

**HZV-Ziffernkranz**

- Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
- Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM in der jeweils geltenden Fassung entsprechend.
- Der HAUSARZT ist verpflichtet, für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Dies gilt auch für Laborleistungen, die er selbst erbringen kann. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HAUSARZT bzw. bei Laborleistungen durch Beauftragung eines Labors erfolgen. Die Beauftragung von Laborleistungen durch den HAUSARZT erfolgt auf seine Kosten. Die Kosten der in dem EBM-Ziffernkranz mit dem Zusatz „Pauschale“ gekennzeichneten Laborleistungen sind durch die HZV-Vergütung gemäß Anlage 3 abgegolten.
- Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
- Mit Ausnahme der Disease-Management-Programme sind für an der hausarztzentrierten Versorgung teilnehmende Versicherte keine regionalen Gebührenordnungsnummern abrechnungsfähig.
- Sofern aus abrechnungstechnischen Gründen o.ä. eine EBM-Ziffer mit einem Buchstaben versehen ist und nicht im Ziffernkranz enthalten ist, ist diese Ziffer analog der Haupt-EBM-Ziffer zu behandeln.

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

## HZV-Ziffernkranz

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

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                         | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|----------------------|
| 02343      | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02350      | Fixierender Verband                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02360      | Anwendung von Lokalanästhetika                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02400      | 13C-Harnstoff-Atemtest                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02401      | H2-Atemtest                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02500      | Einzelinhalationstherapie mit Vernebler                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02501      | Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02510      | Wärmetherapie                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02511      | Elektrotherapie                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02512      | Gezielte Elektrostimulation                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 02520      | Phototherapie eines Neugeborenen                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03000      | Versichertenpauschale                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03001      | Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03002      | Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03003      | Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03004      | Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03005      | Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03020      | Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2023 |
| 03030      | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03040      | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03041      | Zuschlag I zur GOP 03040                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.04.2026 |
| 03042      | Zuschlag II zur GOP 03040                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.04.2026 |
| 03043      | Zusatzpauschale bei Patienten mit Versorgungspauschale                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03044      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03043 bei Erfüllung von mindestens 2 und weniger als 8 Kriterien                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03045      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03043 bei Erfüllung von mindestens 8 Kriterien                                                                | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03046      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03110 im Folgequartal der Berechnung der Gebührenordnungsposition 03043, einmal im Behandlungsfall            | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03047      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03046 im Folgequartal der Berechnung der Gebührenordnungsposition 03044, einmal im Behandlungsfall            | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03048      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03046 im Folgequartal der Berechnung der Gebührenordnungsposition 03045, einmal im Behandlungsfall            | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03100      | Hausärztliche Versorgungspauschale für chronisch Kranke ohne intensiven Betreuungsaufwand                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03103      | Versorgungspauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03104      | Versorgungspauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03110      | Zuschlag zur Versichertenpauschale Versorgungspauschale                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03113      | Zuschlag zur Versorgungspauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03114      | Zuschlag zur Versorgungspauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2026 |
| 03220      | Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung              | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03221      | Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung    | HZV                                              | Pauschale  |                      |
| 03230      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                      |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                          | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03240      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                                                                                           | HZV                                              | EL         | Die Leistung "Hausärztliche-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist. |
| 03241      | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                       | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03242      | Demenztest                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03311      | Ganzkörperstatus                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03312      | Klinisch-neurologische Basisdiagnostik                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03313      | Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03314      | Festverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 03242                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03320      | EKG                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03321      | Belastungs-EKG                                                                                                                                       | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03323      | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                       | HZV                                              | EL         | gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 03241                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03324      | Langzeit-Blutdruckmessung                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03330      | Spirographische Untersuchung                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03331      | Proktoskopie, Rektoskopie                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03335      | Orientierende Audiometrie                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03340      | Allergologische Basisdiagnostik                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 30100                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03350      | Entwicklungsneurologische Untersuchung                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03351      | Untersuchung zur Sprachentwicklung                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03352      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03360      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                                                                                           | HZV                                              | EL         | Die Leistung "Hausärztliche-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist. |
| 03362      | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex                                                                                                         | HZV                                              | EL         | vgl. Ziffer 03360                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 03370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                                  | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                              | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                       | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03374      | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04000      | Kinder- und jugendmedizinische Grundvergütung                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04001      | Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04002      | Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04003      | Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. LJ                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04004      | Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. LJ                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04005      | Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04020      | Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 04030      | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04040      | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 04220      | Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                      | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung           | Erläuterung                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|
| 04221      | Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04230      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04231      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale            | gültig ab 01.07.2023                                       |
