

**Grundsätze:**

- Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "HZV-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
- Der Ziffernkranz tritt zum 01.04.2018 in Kraft. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.01.2017, entsprechend.
- Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des HZV-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HZV-Arzt erfolgen.
- Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem HZV-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
- Laborleistungen, welche in diesem Anhang in den Pauschalen enthalten sind, jedoch nicht vom teilnehmenden Hausarzt erbracht werden (können), dürfen nicht mittels „Muster-10-Schein“ (Überweisungsschein) an Dritte in Auftrag gegeben werden.“
- 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. Dies gilt nicht für Impfziffern.

**BKK LV Süd HzV-Ziffernkranz 2025 gültig ab: 01.07.2025**

Achtung: Bitte beachten Sie, dass Sie stets die aktuelle Version dieses Ziffernkranzes verwenden, welche unter [www.hzv.de](http://www.hzv.de) heruntergeladen werden muss!

| VAG Hessen      | Bezeichnung                                                                                                                                                                                          | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                              |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01100           | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I                                                                                                                                                                   | HZV                                              | EL         |                                                                                                                          |
| 01101           | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II                                                                                                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                                                                                                          |
| 01102           | Inanspruchnahme an Samstagen                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01410           | Besuch                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01411           | Dringender Besuch I                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01412           | Dringender Besuch II                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01413           | Besuch eines weiteren Kranken                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01414           | Visite auf der Belegstation, je Patient                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01415           | Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 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 Palliativversorgung                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01426           | Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01430           | Verwaltungskomplex                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01435           | Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01436           | Konsultationspauschale                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 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 | HZV                                              | Pauschale  | Aufnahme zum 01.04.2025                                                                                                  |
| 01440           | Verweilen außerhalb der Praxis                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 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  |                                                                                                                          |
| 01610           | Bescheinigung zur Belastungsgrenze                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01611           | Verordnung von medizinischer Rehabilitation                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01612           | Konsiliarbericht vor Psychotherapie                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01620           | Bescheinigung oder Zeugnis                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ...                      |
| 01621           | Krankheitsbericht                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01622           | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01623           | Kurvorschlag                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01660           | Strukturförderpauschale                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig 01.07.2020                                                                                                        |
| 01701           | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01704           | Zuschlag zu 01711 für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01705           | Neugeborenen-Hörscreening gemäß Anlage 6 der Kinder-Richtlinien                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01706           | Kontroll-AABR gemäß Anlage 6 der Kinder-Richtlinien                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01707           | Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01711           | U1                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01712           | U2                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01713           | U3                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01714           | U4                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01715           | U5                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01716           | U6                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01717           | U7                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01718           | U8                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01719           | U9                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01720           | J1                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01721           | Besuch wegen U1 - U2                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01722           | Sonographie der Säuglingshöften bei U3                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen |
| 01723           | U7a                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| ohne EBM-Ziffer | U10                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | Leistung kann über Selektivvertrag "BKK Starke Kids" abgerechnet werden.                                                 |
| ohne EBM-Ziffer | U11                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | Leistung kann über Selektivvertrag "BKK Starke Kids" abgerechnet werden.                                                 |
| ohne EBM-Ziffer | J2                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | Leistung kann über Selektivvertrag "BKK Starke Kids" abgerechnet werden.                                                 |
| 01730           | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau                                                                                                                                                        | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.03.2020                                                                                                    |
| 01731           | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann                                                                                                                                                           | HZV                                              | EL         |                                                                                                                          |
| 01732           | Gesundheitsuntersuchung                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01735           | Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01740           | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01745           | Hautkrebsscreening                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | EL         |                                                                                                                          |
| 01746           | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01758           | Teilnahme an einer multidisziplinären Falkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01820           | Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01821           | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01822           | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01825           | Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2021                                                                                                    |
| 01826           | Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 01827           | Scheidensekret-Mikroskopie                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2021                                                                                                    |
| 01828           | Blutentnahme für Röteln-Test                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |
| 02100           | Infusion                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                          |

| VAG Hessen | Bezeichnung                      | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung |
|------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| 02101      | Infusion, Dauer mind. 60 Minuten | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 02110      | Erst-Transfusion                 | HZV                                              | Pauschale  |             |

