

HZV-Ziffernkranz

Grundsätze:						
	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 HZV-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 HZV-Ziffernkranz mit dem Zusatz „Pauschale“ gekennzeichneten Laborleistungen sind durch die HZV-Vergütung gemäß Anlage 3 abgegolten.					
	4. Soweit Leistungen erbracht werden, die in diesem HZV-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung Hessen. Die GOPs, bei denen auf Grund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP.					
	5. Mit Ausnahme der Disease-Management-Programme sind für an der hausarztzentrierten Versorgung teilnehmende Versicherte keine regionalen Gebührenordnungsnummern abrechnungsfähig.					
	8. Die Spalten "Gültig von" und "Gültig bis" kennzeichnen die Gültigkeit der Ziffern innerhalb des HZV-Vertrages.					
Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme	EL (01100)	obligatorisch	1.4.13		
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	EL (01101)	obligatorisch	1.4.13		
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	Pauschale	kein Zielauftrag möglich	1.4.13		
01410	Besuch	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.18	
01410	Besuch	EL (01410)	obligatorisch	1.10.18		
01411	Dringender Besuch I	Pauschale	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01100).	1.4.13	30.9.18	
01411	Dringender Besuch I	EL (01410)	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01100).	1.10.18		
01412	Dringender Besuch II	Pauschale	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01101).	1.4.13	30.9.18	
01412	Dringender Besuch II	EL (01410)	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01101).	1.10.18		
01413	Besuch eines weiteren Kranken	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.18	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	EL (01413)	obligatorisch	1.10.18		
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.18	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	EL (01410)	obligatorisch	1.10.18		
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.18	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	EL (01410)	obligatorisch	1.10.18		
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	obligatorisch	1.1.14		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	obligatorisch	1.1.14		
01430	Verwaltungskomplex	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01435	Telefonische Beratung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01436	Konsultationspauschale	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01437	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für Auftragsleistungen nach den GOP 01840 und 01915 und GOP der Abschnitte 32.2 und 32.3	Pauschale	obligatorisch	1.4.25		
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01442	Videofallkonferenz mit der / den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflege(fach)kraft / Pflege(fach)kräften	EL (OVS)	obligatorisch	1.1.21		
01444	Zuschlag Authentifizierung eines unbekannten Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	Pauschale/EL	obligatorisch	1.1.21		
01450	Zuschlag für die Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	EL (OVS)	obligatorisch	1.1.21		
01451	Anschubförderung für Videosprechstunden	Pauschale/EL	obligatorisch	1.1.21	30.9.21	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01601	Individueller Arztbrief	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes o. Briefes an den Hausarzt	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01620	Bescheinigung o. Zeugnis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01621	Krankheitsbericht	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01623	Kurvorschlag	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings gemäß Anlage 6 der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01711	Pauschale		1.4.13		
01705	Neugeborenen-Hörscreening gemäß Anlage 6 der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Pauschale		1.4.13		
01706	Kontroll-AABR gemäß Anlage 6 der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses nach auffälliger Erstuntersuchung entsprechend der Leistung nach der Gebührenordnungsposition 01705	Pauschale		1.4.13		
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.16	
01711	U1	EL (01711)	obligatorisch	1.4.13		
01712	U2	EL (01712)	obligatorisch	1.4.13		
01713	U3	EL (01713)	obligatorisch	1.4.13		
01714	U4	EL (01714)	obligatorisch	1.4.13		
01715	U5	EL (01715)	obligatorisch	1.4.13		
01716	U6	EL (01716)	obligatorisch	1.4.13		
01717	U7	EL (01717)	obligatorisch	1.4.13		
01718	U8	EL (01718)	obligatorisch	1.4.13		
01719	U9	EL (01719)	obligatorisch	1.4.13		
01720	J1	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.16	

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
01720	J1	EL (01720)	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
01721	Besuch wegen U1 - U2	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3	Qualitätszuschlag Sonographie	obligatorisch	1.4.13	31.12.21	
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3	Pauschale	obligatorisch	1.1.22		
01723	U7a	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01730	Krebsfrüherkennungsuntersuchung bei der Frau	EL		1.4.13	30.6.20	
01731	Krebsfrüherkennungsuntersuchung beim Mann	EL (01731)		1.4.13	31.12.21	
01731	Krebsfrüherkennungsuntersuchung beim Mann	Präventionszuschlag (01731)		1.1.22		
01732	Gesundheitsuntersuchung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.21	
01732	Gesundheitsuntersuchung	Präventionszuschlag (01732)	obligatorisch	1.1.22		
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.17	
01734	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01 732 für das Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion gemäß Teil B. III. der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	Präventionszuschlag (01732)		1.1.23		
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.20	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
01744	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion gemäß Teil B. III. der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	Pauschale		1.1.23	31.12.23	
01745	Hautkrebsscreening	EL (01745)		1.4.13	31.12.21	
01745	Hautkrebsscreening	Präventionszuschlag (01745)		1.1.22		
