

**Grundsätze:**

1. Der Leistungsumfang von P2 (= Grundpauschale) sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
2. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.04.2015 entsprechend.
3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die entsprechende Leistung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung angefordert werden. Die Leistung, insbesondere solche, die im Rahmen der HZV durch qualifikationsabhängige Zuschläge oder Einzelleistungen zusätzlich vergütet werden, sind grundsätzlich bei HZV-Ärzten anzufordern. Eine Überweisung an Ärzte anderer Fachrichtungen ist in medizinisch begründeten Einzelfällen zulässig.
4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                        | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01100      | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101;<br>nicht während der erweiterten Sprechstunde           |
| 01101      | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100                                                          |
| 01102      | Inanspruchnahme an Samstagen                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde                                |
| 01410      | Besuch                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01411      | Dringender Besuch I                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01412      | Dringender Besuch II                                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01413      | Besuch eines weiteren Kranken                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01414      | Visite auf der Belegstation, je Patient                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01415      | Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01416      | Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01420      | Prüfung der häuslichen Krankenpflege                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01422      | Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01425      | Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01426      | Folgeverordnung der spezialisierten ambulante Palliativversorgung                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01424      | Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege                                                                                                                                                              | 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, für Auftragsleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01840 und 01915 und Gebührenordnungspositionen der Abschnitte 32.2 und 32.3 | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.04.2025                                                                                |
| 01440      | Verweilen außerhalb der Praxis                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01510      | Praxisklinische Betreuung 2h                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01511      | Praxisklinische Betreuung 4h                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01512      | Praxisklinische Betreuung 6h                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01600      | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01601      | Individueller Arztbrief                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01602      | Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01610      | Bescheinigung zur Belastungsgrenze                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01612      | Konsiliarbericht vor Psychotherapie                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01620      | Bescheinigung oder Zeugnis                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ... |
| 01621      | Krankheitsbericht                                                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01622      | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme                                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01623      | Kurvorschlag                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01701      | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01711      | U1                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01712      | U2                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01713      | U3                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01714      | U4                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01715      | U5                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01716      | U6                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01717      | U7                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01718      | U8                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01719      | U9                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01720      | J1                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 91121      | J2 Durchführung und Dokumentation (16 - 17 Jahre)                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01723      | U7a                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01730      | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | EL         | gültig bis 31.03.2020                                                                               |
| 01731      | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |
| 01732      | Gesundheitsuntersuchung                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                                                     |
| 01734      | Untersuchung auf Blut im Stuhl                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 30.09.2021                                                                               |
| 01735      | Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                               |
| 01740      | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                     |
| 01745      | Hautkrebsscreening                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | EL         |                                                                                                     |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                             | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                                                                         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01746      | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV über die EL 01745 bzw. 01745D 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  |                                                                                                                                                                     |
| 01821      | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 01822      | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 01825      | Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 01826      | Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 01827      | Scheidensekret-Mikroskopie                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 01828      | Blutentnahme für Röteln-Test                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                                                                                                               |
| 02100      | Infusion                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02101      | Infusion, Dauer min. 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                                              | Zuschlag   |                                                                                                                                                                     |
| 02301      | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht                                                                                             | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                                                                                                                     |
| 02302      | Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern                                                                | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                                                                                                                     |
| 02310      | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02311      | Behandlung Diabetischer Fuß                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02312      | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02313      | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02320      | Magenverweilsonde                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02321      | Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02322      | Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02323      | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02330      | Blutentnahme durch Arterienpunktion                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02331      | Intraarterielle Injektion                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02340      | Punktion I                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02341      | Punktion II                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02342      | Lumbalpunktion                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02343      | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02350      | Fixierender Verband                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02360      | Anwendung von Lokalanästhetika                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02400      | 13C-Harnstoff-Atemtest                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02401      | H2-Atemtest                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02500      | Einzelinhalationstherapie mit Vernebler                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02501      | Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02510      | Wärmetherapie                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02511      | Elektrotherapie                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02512      | Gezielte Elektrostimulation                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 02520      | Phototherapie eines Neugeborenen                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03000      | Versichertenpauschale                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03001      | für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03002      | für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03003      | für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03004      | für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03005      | für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03010      | Versichertenpauschale im Vertretungsfall und bei Überweisung                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03011      | für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03012      | für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03013      | für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03014      | für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03015      | für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2015                                                                                                                                               |
| 03030      | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03040      | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |
