

## HZV-Ziffernkranz

1. Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-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 in der jeweils geltenden Fassung entsprechend.
3. Der HAUSARZT ist verpflichtet, für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Dies gilt auch für Laborleistungen, die er selbst erbringen kann. 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 HAUSARZT bzw. bei Laborleistungen durch Beauftragung eines Labors erfolgen. Die Beauftragung von Laborleistungen durch den HAUSARZT erfolgt auf seine Kosten. 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. Mit Ausnahme der Disease-Management-Programme sind für an der hausarztzentrierten Versorgung teilnehmende Versicherte keine regionalen Gebührenordnungsnummern abrechnungsfähig.
6. Sofern aus abrechnungstechnischen Gründen o.ä. eine EBM-Ziffer mit einem Buchstaben versehen ist und nicht im Ziffernkranz enthalten ist, ist diese Ziffer analog der Haupt-EBM-Ziffer zu behandeln.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	EL	nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	EL	gemäß EBM
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	Pauschale	kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	HZV	EL	
01411	Dringender Besuch I	HZV	EL	
01412	Dringender Besuch II	HZV	EL	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	EL	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV	Pauschale	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	EL	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	Pauschale	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativv	HZV	Pauschale	
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten amb	HZV	Pauschale	
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale	
01435	Telefonische Beratung	HZV	Pauschale	
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale	
01437	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, ...	HZV	Pauschale	gültig ab 01.04.2025
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale	
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten	HZV	EL	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV	Pauschale	
01601	Individueller Arztbrief	HZV	Pauschale	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV	Pauschale	
01605	Höchstwert für die Leistungen nach den Nrn. 01600 bis 01601	HZV	Pauschale	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	HZV	EL	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale	
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV	Pauschale	
01621	Krankheitsbericht	HZV	Pauschale	
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV	Pauschale	
01623	Kurvorschlag	HZV	Pauschale	
01624	Verordnung von medizinischer Vorsorge für Mütter und Väter	HZV	EL	gültig ab 01.07.2023
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale	
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinien	HZV	Pauschale	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	HZV	Pauschale	
01710	TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinder-Richtlinien	HZV	Pauschale	
01711	U1	HZV	Pauschale	
01712	U2	HZV	Pauschale	
01713	U3	HZV	Pauschale	
01714	U4	HZV	Pauschale	
01715	U5	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
01716	U6	HZV	Pauschale	
01717	U7	HZV	Pauschale	
01718	U8	HZV	Pauschale	
01719	U9	HZV	Pauschale	
92302	U10	HZV	Pauschale	
92303	U11	HZV	Pauschale	
01720	J1	HZV	Pauschale	
01721	Besuch wegen U1 - U2	HZV	Pauschale	
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	HZV	Pauschale	KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen
01723	U7a	HZV	Pauschale	
<del>01730</del>	<del>Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau</del>	<del>HZV</del>	<del>EL</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	EL	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	EL	
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	HZV	Pauschale	gültig bis 30.09.2017
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	HZV	EL	gültig ab 01.01.2018
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	Pauschale	
01745	Hautkrebsscreening	HZV	EL	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	HZV	Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird.	