| 04241      | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                   | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04242      | Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04243      | Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04311      | Ganzkörperstatus                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04312      | Klinisch-neurologische Basisdiagnostik                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04313      | Orientierende Erhebung des psychopathologischen-Status                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04320      | EKG                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04321      | Belastungs-EKG                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04323      | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                   | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023, wird ersetzt durch 04241            |
| 04324      | Langzeit-Blutdruckmessung                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04330      | Spirographische Untersuchung                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04331      | Proktoskopie, Rektoskopie                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04333      | Orientierende Audiometrie (neu)                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04334      | Atemwegswiderstand                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04335      | Orientierende audiometrische Untersuchung                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04340      | Allergologische Basisdiagnostik                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04341      | Mukoviszidose-Diagnostik                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04350      | Untersuchung zur funktionellen Entwicklung                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04351      | Entwicklungsneurologische Untersuchung                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04352      | Vollständiger Entwicklungsstatus                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04353      | Untersuchung zur Sprachentwicklung                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04354      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04355      | Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04360      | Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04361      | Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                              | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                          | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                   | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04374      | Höchstwert für die GOP 04372                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 04535      | Schweißtest beim Pneumologen                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 04536      | BGA beim Kinderpneumologen                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 12225      | <del>Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung</del>                             | <del>HZV</del>                                   | <del>Pauschale</del> | <del>gültig bis 31.03.2025, wird ersetzt durch 01437</del> |
| 30100      | Spezifische allergologische Anamnese                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            | gültig ab 01.07.2023                                       |
| 30130      | Hyposensibilisierungsbehandlung                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30131      | Zuschlag zu 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en)                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30200      | Chirotherapeutischer Eingriff                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30201      | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30300      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30301      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30400      | Massagetherapie                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30401      | Intermittierende apparative Kompressionstherapie                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30402      | Unterwassermassage                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30410      | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30411      | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30420      | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30421      | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30430      | Selektive Phototherapie                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30431      | Zuschlag Photochemotherapie, PUVA                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.06.2023                                      |
| 30790      | Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30791      | Durchführung einer Körperakupunktur                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30800      | Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |
| 30810      | Erstverordnung Soziotherapie                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                                                            |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                    | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung           | Erläuterung           |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 30811      | Folgeverordnung Soziotherapie                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 31010      | Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 31011      | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 31012      | Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 31013      | Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 31600      | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32000      | <del>Grundvergütung Labor</del>                                                                                                                                                                                                | <del>HZV</del>                                   | <del>Pauschale</del> | gültig bis 30.06.2023 |
| 32001      | Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32025      | Akutlabor:Glucose                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32026      | Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32027      | Akutlabor:D-Dimer                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32030      | Orientierende Untersuchung                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32031      | Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32032      | Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32033      | Harnstreifentest                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            | gültig ab 01.07.2023  |
| 32035      | Erythrozytenzählung                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32036      | Leukozytenzählung                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32037      | Thrombozytenzählung                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32038      | Hämoglobin                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32039      | Hämatokrit                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32040      | Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            | gültig bis 30.09.2017 |
| 32041      | Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32042      | Bestimmung der Blutkörperchengeswindigkeit                                                                                                                                                                                     | 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 korpulären Bestandteile des gefärbten Blutausschnittes                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32052      | Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32055      | Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung), | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32056      | Gesamteiweiß                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32057      | Glukose                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32058      | Bilirubin gesamt                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32059      | Bilirubin direkt                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32060      | Cholesterin gesamt                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32061      | HDL-Cholesterin                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32062      | LDL-Cholesterin                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32063      | Triglyceride                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32064      | Harnsäure                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32065      | Harnstoff                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32066      | Kreatinin (Jaffe'-Methode)                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32067      | Kreatinin, enzymatisch                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32068      | Alkalische Phosphatase                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32069      | GOT                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32070      | GPT                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32071      | Gamma-GT                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32072      | Alpha-Amylase                                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32073      | Lipase                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32074      | Creatinkinase (CK)                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32075      | LDH                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32076      | GLDH                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32077      | HBDH                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32078      | Cholinesterase                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32079      | Saure Phosphatase                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32081      | Kalium                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32082      | Calcium                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32083      | Natrium                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32084      | Chlorid                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32085      | Eisen                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32086      | Phosphor anorganisch                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale            |                       |
