

203032

**Ausschluss**  
**wissenschaftlich nicht allgemein anerkannter**  
**Behandlungsmethoden von der Beihilfefähigkeit**

**Verwaltungsvorschrift des Ministeriums der Finanzen**  
**vom 31. Januar 2004 (P 1820/04 A – 416)**

**Fundstelle:** MinBl. 2004, S. 130; ber. S. 165; JBl. 2004, S. 127, MinBl. 2008, S. 184

Im Einvernehmen mit dem für das allgemeine öffentliche Dienstrecht zuständigen Ministerium wird aufgrund des **§ 4 Abs. 2** der Beihilfenverordnung vom 31. März 1958 (GVBl. S. 103), zuletzt geändert durch Artikel 5 des Gesetzes vom 20. November 2003 (GVBl. S. 343), BS 2030-1-50, für die nachstehenden wissenschaftlich nicht allgemein anerkannten Methoden die Beihilfefähigkeit ganz oder teilweise ausgeschlossen:

**1 Vollständiger Ausschluss**

Anwendung tonmodulierter Verfahren, Audio-Psycho-Phonologische Therapie (z. B. nach Tomatis, Hörtraining nach Dr. Volf, Audiovokale Integration und Therapie, Psychophonie-Verfahren zur Behandlung einer Migräne)

Autohomologe Immuntherapien (z. B. ACTI-Cell)

Autologe-Target-Cytokine-Therapie (ATC) nach Dr. Klehr

Ayurvedische Behandlungen, z. B. nach Maharishi

Behandlung mit nicht beschleunigten Elektronen nach Dr. Nuhr

Biophotonen-Therapie

Bioresonatorentests

Blutkristallisationstests zur Erkennung von Krebserkrankungen

Bogomoletz-Serum

Brechkraftverändernde Operation der Hornhaut des Auges (Keratomileusis) nach Prof. Barraquer

Bruchheilung ohne Operation

Chelat-Infusionstherapie

Colon-Hydro-Therapie und ihre Modifikationen

Cytotoxologische Lebensmitteltests

Elektro-Neural-Behandlungen nach Dr. Croon

Elektro-Neural-Diagnostik

Frischzellentherapie

Ganzheitsbehandlungen auf bioelektrisch-heilmagnetischer Grundlage (z. B. Bioresonanztherapie, Decoderdermographie, Elektroakupunktur nach Dr. Voll, Elektronische Systemdiagnostik, Medikamententests nach der Bioelektrischen Funktionsdiagnostik [BFD], Mora-Therapie)

Gezielte vegetative Umstimmungsbehandlung oder gezielte vegetative Gesamtumschaltung durch negative statische Elektrizität

Heileurhythmie

Höhenflüge zur Asthma- oder Keuchhustenbehandlung

Immuno-augmentative Therapie (IAT)

Immunseren (Serocytol-Präparate)

Iso- oder hyperbare Inhalationstherapien mit ionisiertem oder nicht ionisiertem Sauerstoff/Ozon einschließlich der oralen, parenteralen oder perkutanen Aufnahme (z. B. Hämatogene Oxydationstherapie, Sauerstoff-Darmsanierung, Sauerstoff-Mehrschritt-Therapie nach Prof. Dr. von Ardenne)

Kariesdetektor-Behandlung

Kinesiologische Behandlung

Kirlian-Fotografie

Kombinierte Serumtherapie (z. B. Wiedemann-Kur)

Konduktive Förderung nach Petö, sofern nicht als pädagogische Maßnahme bereits von der Beihilfefähigkeit ausgeschlossen

Laser-Behandlung im Bereich der physikalischen Therapie

Modifizierte Eigenblutbehandlung, (z. B. nach Garthe, Blut-Kristall-Analyse unter Einsatz der Präparate Autohaemin, Antihaemin und Anhaemin) und sonstige Verfahren, bei denen aus körpereigenen Substanzen des Patienten individuelle Präparate gefertigt werden (z. B. Gegensensibilisierung nach Theurer, Clustermedizin)

Neurotopische Diagnostik und Therapie

Niedrig dosierter, gepulster Ultraschall

Osmotische Entwässerungstherapie

Psycotron-Therapie

Pulsierende Signaltherapie (PST)

Pyramidenenergiebestrahlung

Radiale Stoßwellentherapie  
Regeneresen-Therapie  
Reinigungsprogramm mit Megavitaminen und Ausschwitzen  
Rolfing-Behandlung  
Schwingfeld-Therapie  
Thermoregulationsdiagnostik  
Trockenzellentherapie  
Vaduril-Injektionen gegen Parodontose  
Vibrationsmassage des Kreuzbeins  
Zellmilieu-Therapie

