Grundsätze:

- 1. Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EB M-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 01.07.2024, bzw. die Vorgaben der Anlage 3 entsprechend.
- bzw. die Vorgaben der Anlage 3 entsprechend.
 3. Der HAUSARZT ist verpflichtet, für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung ver fügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranzes 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. Auftragsüber weisung an einen anderen HAUSARZT bzw. bei Laborleistungen durch Beauftragung eines Labors erfolgen. Die Kosten der in dem EBM-Ziffernkranz mit dem Zusatz "Pauschale" gekennzeichneten Laborleistungen sind durch die HzV-Vergütung gemäß Anlage 3 abgegolten.
 4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
 5. Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung im Ziffernkranz ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

BKK HzV-Ziffernkranz, Stand 01.07.2024

Achtung: Bitte beachten Sie, dass Sie stets die aktuelle Version dieses Ziffernkranzes verwenden, welche unter www.haevbw.de heruntergeladen werden muss!

		muss:				
EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	zum 01.07.2024 in Pauschale überführt
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	zum 01.07.2024 in Pauschale überführt
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	kein Zielauftrag möglich; nur abrechenba außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01411	Dringender Besuch I	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01412	Dringender Besuch II	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur					
01422	psychiatrischen häuslichen Krankenpflege Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01424	bsychiatrischen häuslichen Krankenpflege Erstverordnung der spezialisierten ambulanten	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	
01425	Palliatiwersorgung	HZV	Zuschlag	01.10.13	lfd.	
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	lfd.	
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01434		HZV			31.03.22	Zuschlag telefonische Beratung durch
	Zuschlag telefon. Beratung		Pauschale	01.10.20		einen Arzt auf die 01435
01435	Telefonische Beratung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01444	Zuschlag Authentifizierung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	lfd.	
01450	Zuschlag Videosprechstunde	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	lfd.	
01451	Anschubförderung Videosprechstunde	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	lfd.	
01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden gemäß § 2 Abs. 1a TPG	HZV	Pauschale	01.04.22	lfd.	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01601	Individueller Arztbrief	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	zum 01.07.2024 in Pauschale überführt
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01613	Zuschlag im Zusammenhang mit der Beantragung einer geriatrischen Rehabilitation nach GOP 01611	HZV	Pauschale	01.10.22	lfd.	
01615	Feststellung der medizinischen Notwendigkeit einer Mitaufnahme einer Begleitperson im Vorfeld einer nicht geplanten Krankenhausbehandlung und formlose Bescheinigung gemäß § 3 Abs. 2 der Krankenhausbegleitungs-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA
01621	Krankheitsbericht	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	1
01623	Kurvorschlag Zuschlag zu den GOPs 03000, 04000, 07345, 08345, 09345, 10345, 13435, 13437, 13561, 13601, 13675, 13677, 15345, 26315 und 30700 für die Erstellung eines Medikationsplans gemäß § 29a BMV-Ä	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10	lfd.	
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen- Hörscreenings	HZV	Pauschale	01.07.12	lfd.	
hne EBM-Ziffer	Neugeborenen-Hörscreening	HZV	Pauschale	01.04.10	30.06.12	
01705	Neugeborenen-Hörscreening	HZV	Pauschale	01.07.12	lfd.	
01706	Kontroll-AABR Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-	HZV	Pauschale	01.07.12	lfd.	
01707	Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01711	U1	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01712	U2	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01713	U3	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01714	U4	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01715 01716	U5 U6	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	