| 32087      | Lithium                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale            |                       |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 32089      | Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Praxis als Einzelbestimmung(en). | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32092      | CK-MB                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32094      | Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32101      | Thyrotropin (TSH)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32103      | Immunglobulin A (Gesamt-IgA)                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32104      | Immunglobulin G (Gesamt-IgG)                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32105      | Immunglobulin M (Gesamt-IgM)                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32106      | Transferrin                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32107      | Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32110      | Blutungszeit (standardisiert)                                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32111      | Rekalzifizierungszeit                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32112      | Partielle Thromboplastinzeit (PTT)                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32113      | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32114      | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32115      | Thrombingerinnungszeit (TZ)                                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32116      | Fibrinogenbestimmung                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32117      | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32118      | Höchstwert für die Untersuchungen nach den Nrn. 32110 bis 32116                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32120      | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32121      | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32122      | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 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 Kreatininclearance                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32125      | Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural)                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32128      | C-reaktives Protein                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32880      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | nur in Verbindung mit 01732                                                 |
| 32881      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | nur in Verbindung mit 01732                                                 |
| 32882      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | nur in Verbindung mit 01732                                                 |
| 33012      | Schilddrüsen - Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | EL         | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33042      | Abdominelle Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33043      | Uro-Genital-Sonographie                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33051      | Sonographie der Säuglingshöften                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33052      | Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33081      | Sonographie weiterer Organe oder Organteile                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | EL         | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 35100      | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                                             |
| 35110      | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                                                             |
| 35111      | Übende Verfahren, Einzelbehandlung                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35112      | Übende Verfahren, Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35113      | Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| 35120      | Hypnose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 38100      | Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | neu ab 01.07.2016                              |
| 38105      | Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 38100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | neu ab 01.07.2016                              |
| 40100      | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung-<br>(Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2025                          |
| 40104      | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und<br>Filmfolien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 40106      | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-<br>Datenträgern                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 40110      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport<br>eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2023                           |
| 40111      | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2023                           |
| 40120      | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40122      | Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40124      | Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40126      | Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40128      | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer<br>mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen<br>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten,<br>einer Verordnung von Leistungen der medizinischen<br>Rehabilitation (Muster 61), einer Folgeverordnung der<br>häuslichen Krankenpflege (Muster 12), einer<br>Folgeverordnung von Heilmitteln (Muster 13) im Rahmen<br>einer Videosprechstunde oder nach telefonischem<br>Kontakt | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2024                           |
| 40130      | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer<br>mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen<br>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2023                           |
| 40131      | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer<br>mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen<br>Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2024                          |
| 40142      | Abfassung in freier Form                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 40144      | Kopie, EDV-technische Abschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40150      | Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.09.2017                          |
| 40152      | Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 40154      | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                |
| 40156      | Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abtupie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40160      | Kostenpauschale für interventionelle endoskopische<br>Untersuchungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40240      | Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-<br>Mitarbeiter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2016                          |
| 40260      | Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2016                          |
| 40870      | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete<br>Hilfeleistungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 40872      | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete<br>Hilfeleistungen, bei einem weiteren Patienten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 80230      | Telefonkosten gemäß I Allgemeine Bestimmungen 7.3<br>des EBM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.06.2023                          |
| 89100A     | Schutzimpfung Diphtherie (Standard)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89100B     | Schutzimpfung Diphtherie (Standard letzte Dosis)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89100R     | Schutzimpfung Diphtherie (Standard Auffrischung)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89101A     | Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89101B     | Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89101R     | Schutzimpfung: Diphtherie - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89102A     | Schutzimpfung: FSME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89102B     | Schutzimpfung: FSME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89102R     | Schutzimpfung: FSME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89103A     | Schutzimpfung: Haemophilus Influenzae b                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89103B     | Säuglinge und KK Haemophilus influenza Typ b letzte<br>Dosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89104A     | Sonstige Indikationen Haemophilus influenza Typ b erste<br>Dosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89104B     | Sonstige Indikationen Haemophilus influenza Typ b letzte<br>Dosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89105A     | Schutzimpfung: Hepatitis A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89105B     | Schutzimpfung: Hepatitis A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89105R     | Schutzimpfung: Hepatitis A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89105S     | Satzungsimpfung: Hepatitis A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab<br>01.07.2017 |