| 03220      | Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                     |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                      | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03221      | Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03230      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03240      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                                                                                       | HZV                                              | EL         | Die Leistung "Hausärztlich-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                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03242      | Demenztest                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03324      | Langzeit-Blutdruckmessung                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03330      | Spirographische Untersuchung                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03331      | Proktoskopie, Rektoskopie                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03335      | Orientierende Audiometrie                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03350      | Entwicklungsneurologische Untersuchung                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03351      | Untersuchung zur Sprachentwicklung                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03352      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03360      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                                                                                       | HZV                                              |            | vgl Ziffer 03240                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 03362      | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex                                                                                                     | HZV                                              |            | vgl Ziffer 03240                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 03370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 03373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12225      | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung                                        | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 30130      | Hyposensibilisierungsbehandlung                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30131      | Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30200      | Chirotherapeutischer Eingriff                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30201      | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30300      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30300A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30301      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30301A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30400      | Massagetherapie                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30400A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30401      | Intermittierende apparative Kompressionstherapie                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30402      | Unterwassermassage                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30402A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30410      | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30410A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30411      | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30411A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30420      | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30420A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30421      | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30421A     | Zuzahlungsfreie Massagen/Krankengymnastik                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30430      | Selektive Phototherapie                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30431      | Zuschlag Photochemotherapie, PUVA                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30790      | Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30791      | Durchführung einer Körperakupunktur                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30800      | Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30810      | Erstverordnung Soziotherapie                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30811      | Folgeberverordnung Soziotherapie                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 31010      | Operationsvorbereitung für Eingriffe 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 für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 40. Lebensjahres                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 31013      | Operationvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 31600      | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                   | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| 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  |             |
| 32035      | Erythrozytenzählung                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32036      | Leukozytenzählung                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32037      | Thrombozytenzählung                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32038      | Hämoglobin                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32039      | Hämatokrit                                                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32040      | Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32041      | Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32042      | Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32045      | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32046      | Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten                                                                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32047      | Retikulozytenzählung                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32050      | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32051      | Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches                                                                                                                                                                | 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 (Jaffé-Methode)                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32067      | Kreatinin, enzymatisch                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32068      | Alkalische Phosphatase                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32069      | GOT                                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32070      | GPT                                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32071      | Gamma-GT                                                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32072      | Alpha-Amylase                                                                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32073      | Lipase                                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32074      | Creatinkinase (CK)                                                                                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32075      | LDH                                                                                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32076      | GLDH                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32077      | HBDH                                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32078      | Cholinesterase                                                                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32079      | Saure Phosphatase                                                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32081      | Kalium                                                                                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32082      | Calcium                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32083      | Natrium                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32084      | Chlorid                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32085      | Eisen                                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32086      | Phosphor anorganisch                                                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32087      | Lithium                                                                                                                                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |             |
| 32089      | Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32057, 32064, 32065 oder 32066, 32069, 32070, 32072 oder 32073, 32074, 32081, 32082 und 32083 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  |             |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                 | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 32117      | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)                                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32120      | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt                               | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32121      | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32122      | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren                                                                                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32123      | Zuschlag zu den Nrn. 32121 oder 32122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches                                                                                      | 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      | CRP                                                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 32880      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 32881      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 32882      | Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 33012      | Schilddrüsen-Sonographie                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 33042      | Abdominelle Sonographie                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 33043      | Uro-Genital-Sonographie                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 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                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35100      | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 35110      | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                             |
| 35111      | Übende Verfahren, Einzelbehandlung                                                                                                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35112      | Übende Verfahren, Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35113      | Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung                                                                                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 35120      | Hypnose                                                                                                                                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 38100      | Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2016                                                        |
| 38105      | Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2016                                                        |
| 38200      | Zuschlag zur Nr. 38100                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2016                                                        |
| 38205      | Zuschlag zur Nr. 38105                                                                                                                                                                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.07.2016                                                        |
| 40100      | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2025                                                       |
| 40104      | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien                                                                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40106      | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40110      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.01.2021                                                        |