01717						
	U7	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01718	U8	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01719	U9	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
ohne EBM-Ziffer		HZV HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01720 01721	J1 Besuch wegen U1 - U2	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
01721	Besuch wegen 01 - 02	ΠZV	rauscriale	01.04.10	iiu.	KV Zulassung erforderlich, sonst
						Auftragsüberweisung an entsprechenden,
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	an der HzV teilnehmenden qualifizierten
						Kollegen
01723	U7a	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
			Pauschale +			
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	HZV	Zuschlag	01.04.10	31.03.20	im EBM zum 31.12.2019 gestrichen
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	
01/31	Krebstrutierketitidigs-Oftersuchung beitit Martin	ΠZV	Zuschlag	01.04.10	iid.	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	
****	3		Zuschlag	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für das Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-		Dougabala .			
01734	Virusinfektion gemäß Teil B. III. der	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.21	lfd.	
	Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie		Zuschlag			
	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu					
01735	Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	geborene Frauen					
	Ausgabe und Weiterleitung eines					
01737	Stuhlprobenentnahmsystems gem. Abschn. D. III der	HZV	Pauschale	01.04.19	lfd.	
	Krebsfrüherkennungs-Richtlinie, inkl. Beratung					
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	ŭ ŭ					
	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C		Pauschale +			neue Ziffer mit Gültigkeit 01.10.2021 bis
01744	Virusinfektion im Rahmen der Übergangsregelung gemäß	HZV	Zuschlag	01.10.21	31.12.23	31.12.2023
	Teil B. III. § 7 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie		200011109			32.2020
01745	Hautkrobecorooping	HZV	Pauschale +	01.04.10	lt ^c	
01/45	Hautkrebsscreening	HΔV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	<u> </u>
		-	Pauschale +			
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	
	T. I		2000.1149			1
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01820	Rahmen des Mammographie-Screening Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Beratung und Untersuchung im Rahmen der					
01822	Empfängnisregelung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04005	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der	11707	D de de	01.01.10	04 00 04	
01825	Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale	01.04.10	31.03.21	
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	HZV	Pauschale	01.04.10	31.03.21	
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02100 02101	Infusion Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
02101	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Kleiner operativer Eingriff Lund/oder primäre					Abrechnungsänderung in
02300	Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
	Transferongang anaroasi Epilation					addimination obtation may be in only lead.
	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre					Abrechnungsänderung in
02301	Wundversorgung mittels Naht	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
	, , ,					-
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	Abrechnungsänderung in
02302	Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	1 12 V	Qualizuscrilag	01.04.10	iiu.	Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden					
02310	Wunde(n)					
	**anac(ii)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
		HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02311 02312	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris					
02312	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
02312	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
02312	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
02312	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder	HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberffächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle hijektion	HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion II	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion II Lumbalpunktion	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion II	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle hijektion Punktion I Punktion I Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02342 02342 02343	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02360 02400	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemitest	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02350 02360 02400 02401	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberffächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Under bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Under bei Lymphödem Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02360 02400	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemitest	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02350 02360 02400 02401	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberffächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Under bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Under bei Lymphödem Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02400 02401 02500 02501	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberffächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion I Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02400 02400 02401 02500 02501	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 130-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02360 02400 02401 02500 02501 02510 02511	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Uegen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle hijektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02400 02400 02401 02500 02501	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberffächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02343 02350 02360 02400 02401 02500 02501 02511 02512	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Uegen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle hijektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd. Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02341 02342 02343 02350 02400 02401 02500 02501 02510 02512 02520	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Uegen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation Phototherapie eines Neugeborenen	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02342 02360 02400 02401 02500 02501 02511 02512 02520 03000 03001	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Usegen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13.C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation Phototherapie eines Neugeborenen Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18.	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd. Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02342 02360 02400 02401 02500 02501 02510 02511 02512 02520 03000	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Beturaraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13C-Hamstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation Pyersicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd. Ifd.	
02312 02313 02320 02321 02322 02323 02330 02331 02340 02341 02342 02342 02343 02350 02360 02400 02401 02500 02501 02511 02512 02520 03000 03001	Behandlung Diabetischer Fuß Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem Magenverweilsonde Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter Usegen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter Blutentnahme durch Arterienpunktion Intraarterielle Injektion Punktion I Punktion II Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika 13.C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest Einzelinhalationstherapie mit Vernebler Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem Wärmetherapie Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation Phototherapie eines Neugeborenen Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18.	HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	Ifd. Ifd.	

