

HZV-Ziffernkranz

Grundsätze:

1. Der Leistungsumfang von P2 (= Behandlungspauschale) 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. Die besondere Kennzeichnung einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchstaben durch die KV, berechtigt hingegen nicht zur Abrechnung dieser Leistung über die KV. Dies gilt nicht für Impfziffern.

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01100 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I | 01100 | | | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde |
| 01101 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II | 01101 | | | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100 |
| 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen | Pauschale | | | kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde |
| 01410 | Besuch | 1410 | | | |
| 01411 | Dringender Besuch I | 1411 | | | |
| 01412 | Dringender Besuch II | 1411 | | | |
| 01413 | Besuch eines weiteren Kranken | 1413 | | | |
| 01414 | Visite auf der Belegstation, je Patient | 1413 | | | |
| 01415 | Dringender Besuch im beschützenden Wohnbereich | 1411 | | | |
| 01416 | Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport | Pauschale | | | |
| 01420 | Prüfung der häuslichen Krankenpflege | Pauschale | | | |
| 01422 | Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege | Pauschale | | | |
| 01424 | Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege | Pauschale | | | |
| 01425 | Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 01426 | Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 01430 | Verwaltungskomplex | Pauschale | | | |
| 01435 | Telefonische Beratung | Pauschale | | | |
| 01436 | Konsultationspauschale | Pauschale | | | |
| 01437 | Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für Auftragsleistungen nach den GOP 01840 und 01915 und GOP der Abschnitte 32.2 und 32.3 | Pauschale | 01.04.2025 | | |
| 01440 | Verweilen außerhalb der Praxis | Pauschale | | | |
| 01510 | Praxisklinische Betreuung 2h | Pauschale | | | |
| 01511 | Praxisklinische Betreuung 4h | Pauschale | | | |
| 01512 | Praxisklinische Betreuung 6h | Pauschale | | | |
| 01600 | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung | Pauschale | | | |
| 01601 | Individueller Arztbrief | Pauschale | | | |
| 01602 | Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt | Pauschale | | | |
| 01610 | Bescheinigung zur Belastungsgrenze | Pauschale | | | |
| 01612 | Konsiliarbericht vor Psychotherapie | Pauschale | | | |
| 01620 | Bescheinigung oder Zeugnis | Pauschale | | | auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ... |
| 01621 | Krankheitsbericht | Pauschale | | | |
| 01622 | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme | Pauschale | | | |
| 01623 | Kurvorschlag | Pauschale | | | |
| 01701 | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen | Pauschale | | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01707 | Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses | Pauschale | | | |
| 01708 | Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings | Pauschale | | | |
| 01710 | TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinder-Richtlinien | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01711 | U1 | 01711 | | | Ab 01.10.2020 Einzelleistung, bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung |
| 01712 | U2 | 01712 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01713 | U3 | 01713 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01714 | U4 | 01714 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01715 | U5 | 01715 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01716 | U6 | 01716 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01717 | U7 | 01717 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01718 | U8 | 01718 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01719 | U9 | 01719 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 91703 | U10 Westfalen-Lippe | 91703 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 91704 | U10 Dokumentation und Auswertung Westfalen-Lippe | 91704 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 91711 | U11 Westfalen-Lippe | 91711 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 91712 | U11 Dokumentation und Auswertung Westfalen Lippe | 91712 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01720 | J1 | 01720 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01721 | Besuch wegen U1 - U2 | Pauschale | | | |
| 01722 | Sonographie der Säuglingshöften bei U3 | Pauschale | | | KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen |
| 01723 | U7a | 01723 | | | vgl. Ziffer 01711 |
| 01730 | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau | 01730 | | 31.03.2020 | |
| 01731 | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann | 01731 | | | |
| 01732 | Gesundheitsuntersuchung | 01732 / 01732B | | | |
| 01734 | Untersuchung auf Blut im Stuhl | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01735 | Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01740 | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms | Pauschale | | | |
| 01745 | Hautkrebsscreening | 01745 | | | Ab 01.10.2020 Einzelleistung, bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung |
| 01746 | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening | 01745 | | | vgl. Ziffer 01745 |
| 01758 | Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening | Pauschale | | | |
| 01820 | Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung | Pauschale | | | |
| 01821 | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01822 | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01825 | Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01826 | Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01827 | Scheidensekret-Mikroskopie | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 01828 | Blutentnahme für Röteln-Test | Pauschale | | | |
| 02100 | Infusion | Pauschale | | | |
| 02101 | Infusion, Dauer min. 60 Minuten | Pauschale | | | |
| 02110 | Erst-Transfusion | Pauschale | | | |
| 02111 | Folge-Transfusion | Pauschale | | | |
| 02112 | Eigenblut-Reinfusion | Pauschale | | | |
| 02200 | Tuberkulintestung | Pauschale | | | |
| 02300 | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation | Pauschale | | | |
| 02301 | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht | Pauschale | | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| 02302 | Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern | Pauschale | | | |
| 02310 | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n) | 02310 | | | |
| 02311 | Behandlung Diabetischer Fuß | 02310 | | | Zum 01.01.2021 02310+02311+02312 zur 02310 zusammengefasst |
| 02312 | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris | 02310 | | | Zum 01.01.2021 02310+02311+02312 zur 02310 zusammengefasst. |
| 02313 | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem | Pauschale | | | |
| 02320 | Magenverweilsonde | Pauschale | | | |
| 02321 | Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter | Pauschale | | | |
| 02322 | Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter | Pauschale | | | |
| 02323 | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter | Pauschale | | | |