| 40111      | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes                                                                                                                                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | gültig ab 01.01.2021                                                        |
| 40120      | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                       |
| 40122      | Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)                                                                                                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                       |
| 40124      | Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)                                                                                                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                       |
| 40126      | Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                       |
| 40142      | Abfassung in freier Form                                                                                                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40144      | Kopie, EDV-technische Abschrift                                                                                                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                       |
| 40150      | Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)                                                                                                                                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40152      | Ausgegebene Testbriefchen (Albumin im Stuhl)                                                                                                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40154      | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest                                                                                                                                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  |                                                                             |
| 40190      | Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst bei Tage                                                              | HZV                                              | EL         |                                                                             |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                                                                                                 | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40192      | Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notdienst bei Nacht | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40220      | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage                                                                                                                            | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40222      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage                                                                                                             | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40224      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage                                                                                                                      | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40226      | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht                                                                                                                           | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40228      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht                                                                                                            | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40230      | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht                                                                                                                     | HZV                                              | EL         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40240      | Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | Bestandteil Z4; gültig bis 30.06.2016                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 40260      | Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | Bestandteil Z4; gültig bis 30.06.2016                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 40870      | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 40872      | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 80230      | Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung                                                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | Leistungsinhalt entsprechend der gesamtvertraglichen Regelung mit der KV                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89100      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Diphtherie                                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89100A     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | *Die von der STIKO empfohlenen Impfungen sind Gegenstand des Ziffernkranzes, sofern sie im Bereich der KV Berlin zur vertragsärztlichen Versorgung zählen. Davon unberührt bleiben Reiseimpfungen und Impfungen, die im Rahmen des gesetzlichen Arbeitsschutzes in die Zuständigkeit des Arbeitgebers fallen. gültig ab 01.04.2023 |
| 89100B     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89100R     | Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, Auffrischungsimpfung                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89101A     | Diphtherie - Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89101B     | Diphtherie - Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89101R     | Diphtherie - Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89102      | Impfung mit einer Impfkompone nte - FSME                                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89102A     | FSME - Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89102B     | FSME - Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89102R     | FSME - Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89103      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Haemophilus influenzae Typ b                                                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89103A     | Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren, erste Dosen eines Impfzyklus                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89103B     | Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89104A     | Haemophilus influenzae Typ b- Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89104B     | Haemophilus influenzae Typ b- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89105      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Hepatitis A                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89105A     | Hepatitis A- Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89105B     | Hepatitis A- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89105R     | Hepatitis A- Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89106      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Hepatitis B                                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89106A     | Hepatitis B (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89106B     | Hepatitis B (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89107A     | Hepatitis B- Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89107B     | Hepatitis B- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89107R     | Hepatitis B- Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                                                                                                       | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89108A     | Hepatitis B Dialysepatienten, erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89108B     | Hepatitis B Dialysepatienten, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89108R     | Hepatitis B Dialysepatienten, Auffrischungsimpfung                                                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 89110      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Humane Papillomviren ( HPV)                                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 89110A     | Humane Papillomviren (HPV), erste Dosen eines Impfzyklus                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung                                                                                                           | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|
| 89110B     | Humane Papillomviren (HPV), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89111      | Influenza (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren                                                     | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                              |
| 89112      | Influenza- Indikationsimpfung                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89113      | Masern (Standardimpfung) - Erwachsene                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                              |
| 89113A     | Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten, ersten Dosen eines Impfzyklus                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89113B     | Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten, letzte Dosis eines Impfzyklus                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89114      | Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                              |
| 89115A     | Meningokokken- Indikationsimpfung, ersten Dosen eines Impfzyklus                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89115B     | Meningokokken- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89115R     | Meningokokken- Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89116      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Pertussis                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                           |
| 89116A     | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder - erste Dosen eines Impfzyklus                                             | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.10.2025                        |
| 89116B     | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder - letzte Dosis eines Impfzyklus                                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.10.2025                        |
| 89118      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Pneumokokken Kinder                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89118A     | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate, erste Dosen eines Impfzyklus   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89118B     | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate , letzte Dosis eines Impfzyklus | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89119      | Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                              |
| 89119R     | Pneumokokken (Standardimpfung)- Personen über 60 Jahre, Auffrischungsimpfung                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023, gültig bis 30.06.2024 |
| 89120      | Pneumokokken- Indikationsimpfung                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89120R     | Pneumokokken- Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89121      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Poliomyelitis                                                                     | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89121A     | Poliomyelitis (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89121B     | Poliomyelitis (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus        | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89121R     | Poliomyelitis (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, Auffrischungsimpfung                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89122A     | Poliomyelitis- Indikationsimpfung, ersten Dosen eines Impfzyklus                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89122B     | Poliomyelitis- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                      | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89122R     | Poliomyelitis- Indikationsimpfung, Auffrischungsimpfung                                                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89123      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Röteln                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                           |