| VAG Hessen | Bezeichnung                                                                                                                                                             | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung         | Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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      | ... bis Vollendung 4. Lebensjahr                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03002      | ... Beginn 5. bis Vollendung 18. Lebensjahr                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03003      | ... Beginn 19. bis Vollendung 54. Lebensjahr                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03004      | ... Beginn 55. bis Vollendung 75. Lebensjahr                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03005      | ... ab Beginn 76. Lebensjahr                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03030      | Versichertenpauschale unvorhergesehene Inanspruchnahme                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03040      | Zusatzpauschale hausärztlicher Versorgungsauftrag                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03060      | Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nicht-ärztliche Praxisassistenten                                                                                              | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03061      | Zuschlag auf 03060                                                                                                                                                      | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03062      | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit                                                                                               | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03063      | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten                                                                  | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03064      | Zuschlag auf 03062                                                                                                                                                      | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03065      | Zuschlag auf 03063                                                                                                                                                      | HZV                                              | VERAH-Zuschlag     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03220      | Zuschlag Chroniker (1 Arzt-Patienten-Kontakt)                                                                                                                           | HZV                                              | P3                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03221      | Zuschlag Chroniker (mind. 2 Arzt-Patienten-Kontakte)                                                                                                                    | HZV                                              | P3                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03230      | Problemorientiertes ausführliches ärztl. Gespräch                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03241      | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                          | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03242      | Demenztest                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03321      | Belastungs-EKG                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03324      | Langzeit-Blutdruckmessung                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03330      | Spirographische Untersuchung                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03331      | Proktoskopie, Rektoskopie                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03335      | Orientierende Audiometrie                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03350      | Entwicklungsneurologische Untersuchung                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03351      | Untersuchung zur Sprachentwicklung                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03352      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03360      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                                                                                                              | HZV                                              | 03240              | Die Leistung "Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des EBM zum 01.10.2013 und weiteren nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffer 03360 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist. |
| 03362      | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex                                                                                                                            | HZV                                              | 03240              | vgl. Ziffer 03360                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 03370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan                                                                                            | HZV                                              | Palliativ-Zuschlag |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                                                     | HZV                                              | Palliativ-Zuschlag |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Häuslichkeit                                   | HZV                                              | Palliativ-Zuschlag |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                                          | HZV                                              | Palliativ-Zuschlag |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04000      | Versichertenpauschale                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04001      | ... bis Vollendung 4. Lebensjahr                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04002      | ... Beginn 5. bis Vollendung 18. Lebensjahr                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04003      | ... Beginn 19. bis Vollendung 54. Lebensjahr                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04004      | ... Beginn 55. bis Vollendung 75. Lebensjahr                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04005      | ... ab Beginn 76. Lebensjahr                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04030      | Versichertenpauschale unvorhergesehene Inanspruchnahme                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04040      | Zusatzpauschale hausärztlicher Versorgungsauftrag                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04220      | Zuschlag Chroniker (1 Arzt-Patienten-Kontakt)                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04221      | Zuschlag Chroniker (mind. 2 Arzt-Patienten-Kontakte)                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04230      | Problemorientiertes ausführliches ärztl. Gespräch                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 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          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04321      | Belastungs-EKG                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 04322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| VAG Hessen | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                   | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung    | Erläuterung             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| 04324      | Langzeit-Blutdruckmessung                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 04330      | Spirographische Untersuchung                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 04331      | Proktoskopie, Rektoskopie                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 04333      | Orientierende Audiometrie (neu)                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 04335      | Orientierende audiometrische Untersuchung                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 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     |                         |
| 04355      | Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 04370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan                                                                                                                                                  | HZV                                              | Zuschlag 0001 |                         |
| 04371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                                                                                                           | HZV                                              | Zuschlag 0001 |                         |
| 04372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                                                                                                       | HZV                                              | Zuschlag 0001 |                         |
| 04373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                                                                                                | HZV                                              | Zuschlag 0001 |                         |
| 04535      | Schweißtest beim Pneumologen                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 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   |
| 30130      | Hyposensibilisierungsbehandlung                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 30131      | Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130                                                                                                                                                                                | 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     |                         |
| 30790      | Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 30791      | Durchführung einer Körperakupunktur                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 30800      | Hinzuziehung sozialtherapeutischer Leistungserbringer                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 30810      | Erstverordnung Sozialtherapie                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 30811      | Folgeverordnung Sozialtherapie                                                                                                                                                                                                | 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. Lebensjahres                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 31013      | Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale     |                         |
| 31600      | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt                                                                                                                                                                                   | 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     | Aufnahme zum 01.04.2021 |
| 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     |                         |
| 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     |                         |
| 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     |                         |