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	HZV	Pauschale	
<del>01820</del>	<del>Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01821</del>	<del>Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01822</del>	<del>Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01825</del>	<del>Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01826</del>	<del>Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01827</del>	<del>Scheidensekret-Mikroskopie</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
<del>01828</del>	<del>Blutentnahme für Röteln-Test</del>	<del>HZV</del>	<del>Pauschale</del>	<del>gültig bis 30.06.2023</del>
02100	Infusion	HZV	Pauschale	
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	HZV	Pauschale	
02110	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale	
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale	
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale	
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale	
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	EL	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	EL	
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	EL	
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV	Pauschale	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	Pauschale	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	Pauschale	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV	Pauschale	
02318	Höchstwert für die Leistung nach Nr. 02312	HZV	Pauschale	
02319	Höchstwert für die Leistung nach Nr. 02313	HZV	Pauschale	
02320	Magenverweilsonde	HZV	Pauschale	
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale	
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale	
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV	Pauschale	
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV	Pauschale	
02331	Intraarterielle Injektion	HZV	Pauschale	
02340	Punktion I	HZV	Pauschale	
02341	Punktion II	HZV	Pauschale	
02342	Lumbalpunktion	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV	Pauschale	
02350	Fixierender Verband	HZV	Pauschale	
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale	
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale	
02401	H2-Atemtest	HZV	Pauschale	
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	HZV	Pauschale	
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV	Pauschale	
02510	Wärmetherapie	HZV	Pauschale	
02511	Elektrotherapie	HZV	Pauschale	
02512	Gezielte Elektrostimulation	HZV	Pauschale	
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	HZV	Pauschale	
03000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale	
03001	Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
03002	Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
03003	Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
03004	Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
03005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale	
03020	Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale	
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale	
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	
03221	Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale	
03240	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	EL	Die Leistung "Hausärztliche-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	EL	
03242	Demenztest	HZV	Pauschale	
03311	Ganzkörperstatus	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
03312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
03313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
03314	Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 03242
03320	EKG	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
03321	Belastungs-EKG	HZV	EL	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	EL	
03323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	EL	gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 03241
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	
03330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale	
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Pauschale	
03340	Allergologische Basisdiagnostik	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 30100
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	EL	Die Leistung "Hausärztliche-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	HZV	EL	vgl. Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	EL	
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	EL	
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	EL	
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	EL	
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	HZV	Pauschale	
04000	Kinder- und jugendmedizinische Grundvergütung	HZV	Pauschale	
04001	Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
04002	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
04003	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. LJ	HZV	Pauschale	
04004	Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. LJ	HZV	Pauschale	
04005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale	
04020	Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale	
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale	
04220	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	
04221	Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale	
04231	Problemorientiertes ärztliches Gespräch	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	
04311	Ganzkörperstatus	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04320	EKG	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04321	Belastungs-EKG	HZV	Pauschale	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	
04323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 04241
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale	
04333	Orientierende Audiometrie (neu)	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04334	Atemwegswiderstand	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV	Pauschale	
04340	Allergologische Basisdiagnostik	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04344	Mukoviszidose-Diagnostik	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV	Pauschale	
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV	Pauschale	
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale	
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	HZV	Pauschale	
04360	Funktionelle Einzel-Entwicklungsstherapie	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04361	Funktionelle Gruppen-Entwicklungsstherapie	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	Pauschale	
