### Grundsätze:

- Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "HzV-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
- 2. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.10.2013, bzw. die Vorgaben der Anlage 3 entsprechend.
- 3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des HzV-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HzV-Arzt erfolgen.
- 4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem HzV-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	01100	EL	
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	01100	EL	
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	01100	EL	
01410 01411	Besuch Dringender Besuch I	HZV HZV	1410 1419	EL EL	
01411	Dringender Besuch II	HZV	1419	EL	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413	EL	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV		Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Heimbesuch	HzV	1418	EL	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	1419	EL	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden	HZV	1419	EL	
01420	Arzt beim Transport 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	
01430 01435	Verwaltungskomplex Telefonische Beratung	HZV		Pauschale Pauschale	
01436	Konsultationspauschale	HZV		Pauschale	
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV		Pauschale	
01510	Praxisklinische Betreuung 2 h	HZV		Pauschale	
01511	Praxisklinische Betreuung 4 h	HZV		Pauschale	
01512	Praxisklinische Betreuung 6 h	HZV		Pauschale	
01600 01601	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung Individueller Arztbrief	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV		Pauschale	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV		Pauschale	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	HZV		Pauschale	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	ļ	Pauschale	
	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV		Pauschale	
	Krankheitsbericht Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
01623	Kurvorschlag	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	EL	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen- Screenings	HZV	<del>01708</del>	EL	Im EBM zum 01.01.2017 gestrichen
01711	U1	HZV	01711	EL	
01712 01713	U2 U3	HZV HZV	01712 01713	EL EL	
	U4	HZV	01713	EL	
01715	U5	HZV	01715	EL	
01716	U6	HZV	01716	EL	
01717	U7	HZV	01717	EL	
	U8	HZV	01718	EL	
	U9 U10	HZV HZV	01719 1725	EL EL	
	U11	HZV	1726	EL	
01720	J1	HZV	01720	EL	
ohne EBM Ziffer	J2	HZV	1724	EL	
01721	Besuch wegen U1 - U2	HZV	01721	EL	
01723	U7a	HZV	01723	EL	
	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	HZV	01730	EL	
01731 01732	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann Gesundheitsuntersuchung	HZV HZV	01731 01732	EL EL	
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	HZV	01732/01731	Bestandteil EL	
<del>01734</del> 01735	Untersuchung auf Blut im Stuhl Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu	HZV HZV	01732	Pauschale	Im EBM zum 01.04.2017 gestrichen
	Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen Untersuchung auf Blut im Stuhl		04707		Novembro in Tiffer-land and 04 07 0047
01737 01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HzV HZV	01737 01732	EL	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
01745	Hautkrebsscreening	HZV	01745	EL	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	HZV	01745		
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV	ļ	Pauschale	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung Beratung und Untersuchung im Rahmen der	HZV	1	Pauschale	+
01822 01825	Beratung und Untersuchung im Kahmen der Empfängnisregelung Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der	HZV		Pauschale Pauschale	
	Empfängnisregelung				
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	ļ	Pauschale	
01827 01828	Scheidensekret- Mikroskopie Blutentnahme für Röteln-Test	HZV HZV	-	Pauschale Pauschale	<del> </del>
01828	Infusion	HZV	<b> </b>	Pauschale Pauschale	1
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	HZV	l	Pauschale	
02110	Erst-Transfusion	HZV		Pauschale	
02111	Folge-Transfusion	HZV		Pauschale	
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	ļ	Pauschale	
02200	Tuberkulintestung	HZV	1	Pauschale Altertailes	
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre	HZV		Pauschale Altenteiler	
02302	Wundversorgung mittels Naht Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre	HZV	Z06	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
02310	Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden	HZV	Z06	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
02311	Wunde(n) Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	Z06	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
			Z06	Zuschlag Mitglieder	1

© HÄVG AG 1 21.12.2017

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde	HZV HZV	200	Pauschale  Pauschale	
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV		Pauschale	
02331	Intraarterielle Injektion	HZV		Pauschale	
02340 02341	Punktion I Punktion II	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02342	Lumbalpunktion	HZV		Pauschale	
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV		Pauschale	
02350	Fixierender Verband	HZV		Pauschale	
02360 02400	Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02400	H2-Atemtest	HZV		Pauschale	
02500 02501	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	ΠZV		Pauschale	
02510	Wärmetherapie	HZV		Pauschale	
02511 02512	Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	HZV		Pauschale	
03000 03001	Versichertenpauschale Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV HZV	0000	Pauschale Pauschale	
03002	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
03003	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
03004	ab Beginn des19. bis zum vollendeten 54. <u>Lebensjahres</u> Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
03005	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
	ab Beginn des 76. Lebensjahres				In EDM and 24 02 2045 and the
03010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall	HZ∀	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
<del>03011</del>	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte bis zum vollendeten 4 Lebensjahr	HZV	0004	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
<del>03012</del>	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. bis- zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0004	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03013	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des19. bis-	HZV	0004	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03014	zum vollendeten 54. Lebensjahres Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. bis-	HZV	0004	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03015	zum vollendeten 75. Lebensjahres Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76.	HZV	0004	Pauschale Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03010	Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt	HZV	0005	Pauschale	
03011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0005	Pauschale	
