

**HZV Ziffernkranz (Gültigkeit ab 01.01.2017)****Grundsätze der Vergütung**

1. Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Einzelleistungen bestimmt sich anhand der Leistungsinhalte der "HZV-Vergütungspositionen nach Anlage 3 i.V. mit dem "HZV-Ziffernkranz", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
2. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem HZV-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung. Dabei darf nur die jeweils erbrachte Leistung abgerechnet werden. Die besondere Kennzeichnung einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchstaben durch die KVB berechtigt hingegen nicht zu einer Abrechnung dieser Leistung über die KVB.

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten zwischen 19:00 und 22:00 Uhr an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. zwischen 07:00 und 19:00 Uhr	HZV	Pauschale
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten zwischen 22:00 und 07:00 Uhr an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. zwischen 19:00 und 07:00 Uhr	HZV	Pauschale
ohne EBM-Ziffer	Inanspruchnahme auch telefonisch zwischen 19:00 und 07:00 Uhr und an Samstagen ab 14:00 Uhr, an Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12.	HZV	01100.2
01102	Inanspruchnahme des Vertragsarztes an Samstagen zwischen 07:00 und 14:00 Uhr	HZV	Pauschale
01410	Besuch	HZV	1410
01410N	Besuch eines Kranken in der Nachtzeit	HZV	1410 (mit 1410Z)
01411	Dringender Besuch I	HZV	1410
01411N	Dringender Besuch I - in der Nachtzeit	HZV	1410 (mit 1410Z)
01412	Dringender Besuch / dringende Visite auf der Belegstation wegen der Erkrankung, unverzüglich nach Bestellung ausgeführt Dringender Besuch zwischen 22:00 und 07:00 Uhr oder Dringender Besuch an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. u	HZV	1410
01412N	Dringender Besuch II - in der Nachtzeit	HZV	1410 (mit 1410Z)
ohne EBM Ziffer	Zuschlag auf Besuch bei Inanspruchnahme zur Unzeit (10:00 bis 07:00 Uhr, samstags ab 14:00 Uhr, Sonntage, gesetzliche Feiertage, 24. und 31. Dez.)	HZV	1410Z
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413
01414	Visite auf der Belegstation,	HZV	Pauschale
01414A	Visite je Patient	HZV	Pauschale
01414B	Visite je Patient bei Nacht	HZV	Pauschale
01414N	Visite a.d.Belegstat.,je Pat.i.d. Nachtz.	HZV	Pauschale
01415	Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal	HZV	1410
01415N	Dringender Besuch eines Pat.i.Pflegeheim	HZV	1410 (mit 1410Z)
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung,	HZV	Pauschale
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 37 b SGB V	HZV	Pauschale
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 37 b SGB V,	HZV	Pauschale
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale
01430B	Anforderung von Befundmitteilungen	HZV	Pauschale
01435	Pauschale für nicht persönlichen oder telefonischen Arzt-Patienten-Kontakt	HZV	1112
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale
01600	Ärztlicher Bericht über das Ergebnis einer Patientenuntersuchung	HZV	Pauschale
01601	Ärztlicher Brief in Form einer individuellen schriftlichen Information des Arztes an einen anderen Arzt über den Gesundheits- bzw. Krankheitszustand des Patienten	HZV	Pauschale
01602	Gebührenordnungsposition für die Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes nach den Nrn. 01600, 01601, 01790, 01791, 01792, 01835, 01836, 01837, 08570, 08571, 08572, 11230, 11231 oder 11232 an den Hausarzt gemäß § 73 Abs. 1b SGB V	HZV	Pauschale

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
01605	Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 01600 bis 01601	HZV	Pauschale
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation unter Verwendung des Vordrucks Muster 61 gemäß Anlage 2 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über Leistungen zur medizinischen Rehabilitation (Rehabilitations-Richtlinie) nach § 92 Abs. 1 SGB V	HZV	01611
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale
01620	Kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis, nur auf besonderes Verlangen der Krankenkasse oder Ausstellung der vereinbarten Vordrucke nach den Mustern 41 oder 50	HZV	Pauschale
01621	Krankheitsbericht, nur auf besonderes Verlangen der Krankenkasse oder Ausstellung der vereinbarten Vordrucke nach den Mustern 11, 53 oder 56	HZV	Pauschale
01622	Ausführlicher schriftlicher Kurplan oder begründetes schriftliches Gutachten oder schriftliche gutachterliche Stellungnahme, nur auf besonderes Verlangen der Krankenkasse oder Ausstellung der vereinbarten Vordrucke nach den Mustern 20 a-d, 51 oder 52	HZV	Pauschale
01623	Kurvorschlag des Arztes zum Antrag auf ambulante Kur, Ausstellung des vereinbarten Vordrucks nach Muster 25	HZV	Pauschale
01630	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 04000 für die Erstellung eines Medikationsplans	HZV	Pauschale
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	01707
01711	U1	HZV	01711
01712	U2	HZV	01712
01713	U3	HZV	01713
01714	U4	HZV	01714
01715	U5	HZV	01715
01716	U6	HZV	01716
01717	U7	HZV	01717
01718	U8	HZV	01718
01719	U9	HZV	01719
01720	J1	HZV	01720
01721	Besuch im Rahmen einer Kinderfrüherkennungsuntersuchung nach den Gebührenordnungspositionen 01711 und 01712	HZV	01721
01723	U7a	HZV	01723
ohne EBM Ziffer	J2	HZV	1724
ohne EBM Ziffer	U10	HZV	1725
ohne EBM Ziffer	U11	HZV	1726
01730	Untersuchung zur Früherkennung von Krebserkrankungen bei der Frau gemäß Abschnitt B. 1. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinien	HZV	01730
01731	Untersuchung zur Früherkennung von Krebserkrankungen beim Mann gemäß Abschnitt C. § 25 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01731