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	Pauschale	
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale	
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale	
04374	Höchstwert für die GOP 04372	HZV	Pauschale	
04535	Schweißtest beim Pneumologen	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
04536	BGA beim Kinderpneumologen	HZV	Pauschale	
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV	Pauschale	gültig bis 31.03.2025, wird ersetzt durch 01437
30100	Spezifische allergologische Anamnese	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	Pauschale	
30131	Zuschlag zu 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en)	HZV	Pauschale	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Pauschale	
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	
30400	Massagetherapie	HZV	Pauschale	
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV	Pauschale	
30402	Unterwassermassage	HZV	Pauschale	
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	
30430	Selektive Phototherapie	HZV	Pauschale	
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	HZV	Pauschale	
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	HZV	Pauschale	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV	Pauschale	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	Pauschale	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	HZV	Pauschale	
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	Pauschale	
32000	Grundvergütung Labor	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für	HZV	Pauschale	
32025	Akutlabor:Glucose	HZV	Pauschale	
32026	Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)	HZV	Pauschale	
32027	Akutlabor:D-Dimer	HZV	Pauschale	
32030	Orientierende Untersuchung	HZV	Pauschale	
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	HZV	Pauschale	
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	HZV	Pauschale	
32033	Harnstreifentest	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale	
32036	Leukozytenzählung	HZV	Pauschale	
32037	Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale	
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale	
32039	Hämatokrit	HZV	Pauschale	
32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben	HZV	Pauschale	gültig bis 30.09.2017
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	HZV	Pauschale	
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	HZV	Pauschale	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale	
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	HZV	Pauschale	
32047	Retikulozytenzählung	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	HZV	Pauschale	
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	HZV	Pauschale	
32052	Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)	HZV	Pauschale	
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung).	HZV	Pauschale	
32056	Gesamteiweiß	HZV	Pauschale	
32057	Glukose	HZV	Pauschale	
32058	Bilirubin gesamt	HZV	Pauschale	
32059	Bilirubin direkt	HZV	Pauschale	
32060	Cholesterin gesamt	HZV	Pauschale	
32061	HDL-Cholesterin	HZV	Pauschale	
32062	LDL-Cholesterin	HZV	Pauschale	
32063	Triglyceride	HZV	Pauschale	
32064	Harnsäure	HZV	Pauschale	
32065	Harnstoff	HZV	Pauschale	
32066	Kreatinin (Jaffe'-Methode)	HZV	Pauschale	
32067	Kreatinin, enzymatisch	HZV	Pauschale	
32068	Alkalische Phosphatase	HZV	Pauschale	
32069	GOT	HZV	Pauschale	
32070	GPT	HZV	Pauschale	
32071	Gamma-GT	HZV	Pauschale	
32072	Alpha-Amylase	HZV	Pauschale	
32073	Lipase	HZV	Pauschale	
32074	Creatinkinase (CK)	HZV	Pauschale	
32075	LDH	HZV	Pauschale	
32076	GLDH	HZV	Pauschale	
32077	HBDH	HZV	Pauschale	
32078	Cholinesterase	HZV	Pauschale	
32079	Saure Phosphatase	HZV	Pauschale	
32081	Kalium	HZV	Pauschale	
32082	Calcium	HZV	Pauschale	
32083	Natrium	HZV	Pauschale	
32084	Chlorid	HZV	Pauschale	
32085	Eisen	HZV	Pauschale	
32086	Phosphor anorganisch	HZV	Pauschale	
32087	Lithium	HZV	Pauschale	
32089	Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 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	
32092	CK-MB	HZV	Pauschale	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	HZV	Pauschale	
32101	Thyrotropin (TSH)	HZV	Pauschale	
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	HZV	Pauschale	
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	HZV	Pauschale	
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	HZV	Pauschale	
32106	Transferrin	HZV	Pauschale	
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	HZV	Pauschale	
32110	Blutungszeit (standardisiert)	HZV	Pauschale	
32111	Rekalzifizierungszeit	HZV	Pauschale	
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	HZV	Pauschale	
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	HZV	Pauschale	
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	HZV	Pauschale	
32115	Thrombingerinnungszeit (TZ)	HZV	Pauschale	
32116	Fibrinogenbestimmung	HZV	Pauschale	
32117	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	HZV	Pauschale	
32118	Höchstwert für die Untersuchungen nach den Nrn. 32110 bis 32116	HZV	Pauschale	
32120	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	HZV	Pauschale	
32121	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	HZV	Pauschale	
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
32123	Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches	HZV	Pauschale	
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	HZV	Pauschale	
32125	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	
32128	C-reaktives Protein	HZV	Pauschale	
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV	Pauschale	nur in Verbindung mi 01732
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV	Pauschale	nur in Verbindung mi 01732
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV	Pauschale	nur in Verbindung mi 01732
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV	EL	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	EL	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33043	Uro-Genital-Sonographie	HZV	EL	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33051	Sonographie der Säuglingshüften	HZV	Pauschale	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	HZV	Pauschale	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	EL	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	EL	
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	HZV	EL	
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	HZV	Pauschale	