03012	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03013	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76.	HZV	0005	Pauschale	
03030	Lebensjahres Versichertenpauschale bei unvorhergesehener	HZV	0000	Pauschale	
03040	Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K Zusatzpauschale zu den POPen 03000 und 03030 für	HZV	0000	Pauschale	_
230.0	die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	,			
03060	(Vorhaltepauschale) Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nichtärztliche Praxisassistenten	HzV	0000	Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03061 03062	Zuschlag zur Gebührenordnunsgposition 03060 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer	HzV HzV	0000	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017 Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03063	Personen in der Häuslichkeit Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren	HzV	0000	Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03064	Patienten	HzV	0000	Pauschala	Nougurfrahma in Zifforskranz zum 04 07 0047
03064 03065	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03062 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03063	HzV HzV	0000	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017 Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
ohne EBM Ziffer	Kleinkindpauschale	HZV	0006	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung onkologisch erkrankter Patienten	HZV	0002	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Gespräch (tel. oder direkt) mit einem Mitbehandler in einem onkologischen Behandlungsfall	HZV	2010	EL	
03220	Chronikerzuschlag - ein persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
03221 03222	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K Zuschlag zur der Gebührenordnungsposition 03220	HZV HzV	0003 0003	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HzV	0000	Pauschale	Proceedings in Enrolled II. 2011 01:01:2011
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03242 03321	Demenztest Belastungs-EKG	HZV HZV	Z03	Pauschale Pauschale Altenteiler	
03321	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18	HZV	Z07	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
03324	Stunden Dauer Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Z08	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
03330	Spirographische Untersuchung	HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03335 03350	Orientierende Audiometrie Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV		Pauschale	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV		Die Leistung 03352 ist in der HZV immer über die entsprechende EL 01712 - 01720. abgebildet.	
03360 03362	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment Hausärztlich-geriatrischer Basiskomplex	HZV HZV	0000 Z14	Pauschale nur bei Status Altenteiler	
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001	That bot otatao / ito ito ito	
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001		
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungpositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Häuslichkeit, je vollende 15 Minuten	HZV	1490		
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490		
04000 04001	Versichertenpauschale Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
04002	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18.	HZV		Pauschale	
04003	Lebensjahres Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte	HZV		Pauschale	
04004	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte	HZV		Pauschale	
	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres				
04005	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV		Pauschale	
04010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im-	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04011	Vertretungsfall Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte-bis-zum vollendeten 4- Lebensiahr	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
<del>04012</del>	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. bis- zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04013	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des19. bis- zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. bis- zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76 Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im- Vertretungsfall	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte bis zum vollendeten 4 Lebensjahr	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
<del>04012</del>	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum- vellendeten 18. Lebensjahres	HZV	0005	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
<del>04013</del>	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des19. bis- zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis- zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0005	<del>Pauschale</del>	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensiahres	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K	HZV	0000	Pauschale	
04040	Zusatzpauschale zu den POPen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V (Vorhaltepauschale) Chronikerzuschlad - ein persönl. A-P-K	HZV	0002	Pauschale	
04220 04221	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K	HzV HzV	0003 0003	Pauschale Pauschale	
04222 04230	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04220 Ausführliches Gespräch (mind. 10 Minuten) im Zusammenhang mit einer lebensverändernden	HzV HzV	0003	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
04241	Krankheit Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Einsteinenten Einzel Entwicklungsthampie	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
04242 04243	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV HZV	0000	Pauschale Pauschale	
04321	Belastungs-EKG  Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18	HZV	Z03	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
04324	Stunden Dauer Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Z07	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
04330 04331	Spirographische Untersuchung Proktoskopie, Rektoskopie	HZV HZV	Z08	Zuschlag Mitglieder Pauschale Pauschale Altenteiler	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV	Z11	Zuschlag Mitglieder Pauschale	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV		Pauschale	
04351 04352	Entwicklungsneurologische Untersuchung Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
04353 04354	Untersuchung zur Sprachentwicklung Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	HZV		Pauschale	
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001		
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der	HZV	0001		

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in	HZV	1490		
04373	der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490		
04535 04536	Schweißtest zur Mukoviszidose-Diagnostik BGA beim Kinderpneumologen	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 1220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV		Pauschale	