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	vgl. 01745	Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird.	1.4.13	31.12.21	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	vgl. 01745		1.1.22	30.6.22	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	Präventionszuschlag (01746)		1.7.22		
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	Pauschale		1.4.13		
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	Pauschale		1.4.13		
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale		1.4.13		
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale		1.4.13		
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix u. aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale		1.4.13		
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	Pauschale		1.4.13		
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	Pauschale		1.4.13		
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	Pauschale		1.4.13		
02100	Infusion	Pauschale		1.4.13		
02110	Erst-Transfusion	Pauschale		1.4.13		
02111	Folge-Transfusion	Pauschale		1.4.13		
02112	Eigenblut-Reinfusion	Pauschale		1.4.13		
02200	Tuberkulintestung	Pauschale		1.4.13		
02300	Kleiner operativer Eingriff I u./o. primäre Wundversorgung und/oder Epilation	Qualitätszuschlag Kleine Chirurgie		1.4.13	31.12.21	
02300	Kleiner operativer Eingriff I u./o. primäre Wundversorgung und/oder Epilation	EL (02300)		1.1.22		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
02301	Kleiner operativer Eingriff II u./o. primäre Wundversorgung mittels Naht	Qualitätszuschlag Kleine Chirurgie		1.4.13	31.12.21	
02301	Kleiner operativer Eingriff II u./o. primäre Wundversorgung mittels Naht	EL (02301)		1.1.22		
02302	Kleiner operativer Eingriff III u./o. primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern u. Kindern	Qualitätszuschlag Kleine Chirurgie		1.4.13	31.12.21	
02302	Kleiner operativer Eingriff III u./o. primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern u. Kindern	EL (02302)		1.1.22		
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	Pauschale		1.4.13		
02312	Behandlungskomplex eines o. mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen u./o. bei Lymphödem	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
02320	Magenverweilsonde	Pauschale		1.4.13		
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheters	Pauschale		1.4.13		
02322	Wechsel/Entfernung eines suprapubischer Harnblasenkatheter	Pauschale		1.4.13		
02323	Legen/Wechsel eines transurethraler Dauerkatheter	Pauschale		1.4.13		
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	Pauschale		1.4.13		
02331	Intraarterielle Injektion	Pauschale		1.4.13		
02340	Punktion I	Pauschale		1.4.13		
02341	Punktion II	Pauschale		1.4.13		
02342	Lumbalpunktion	Pauschale		1.4.13		
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums u./o. Pleuradrainage	Pauschale		1.4.13		
02350	Fixierender Verband	Pauschale		1.4.13		
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	Pauschale		1.4.13		
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale		1.4.13		
02401	H2-Atemtest	Pauschale		1.4.13		
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	Pauschale		1.4.13		
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	Pauschale		1.4.13		
02510	Wärmetherapie	Pauschale		1.4.13		
02511	Elektrotherapie	Pauschale		1.4.13		
02512	Gezielte Elektrostimulation	Pauschale		1.4.13		
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	Pauschale		1.4.13		
03000	Hausärztliche Versichertenpauschale	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03001	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03002	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03003	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03004	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03005	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03010	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
03011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03012	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. Lebensjahres bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03013	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 19. Lebensjahres bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. Lebensjahres bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03030	VP bei unvorhergesehener Inanspruchnahme zwischen 19:00 u. 7:00 Uhr, an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. bei persönlichem Arzt-Patienten-Kontakt	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03040	Versorgungsbereichsspezifische Zusatzpauschale für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrages gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03060	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040	Pauschale	obligatorisch	1.7.22		
03061	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03060	Pauschale	obligatorisch	1.7.22		
03110	Ordinationskomplex bis 5. LJ. (alt) / Versichertenpauschale I (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03111	Ordinationskomplex 6.- 59. LJ. (alt) / Versichertenpauschale II (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03112	Ordinationskomplex ab 60. LJ. (alt) / Versichertenpauschale III (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03115	Konsultationskomplex	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03120	Beratung, Erörterung, Abklärung (alt) / VP I bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03121	VP II bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03122	VP III bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03130	VP bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03210	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-internistischer Grunderkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03211	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-degenerativer u./o. entzündlicher Erkrankung(en) des Bewegungsapparates	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03212	Morbizuschlag bei chron. Kranken gem. GBA-Richtlinie	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
03221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03235	Qualitätszuschlag Psychosomatik	Qualitätszuschlag Psychosomatik	obligatorisch ab 2012	1.4.13	31.12.13	
03240	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG mind. 18 Stunden Dauer	Pauschale		1.4.13		