| VAG Hessen | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung             | Erläuterung                                                                                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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              |                                                                                                          |
| 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              |                                                                                                          |
| 32123      | Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausriches                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 32124      | Bestimmung der endogenen Kreatinin-clearance                                                                                                                                                                                                                                                          | 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      | Orientierende Untersuchung und Nutzung eines Teststreifens zur Bestimmung von: Eiweiß, Glucose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit im Urin                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 32881      | Quantitative Bestimmung von Glucose                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 32882      | Quantitative Bestimmung von Cholesterin gesamt                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 33012      | Schilddrüsen - Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | EL                     |                                                                                                          |
| 33042      | Abdominelle Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL                     |                                                                                                          |
| 33043      | Uro-Genital-Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 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                                              | Pauschale              | ist mit der EL nach Ziffer 33042 und 33043 abgegolten und kann nicht gesondert als EL abgerechnet werden |
| 35100      | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Psychosomatik-Zuschlag |                                                                                                          |
| 35110      | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Psychosomatik-Zuschlag |                                                                                                          |
| 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 Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 38105      | Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 38200      | Zuschlag zur Nr. 38100                                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 38205      | Zuschlag zur Nr. 38105                                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 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 Briefs und/oder von schriftlichen Unterlagen                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale              | gültig ab 01.07.2020                                                                                     |
| 40111      | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefax                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale              | gültig ab 01.07.2020                                                                                     |
| 40120      | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale              | gültig bis 30.06.2020                                                                                    |
| 40122      | Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale              | gültig bis 30.06.2020                                                                                    |
| 40124      | Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale              | gültig bis 30.06.2020                                                                                    |
| 40126      | Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)                                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale              | gültig bis 30.06.2020                                                                                    |
| 40142      | Abfassung in freier Form                                                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40144      | Kopie, EDV-technische Abschrift                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              | gültig bis 30.06.2020                                                                                    |
| 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 Mifepriston für medikamentöse Abortio                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40160      | Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40190      | Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst, bei Tage                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40192      | ditto bei Nacht                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40220      | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40222      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40224      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40226      | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |
| 40228      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale              |                                                                                                          |