30110	Allergologiediagnostik I	HZV		Pauschale Altenteiler	
30111	Allergologiediagnostik II	HZV	Z02	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
30120	Rhinomanometrischer	HZV	Z02	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
	Provokationstest		Z02	Zuschlag Mitglieder	
30121	Subkutaner Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30122	Bronchialer Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	_
30123	Oraler Provokationstest	HZV		Pauschale Altenteiler	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	Z02	Zuschlag Mitglieder Pauschale	
30131 30200	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 Chirotherapeutischer Eingriff	HZV HZV		Pauschale Pauschale Altenteiler	
	•		Z04	Zuschlag Mitglieder	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Z04	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
ohne EBM-Ziffer	Unidirektionale Doppler-Sonografie (Taschendoppler)	HZV	Z05	Pauschale Altenteiler  Zuschlag Mitglieder	Ergänzung im Ziffernkranz, entsprechend Anlage 3
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30301	(Einzelbehandlung) Sensomotorische Übungsbehandlung	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30400	(Gruppenbehandlung) Massagetherapie	HZV	-	Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30402 30410	Unterwassermassage Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30411 30420	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30430 30431	Selektive Phototherapie Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30500	Phlebologischer Basiskomplex	HZV		Pauschale	
30501 30600	Verödung von Varizen Prokto-/ Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV HZV	=	Pauschale Altenteiler	
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	HZV	Z11	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	HZV	Z11	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
			Z11	Zuschlag Mitglieder	
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)	HZV		Pauschale	
30702 30704	Zusatzpauschale Schmerztherapie Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insgesamt)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30706 30708	Teilnahme an einer Fallkonferenz Beratung, Erörterung, Abklärung	HZV HZV	1	Pauschale Pauschale	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen	HZV		Pauschale	
30712	Analgetika oder von Lokalanästhetika Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der	HZV		Pauschale	
30720	transkutanen elektrischen Nervenstimulation Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	HZV		Pauschale	
30721 30722	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
	Grenzstrang				
30723 30724	Ganglionäre Opioid-Applikation Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	HZV		Pauschale	
30731 30740	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30750	programmierbaren Stimulationsgerätes Erstprogrammierung einer externen	HZV		Pauschale	
30751	Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie Langzeitanalgospasmolyse	HZV	-	Pauschale	
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	HZV		Pauschale	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV		Pauschale	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV		Pauschale	
30811 nne EBM Ziffer	Folceverordnung Soziotherapie Prästationäre hausärztliche Betreuung (Überprüfung der Indikation zur stationäre Einweisung, Zusammenstellen Befunde, Mitgabe von Kopien, fak. Arztbrief, ggf. Anmeldung, Aussstellung Kranken	HZV HZV	2002	Pauschale EL PB 2	
31010	Nrankenpriege) Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	2003	EL PB 3	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	2003	EL PB 3	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Li	HZV	2003	EL PB 3	
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	2003	EL PB 3	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
ohne EBM Ziffer	Poststationäre hausärztliche Betreuung (Bewertung Entlassbrief, Entlassmedikation, Erläuterung Entlassbrief, Medikationsumstellung)	HZV	2004	EL PB 4	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	2005	EL PB 5	
ohne EBM-Ziffer	Kontaktabhängier Zuschlag auf die Grundpauschale für den Mehraufwand bei Betreuung von Patienten mit Vitamin-K-Antagonisten	HZV	0007	EL	Ergänzung im Ziffernkranz entsprechend Anlage 3 gültig a 01.04.2017
32025	Akutlabor:Glucose	HZV		Pauschale	
32030	Orientierende Untersuchung	HZV		Pauschale	
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	HZV		Pauschale	
32035	Erythrozytenzählung Leukozytenzählung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
32036 32037	Thrombozytenzählung	HZV		Pauschale	
32038 32039	Hämoglobin	HZV HZV		Pauschale	
32042	Hämatokrit Bestimmung der	HZV		Pauschale Pauschale	
32045	Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV		Pauschale	
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV	Z13	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
ohne EBM-Ziffer	Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen der Vorsorge und zeitlichen Zusammenhang der GU)	HZV	33042V	EL EL	Appropriate Alex
33042	Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen	HZV	Z12	Pauschale Altenteiler	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an
33081	der kurativen Behandlung) Sonographie weiterer Organe	HZV	Z12	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	qualifizierten HZV-Arzt bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an
	oder Organteile			Zuschlag Mitglieder	qualifizierten HZV-Arzt
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	_
35110	Verbale Intervention bei	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
35111	psychosomatischen Übende Verfahren,	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
	Einzelbehandlung			Zuschlag Mitglieder	
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	_
35113	Übende Verfahren bei Kindern	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
35120	und Jugendlichen, Hypnose	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
				Zuschlag Mitglieder	
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung /	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
35140	Verlängerung einer Langzeittherapie Biographische Anamnese	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
05111		11707	Z10	Zuschlag Mitglieder	
35141	Vertiefte Exploration	HZV		Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	_
35150	Probatorische Sitzung	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
38100	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-	HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016; ersetzt die Ziffer 40240
	Mitarbeiter				,
38105 38200	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 38100	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016; ersetzt die Ziffer 40260 Neu im EBM ab 01.07.2016
	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten				
38205	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016
ohne EBM-Ziffer	Praxisassistenten  Betreuung chronisch kranker Patienten durch eine	HZV		Zuschlag	+
ohne EBM-Ziffer	VERAH-qeprüfte MFA Zuschlag VERAHmobil	HZV		Zuschlag	+