01732	Untersuchung zur Früherkennung von Krankheiten gemäß den Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinien	HZV	01732
ohne EBM Ziffer	Zuschlag zur GU35 plus ab dem 46. Lebensjahr	HZV	1790
ohne EBM Ziffer	Ultraschallscreening auf abdominale Bauchortenaneurysmen	HZV	1791
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl gemäß Abschnitt B. 3. oder C. 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinien, einschl. Kosten	HZV	in 1790 enthalten
01734M	Untersuchung auf Blut im Stuhl gemäß Abschnitt B. 3. oder C. 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinien, einschl. Kosten	HZV	in 1790 enthalten
01735	Beratung gemäß § 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Umsetzung der Regelungen in § 62 SGB V für schwerwiegend chronisch Erkrankte (Chroniker-Richtlinie) zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 g	HZV	Pauschale
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	in 1790 enthalten
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	in 1790 enthalten
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01745

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01745
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01746
01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01746
01746N	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt D. II. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01746
01746P	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt D. II. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	HZV	01746
01820	Ausstellung von Wiederholungsrezepten, Überweisungsscheinen oder Übermittlung von Befunden oder ärztlichen Anordnungen an den Patienten im Auftrag des Arztes durch das Praxispersonal, auch mittels technischer Kommunikationseinrichtungen, im Zusammenhang	HZV	Pauschale
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale
01822	Beratung ggf. einschließlich Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	Pauschale
01827	Scheidensekret-Mikroskopie	HZV	Pauschale
01828	Entnahme von Venenblut für den Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale
02100	Infusion	HZV	Pauschale
02101	Infusion, Dauer min. 60 Minuten	HZV	Pauschale
02110	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale
02300	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	2301
02301	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	2301
02302	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	2301
02310	Behandlung einer/eines/von sekundär heilenden Wunde(n) und/oder Decubitalulcus (-ulcera)	HZV	2310
02311	Behandlung des diabetischen Fußes	HZV	02311_R od. 02311_L
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	2310
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen	HZV	Pauschale
02320	Magenverweilsonde	HZV	Pauschale
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV	Pauschale
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV	Pauschale
02331	Intrarterielle Injektion	HZV	Pauschale
02340	Punktion I	HZV	Pauschale
02341	Punktion II	HZV	Pauschale
02342	Lumbalpunktion	HZV	Pauschale
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV	Pauschale
02350	Fixierender Verband	HZV	Pauschale
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale
02400	<sup>13</sup> C Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale
02401	H2-Atemtest	HZV	Pauschale
02500	Einzelinhalationstherapie	HZV	Pauschale
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem zur Pneumocystis carinii Prophylaxe	HZV	Pauschale
02510	Wärmetherapie	HZV	Pauschale
02510A	Wärmetherapie	HZV	Pauschale
02511	Elektrotherapie unter Anwendung niederfrequenter und/oder mittelfrequenter Ströme	HZV	Pauschale
02511A	Elektrotherapie unter Anwendung niederfrequenter und/oder mittelfrequenter Ströme	HZV	Pauschale
02512	Gezielte Elektrostimulation bei spastischen und/oder schlaffen Lähmungen	HZV	Pauschale
02520	Phototherapie eines Neugeborenen,	HZV	Pauschale
03000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale
03000H	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale
03000R	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
03000W	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale
03001	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03001H	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03001R	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03001W	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03002	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03002H	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03002R	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03002W	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03003	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03003H	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. LJ	HZV	Pauschale
03003R	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. LJ	HZV	Pauschale
03003W	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03004	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03004H	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. LJ	HZV	Pauschale
03004R	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. LJ	HZV	Pauschale
03004W	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale
03005	ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale
03005H	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale
03005R	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale
03005W	ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale