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale	
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale	
35120	Hypnose	HZV	Pauschale	
38100	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV	Pauschale	neu ab 01.07.2016
38105	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 38100	HZV	Pauschale	neu ab 01.07.2016
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung- (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	HZV	Pauschale	gültig bis 31.03.2025
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV	Pauschale	
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	HZV	Pauschale	
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten, einer Verordnung von Leistungen der medizinischen Rehabilitation (Muster 61), einer Folgeverordnung der häuslichen Krankenpflege (Muster 12), einer Folgeverordnung von Heilmitteln (Muster 13) im Rahmen einer Videosprechstunde oder nach telefonischem Kontakt	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2024
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse	HZV	Pauschale	gültig ab 01.07.2023
40131	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten	HZV	Pauschale	gültig bis 31.03.2024
40142	Abfassung in freier Form	HZV	Pauschale	

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
40144	Kopie, EDV-technische-Abchrift	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	HZV	Pauschale	gültig bis 30.09.2017
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV	Pauschale	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale	
40156	Bezug von Mifepriстон für medikamentöse Abruption	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2016
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2016
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen, bei inem weiteren Patienten	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
80230	Telefonkosten gemäß I Allgemeine Bestimmungen 7.3 des EBM	HZV	Pauschale	gültig bis 30.06.2023
89100A	Schutzimpfung Diphtherie (Standard)	HZV	EL	
89100B	Schutzimpfung Diphtherie (Standard letzte Dosis)	HZV	EL	
89100R	Schutzimpfung Diphtherie (Standard Auffrischung)	HZV	EL	
89101A	Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89101B	Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89101R	Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89102A	Schutzimpfung: FSME	HZV	EL	
89102B	Schutzimpfung: FSME	HZV	EL	
89102R	Schutzimpfung: FSME	HZV	EL	
89103A	Schutzimpfung: Haemophilus Influenzae b	HZV	EL	
89103B	Säuglinge und KK Haemophilus influenza Typ b letzte Dosis	HZV	EL	
89104A	Sonstige Indikationen Haemophilus influenza Typ b erste Dosis	HZV	EL	
89104B	Sonstige Indikationen Haemophilus influenza Typ b letzte Dosis	HZV	EL	
89105A	Schutzimpfung: Hepatitis A	HZV	EL	
89105B	Schutzimpfung: Hepatitis A	HZV	EL	
89105R	Schutzimpfung: Hepatitis A	HZV	EL	
89105S	Satzungsimpfung: Hepatitis A	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89106A	Schutzimpfung Hepatitis B (Standard)	HZV	EL	
89106B	Schutzimpfung Hepatitis B (Standard-letzte Dosis)	HZV	EL	
89106S	Satzungsimpfung: Hepatitis B	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89107A	Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89107B	Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89107R	Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89108A	Schutzimpfung: Hepatitis B	HZV	EL	
89108B	Schutzimpfung: Hepatitis B	HZV	EL	
89108R	Schutzimpfung: Hepatitis B	HZV	EL	
89110A	Schutzimpfung: Humane Papillomviren (HPV)	HZV	EL	
89110B	Schutzimpfung: Humane Papillomviren (HPV)	HZV	EL	
89111	Schutzimpfung Influenza (Standard)	HZV	EL	
89111S	Satzungsimpfung: Influenza	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89112	Schutzimpfung: Influenza - Sonstige Indikationen	HZV	EL	
89112N	Nasale Gripeschutzimpfung	HZV	EL	gültig bis 31.12.2017
89112S	Satzungsimpfung: Influenza nasal	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89113	Schutzimpfung: Masern Erwachsene	HZV	EL	
89113A	Schutzimpfung: Masern Kinder ab dem Alter von 11 Monaten	HZV	EL	gültig ab 01.07.2025
89113S	Satzungsimpfung: Masern	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89114	Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder	HZV	EL	redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89114S	Satzungsimpfung: Meningokokken (Serogruppe C)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017; redaktionelle Änderung zum 01.01.2022
89114Z	Satzungsimpfung: Meningokokken (Serogruppe B)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.01.2022
89115A	Indikationsimpfung: Meningokokken (erste Dosis)	HZV	EL	redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89115B	Indikationsimpfung: Meningokokken (letzte Dosis)	HZV	EL	redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89115R	Indikationsimpfung: Meningokokken (Auffrischung)	HZV	EL	redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89116A	Schutzimpfung Pertussis (Standard)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89116B	Schutzimpfung Pertussis (Standard-letzte Dosis)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89116A	Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder erste Dosis	HZV	EL	gültig ab 01.01.2026
89116B	Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder letzte Dosis	HZV	EL	gültig ab 01.01.2026
89116R	Schutzimpfung Pertussis (Standard-Auffrischung)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89116S	Satzungsimpfung: Pertussis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89117A	Schutzimpfung: Pertussis (Keuchhusten)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
89117B	Schutzimpfung: Pertussis (Keuchhusten)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89118A	Schutzimpfung: Pneumokokken	HZV	EL	
89118B	Schutzimpfung: Pneumokokken	HZV	EL	
89119	Schutzimpfung: Pneumokokken (Standardimpfung) Polysaccharide	HZV	EL	
89119R	Schutzimpfung: Pneumokokken: Wiederholungsimpfung ü60-Jährige	HZV	EL	gültig bis 31.12.2024
89120	Schutzimpfung: Pneumokokken Kinderindikation	HZV	EL	
89120R	Schutzimpfung: Pneumokokken Auffrischung	HZV	EL	
89121A	Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)	HZV	EL	
89121B	Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)	HZV	EL	
89121R	Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)	HZV	EL	
89121S	Satzungsimpfung: Poliomyelitis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89122A	Schutzimpfung: Poliomyelitis	HZV	EL	
89122B	Schutzimpfung: Poliomyelitis	HZV	EL	