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung	HZV		Pauschale	
40104	(Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)  Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen	HZV		Pauschale	+
	und Filmfolien Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-		1		
40106	Datenträgern	HZV	<u> </u>	Pauschale	
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	HZV		Pauschale Pauschale	
40122 40124	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief) Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
40126 40142	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief) Abfassung in freier Form	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift	HZV		Pauschale	
40150 40152	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl) Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV HZV	-	Pauschale Pauschale	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV		Pauschale	
40156 40160	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio Kostenpauschale für interventionelle endoskopische	HZV HZV		Pauschale Pauschale	+
40190	Untersuchungen Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst, bei Tage	HZV		Pauschale	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40192	dito bei Nacht	HZV	1	Pauschale	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40222	Radius bei Tage Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40224	2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV			
	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage		4402	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als	HZV	4402	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
ohne EBM-Ziffer	5 km Radius bei Nacht Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km bis 15 km	HZV	4403	EL	
oh ohne EBM-Ziffer	Radius Pauschale für Besuche bei mehr als 15 km Radius	HZV	4404	EL	
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis- Mitarbeiter	HZV		<del>Pauschale</del>	Ziffer wird ab dem 01.07.2016 durch die Ziffer 38100 ersetzt
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	HZV		<del>Pauschale</del>	Ziffer wird ab dem 01.07.2016 durch die Ziffer 38105 ersetzt
40860	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter	HZV		Pauschale	lersetzt
40862	ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung) Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter	HZV		Pauschale	
40870	ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung) Kostenpauschale einschl. Wegekosten für	HZV		Pauschale	
40872	angeordnete Hilfeleistungen Kostenpauschale einschl. Wegekosten für	HZV		Pauschale	
ohne EBM-Ziffer	angeordnete Hilfeleistungen Kostenpauschalen Kap. 40 mit Ausnahme 40222,	HZV		Pauschale	
	40224, 40226, 40228, 40230 (Wegepauschalen)				
89100A	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89100A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100B	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89100B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100R	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischungsimpfung	HZV	89100R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosis eines Impfzyklus	HZV	89101A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89101B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89101R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste	HZV	89102A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89102B	Dosen eines Impfzyklus Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte	HZV	89102B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendiq Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89102R	Dosis eines Impfzyklus Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) -	HZV	89102R	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendiq  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89103A	Auffrischungsimpfung Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) -	HZV	89103A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89103B	Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen eines Impfzyklus Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) -	HZV	89103B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89104A	Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige	HZV	89104A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89104B	Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige	HZV	89104B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89105A	Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus Hepatitis A (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines	HZV	89105A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89105B	Impfzyklus Hepatitis A (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines	HZV	89105B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89105B	Impfzyklus Hepatitis A (Indikationsimpfung) -	HZV	89105R	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
	Auffrischungsimpfung				KVB; Separate Dokumentation notwendig
89106A 89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus Hepatitis B (Standardimpfung) Säuglinge, Kinder und	HZV	89106A 89106B	EL EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89106B 89107A	Hepatitis B (Standardimprung) Sauglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen	HZV	89106B 89107A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
	eines Impfzyklus				KVB; Separate Dokumentation notwendig
89107B	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89107B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89107R	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89107R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89108A	Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89108A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89108B	Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89108B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB: Separate Dokumentation notwendig
89108R	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	HZV	89108R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89110A	Humane Papillomviren (HPV) - Mädchen und	HZV	89110A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89110B	weibliche Jugendliche, erste Dosen eines Impfzyklus Humane Papillomviren (HPV) - Mädchen und	HZV	89110B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89111	weibliche Jugendliche, letzte Dosis eines Impfzyklus Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60	HZV	89111	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89112	Jahre, erste Dosen Influenza (Sonstige Indikationen) - erste Dosen	HZV	89112	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89112N	Influenza nasal (Sonstige Indikationen) - Kinder (24-	HZV	89112N	<del>EL</del>	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Streichung aus Ziffernkranz zum 31.12.2017