ohne EBM Ziffer	Versichertenpauschale bei Überweisungen durch einen in der Präambel 3.1 Nr. 1 genannten Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall	HZV	0004 bzw. 0005
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr, an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. bei persönlichem Arzt-Patienten-Kontakt	HZV	Pauschale
03030R	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr, an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und am 31.12. bei persönlichem Arzt-Patienten-Kontakt	HZV	Pauschale
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrages gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03040E	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrages gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03040F	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03040G	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03040H	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03040I	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
03060	Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nichtärztliche Praxisassistenten	HZV	Pauschale
03061	Zuschlag zur GOP 03060	HZV	Pauschale
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit	HZV	1417
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten	HZV	1417
03064	Zuschlag zur GOP 03062	HZV	1417
03065	Zuschlag zur GOP 03063	HZV	1417
03220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden	HZV	0003
03220H	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003
03221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003
03221H	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003
03222	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03220 für die Erstellung eines Medikationsplans	HZV	0003
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht	HZV	Pauschale

GOP	Bezeichnung	Zuordnung	Abrechnung
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	HZV	03321
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	03322
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	03324
03330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV	Pauschale
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	HZV	Pauschale
03350	Orientierende entwicklungsneurologische Untersuchung eines Neugeborenen, Säuglings, Kleinkindes oder Kindes	HZV	Pauschale
03351	Orientierende Untersuchung der Sprachentwicklung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen	HZV	Pauschale
03352	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01712 bis 01720 und 01723 für die Erbringung des Inhalts der Gebührenordnungspositionen 03350 und/oder 03351 bei pathologischem Ergebnis einer Kinderfrüherkennungs- bzw. Jugendgesundheitsuntersuchung	HZV	Pauschale
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	03360
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	HZV	03362
ohne EBM-Ziffer	Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung von Palliativpatienten	HZV	0001
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	0001
03373	Zuschlag zu den Gebührenpositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	0001
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	HZV	0001
ohne EBM Ziffer	Undirektionaler Doppler	HZV	2000
ohne EBM Ziffer	Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung onkologisch erkrankter Patienten	HZV	0002
ohne EBM Ziffer	Gespräch (tel. oder direkt) mit einem Mitbehandler in einem onkologischen Behandlungsfall	HZV	2009
12225	Laboratoriumsmedizinische Pauschalen	HZV	Pauschale
04000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale
04001	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale
04002	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale
04003	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale
04004	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale
04005	ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale
ohne EBM Ziffer	Versichertenpauschale bei Überweisungen durch einen in der Präambel 4.1 Nr. 1 genannten Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall	HZV	0004 bzw. 0005
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr, an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. bei persönlichem Arzt-Patienten-Kontakt	HZV	Pauschale
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale
04220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003
04221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003
04222	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04220 für die Erstellung eines Medikationsplans	HZV	0003
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale
04242	Funktionelle Entwicklungstherapie bei Ausfallerscheinungen in bzw. im Motorik und/oder Sensorik und/oder Sprachbereich und/oder Sozialverhalten,	HZV	Pauschale
04243	Funktionelle Entwicklungstherapie bei Ausfallerscheinungen in bzw. im Motorik und/oder Sensorik und/oder Sprachbereich und/oder Sozialverhalten	HZV	Pauschale
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	HZV	03321
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	03322
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	03324
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV	Pauschale

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	HZV	Pauschale
04350	Untersuchung und Beurteilung der funktionellen Entwicklung eines Säuglings, Kleinkindes oder Kindes bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	HZV	Pauschale
04351	Orientierende entwicklungsneurologische Untersuchung eines Neugeborenen, Säuglings, Kleinkindes oder Kindes	HZV	Pauschale