| 89106A     | Schutzimpfung Hepatitis B (Standard)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89106B     | Schutzimpfung Hepatitis B (Standard-letzte Dosis)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89106S     | Satzungsimpfung: Hepatitis B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab<br>01.07.2017 |
| 89107A     | Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89107B     | Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89107R     | Schutzimpfung: Hepatitis B - Sonstige Indikationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89108A     | Schutzimpfung: Hepatitis B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                |
| 89108B     | Schutzimpfung: Hepatitis B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                       | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                        |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 89108R     | Schutzimpfung: Hepatitis B                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89110A     | Schutzimpfung: Humane Papillomviren (HPV)                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89110B     | Schutzimpfung: Humane Papillomviren (HPV)                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89111      | Schutzimpfung: Influenza (Standard)                                                                               | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89111S     | Satzungsimpfung: Influenza                                                                                        | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89112      | Schutzimpfung: Influenza - Sonstige Indikationen                                                                  | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89112N     | Nasale Gripeschutzimpfung                                                                                         | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2017                                                              |
| 89112S     | Satzungsimpfung: Influenza nasal                                                                                  | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89113      | Schutzimpfung: Masern Erwachsene                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89113A     | Schutzimpfung: Masern Kinder ab dem Alter von 11 Monaten                                                          | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.07.2025                                                               |
| 89113S     | Satzungsimpfung: Masern                                                                                           | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89114      | Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder                                                                        | HZV                                              | EL         | redaktionelle Änderung zum 01.01.2026                                              |
| 89114S     | Satzungsimpfung: Meningokokken (Serogruppe C)                                                                     | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017; redaktionelle Änderung zum 01.01.2022 |
| 89114Z     | Satzungsimpfung: Meningokokken (Serogruppe B)                                                                     | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.01.2022                                        |
| 89115A     | Indikationsimpfung: Meningokokken (erste Dosis)                                                                   | HZV                                              | EL         | redaktionelle Änderung zum 01.01.2026                                              |
| 89115B     | Indikationsimpfung: Meningokokken (letzte Dosis)                                                                  | HZV                                              | EL         | redaktionelle Änderung zum 01.01.2026                                              |
| 89115R     | Indikationsimpfung: Meningokokken (Auffrischung)                                                                  | HZV                                              | EL         | redaktionelle Änderung zum 01.01.2026                                              |
| 89116A     | Schutzimpfung: Pertussis (Standard)                                                                               | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89116B     | Schutzimpfung: Pertussis (Standard-letzte-Dosis)                                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89116A     | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder erste Dosis                                                            | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.01.2026                                                               |
| 89116B     | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder letzte Dosis                                                           | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.01.2026                                                               |
| 89116R     | Schutzimpfung: Pertussis (Standard-Auffrischung)                                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89116S     | Satzungsimpfung: Pertussis                                                                                        | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89117A     | Schutzimpfung: Pertussis (Keuchhusten)                                                                            | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89117B     | Schutzimpfung: Pertussis (Keuchhusten)                                                                            | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89118A     | Schutzimpfung: Pneumokokken                                                                                       | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89118B     | Schutzimpfung: Pneumokokken                                                                                       | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89119      | Schutzimpfung: Pneumokokken (Standardimpfung)<br>Polysaccharide                                                   | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89119R     | Schutzimpfung: Pneumokokken: Wiederholungsimpfung<br>ü60-Jährige                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2024                                                              |
| 89120      | Schutzimpfung: Pneumokokken Kinderindikation                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89120R     | Schutzimpfung: Pneumokokken Auffrischimpfung                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89121A     | Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89121B     | Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89121R     | Schutzimpfung: Poliomyelitis (Kinderlähmung)                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89121S     | Satzungsimpfung: Poliomyelitis                                                                                    | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89122A     | Schutzimpfung: Poliomyelitis                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89122B     | Schutzimpfung: Poliomyelitis                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89122R     | Schutzimpfung: Poliomyelitis                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89123      | Schutzimpfung: Röteln Erwachsene                                                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                                                              |
| 89123S     | Satzungsimpfung: Röteln                                                                                           | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017                                        |
| 89124A     | Tetanus-Impfung - erste Dosis Impfzyklus                                                                          | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89124B     | Tetanus-Impfung - letzte Dosis Impfzyklus                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89124R     | Tetanus-Impfung - Auffrischung                                                                                    | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89125A     | Varizellenimpfung (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre erste Dosen eines Impfzyklus  | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89125B     | Varizellenimpfung (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre letzte Dosis eines Impfzyklus | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89126A     | Varizellenimpfung sonstige Indikationen erste Dosen eines Impfzyklus                                              | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89126B     | Varizellenimpfung sonstige Indikationen letzte Dosis eines Impfzyklus                                             | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89127A     | Schutzimpfung: Rotaviren                                                                                          | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89127B     | Schutzimpfung: Rotaviren                                                                                          | HZV                                              | EL         |                                                                                    |
| 89128A     | Herpes zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - erste Dosis                                                 | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019                                        |
| 89128B     | Herpes zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - letzte Dosis                                                | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019                                        |
| 89129A     | Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 50 Jahre) - erste Dosis                                              | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019                                        |
| 89129B     | Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 50 Jahre) - letzte Dosis                                             | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.10.2019                                        |