89112Z	Monate bis 6 Jahre), erste Dosen eines Impfzyklus Influenza (Satzungsimpfung) - Personen bis 60 Jahre	HZV	89112Z	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89113	ohne sonstige Indikationen Masern (Erwachsene Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89113	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89113K	Masern (Kinder - Sonderfälle) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89113K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89114	Meningokokken C Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89114	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115A	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89115A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115B	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89115B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115R	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89115R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115C	Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - erste	HZV	89115C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89115D	Dosen eines Impfzyklus Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - letzte	HZV	89115D	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendiq Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89115S	Dosis eines Impfzyklus  Meningokokken B (Sonstige Indikationen) -	HZV	89115S	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89116A	Auffrischungsimpfung Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen	HZV	89116A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig  Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
	eines Impfzyklus				

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
89116B	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis	HZV	89116B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89116R	eines Impfzyklus Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischungsimpfung	HZV	89116R	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89117A	Pertussis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89117A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89117B	Pertussis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89117B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89118A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)- Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89118B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89119	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89119R	Pneumokokken (standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, Auffrischungsimpfung	HZV	89119R	EL	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.01.2018
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89120	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, Auffrischungsimpfung	HZV	89120R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89121A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89121B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89121R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122A	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89122A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122B	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89122B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89122R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89123	Röteln (Erwachsene - Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89123	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89123K	Röteln (Kinder - Sonderfälle) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89123K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124A	Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89124A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124B	Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89124B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV	89124R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89125A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89125B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89126A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89126B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127A	Rotavirus - Erste Impfung	HZV	89127A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127B	Rotavirus - letzte Dosis des Impfzyklus	HZV	89127B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127C	Rotavirus - weitere Impfdosis bei unvollständiger Impfserie	HZV	89127C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89200A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89200B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89201A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89201B		Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	HZV	89201R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89202A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, letzte Dosis eines	HZV	89202B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89203A	Impfzyklus Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) -	HZV	89203A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89203B	erste Dosen eines Impfzyklus Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) -	HZV	89203B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89300A	letzte Dosis eines Impfzyklus  Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - erste Dosen	HZV	89300A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89300B	eines Impfzyklus  Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89300B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89301A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89301B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89302	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) -	HZV	89302R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89303	Auffrischungsimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) -erste Dosen	HZV	89303	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89303R	eines Impfzyklus  Diphtherie, Tetanus, Pertussis (Tdap) -	HZV	89303R	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89400	Auffrischungsimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis	HZV	89400	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendiq Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89400E	(TdapIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfungsimpfung	HZV	89400E	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendiq Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400K	Erwachsene Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfungsimpfung Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre	HZV	89400K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89401A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89401B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) -erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89500A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89500B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP- IPV-Hib-HB) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89600A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP- IPV-Hib-HB) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89600B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
97960	Hausärztliche Behandlungs- und Betreuungspauschale, Pflegeheimpauschale	HZV	0008	EL	Vertragsanpassung 2014