03242	Demenztest	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
03311	Ganzkörperstatus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03314	Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03320	EKG	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
03321	Belastungs-EKG	Pauschale		1.4.13		
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale		1.4.13		
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale		1.4.13		
03330	Spirographische Untersuchung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale		1.4.13		
03332	Zuschlag für die Polypentfernung	Pauschale		1.4.13	30.9.13	
03333	Orientierende Audiometrie	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
03340	Allergologische Basisdiagnostik	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
03341	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale		1.4.13		
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale		1.4.13		
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale		1.4.13		
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale		1.10.18		
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale		1.10.18		
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	EL (01410/01413)		1.10.18		
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	EL (01410)		1.10.18		
04000	Pädiatrische Versichertenpauschale	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04001	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04002	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04003	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
04004	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04005	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04010	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04012	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04013	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 7. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch	1.10.13	31.3.15	Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr, an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. bei persönlichem Arzt-Patienten-Kontakt	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des häuslichen Versorgungsauftrages gemäß §73 Abs. 1 SGB V	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04110	Ordinationskomplex bis 5. LJ. (alt) / Versichertenpauschale I (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04111	Ordinationskomplex ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 59. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale II (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04112	Ordinationskomplex für Versicherte ab Beginn des 60. LJ. (alt) / Versichertenpauschale III (neu)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04115	Konsultationskomplex	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04120	Beratung, Erörterung, Abklärung (alt) / VP I bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04121	VP II bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04122	VP III bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04130	VP bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale	obligatorisch, ggf. bei Unzeit zusätzlich EL	1.4.13	30.9.13	
04212	Morbizuschlag bei chron. Kranken gem. GBA-Richtlinie	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.13	
04220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
04221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	Pauschale	obligatorisch	1.10.13		Neue Ziffer ab 01.10.13 aufgrund Hausarzt-EBM
04235	Qualifizierung Psychosomatik	Pauschale	QZ, obligatorisch 2012	1.4.13	31.12.13	
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mind. 18 Stunden Dauer	Pauschale		1.4.13		
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	Pauschale		1.4.13		
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	Pauschale		1.4.13		
04311	Ganzkörperstatus	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04320	EKG	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
04321	Belastungs-EKG	Pauschale		1.4.13		
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale		1.4.13		
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale		1.4.13		
04330	Spirographische Untersuchung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale		1.4.13		
04332	Zuschlag zur 04331	Pauschale		1.4.13	30.9.13	
04333	Orientierende Audiometrie	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04334	Atemwegswiderstand	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	Pauschale		1.4.13		
04340	Allergologische Basisdiagnostik	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04341	Mukoviszidose-Diagnostik	Pauschale		1.4.13	31.12.13	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	Pauschale		1.4.13		
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale		1.4.13		
04352	Vollständigen Entwicklungsstatus	Pauschale		1.4.13		
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale		1.4.13		
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale		1.4.13		
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale		1.10.20		
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale		1.10.20		
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	EL (01410/01413)		1.10.20		
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	EL (01410)		1.10.20		
04374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372	Pauschale		1.10.20		
04535	Schweißtest beim Pneumologen	Pauschale		1.4.13		
04536	BGA beim Kinderpneumologen	Pauschale		1.4.13		
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.25	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	Pauschale		1.4.13		
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	Pauschale		1.4.13		
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	Pauschale		1.4.13		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30400	Massagetherapie**	Pauschale		1.4.13		
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie**	Pauschale		1.4.13		
30402	Unterwassermassage**	Pauschale		1.4.13		
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)**	Pauschale		1.4.13		
30430	Selektive Phototherapie	Pauschale		1.4.13		
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	Pauschale		1.4.13		
30700	Basisabklärung u. umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)	Pauschale		1.4.13		
