 80%	N	J	5			
							<u> </u>
08430*	Anschlußheilbehandlung (AHB),						
	Beihilfe des anderen Dienstherrn 50%	N	J	40	Ī		

Lt-Nr.

08431**	Anschlußheilbehandlung (AHB),						
70431	Beihilfe des anderen Dienstherrn 70%	l N	J	20			
08432***	Anschlußheilbehandlung (AHB),	- 11		20			
70-102	Beihilfe des anderen Dienstherrn 80%	l N	J	10			
	Denime des director Distriction 60%	- ' '					
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-Zuse							
	aktive Mitglieder						
** 70 %	aktive Mitglieder mit zwei oder mehr berücks		fähigen	Kindern	,		
	Mitglieder mit Bezug von Versorgungsbezüg						
	mitversicherte Ehegattinnen/Ehegatten, eing	getragene L	.ebensp	artnerinı	nen/Leb	enspartner	
*** 80 %	mitversicherte Kinder/Waisen						
			1	,			T T
00.155	D 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		<u> </u>			000.55	
08460	Begleitperson zu 08450	N	J	100	2	299,00	
08461	Begleitperson zu 08451	N	J	100	2	299,00	
00040	Lintant Daglaita	A.I		400			
08610	Unterk.Begleitperson	N	J	100			
08920	Früherkennung	N	J	100			
08930	Dialysebehandlung	N	J	100			
08950	Anwendung radioaktiver Stoffe	N	J	100			
Tavifatall							
raritsteii	e 9 - Geburtsfälle -						
00210	Washanhilfa Paitragaantail	N	NI.			52.00	
09210	Wochenhilfe Beitragsanteil Hebammenkosten	N N	N N	100		52,00	
09410	Hebammenkosten	IN	IN	100			
Tarifetall	e 10 - Sterbegeld -						
ı ai ii steli	- Sterbegeld -						
10310	Sterbegeld	N	N			223,00	
	Sterbegeld Kind	N	N			149,00	
10711	Überführungskosten TS 10.2	N	N	80		149,00	
10810	Überführungskosten TS 10.3	N	N	100			
10010	Oberturii drigskosteri 13 10.3	IN	IN	100			
Tarifstell	e 11 - Familien- und Haushaltshilfe, Haus	nflege bei	l Geburt	en e			
11110	Familien -/ Haushaltshilfe	N	J	80			
11210	Hauspflege bei Geburten	N	J	80			
11910	Leistungen bei Tbc	N	J	100			
11010				100			
Sonstige	! !S	+					
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			
99100							1
99998	Ablehnung Nullerstattung	N	N	100			

LE-Kz EHE-Kz %

von/bis

EUR

Spalte "LE-Kz"

Lt-Nr.

Bezeichnung

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.