| 89124      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Tetanus                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89124A     | Tetanus, ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89124B     | Tetanus, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89124R     | Tetanus, Auffrischungsimpfung                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89125      | Impfung mit einer Impfkompone nte - Varizellen                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89125A     | Varizellen (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89125B     | Varizellen (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89126A     | Varizellen- Indikationsimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89126B     | Varizellen- Indikationsimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89127      | Rotaviren                                                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89127A     | Rotavirus (RV), ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89127B     | Rotavirus (RV), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89128      | Herpes Zoster (Standardimpfung) ab 60 Jahren                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89128A     | Herpes zoster (Standardimpfung)- Personen ab dem Alter von 60 Jahren, erste Dosen eines Impfzyklus                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89128B     | Herpes zoster (Standardimpfung)- Personen ab dem Alter von 60 Jahren, letzte Dosis eines Impfzyklus                   | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89129      | Herpes Zoster (Indikationsimpfung) von 50 - 59 Jahren                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                           |
| 89129A     | Herpes zoster- Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 50 Jahren, ersten Dosen eines Impfzyklus              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89129B     | Herpes zoster- Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 50 Jahren, letzte Dosis eines Impfzyklus              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                        |
| 89137      | Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig ab 01.04.2025                        |
| 89138      | Respiratorische Synzytial-Viren (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren                            | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A; gültig ab 01.04.2025                        |

| EBM-Ziffer      | Bezeichnung                                                                                                                                             | Zuordnung<br>HZV: Abrechnung über<br>HZV-Vertrag | Abrechnung | Erläuterung                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 89199           | andere Einzelimpfung                                                                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89200           | Impfung mit 2 Impfkompontenten - Diphtherie , Tetanus                                                                                                   | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89201A          | Diphtherie, Tetanus (Td), ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89201B          | Diphtherie, Tetanus (Td), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89201R          | Diphtherie, Tetanus (Td), Auffrischungsimpfung                                                                                                          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89202           | Impfung mit 2 Impfkompontenten - Hepatitis A und Hepatitis B                                                                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89202A          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, ersten Dosen eines Impfzyklus | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89202B          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, letzte Dosis eines Impfzyklus | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89202R          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, Auffrischungsimpfung          | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89203           | Impfung mit 2 Impfkompontenten - Haemophilus influenzae Typ b , Hepatitis B                                                                             | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.12.2020                                                         |
| 89299           | andere 2- fach- Impfung                                                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89300           | Impfung mit 3 Impfkompontenten - Diphtherie, Pertussis, Tetanus                                                                                         | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89300A          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89300B          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                    | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89301           | Impfung mit 3 Impfkompontenten - Masern, Mumps, Röteln                                                                                                  | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89301A          | Masern, Mumps, Röteln (MMR), ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89301B          | Masern, Mumps, Röteln (MMR), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89302           | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)                                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                            |
| 89302R          | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV), Auffrischungsimpfung                                                                                        | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89303           | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)                                                                                                                   | HZV                                              |            | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89303R          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap), Auffrischungsimpfung                                                                                             | HZV                                              |            | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89399           | andere 3 - fach - Impfung                                                                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89400           | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)                                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A                                                            |
| 89400R          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV), Auffrischungsimpfung                                                                           | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89401           | Impfung mit 4 Impfkompontenten - Masern, Mumps, Röteln, Varizellen                                                                                      | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89401A          | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV), ersten Dosen eines Impfzyklus                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89401B          | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV), letzte Dosis eines Impfzyklus                                                                                 | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89499           | andere 4 - fach- Impfung                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89500           | Impfung mit 5 Impfkompontenten - Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Haemophilus influenzae Typ b, Poliomyelitis                                            | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89500A          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV Hib), ersten Dosen eines Impfzyklus                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89500B          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV Hib), letzte Dosis eines Impfzyklus                               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89599           | andere 5 - fach- Impfung                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89600           | Impfung mit 6 Impfkompontenten - Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Haemophilus influenzae Typ b, Poliomyelitis, Hepatitis B                               | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 89600A          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB), ersten Dosen eines Impfzyklus               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89600B          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB), letzte Dosis eines Impfzyklus               | HZV                                              | Pauschale  | vgl. Ziffer 89100A, gültig ab 01.04.2023                                      |
| 89699           | andere 6 - fach- Impfung                                                                                                                                | HZV                                              | Pauschale  | gültig bis 31.03.2023                                                         |
| 99205           | Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM                                                                               | HZV                                              | Pauschale  | Eine Direktabrechnung der Sachkosten mit der Krankenkasse ist ausgeschlossen. |
| 99600           | Information, Beratung und Einschreibung eines Versicherten                                                                                              | HZV                                              | Pauschale  |                                                                               |
| 99602           | Steuerungspauschale - hausarztzentrierte Versorgung                                                                                                     | HZV                                              | Pauschale  |                                                                               |
| ohne EBM-Ziffer | Heimbesuch                                                                                                                                              | HZV                                              | EL         |                                                                               |
| ohne EBM-Ziffer | Pauschale für die hausärztliche Betreuung palliativ zu betreuender Patienten                                                                            | HZV                                              | Pauschale  |                                                                               |
| ohne EBM-Ziffer | Zuschlag für Besuch eines Palliativpatienten                                                                                                            | HZV                                              | Zuschlag   |                                                                               |
| ohne EBM-Ziffer | Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km                                                                                                                | HZV                                              | EL         |                                                                               |