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie	Pauschale		1.4.13		
30704	Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insg.)	Pauschale		1.4.13		
30706	Teilnahme an einer Fallkonferenz	Pauschale		1.4.13		
30708	Beratung, Erörterung, Abklärung	Pauschale		1.4.13		
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika o. von Lokalanästhetika	Pauschale		1.4.13		
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	Pauschale		1.4.13		
30720	Analgesie eines Hirnnerven o. eines Hirnnervenganglions	Pauschale		1.4.13		
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	Pauschale		1.4.13		
30722	Sympathikusblockade am thorakalen o. lumbalen Grenzstrang	Pauschale		1.4.13		
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	Pauschale		1.4.13		
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	Pauschale		1.4.13		
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Bluteere	Pauschale		1.4.13		
30731	Plexusanalgesie, Spinal- o. Periduralanalgesie	Pauschale		1.4.13		
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- o. Spinalkatheters o. Funktionskontrolle u./o. Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe u./o. eines programmierbaren Stimulationsgerätes	Pauschale		1.4.13		
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	Pauschale		1.4.13		
30751	Langzeitanalgospasmolyse	Pauschale		1.4.13		
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 u. 30730	Pauschale		1.4.13		
30790	Eingangsdiagnostik u. Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	Pauschale		1.4.13		
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	Pauschale		1.4.13		
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
30810	Erstverordnung Soziotherapie	Pauschale		1.4.13		
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	Pauschale		1.4.13		
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern u. Kindern bis zum 12. LJ.	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen u. Erwachsenen bis zum vollendeten 40. LJ.	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. LJ.	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. LJ.	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32000	Grundvergütung Labor	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
32001	Wirtschaftliche Erbringung u./o. Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32025	Akutlabor:Glucose	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32026	Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.14	Ziffer ab 1.1.15 über KV abzurechnen
32027	Akutlabor:D-Dimer	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32030	Orientierende Untersuchung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
33012	Sonographische Untersuchung der Schilddrüse	Qualitätszuschlag Sonographie		1.4.13	31.12.21	
33012	Sonographische Untersuchung der Schilddrüse	EL (33012)		1.1.22		
33042	Abdominella Sonographie	Qualitätszuschlag Sonographie	obligatorisch	1.4.13	31.12.21	
33042	Abdominella Sonographie	EL (33042)	obligatorisch	1.1.22		
33043	Uro-Genital-Sonographie	Qualitätszuschlag Sonographie		1.4.13	31.12.21	
33043	Uro-Genital-Sonographie	Pauschale		1.1.22		
33051	Sonographie der Säuglingshöften	Qualitätszuschlag Sonographie	obligatorisch	1.4.13	31.12.21	
33051	Sonographie der Säuglingshöften	Pauschale		1.1.22		
33052	Sonographie offene Fontanelle bei Neugeborenen, Säugling o. Kleinkind	Qualitätszuschlag Sonographie		1.4.13	31.12.21	
33052	Sonographie offene Fontanelle bei Neugeborenen, Säugling o. Kleinkind	Pauschale		1.1.22		
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Qualitätszuschlag Sonographie		1.4.13	31.12.21	
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Pauschale		1.1.22		
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	Zuschlag Psychosomatik		1.4.13		
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	Zuschlag Psychosomatik		1.4.13		
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	Pauschale		1.4.13		
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	Pauschale		1.4.13		
35113	Übende Verfahren bei Kindern u. Jugendlichen, Gruppenbehandlung	Pauschale		1.4.13		
35120	Hypnose	Pauschale		1.4.13		
38100	Gebührenordnungsposition einschl. Wegekosten - entfernungsunabhängig für das Aufsuchen eines Patienten durch einen vom behandelnden Arzt beauftragten angestellten Mitarbeiter der Arztpraxis zur Verrichtung medizinisch notwendiger delegierbarer Leistungen	Pauschale	obligatorisch	1.7.16		
38105	Gebührenordnungsposition einschl. Wegekosten - entfernungsunabhängig für das Aufsuchen eines weiteren Patienten derselben sozialen Gemeinschaft (auch z. B. Alten- oder Pflegeheim) in unmittelbarem	Pauschale	obligatorisch	1.7.16		
38200	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	Pauschale	obligatorisch	1.7.16		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
38205	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	Pauschale	obligatorisch	1.7.16		
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- u. Molekulargenetik)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.25	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen u. Filmfolien	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	Pauschale	obligatorisch	1.10.20		
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	Pauschale	obligatorisch	1.10.20		
40120	Transport von Briefen bis 20 g o. Telefax	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.20	
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.20	
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.20	
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.20	
40142	Abfassung in freier Form	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.20	
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.9.17	
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.16	
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.16	
40860	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter amb. Palliativversorgung (Erstverordnung)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
40862	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter amb. Palliativversorgung (Folgeverordnung)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.13	
40870	Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.14	