03004						T
00004	für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
03005	für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03008	Zuschlag Terminvermittlung Facharzt	HZV	Pauschale +	01.07.21	lfd.	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4.		Zuschlag			
03011	Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
03012	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
	vollendeten 18. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum					
03013	vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
03014	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
	vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76.			04.07.00		
03015	Lebensiahres	HZV	Pauschale	01.07.23	lfd.	
03020	Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000	HZV	Pauschale	01.01.22	lfd.	
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener	HZV	Pauschale	01 10 10	lfd.	
03030	Inanspruchnahme	HZV	Pauschale	01.10.13	IIQ.	
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
03060	Zuschlag zur Ziffer 03040 (Zusatzpauschale hausärztlicher	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	
03061	Versorgungsauftrag) Zuschlag zur Ziffer 03060	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	
00001	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung	1 12 V	1 adocrate	01.10.20	iiQ.	
03220	eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
03221	Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
03222	Zuschlag zu der GOP 03220	HZV	Pauschale	01.07.17	lfd.	
02000	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang	1 170 /	Davision	01.10.10	IE-J	
03230	mit einer lebensverändernden Erkrankung Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
03241	aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03242	Dauer Demenztest	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	+
03321	Belastungs-EKG	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	zum 01.07.2024 in Pauschale überführt
03321	· · ·	TIZV	rauscriale	01.04.10	iiu.	zum 01.07.2024 mr auschale übenünt
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03330 03331	Spirographische Untersuchung Proktoskopie, Rektoskopie	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
03351 03352	Untersuchung zur Sprachentwicklung Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	EL	01.10.13	lfd.	Basisassesment" innerhalb der HZV is von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 0336 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03363						
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	HZV	EL	01.10.13	lfd.	vgl Ziffer 03360
03362	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl.	HZV HZV	Pauschale +	01.10.13 01.10.13	lfd.	vgl Ziffer 03360
	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der		Pauschale + Zuschlag Pauschale +			vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag	01.10.13	lfd.	vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale +	01.10.13	lfd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale +	01.10.13	lfd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412	HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag	01.10.13 01.10.13 01.10.13	lfd. lfd. lfd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13	lfd. Ifd. Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18.	HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10	lfd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54.	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale - Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd. lfd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75.	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale - Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd. Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend	HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13 01.10.13	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.01.013 01.10.13 01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.07.21	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichate palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.01.013 01.10.13 01.07.21	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008 04011 04012	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13 01.01.013 01.07.21 01.07.23	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008 04011 04012 04013	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.07.21 01.07.23 01.07.23 01.07.23	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008 04011 04012 04013 04014 04015	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13 01.04.10 01.07.21 01.07.23 01.07.23 01.07.23 01.07.23	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008 04011 04012 04013 04014 04015 04020	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztoraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres Lebensjahres	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.01.013 01.04.10 01.07.21 01.07.23 01.07.23 01.07.23 01.07.23 01.07.23	Ifd. Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370 03371 03372 03373 04000 04001 04002 04003 04004 04005 04008 04011 04012 04013 04014 04015	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arzbraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag zus Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 575. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres Lebensjahres Hyglenezuschlag zu der Versichertenpauschale nach der	HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.10.13 01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.10.13 01.04.10 01.07.21 01.07.23 01.07.23 01.07.23 01.07.23	Ifd.	vgl Ziffer 03360