04352	Erhebung des vollständigen Entwicklungsstatus eines Neugeborenen, Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen mit Störungen im Bereich der Koordination, Visuomotorik, der kognitiven Wahrnehmungsfähigkeit unter Berücksichtigung entwicklungsneurologis	HZV	Pauschale
04353	Orientierende Untersuchung der Sprachentwicklung eines Säuglings, Kleinkindes, Kindes oder Jugendlichen	HZV	Pauschale
04354	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01712 bis 01720 und 01723 für die Erbringung des Inhalts der Gebührenordnungspositionen 04351 und/oder 04353 bei pathologischem Ergebnis einer Kinderfrüherkennungs- bzw. Jugendgesundheitsuntersuchung	HZV	Pauschale
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	0001
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	0001
04535	Schweisstest beim Pneumologen	HZV	Pauschale
04536	BGA beim Kinder-Pneumologen	HZV	Pauschale
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	30130
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en) zu unterschiedlichen Zeiten am selben Behandlungstag (zum Beispiel bei Injektion verschiedener nicht mischbarer Allergene oder Cluster- od	HZV	in 30130 enthalten
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	30201
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30300X	Nr. 30300 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30301A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30400	Massagetherapie	HZV	Pauschale
30400A	Massagetherapie	HZV	Pauschale
30400X	Nr. 30400 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV	Pauschale
30402	Unterwasserdruckstrahlmassage	HZV	Pauschale
30402A	Unterwasserdruckstrahlmassage	HZV	Pauschale
30402X	Nr. 30402 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30410X	Nr. 30410 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30411A	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30411X	Nr. 30410 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30420A	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale
30420X	Nr. 30420 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30421A	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale
30421X	Nr. 30421 bei Zuzahlung	HZV	Pauschale
30430	Selektive Phototherapie mittels indikationsbezogen optimierten UV-Spektrums,	HZV	Pauschale
30600	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	HZV	Pauschale
30601	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30600 für die Polypentfernung(en)	HZV	Pauschale
30610	Behandlung(en) von Hämorrhoiden im anorektalen Bereich durch Sklerosierung am anorektalen Übergang mittels Injektion,	HZV	Pauschale
30611	Entfernung von Hämorrhoiden am anorektalen Übergang und/oder eines inneren Schleimhautvorfalls mittels elastischer Ligatur nach Barron,	HZV	Pauschale

GOP	Bezeichnung	Zuordnung	Abrechnung
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V bei folgenden Indikationen: chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule, oder chronische Schmerzen e	HZV	30790
30791	Durchführung einer Körperakupunktur und ggfs. Revision des Therapieplans gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Behandlung bei folgenden Indikationen: Chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule, oder Chronische Schmerze	HZV	30791
30800	Hinzuziehung eines soziotherapeutischen Leistungserbringers	HZV	Pauschale
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale
30811	Folgeberordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten bis sechs Monate nach Entlassung aus einer stationären Behandlung	HZV	Pauschale
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten, der Träger von MRSA ist oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	HZV	Pauschale
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten, der Träger von MRSA ist, oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	HZV	Pauschale
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson nach erfolgloser Sanierung eines MRSA-Trägers	HZV	Pauschale
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz	HZV	Pauschale
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	HZV	Pauschale
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	HZV	Pauschale
31010	Operationsvorbereitung für ambulante und belegärztliche Eingriffe bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	Pauschale
31011	Operationsvorbereitung für ambulante und belegärztliche Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	Pauschale
31012	Operationsvorbereitung bei ambulanten und belegärztlichen Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lebensjahres bis zur Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale
31013	Operationvorbereitung bei ambulanten und belegärztlichen Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt nach der Erbringung eines Eingriffs des Abschnitts 31.2 bei Überweisung durch den Operateur	HZV	Pauschale
31600X	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt nach der Erbringung eines Eingriffs des Abschnitts 31.2 bei Überweisung durch den Operateur	HZV	Pauschale
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	HZV	Pauschale
32001	Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen	HZV	Pauschale
32025	Glucose	HZV	Pauschale
32030	Orientierende Untersuchung	HZV	Pauschale
32031	Harn-Mikroskopie	HZV	Pauschale
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	HZV	Pauschale
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale
32035E	Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale
32035U	Erythrozytenzählung im Harn	HZV	Pauschale
32036	Leukozytenzählung	HZV	Pauschale
32036E	Leuko., Akut- bzw. Notfall / Eigenlabor	HZV	Pauschale