| 89135A     | Mpox-Viren (Affenpocken) - erste Dosis Impfzyklus                                                                 | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.04.2026                                                               |
| 89135B     | Mpox-Viren (Affenpocken) - letzte Dosis Impfzyklus                                                                | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.04.2026                                                               |
| 89137      | Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren                           | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.01.2026                                                               |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                 | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|
| 89138      | Respiratorische Synzytial-Viren (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren                                                  | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.01.2026                        |
| 89200A     | Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Dt) (Kinder)                                                                                          | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                       |
| 89200B     | Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Dt) (Kinder)                                                                                          | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                       |
| 89201A     | Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89201B     | Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89201R     | Zweifachimpfung: Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene)                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89202A     | Zweifachimpfung: Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B-Impfung | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89202B     | Zweifachimpfung: Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B-Impfung | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89202S     | Satzungsimpfung: Hepatitis A und B (HA - HB)                                                                                                | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017 |
| 89203A     | Zweifachimpfung: Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B                                                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                       |
| 89203B     | Zweifachimpfung: Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B                                                                                  | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.12.2020                       |
| 89300A     | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89300B     | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89301      | Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)                                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89301A     | Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)                                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89301B     | Schutzimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)                                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89301S     | Satzungsimpfung: Masern, Mumps, Röteln (MMR)                                                                                                | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017 |
| 89302      | Schutzimpfung: Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV)                                                                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89302R     | Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung                                                                           | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89302S     | Satzungsimpfung: Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis (TdIPV)                                                                                 | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017 |
| 89303      | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89303R     | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)                                                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89303S     | Satzungsimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)                                                                                      | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017 |
| 89400      | Vierfachimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV)                                                                    | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89400R     | Vierfachimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV) (Auffrischungsimpfung)                                             | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89400S     | Satzungsimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV)                                                                    | HZV                                              | EL         | Bestandteil des HZV-Vertrages ab 01.07.2017 |
| 89401A     | Vierfachimpfung: Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)                                                                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89401B     | Vierfachimpfung: Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)                                                                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89500A     | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib)                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89500B     | Schutzimpfung: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib)                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89600A     | Sechsfachimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B (DPTPolioHibHepB) - erste Dosis       | HZV                                              | EL         |                                             |
| 89600B     | Sechsfachimpfung Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B (DPTPolioHibHepB) - letzte Dosis      | HZV                                              | EL         |                                             |
| 99791      | Humane Papillomaviren (HPV)                                                                                                                 | HZV                                              | EL         | gültig ab 01.04.2026                        |
| 93220      | Wegepauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius, am Tag                                                                         | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93221      | Wegepauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius, in der Nacht                                                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93222      | Wegepauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 bis zu 5 km Radius, am Tag                                                          | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93223      | Wegepauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 bis zu 5 km Radius, in der Nacht                                                    | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93224      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 bis zu 10 km Radius, am Tag                                                         | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93225      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 bis zu 10 km Radius, in der Nacht                                                   | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93226      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 bis zu 15 km Radius, am Tag                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93227      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 bis zu 15 km Radius, in der Nacht                                                  | HZV                                              | EL         |                                             |
| 93228      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 15 bis zu 20 km Radius, am Tag                                                        | HZV                                              | EL         |                                             |

## HZV-Ziffernkranz

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| 93229      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 15 bis zu 20 km Radius, in der Nacht | HZV                                              | EL         |             |
| 93230      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 bis zu 25 km Radius, am Tag       | HZV                                              | EL         |             |
| 93231      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 bis zu 25 km Radius, in der Nacht | HZV                                              | EL         |             |
| 93232      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 25 bis zu 30 km Radius, am Tag       | HZV                                              | EL         |             |
| 93233      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 25 bis zu 30 km Radius, in der Nacht | HZV                                              | EL         |             |
| 93234      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 30 bis zu 35 km Radius, am Tag       | HZV                                              | EL         |             |
| 93235      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 30 bis zu 35 km Radius, in der Nacht | HZV                                              | EL         |             |
| 93236      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 35 km Radius, am Tag                 | HZV                                              | EL         |             |
| 93237      | Wegepauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 35 km Radius, in der Nacht           | HZV                                              | EL         |             |