	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung					
04220	eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
	chronischen Erkarankung					
04221	Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
04221	Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkarankung	ΠZV	rauscriale	01.10.13	iid.	
04222	Zuschlag zu der GOP 04220	HZV	Pauschale	01.07.17	lfd.	
OTELL		1124	1 duscriaic	01.07.17	iid.	
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
	mit einer lebensverändernden Erkrankung					
	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich					
04241	aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Dauer					
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04321	Belastungs-EKG	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung,	HZV	Pauschale	01.10.13	lfd.	
	Erörterung und/oder Abklärung Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl.		Pauschale +			
04370	Palliativmedizinische Ersternebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	Zuschlag	01.10.13	lfd.	
	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die					
04371	palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der	HZV	Pauschale +	01.10.13	lfd.	
	Arztpraxis		Zuschlag			
	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder		Pauschale +			
04372	01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV	Zuschlag	01.10.13	lfd.	
	Häuslichkeit		200011109			
04070	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412	HZV	Pauschale +	01 10 10	IE-1	
04373	oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV	Zuschlag	01.10.13	lfd.	
04535	Häuslichkeit Schweißtest beim Pneumologen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
04536	BGA beim Kinderpneumologen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220					
12225	aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	HZV	Pauschale	01.07.12	lfd.	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	gg					
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30400	Massagetherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30402	Unterwassermassage	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30430	Selektive Phototherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30791	Behandlung mittels Körperakupunktur Durchführung einer Körperakupunktur	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen,		Davisahala			
31010	Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
0.011	Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensiahr		. adolialo	200		
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Vollendung des 40. Lj Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des		_			
31013	60. Lebensiahres	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von	HZV	Pauschale			
	Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für			01.04.10	lfd.	
32025	Akutlabor:Glucose	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32026	Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32027	Akutlabor:D-Dimer	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32030	Orientierende Untersuchung Mikroskopische Untersuchung des Harns auf	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32031	morphologische Bestandteile	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung			04		
32032	(außer im Harn)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	<u> </u>
	Harnstreifentest auf mindestens fünf der folgenden					
	Parameter: Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten, Nitrit,					
32033	pH-Wert, spezifisches Gewicht, Ketonkörper ggf.	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	
	einschließlich Kontrolle auf Ascorbinsäure einschließlich					
	visueller oder apparativer Auswertung					
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32036	Leukozytenzählung	HZV HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32037	Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32039	Hämatokrit	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben	HZV	Pauschale	01.04.10	30.06.23	im EBM zum 01.10.2017 gestrichen
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	g.s					
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
020 10	conspicting only only indicting		. adoptialo			E.

32047 F 32050 N 32051 N 32051 S 32052 S 32052 S 32055 F	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten Retikulozytenzählung Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem	HZV HZV HZV HZV	Pauschale Pauschale Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10 01.04.10 01.04.10	lfd. lfd. lfd.	
32051 MR S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Gram-Farbung Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B.	HZV				
32051 N N N N N N N N N	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B.		Pauschale	01.04.10	lfd	
32052 E	Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B.	HZV			iid.	
32055 F	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B.		Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B.	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Reflexionsmessung). Gesamteiweiß	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32057	Glukose	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Bilirubin gesamt	HZV HZV	Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	_
	Bilirubin direkt Cholesterin gesamt	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10	lfd.	-
32061 H	HDL-Cholesterin	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	LDL-Cholesterin Triglyceride	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
	Harnsäure	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	1
32065 H	Harnstoff	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Kreatinin (Jaffe´-Methode) Kreatinin, enzymatisch	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	_
	Alkalische Phosphatase	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32069	GOT	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	GPT Gamma-GT	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	+
32072	Alpha-Amylase	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32073 L	Lipase	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Creatinkinase (CK) LDH	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
32076	GLDH	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	HBDH	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Cholinesterase Saure Phosphatase	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	-
	Kalium	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Calcium	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Natrium Chlorid	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	-
	Eisen	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Phosphor anorganisch	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Lithium Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064,	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32089 E	32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Praxis als Einzelbestimmung(en)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	CK-MB	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c) Thyrotropin (TSH)	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	
	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	1
	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Immunglobulin M (Gesamt-IgM) Transferrin	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	-
32107 L	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Fraktionen und graphischer Darstellung Blutungszeit (standardisiert)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	-
32111 F	Rekalzifizierungszeit	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	HZV HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	_
32115	Thrombingerinnungszeit (TZ)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Fibrinogenbestimmung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	+
32117 L	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32120 E	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32123 r	Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32125 H	Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	C-reaktives Protein Orientierende Untersuchung auf Eiweiß, Glukose,	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	+
	Orientierende Untersuchung auf Eiweils, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit im Urin	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
32881	Quantitative Bestimmung von Glukose	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Quantitative Bestimmung von Cholesterin gesamt Schilddrüsen - Sonographie	HZV HZV	Pauschale Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021