| VAG Hessen | Bezeichnung                                                                                                                      | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40230      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 80230      | Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2021                                                                                                                          |
| 86900      | Versand elektronischer Arztbrief                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2020                                                                                                                           |
| 86901      | Empfang elektronischer Arztbrief                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2020                                                                                                                           |
| 86902      | Kostenpauschale für den Versand bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftl. Unterlagen bis 20g (entspr. 40120)             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 86903      | Kostenpauschale für den Versand bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftl. Unterlagen bis 50g (entspr. 40122)             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 86904      | Kostenpauschale für den Versand bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftl. Unterlagen bis 500g (entspr. 40124)            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 86905      | Kostenpauschale für den Versand bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftl. Unterlagen bis 1.000g (entspr. 40126)          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 94226      | Wegepauschale für Besuche bei mehr als 15km Radius, bei Tage zwischen 08:00 und 20:00 Uhr                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 94232      | Wegepauschale für Besuche bei mehr als 15km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 08:00 Uhr                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                |
| 89100A     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                 | HZV                                              | Pauschale  | Leistungsinhalt entsprechend der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über Schutzimpfungen;<br><b>Separate Dokumentation notwendig</b> |
| 89100B     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89100R     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89101A     | Diphtherie (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89101B     | Diphtherie (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89101R     | Diphtherie (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89102A     | Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89102B     | Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89102R     | Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischungsimpfung                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89103A     | Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren - erste Dosis eines Impfzyklus  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89103B     | Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren - letzte Dosis eines Impfzyklus | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89104A     | Haemophilus Influenzae Typ b - Indikationsimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89104B     | Haemophilus Influenzae Typ b - Indikationsimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89105A     | Hepatitis A (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89105B     | Hepatitis A (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89105R     | Hepatitis A (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89106A     | Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89106B     | Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89107A     | Hepatitis B (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89107B     | Hepatitis B (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89107R     | Hepatitis B (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89108A     | Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89108B     | Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89108R     | Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89110A     | H P V - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89110B     | H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89111      | Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89112      | Influenza - Indikationsimpfung                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89113      | Masern (Standardimpfung) - Erwachsene                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89113A     | Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - erste Dosen eines Impfzyklus                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89113B     | Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - letzte Dosis eines Impfzyklus                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89114      | Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89115A     | Meningokokken (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89115B     | Meningokokken (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89115R     | Meningokokken (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89116A     | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89116B     | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89116R     | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89117A     | Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89117B     | Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89118A     | Pneumokokken (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate - erste Dosis eines Impfzyklus                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89118B     | Pneumokokken (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate - letzte Dosis eines Impfzyklus                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89119      | Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89119R     | Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - Auffrischungsimpfung                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 31.03.2025                                                                                                      |
| 89120      | Pneumokokken (Indikationsimpfung)                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89120R     | Pneumokokken (Indikationsimpfung) Auffrischungsimpfung                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89121A     | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89121B     | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89121R     | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - Auffrischungsimpfung                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89122A     | Poliomyelitis (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89122B     | Poliomyelitis (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89122R     | Poliomyelitis (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89123      | Röteln - Schutzimpfung                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024                                                                                                      |
| 89124A     | Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89124B     | Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89124R     | Tetanus - Auffrischungsimpfung                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89125A     | Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89125B     | Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89126A     | Varizellen (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89126B     | Varizellen (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89127A     | Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfserie - erste Dosen eines Impfzyklus            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89127B     | Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfserie - letzte Dosis eines Impfzyklus           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89128A     | Herpes zoster (Standardimpfung) Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |
| 89128B     | Herpes zoster (Standardimpfung) Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                                                                                             |

| VAG Hessen | Bezeichnung                                                                                                                               | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|
| 89129A     | Herpes zoster - Indikationsimpfung bei Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89129B     | Herpes zoster - Indikationsimpfung bei Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89131Y     | Gelbfieberimpfung - Einfachimpfung in einer von den Gesundheitsbehörden zugelassenen Gelbfieber-Impfstelle                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89137      | Respiratorische Synzytial-Viren (RSV)<br>(Standardimpfung)<br>- Personen ab dem Alter von 75 Jahren                                       | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.07.2025  |
| 89138      | Respiratorische Synzytial-Viren (RSV)<br>- Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 60 Jahren                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.07.2025  |
| 89200A     | <del>Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen</del>                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024 |
| 89200B     | <del>Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - letzte Dosis</del>                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024 |
| 89201A     | Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89201B     | Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89201R     | Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89202A     | Hepatitis A und Hepatitis B (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89202B     | Hepatitis A und Hepatitis B (Indikationsimpfung) - letzte Dosen eines Impfzyklus                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89202R     | Hepatitis A und Hepatitis B (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89203A     | <del>Haemophilus influenzae b, Hepatitis B - erste Dosen</del>                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig bis 30.06.2024 |
| 89203B     | <del>Haemophilus influenzae b, Hepatitis B - letzte Dosen</del>                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig bis 30.06.2024 |
| 89300A     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89300B     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89301A     | Masern, Mumps, Röteln - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89301B     | Masern, Mumps, Röteln - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89302      | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89302R     | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89303      | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89303R     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89400      | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89400R     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89401A     | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfzyklus                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89401B     | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89500A     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - erste Dosen eines Impfzyklus                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89500B     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - letzte Dosis eines Impfzyklus                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89600A     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - erste Dosen eines Impfzyklus  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89600B     | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - letzte Dosis eines Impfzyklus | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 90127A     | Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie - erste Dosen eines Impfzyklus                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 90127B     | Rotavirus (RV) - Grundimmunisierung bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie - letzte Dosis eines Impfzyklus                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                        |