89122R	Schutzimpfung: Poliomyelitis	HZV	EL	
89123	Schutzimpfung: Röteln Erwachsene	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89123S	Satzungsimpfung: Röteln	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89124A	Tetanus-Impfung - erste Dosis Impfzyklus	HZV	EL	
89124B	Tetanus-Impfung - letzte Dosis Impfzyklus	HZV	EL	
89124R	Tetanus-Impfung - Auffrischung	HZV	EL	
89125A	Varizellenimpfung (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	EL	
89125B	Varizellenimpfung (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	EL	
89126A	Varizellenimpfung sonstige Indikationen erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	EL	
89126B	Varizellenimpfung sonstige Indikationen letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	EL	
89127A	Schutzimpfung: Rotaviren	HZV	EL	
89127B	Schutzimpfung: Rotaviren	HZV	EL	
89128A	Herpes zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - erste Dosis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019
89128B	Herpes zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - letzte Dosis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019
89129A	Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 50 Jahre) - erste Dosis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019
89129B	Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 50 Jahre) - letzte Dosis	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019
89137	Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren	HZV	EL	gültig ab 01.01.2026
89138	Respiratorische Synzytial-Viren (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren	HZV	EL	gültig ab 01.01.2026
89200A	Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Dt) (Kinder)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89200B	Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Dt) (Kinder)	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89201A	Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)	HZV	EL	
89201B	Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)	HZV	EL	
89201R	Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)	HZV	EL	
89202A	Zweifachimpfung: Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B-Impfung	HZV	EL	
89202B	Zweifachimpfung: Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B-Impfung	HZV	EL	
89202S	Satzungsimpfung: Hepatitis A und B (HA - HB)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89203A	Zweifachimpfung: Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89203B	Zweifachimpfung: Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B	HZV	EL	gültig bis 31.12.2020
89300A	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)	HZV	EL	
89300B	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)	HZV	EL	
89301	Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)	HZV	EL	
89301A	Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)	HZV	EL	
89301B	Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)	HZV	EL	
89301S	Satzungsimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89302	Schutzimpfung: Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV)	HZV	EL	
89302R	Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung	HZV	EL	
89302S	Satzungsimpfung: Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017

## HZV-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Erläuterung
89303	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	HZV	EL	
89303R	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	HZV	EL	
89303S	Satzungsimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89400	Vierfachimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)	HZV	EL	
89400R	Vierfachimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) (Auffrischungsimpfung)	HZV	EL	
89400S	Satzungsimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)	HZV	EL	Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017
89401A	Vierfachimpfung: Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)	HZV	EL	
89401B	Vierfachimpfung: Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)	HZV	EL	
89500A	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV- Hib)	HZV	EL	
89500B	Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV- Hib)	HZV	EL	
89600A	Sechsfachimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B (DTPolioHibHepB) - erste Dosis	HZV	EL	
89600B	Sechsfachimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B (DTPolioHibHepB) - letzte Dosis	HZV	EL	
93220	Wegepauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93221	Wegepauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93222	Wegepauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 bis zu 5 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93223	Wegepauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 bis zu 5 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93224	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 bis zu 10 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93225	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 bis zu 10 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93226	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 bis zu 15 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93227	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 bis zu 15 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93228	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 15 bis zu 20 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93229	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 15 bis zu 20 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93230	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 bis zu 25 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93231	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 bis zu 25 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93232	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 25 bis zu 30 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93233	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 25 bis zu 30 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93234	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 30 bis zu 35 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93235	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 30 bis zu 35 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	
93236	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 35 km Radius, am Tag	HZV	EL	
93237	Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 35 km Radius, in der Nacht	HZV	EL	