33043	Live Conitel Consequentia	HZV	Daugahala	01.04.10	lfd.	
	Uro-Genital-Sonographie	HZV	Pauschale	01.04.10	IIQ.	bei Qualifikation, sonst
33051	Sonographie der Säuglingshüften	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	ist mit der EL nach Ziffer 33042 und 3043 abgegolten und kann nicht gesondert als EL abgerechnet werden
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	LL abgerecimet werden
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	lfd.	
35111	Krankheitszuständen Übende Verfahren,	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
35112	Einzelbehandlung Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen,	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
35120	Gruppenbehandlung Hypnose	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
	Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-					
38100	Mitarbeiter	HZV	Pauschale	01.07.16	lfd.	
38105 38200	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100 Zuschlag zur Nr. 38100	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.07.16 01.07.16	lfd.	
38202	Zuschlag zur Nr. 38100	HZV	Pauschale	01.01.20	lfd.	
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	HZV	Pauschale	01.07.16	lfd.	
38207	Zuschlag zur Nr. 38105 Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor,	HZV	Pauschale	01.01.20	lfd.	
40100	Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40110	Versand Brief	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	im EBM zum 01.07.2020 neu eingeführt, ersetzt die bisherigen Ziffern 40120- 40126
40111	Versand Fax	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	im EBM zum 01.07.2020 neu eingeführt, ersetzt die bisherige Ziffer 40120
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	HZV	Pauschale	01.04.10	30.09.20	im EBM zum 30.06.2020 gestrichen
40122 40124	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	30.09.20 30.09.20	im EBM zum 30.06.2020 gestrichen
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief) Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	HZV HZV	Pauschale	01.04.10	30.09.20	im EBM zum 30.06.2020 gestrichen im EBM zum 30.06.2020 gestrichen
40129	Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21	HZV	Pauschale	01.04.24	30.06.24	im EBM zum 30.06.24 gestrichen
40142	Abfassung in freier Form	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40144 40150	Kopie, EDV-technische Abschrift Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	30.09.20 30.06.23	im EBM zum 30.06.2020 gestrichen im EBM zum 01.10.2017 gestrichen
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	IIII EBW Zum 01:10.2017 gestrichen
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40156 40160	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10	lfd.	
40190	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40192	organisierten Notfalldienst, bei Tage dito bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40222	bei Tage Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale	01.04.10	30.06.22	im EBM zum 01.01.2015 gestrichen
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale	01.04.10	30.06.22	im EBM zum 01.01.2015 gestrichen
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	31.03.21	landessepzische Ziffer im EBM zum 31.03.2018 gestrichen
86902	Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	lfd.	Pseudo-GOP: analog 40120
86903	Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	lfd.	Pseudo-GOP: analog 40122
86904	Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an	HZV	Pauschale	01.04.17	lfd.	Pseudo-GOP: analog 40124
86905 86900	der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger Versenden eArztbrief	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.17	lfd.	Pseudo-GOP: analog 40126
86901	Empfangen eArztbrief	HZV	Pauschale	01.10.20	lfd.	
	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglige, Kinder, Jugendliche	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVBW; Separate Dokumentation notwendig
89100A	bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus					
	bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Imptzyklus Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89100A		HZV HZV	Pauschale + Zuschlag Pauschale + Zuschlag	01.04.10 01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A vgl Ziffer 89100A
89100A 89100B	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosis eines		Zuschlag Pauschale + Zuschlag Pauschale +			
89100A 89100B 89100R	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche	HZV	Zuschlag Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A

	Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines		Pauschale +		T.	T
89102A	Impfzyklus	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre,	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89106B	erste Dosen eines Impfzyklus Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre,	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89107A	letzte Dosis eines Impfzyklus Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89107B	Impfzyklus Hepatitis B - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
	Impfzyklus Hepatitis B - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV	Zuschlag Pauschale +			
89107R	1 0 1 0		Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89110A	HPV - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89110B	H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89112	Influenza - Sonstige Indikationen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89112N	Influenza nasal - sonstige Indikationen, außer schweres Asthma: Kinder und Jugendliche (24 Monate bis 17 Jahre)	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.14	30.06.23	die Ziffer gibt es in der Impfvereinbarung nicht mehr
89113	Masem - erste Dosen eines Impfzyklus - Erwachsene	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89113A	Masern - erste Dosen eines Impfzyklus - Kinder ab 11 Monaten	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.22	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89113B	Masem - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.22	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89114	Meningokokken (Standardimpfung) - Kinder im 2. Lebensjahr	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89115A	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89115B	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89116A	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89116B	erste Dosen eines Impfzyklus Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89117A	letzte Dosis eines Impfzyklus Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89117B	Impfzvklus Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89118A	Impfzyklus Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate,	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89118B	erste Dosen Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate,	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
	letzte Dosis eines Impfzyklus Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60		Zuschlag Pauschale +			
89119	Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89119R	Jahre, Auffrischung Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.10.17	30.06.24	im EBM zum 12.01.24 gestrichen
89120	Gefährdung, erste Dosen Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89120R	Gefährdung - Auffrischungsimpfung Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre -	HZV	Pauschale + Zuschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89121A	erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89122A	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89122B	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89122R	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89123	Röteln - Schutzimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre -	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89125B	erste Dosen Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre -	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
OSIED	letzte Dosis	1 I L V	Zuschlag	01.04.10	iiu.	191 21161 00 100A