32036U	Leukozytenzählung im Harn	HZV	Pauschale
32037	Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale
32037E	Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale
32038E	Hb., Akut- bzw. Notfall / Eigenlabor	HZV	Pauschale
32039	Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Hämatokrit	HZV	Pauschale
32039E	Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Hämatokrit	HZV	Pauschale
32040	Blut im Stuhl	HZV	Pauschale
32041	Albumin im Stuhl, qualitativ	HZV	Pauschale
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	HZV	Pauschale
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Erbringung der	HZV	in 01732 enthalten

GOP	Bezeichnung	Zuordnung	Abrechnung
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01732 (Gesundheitsuntersuchung)	HZV	in 01732 enthalten
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01732 (Gesundheitsuntersuchung)	HZV	in 01732 enthalten
33012	Sonographische Untersuchung der Schilddrüse mittels B-Mode -Verfahren,	HZV	33012
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	33042
33043	Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- Ve	HZV	Pauschale
33043V	Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- Ve	HZV	Pauschale
33043X	Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- Ve	HZV	Pauschale
33060	Sonographische Untersuchung extrakranieller hirnversorgender Gefäße, der Periorbitalarterien, Aa. subclaviae und Aa. vertebrales mittels CW-Doppler -Verfahren an mindestens 14 Ableitungsstellen	HZV	33060
33061	Sonographische Untersuchung der Extremitätenver- und/oder entsorgenden Gefäße mittels CW-Doppler -Verfahren an mindestens 3 Ableitungsstellen je Extremität,	HZV	33061
33081	Sonographische Untersuchung von Organen oder Organteilen bzw. Organstrukturen, die nicht Bestandteil der Gebührenordnungspositionen 33000 bis 33002, 33010 bis 33012, 33020 bis 33023, 33030, 33031, 33040 bis 33044, 33050 bis 33052, 33060 bis 33064, 33070	HZV	Pauschale
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	35100
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	HZV	35110
38100	Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter	HZV	1417
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter	HZV	1417
38200	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	HZV	1417
38205	Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	HZV	1417
<b>Kostenpauschalen</b>			
40100	Kostenpauschale für Versandmaterial, Versandgefäße usw. sowie für die Versendung bzw. den Transport von Untersuchungsmaterial, ggf. auch von infektiösem Untersuchungsmaterial, einschl. der Kosten für die Übermittlung von Untersuchungsergebnissen der Labo	HZV	Pauschale
40100M	Kostenpauschale für Versandmaterial, Versandgefäße usw. sowie für die Versendung bzw. den Transport von Untersuchungsmaterial, ggf. auch von infektiösem Untersuchungsmaterial, einschl. der Kosten für die Übermittlung von Untersuchungsergebnissen der Labo	HZV	Pauschale
40104	Kostenpauschale für Versandmaterial sowie für die Versendung bzw. den Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien mit dokumentierten Untersuchungsergebnissen bildgebender Verfahren,	HZV	Pauschale
40106	Kostenpauschale für Versandmaterial sowie für die Versendung bzw. den Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern,	HZV	Pauschale
40120	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 20 g (z. B. im Postdienst Standardbrief) oder für die Übermittlung eines Telefax	HZV	Pauschale
40122	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 50 g und/oder digitalen Befunddatenträgern (z. B. im Postdienst Kompaktbrief)	HZV	Pauschale
40124	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 500 g (z. B. im Postdienst Großbrief)	HZV	Pauschale
40126	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 1000 g (z. B. im Postdienst Maxibrief)	HZV	Pauschale
40142	Kostenpauschale für Leistungen entsprechend der Gebührenordnungspositionen 01620, 01621 oder 01622, bei Abfassung in freier Form, wenn vereinbarte Vordrucke nicht verwendet werden können,	HZV	Pauschale
40144	Kostenpauschale für fotokopierte oder EDV-technisch reproduzierte Befundmitteilungen, Berichte, Arztbriefe und andere patientenbezogene Unterlagen ausschließlich für den mit- oder weiterbehandelnden oder konsiliarisch tätigen Arzt oder den Arzt des Krank	HZV	Pauschale
40150	Kostenpauschale für drei ausgegebene Testbriefchen, wenn die Leistungen entsprechend der Gebührenordnungspositionen 01734 oder 32040 nicht erbracht werden konnten	HZV	Pauschale
40152	Kostenpauschale für ein ausgegebenes Testbriefchen für den Nachweis von Albumin im Stuhl, wenn die Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 32041 nicht erbracht werden konnte	HZV	Pauschale



GOP	Bezeichnung	Zuordnung	Abrechnung
40154	Kostenpauschale bei Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 02400 für den Bezug des 13C-Harnstoffs gemäß Nr. 7 der Allgemeinen Bestimmungen	HZV	Pauschale
40156	Kostenpauschale bei Durchführung eines medikamentös ausgelösten Schwangerschaftsabbruchs entsprechend der Leistung nach der Gebührenordnungsposition 01906 für den Bezug von Mifepriston	HZV	Pauschale
40160	Kostenpauschale bei Durchführung einer interventionellen endoskopischen Untersuchung des Gastrointestinaltraktes entsprechend der Gebührenordnungspositionen 01741, 13401, 13421 oder 13422 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Einmalklerosierungsnadel(n)	HZV	Pauschale
40160F	Kostenpauschale bei Durchführung einer interventionellen endoskopischen Untersuchung des Gastrointestinaltraktes entsprechend der Gebührenordnungspositionen 01741, 13401, 13421 oder 13422 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Einmalklerosierungsnadel(n)	HZV	Pauschale
