


**Beihilfezahlung**



**WICHTIGE INFORMATIONEN**

Besoldung für aktive Beamte:	0211 6023-03
Entgelt für Tarifbeschäftigte:	0211 6023-04
Versorgungsbezüge	0211 6023-05
Beihilfe:	0211 6023-06

**Sprechzeiten:**  
Montags bis Freitags von 07:00-16:00 Uhr

[Kontaktformular](#)

**Beihilfezahlung**  
Diese Seite enthält wichtige Informationen rund um das Thema Beihilfe

# Beihilfezahlung

## Allgemeines

### Auswirkungen der Corona-Pandemie auf beihilferechtliche Sachverhalte

### Beihilfeanspruch

### Antragsstellung

### Kostendämpfungspauschale

### Belastungsgrenze

### Beihilfe im Sterbefall

## Beihilfefähige Aufwendungen - allgemein-

### Beihilfefähigkeit von Aufwendungen

### Beihilfefähigkeit von Arzneimitteln

### Beihilfefähigkeit von Rehabilitationsbehandlungen

## Beihilfefähige Aufwendungen -Pflege-

### Allgemeines zum Thema Pflege

### Häusliche Pflege

### Vollstationäre Pflege

### Abschlagszahlungen zu pflegebedingten Aufwendungen

# Weitere Informationen

[Beihilfenverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen \(BVO NRW\)](#)

[Verwaltungsvorschriften zur BVO NRW](#)

[Änderungen der Beihilfenverordnung NRW](#)

[Bearbeitungszeiten der Beihilfe](#)

[Informationen für gesetzlich Versicherte](#)

[Informationen für Tarifbeschäftigte](#)

[Beurlaubung/Elternzeit/Pflegezeit](#)

## Merkblätter

[Beihilfe Land](#)

[Häusliche Pflege](#)

[Vollstationäre Pflege](#)

[Beihilfefähigkeit von Arzneimitteln](#)

[Stationäre Rehabilitationsmaßnahmen und Anschlussheilbehandlungen](#)

[Ambulante Heilkuren](#)

[Ambulante Rehabilitationsmaßnahmen und Anschlussheilbehandlungen](#)

[Müttergenesungskuren und Mutter-/Vater-Kind-Kuren](#)

[Beihilfen in der Beurlaubung/Elternzeit](#)

[Belastungsgrenze](#)

[Beihilfen für Tarifbeschäftigte](#)

[Beihilfe im Sterbefall](#)

[Beihilfe Aufwendungen die im Ausland entstanden sind](#)

[Beihilfe zu Sehhilfen](#)

[Eintritt Pflegefall](#)

[Ablauf Implantatbehandlung](#)

[Dienstunfallfürsorge](#)

## Vordrucke

[Antrag auf Zahlung einer Beihilfe](#)

[Ausfüllhilfe "Antrag auf Zahlung einer Beihilfe"](#)

[Kurzantrag auf Zahlung einer Beihilfe](#)

[Anlage Pflege](#)

[Ausfüllhilfe "Anlage Pflege"](#)

[Erklärung Einkommen Pflege](#)

[Erklärung Pflegeeinrichtung](#)

[Beihilfe Vollmacht](#)

[Versicherungsbescheinigung GKV](#)

[Antrag auf Zahlung eines Abschlags auf eine zu erwartende Beihilfe](#)

[Optiker - Formblatt](#)

[Bescheinigung über apothekenpflichtige, nicht verschreibungspflichtige](#)

[Arzneimittel als Therapiestandard](#)

[Schreiben an die Beihilfe-Scanstelle](#)

[Antrag auf Zahlung eines Zuschusses zu den Beiträgen zur Kranken- und Pflegeversicherung während der Pflegezeit](#)