89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
	Impfzyklus Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines		Zuschlag Pauschale +			
89126B	Impfzyklus	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A die Ziffer gibt es in der Impfvereinbarung
89127	Cholera	HZV	Zuschlag	01.04.10	30.06.23	nicht mehr
89127A	Rotavirus (RV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.14	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89127B	Rotavirus (RV) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.14	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89128A	Herpes zoster (Standardimpfung) - Erste Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89128B	Herpes zoster (Standardimpfung) - Letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89129A	Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Erste Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89129B	Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89130	Typhus - Schutzimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	30.06.23	die Ziffer gibt es in der Impfvereinbarung
89131A	Meningokokken B (Indikationsimpfung) - erste Dosis eines	HZV	Pauschale +	01.01.18	lfd.	nicht mehr vgl Ziffer 89100A
89131B	Impfsyklus Meningokokken B (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.01.18	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89131R	Impfsyklus Meningokokken B (Indikationsimpfung) -	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.01.18	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89132	Auffrischungsimpfung Hepatitis B - Satzungsleistung	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
			Zuschlag Pauschale +			
89133	Influenza - Satzungsleistung	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A die Ziffer gibt es in der Impfvereinbarung
89134 89200A	Gelbfieber - erste Dosis eines Impfzyklus Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen	HZV HZV	Zuschlag Pauschale +	01.10.19	30.06.23 lfd.	nicht mehr vgl Ziffer 89100A
89200B	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzykus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzykus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89202R	Hepatitis A und B Auffrischung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.20	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89203A	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89203B	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - letzte Dosen	HZV	Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89301	Masern, Mumps, Röteln, für Erwachsene bei entspr.	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.01.14	30.06.23	die Ziffer gibt es in der Impfvereinbarung
	bestehender Indikation	HZV	Zuschlag Pauschale +			nicht mehr
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung		Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung	HZV	Zuschlag Pauschale +	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89302R	Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis - Auffrischimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus - Dreifachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89303R	Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Vierfachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpf ung - Vierfachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimofung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89500A	Diphtherie,Pertussis,Tetanus,Poliomyelitis,Haemophilus influenzae-b, erste Dosen -Fürtfachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
005000	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus	11707	Pauschale +	04.04.40	16.1	
89500B	influenzae-b, letzte Dosis eines Impfzyklus -Fünffachimpfung-	HZV	Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89600A	Diphtherie,Pertussis,Tetanus,Poliomyelitis,Haemophilus influenzae-b,Hepatitis B,erste Dosen-Sechsfachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, letzte Dosis-Sechsfachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 89100A
89600F	Zuschlag für die erste Dosis der Sechsfachimpfung B52- Kassen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.23	lfd.	vgl Ziffer 89100A
00001		1177.7		01.04.10	ırı	Leistungsinhalt entsprechend der
99201	Homöopathie, Erstanamnese	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	gesamtvertraglichen Regelung mit der KVBW
99202 99203	Homöopathie, Erstanamnese Kind Homöopathie, Folgeanamnese	HZV HZV	Pauschale Pauschale	01.04.10 01.04.10	lfd.	vgl Ziffer 99201 vgl Ziffer 99201
99205	Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM	HZV	Pauschale	01.04.10	lfd.	
HIPST	Überprüfung Impfstatus	HZV	EL	01.04.10	lfd.	1 x jedes 2. Jahr