40160M	Kostenpauschale bei Durchführung einer interventionellen endoskopischen Untersuchung des Gastrointestinaltraktes entsprechend der Gebührenordnungspositionen 01741, 13401, 13421 oder 13422 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Einmalklerosierungsnadel(n)	HZV	Pauschale
ohne EBM Ziffer	Arztübergreifendes Medikationsmanagement bei Polypharmazie außerhalb definierter Krankheitsbilder (Anhang 2 zu Anlage 3)	HZV	2006
<b>Impfen</b>			
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) Auffrischimpfung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89101A	Diphtherie - sonstige Indikation 1. Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89101B	Diphtherie, sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89101R	Diphtherie, sonstige Indikation, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89105A	Hepatitis A (Indikationsimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89105B	Hepatitis A (Indikationsimpfung), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89105R	Hepatitis A (Indikationsimpfung), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89107B	Hepatitis B -sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89107R	Hepatitis B - sonstige Indikation, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89110A	HPV-Impfung - Impfung gegen Gebärmutterhalskrebs, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89110B	HPV-Impfung - Impfung gegen Gebärmutterhalskrebs, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89111	Influenza (Standardimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
89112	Influenza - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89112N	Influenza nasal - sonstige Indikation (Kinder 24 Monate bis 6 Jahre)	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89112Z	Influenza (Satzungsimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89113	Masern (Erwachsene-Indikationsimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89113K	Masern Kinder -Sonderfälle, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89114	Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115A	Meningokokken ACWY - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115B	Meningokokken ACWY - sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115R	Meningokokken ACWY - sonstige Indikation, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115C	Meningokokken B - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115D	Meningokokken B - sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89115S	Meningokokken B - sonstige Indikation, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89119	Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89120	Pneumokokken b. best. Erkrankungen, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89120R	Pneumokokken b. best. Erkrankung, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89122A	Poliomyelitis - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89122B	Poliomyelitis - sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89122R	Poliomyelitis - sonstige Indikation, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89123	Röteln (Erwachsene-Indikationsimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89123K	Röteln Kinder - Sonderfälle, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89124A	Tetanus, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89124B	Tetanus, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89124R	Tetanus, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89125A	Varizellen (Standardimpfung), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89125B	Varizellen (Standardimpfung), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89126A	Varizellen - sonstige Indikation, erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89126B	Varizellen - sonstige Indikation, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b>	<b>Abrechnung</b>
89127A	Rotavirus, 1. Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89127B	Rotavirus, letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89127C	Rotavirus, unvollständige Impfserie	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA - HB), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA - HB), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89301	Masern, Mumps, Röteln im Erwachsenenalter	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR), letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis ( TdIPV), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis ( TdIPV), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap), Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89400E	TdapIPV - Auffrischung Erwachsene, Auffrischung	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89400K	TdapIPV - Auffrischung Kinder und Jugendl. bis 17 Jahre	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB), erste Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - letzte Dosis	HZV	EL (gültige Impfvereinbarung)
<b>Wegekosten</b>			
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr	HZV	4401
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km bei Tage	HZV	4401
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	4402
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	4401
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km bei Nacht	HZV	4401
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	4402
ohne EBM Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km bei Tag und Nacht	HZV	4403