## 2 **Teilweiser Ausschluss**

- 2.1 Chirurgischer Hornhauteingriff zur Korrektur einer Fehlsichtigkeit durch Laser  
Aufwendungen sind nur beihilfefähig, wenn
- eine Korrektur der Fehlsichtigkeit durch Brillen oder Kontaktlinsen nach augenärztlicher oder ggf. sonstiger fachärztlicher Feststellung objektiv nicht möglich ist. In Zweifelsfällen ist ein Gutachten einzuholen,
  - die Festsetzungsstelle die Beihilfefähigkeit des Eingriffs vorher schriftlich anerkannt hat.
- 2.2 Extracorporale Stoßwellentherapie (ESWT) im orthopädischen und schmerztherapeutischen Bereich  
Aufwendungen sind nur beihilfefähig für die Behandlung der Tendinosis calcarea, der Pseudarthrose oder der Fasziitis plantaris.
- 2.3 Hyperbare Sauerstofftherapie (Überdruckbehandlung)  
Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Behandlung von Kohlenmonoxydvergiftung, Gasgangrän, chronischen Knocheninfektionen, Septikämien, schweren Verbrennungen, Gasembolien, peripherer Ischämie oder bei mit Perzeptionsstörungen des Innenohres verbundenen Tinnitusleiden.
- 2.4 Klimakammerbehandlungen  
Aufwendungen sind nur beihilfefähig, soweit andere übliche Behandlungsmethoden nicht zum Erfolg geführt haben und die Festsetzungsstelle aufgrund des Gutachtens eines von

ihr bestimmten Amts- oder Vertrauensarztes die Beihilfefähigkeit vor Beginn der Behandlung anerkannt hat.

#### 2.5 Lanthasol-Aerosol-Inhalationskur

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Aerosol-Inhalationskuren mit hochwirksamen Medikamenten, z. B. Aludrin.

#### 2.6 Magnetfeldtherapie

Die Therapie mit Magnetfeldern ist wissenschaftlich allgemein nur anerkannt für die Behandlung der atrophen Pseudarthrose sowie bei Endoprothesenlockerung, idiopathischer Hüftnekrose und verzögerter Knochenbruchheilung, wenn sie in Verbindung mit einer sachgerechten chirurgischen Therapie durchgeführt wird.

#### 2.7 Ozontherapie

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Gasinsufflationen, wenn damit arterielle Verschlusskrankungen behandelt werden und die Festsetzungsstelle aufgrund des Gutachtens eines von ihr bestimmten Amts- oder Vertrauensarztes die Beihilfefähigkeit vor Beginn der Behandlung anerkannt hat.

#### 2.8 Prostata-Hyperthermie-Behandlung

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Krebsbehandlung.

#### 2.9 Therapeutisches Reiten (Hippotherapie)

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei ausgeprägten cerebralen Bewegungsstörungen (Spastik) oder schwerer geistiger Behinderung, sofern die ärztlich verordnete und indizierte Behandlung von Angehörigen der Gesundheits- oder Medizinalfachberufe (z. B. Krankengymnast) mit entsprechender Zusatzausbildung durchgeführt wird. Die Leistung wird den laufenden Nummern 4 bis 6 des Verzeichnisses der beihilfefähigen Höchstbeträge zu Nummer 3 der Verwaltungsvorschrift "Beihilfefähigkeit und Angemessenheit der Aufwendungen für Heilbehandlungen nach § 4 Abs. 8 der Beihilfenverordnung" vom 26. September 2001 (MinBl. S. 428, 439) in der jeweils geltenden Fassung zugeordnet.

#### 2.10 Thymustherapie und Behandlung mit Thymuspräparaten

Aufwendungen sind nur beihilfefähig bei Krebserkrankungen, wenn andere übliche Behandlungsmethoden nicht zum Erfolg geführt haben.

- 3 Bestehen Zweifel, ob eine neue Behandlungsmethode wissenschaftlich allgemein anerkannt ist und werden diese durch ein amts- oder vertrauensärztliches Gutachten bestätigt, ist dem Ministerium der Finanzen zu berichten.
  
- 4 Diese Verwaltungsvorschrift tritt am Tage nach ihrer Veröffentlichung in Kraft; sie gilt für nach dem In-Kraft-Treten entstandene Aufwendungen. Gleichzeitig tritt die Verwaltungsvorschrift vom 8. Dezember 1999 – P 1820/04 A – 416 – (MinBl. S. 533), zuletzt geändert durch Verwaltungsvorschrift vom 14. Januar 2002 (MinBl. **S. 271**), außer Kraft.

MinBl. 2004, S. 130, ber. S. 165

MinBl. 2008 S. 184