	Abse	nder:				
English and						
Empfänger:						
Potr : Erotattung Orta ühlishar Sätza						
Betr.: Erstattung Ortsüblicher Sätze						
Sehr geehrte Damen und Herren,						

in Ihrem Schreiben vom .....teilen Sie mir mit, dass Sie meine ärztlich verordnete und daher medizinisch notwendigen physiotherapeutischen Maßnahmen nur bis zur Höhe der ortsüblichen bzw. angemessenen Preise übernehmen wollen, bzw. dass meine frei gewählte Praxis nicht ortsübliche oder angemessene Preise verlangt. Dem widerspreche ich und fordere Sie auf, meine komplette Rechnung zu übernehmen.

- 1. Es gibt für Heilmittel keine amtliche Gebührenordnung, wie z. B. für ärztliche oder zahnärztliche Leistungen. Daher können Heilberufler prinzipiell die Preise für Ihre Leistungen selbst festlegen (Quelle: Verband der privaten Krankenversicherer)
- 2. Diverse Gerichte (z. B. LG Köln, 23 0424/08 vom 14.10.2009) haben entschieden, dass ortsübliche Preise nicht den beihilfefähigen Höchstsätzen für physiotherapeutische Leistungen entsprechen, sondern sich im Rahmen des 2,3-fachen VdEK Satzes bewegen und darüber hinaus regionale Unterschiede in Betracht zu ziehen sind.
- 3. Ebenso werden Sie mir sicherlich kein aktuelles wirtschaftliches Gutachten über ortsübliche Preise für die von mir eingereichten Heilmittel vorlegen können.
- 4. Die bestehende Rechtslage sagt aus, dass medizinisch notwendige Leistungen voll erstattet werden müssen. Der Bundesgerichtshof hat ausdrücklich festgestellt, dass hier keine Kostenreduzierungen möglich sind (12.03.2003 — IV ZR 279/03), v.a. dann, wenn. wie in meinem Falle eine gültige Honorarvereinbarung vorliegt.
- 5. Ich gehe davon aus, dass Sie als meine Versicherung größtmögliches Interesse an meiner Genesung haben. Und auch auf Dauer Kosten für evtl. Operationen oder langwierigere Reha- und Krankenhausaufenthalte vermeiden wollen. In der von mir frei gewählten Praxis werde ich aus fachlicher, wie zeitlicher Sicht optimal betreut.

Sollten Sie auch weiterhin in mei	nem Interesse agieren	, so gehe ich davon	aus, dass auch künftige
meine bei Ihnen eingereichten R	echnungen voll erstatt	tet werden. Die Recl	nung mit der Nummer
bitte ich Sie bis z	um	voll zu erstatten.	

Mit freundlichen Grüßen.