40872	Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.14	
91102	U10 Kindervorsorgeuntersuchungen	EL (91102)	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
91120	U 11 Kindervorsorgeuntersuchungen	EL (91120)	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
91121	J2 Jugendvorsorgeuntersuchung	EL (91121)	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89100A	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89100B	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89100R	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89101A	Diphterie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89101B	Diphterie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
89101R	Diphterie (Sonstige Indikationen) - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis - erste Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89102V	FSME - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89102W	FSME - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89102X	FSME - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89103B	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b - sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89105V	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89105W	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89105X	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89107B	Hepatitis B - sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89107R	Hepatitis B - sonstige Indikationen - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89107V	Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89107W	Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89107X	Hepatitis B - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89110A	Humane Papillomviren (HPV), erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.16	31.12.17	kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89110A	Humane Papillomviren (HPV), erste Dosen, für Mädchen im Alter von 9 bis 14	Pauschale	obligatorisch	1.1.18	30.6.19	
89110A	Humane Papillomviren (HPV), erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.7.19		
89110B	Humane Papillomviren (HPV), letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.16	31.12.17	kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89110B	Humane Papillomviren (HPV), letzte Dosis für Mädchen und weibliche Jugendliche im Alter von 14 bis 17 Jahren	Pauschale	obligatorisch	1.1.18	30.6.19	
89110B	Humane Papillomviren (HPV), letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.7.19		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89112	Influenza - Sonstige Indikationen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89112N	Influenza nasal - sonstige Indikationen, Kinder (24 Monate bis 6 Jahre)	Pauschale	obligatorisch	1.10.15	30.6.21	
89112Y	Influenza	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89113	Masern	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89113A	Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten – erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.7.20		kann erst ab 01.10.2020 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89113B	Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten – letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.7.20		kann erst ab 01.10.2020 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89113V	Masern - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89113W	Masern - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89114	Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89115A	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus (sonstige Indikationen)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89115B	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus (sonstige Indikationen)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89115R	Meningokokken - Auffrischimpfung (sonstige Indikationen)	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89115V	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89115W	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89115X	Meningokokken - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89116A	Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	Pauschale	obligatorisch	1.1.26		
89116B	Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.1.26		
89116Z	Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie, 2. Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.1.26		
89118A	Pneumokokken (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate, erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89118B	Pneumokokken (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89119R	Pneumokokken (Standardimpfung) Personen über 60 Jahre, Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.17	31.03.2025	kann erst ab 01.01.2018 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung	Pauschale	obligatorisch	1.4.16	31.12.17	kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89120	Pneumokokken - sonstige Indikationen	Pauschale	obligatorisch	1.1.18		
89120A	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.16	
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.12.17	
89120R	Pneumokokken - sonstige Indikationen, Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.1.18		
89120V	Pneumokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89120X	Pneumokokken - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89122A	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89122B	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89122R	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89122V	Poliomyelitis - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89122W	Poliomyelitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89122X	Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89123	Röteln - Schutzimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.23	
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89124R	Tetanus - Schutzimpfung - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89126V	Varizellen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89126W	Varizellen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89127A	Rotavirus (RV) Grundimmunisierung Impfung im Alter von 2 und 3 (sowie ggf. im Alter von 4) Monaten - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.1.15	31.3.16	
