

**HzV Ziffernkranz (Gültigkeit ab 01.10.2018)****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.

| GOP             | Bezeichnung  | Zuordnung | Abrechnung       |
|-----------------|--|-----------|------------------|
| 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        |

| GOP             | Bezeichnung  | Zuordnung | Abrechnung        |
|-----------------|--|-----------|-------------------|
| 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         |
| 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, 52 oder 65 | HZV       | Pauschale         |
| 01623           | Kurvorschlag des Arztes zum Antrag auf ambulante Kur, Ausstellung des vereinbarten Vordrucks nach Muster 25  | HZV       | Pauschale         |
| 01624           | Verordnung von Vorsorge für Mütter oder Väter gem. § 24 SGB V unter Verwendung des Vordrucks Muster 64   | 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              |
| 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         |
| 01737           | Ausgabe und Rücknahme des Stuhlproben-Entnahmesystems, Beratung und Veranlassung einer Untersuchung auf okkultes Blut im Stuhl gemäß Abschnitt D. III Krebsfrüherkennungs-Richtlinie   | HZV       | 01737             |
| 01740           | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms  | HZV       | in 1790 enthalten |
| 01740M          | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms  | HZV       | in 1790 enthalten |

| GOP             | Bezeichnung   | Zuordnung | Abrechnung          |
|-----------------|---|-----------|---------------------|
| 01745           | Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie   | HZV       | 01745               |
| 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               |
| 01747           | Beratung, Aufklärung und Ausgabe der Versicherteninformation gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über das Ultraschallscreening auf Bauchaortenaneurysmen (US-BAA-RL) bei Männern ab dem 65. Lebensjahr   | HZV       | 1791A               |
| 01748           | Sonographische Untersuchung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über das Ultraschallscreening auf Bauchaortenaneurysmen (US-BAA-RL) bei Männern ab dem 65. Lebensjahr  | HZV       | 1791B               |
| ohne EBM-Ziffer | Aufklärung eines Patienten und Sonographische Untersuchung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über das Ultraschallscreening auf Bauchaortenaneurysmen (US-BAA-RL altersunabhängig bei Frauen und Männern mit aneurysma-assoziierten Todesfällen in der Familienanamnese | HZV       | 1791C               |
| 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           | 13C Harnstoff-Atemtest  | HZV       | Pauschale           |
| 02401           | H2-Atemtest   | HZV       | Pauschale           |

| <b>GOP</b>         | <b>Bezeichnung</b>   | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b> |
|--------------------|--|------------------|-------------------|
| 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         |
| 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<br>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              |

| GOP             | Bezeichnung  | Zuordnung | Abrechnung     |
|-----------------|--|-----------|----------------|
| 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      |
| 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      |

| <b>GOP</b> | <b>Bezeichnung</b>   | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b>  |
|------------|--|------------------|--------------------|
| 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          |
| 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          |

| <b>GOP</b> | <b>Bezeichnung</b>   | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b> |
|------------|--|------------------|-------------------|
| 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         |
| 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      | Folgeverordnung 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         |

| GOP                     | Bezeichnung   | Zuordnung | Abrechnung         |
|-------------------------|---|-----------|--------------------|
| 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          |
| 32041                   | Albumin im Stuhl, qualitativ  | HZV       | Pauschale          |
| 32042                   | Bestimmung der Blutkörperchengeschwindigkeit  | HZV       | Pauschale          |
| 32045                   | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials   | HZV       | Pauschale          |
| 32880                   | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Erbringung der  | HZV       | in 01732 enthalten |
| 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       | 33042A             |
| 33042                   | Sonografie Abdomen neben der Durchführung des Ultraschallscreenings auf abdominale Bauchaortenaneurysmen  | HZV       | 33042A             |
| 33043                   | Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- V   | HZV       | Pauschale          |
| 33043V                  | Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- V   | HZV       | Pauschale          |
| 33043X                  | Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode- V   | 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 bis 33076 und 33080 sind. | HZV       | Pauschale          |
| 35100                   | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände  | HZV       | 35100              |
| 35110                   | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen  | HZV       | 35110              |
| 37305                   | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 und 01413 für die besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung eines Patienten gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä in der Häuslichkeit  | HZV       | 0001               |
| 37306                   | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 und 01415 für die besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung eines Patienten gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä in der Häuslichkeit   | HZV       | 0001               |
| 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 in Alten- oder Pflegeheimen oder anderen beschützenden Einrichtungen  | 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          |

| GOP             | Bezeichnung  | Zuordnung | Abrechnung                    |
|-----------------|--|-----------|-------------------------------|
| 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                     |
| 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                     |
| 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) Einmalsklerosierungsnadel(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) Einmalsklerosierungsnadel(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) Einmalsklerosierungsnadel(n)  | HZV       | Pauschale                     |
| ohne EBM Ziffer | Arztübergreifendes Medikationsmanagement bei Polypharmazie außerhalb definierter Krankheitsbilder (Anhang 2 zu Anlage 3)   | HZV       | 2006                          |
| 92276G          | ABI-Messung - negativer Untersuchungsbefund  | HZV       | 1790                          |
| 92276H          | ABI-Messung - postiver Untersuchungsbefund   | HZV       | 1790                          |
| <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) |

| <b>GOP</b> | <b>Bezeichnung</b>  | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b>             |
|------------|---|------------------|-------------------------------|
| 89103A     | Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen       | HZV              | EL (gültige Impfvereinbarung) |
| 89103B     | Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis                       | HZV              | EL (gültige Impfvereinbarung) |
| 89104B     | Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus        | 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) |
| 89112      | Influenza - sonstige Indikation, erste Dosis  | 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) |

| <b>GOP</b> | <b>Bezeichnung</b>   | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b>             |
|------------|--|------------------|-------------------------------|
| 89119R     | Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, Wiederholungsimpfung | 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) |
| 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) |
| 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) |

| <b>GOP</b>        | <b>Bezeichnung</b>  | <b>Zuordnung</b> | <b>Abrechnung</b>             |
|-------------------|---|------------------|-------------------------------|
| 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                          |
| 40190             | Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km Radius bei Tage  | HZV              | 4403                          |
| 40192             | Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km bei Nacht  | HZV              | 4403                          |