89127A	Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfsérie-erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		
89127B	Rotavirus (RV) Grundimmunisierung Impfung im Alter von 2 und 3 (sowie ggf. im Alter von 4) Monaten - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.1.15	31.3.16	
89127B	Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfsérie - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		
89128A	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.10.19		
89128B	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.10.19		
89129A	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.10.19		
89129B	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.10.19		
89130V	Cholera - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89130W	Cholera - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89130X	Cholera - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89131X	Gelbfieber	Pauschale	obligatorisch	1.7.23		
89131Y	Gelbfieber	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89132V	Tollwut - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89132W	Tollwut - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89132X	Tollwut - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89133V	Typhus (oral) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89133W	Typhus (oral) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89133Y	Typhus (Injektion)	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89134V	Japanische Enzephalitis - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
89134W	Japanische Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89134X	Japanische Enzephalitis - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89135 A	Affenpocken (Mpox) - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.26		
89135 B	Affenpocken (Mpox) - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.26		
89135 V	Affenpocken (Mpox) - (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.26		
89135 W	Affenpocken (Mpox) - (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.26		
89136 V/W	Dengue (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)	Pauschale	obligatorisch	1.7.25		
89137	Respiratorische Synzytial-Viren (RSV) (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren	Pauschale	obligatorisch	1.7.25		
89138	Respiratorische Synzytial-Viren (RSV) - Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 60 Jahren	Pauschale	obligatorisch	1.7.25		
89200A	Diphtherie und Tetanus (DT) - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.23	
89200B	Diphtherie und Tetanus (DT) - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	30.6.23	
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89202R	Hepatitis A und Hepatitis B - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.7.20		kann erst ab 01.10.2020 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89202V	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89202W	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89202X	Hepatitis A und Hepatitis B - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89203A	Hepatitis A und Hepatitis B Haemophilus influenzae typ b Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.10.18	30.6.20	
89203B	Hepatitis A und Hepatitis B Haemophilus influenzae typ b Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.10.18	30.6.20	
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89301V	Masern, Mumps, Röteln - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89301W	Masern, Mumps, Röteln - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) – Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
89302A	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.16	
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89303	Diphtherie, Tetanus, Pertussis (Tdap) - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware
89303A	Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.16	

Ziffern- kranz	Beschreibung	HZV-Abrechnung	Anmerkung	Gültig von	Gültig bis	Änderungsvermerk
89303R	Diphtherie, tetanus, Pertussis - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89303Y	Diphtherie, Pertussis, Tetanus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Grundimmunisierung,	Pauschale	obligatorisch	1.4.15		
89400A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.15	
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89401V	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89401W	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.22		
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae- b, erste Dosen - Fünffachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae- b, letzte Dosis - Fünffachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae- b, Hepatitis B erste Dosen- Sechsfachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae- b, Hepatitis B letzte Dosis- Sechsfachimpfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13		
90112A	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Mädchen und weibliche Jugendliche 12 - 17 Jahre - erste Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.15	
90112A	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Jugendliche im Alter von 14 - 17 Jahre - erste Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.15	31.3.16	
90113A	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Mädchen und weibliche Jugendliche 12 - 17 Jahre - zweite Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.15	
90113A	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Jugendliche im Alter von 14 - 17 Jahre - zweite Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.15	31.3.16	
90113B	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Mädchen und weibliche Jugendliche 12 - 17 Jahre - dritte Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.13	31.3.15	
90113B	Humane Papillomviren (HPV); Standardimpfung - Jugendliche im Alter von 14 - 17 Jahre - dritte Impfung	Pauschale	obligatorisch	1.4.15	31.3.16	
90127A	Rotavirus Grundimmunisierung bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden
90127B	Rotavirus Grundimmunisierung bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch	1.4.16		kann erst ab 01.07.2016 (rückwirkend) in der Vertragssoftware dokumentiert werden