| 02330 | Blutentnahme durch Arterienpunktion | Pauschale | | | |
| 02331 | Intraarterielle Injektion | Pauschale | | | |
| 02340 | Punktion I | Pauschale | | | |
| 02341 | Punktion II | Pauschale | | | |
| 02342 | Lumbalpunktion | Pauschale | | | |
| 02343 | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage | Pauschale | | | |
| 02350 | Fixierender Verband | Pauschale | | | |
| 02360 | Anwendung von Lokalanästhetika | Pauschale | | | |
| 02400 | 13C-Harnstoff-Atemtest | Pauschale | | | |
| 02401 | H2-Atemtest | Pauschale | | | |
| 02500 | Einzelinhalationstherapie mit Vernebler | Pauschale | | | |
| 02501 | Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem | Pauschale | | | |
| 02510 | Wärmetherapie | Pauschale | | | |
| 02511 | Elektrotherapie | Pauschale | | | |
| 02512 | Gezielte Elektrostimulation | Pauschale | | | |
| 02520 | Phototherapie eines Neugeborenen | Pauschale | | | |
| 03000 | Versichertenpauschale | Pauschale | | | |
| 03001 | bis zum vollendeten 4. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 03002 | ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 03003 | ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 03004 | ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 03005 | ab Beginn des 76. Lebensjahres | Pauschale | | | |
| 03030 | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme | Pauschale | | | |
| 03040 | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V | Pauschale | | | |
| 03060 | Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nicht-ärztliche Praxisassistenten | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 03061 | Zuschlag zur GOP 03060 | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 03062 | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit | 1417 | 01.01.2021 | | |
| 03063 | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten | 1417 | 01.01.2021 | | |
| 03064 | Zuschlag zur GOP 03062 | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 03065 | Zuschlag zur GOP 03063 | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 03220 | Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | | | |
| 03221 | Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03230 | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung | Pauschale | | | |
| 03241 | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 03242 | Demenztest | Pauschale | | | |
| 32880 | Harnstreifentest auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit | in 01732 enthalten | 01.01.2021 | | |
| 32881 | Bestimmung der Nüchternplasmaglukose | in 01732 enthalten | 01.01.2021 | | |
| 32882 | Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) | in 01732 enthalten | 01.01.2021 | | |
| 03311 | Ganzkörperstatus | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03312 | Klinisch-neurologische Basisdiagnostik | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03313 | Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03314 | Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313 | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03320 | EKG | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03322 | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 03324 | Langzeit-Blutdruckmessung | Pauschale | | | |
| 03330 | Spirographische Untersuchung | Pauschale | | | |
| 03331 | Proktoskopie, Rektoskopie | Pauschale | | | |
| 03335 | Orientierende Audiometrie | Pauschale | | | |
| 03340 | Allergologische Basisdiagnostik | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 03350 | Entwicklungsneurologische Untersuchung | Pauschale | | | |
| 03351 | Untersuchung zur Sprachentwicklung | Pauschale | | | |
| 03352 | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen | Pauschale | | | |
| 03360 | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment | Pauschale | | | 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. |
| 03362 | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex | Pauschale | | | vgl. Ziffer 03360 |
| 03370 | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan | Pauschale | | | |
| 03371 | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis | Pauschale | | | |
| 03372 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Zuschlag | | | |
| 03373 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Zuschlag | | | |
| 03374 | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372 | Zuschlag | | | |
| 04000 | Versichertenpauschale | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 04001 | ... bis Vollendung 4. Lebensjahr | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 04002 | ... Beginn 5. bis Vollendung 18. Lebensjahr | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 04003 | ... Beginn 19. bis Vollendung 54. Lebensjahr | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 04004 | ... Beginn 55. bis Vollendung 75. Lebensjahr | Pauschale | 01.01.2021 | | |
| 04005 | ... ab Beginn 76. Lebensjahr | Pauschale | 01.01.2021 | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|-------------|
| 04370 | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan | 0001 | 01.01.2021 | | |
| 04371 | Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis | 0001 | 01.01.2021 | | |
| 04372 | Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | 1490 | 01.01.2021 | | |
| 04373 | Zuschlag die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | 1490 | 01.01.2021 | | |
| 04374 | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372 | 1490 | 01.01.2021 | | |
| 12225 | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung | Pauschale | | 31.03.2025 | |
| 30130 | Hyposensibilisierungsbehandlung | Pauschale | | | |
| 30200 | Chirotherapeutischer Eingriff | Pauschale | | | |
| 30201 | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule | Pauschale | | | |
| 30300 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30301 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30400 | Massagetherapie | Pauschale | | | |
| 30401 | Intermittierende apparative Kompressionstherapie | Pauschale | | | |
| 30402 | Unterwassermassage | Pauschale | | | |
| 30410 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30411 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30420 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30421 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30430 | Selektive Phototherapie | Pauschale | | | |
| 30431 | Zuschlag Photochemotherapie, PUVA | Pauschale | | | |
| 30790 | Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur | Pauschale | | | |
| 30791 | Durchführung einer Körperakupunktur | Pauschale | | | |
| 30800 | Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer | Pauschale | | | |
| 30810 | Erstverordnung Soziotherapie | Pauschale | | | |
| 30811 | Folgeverordnung Soziotherapie | Pauschale | | | |
| 31010 | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 31011 | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr | Pauschale | | | |
| 31012 | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 40. Lebensjahres | Pauschale | | | |
| 31013 | Operationvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres | Pauschale | | | |
| 31600 | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt | 2005 | | | |
| 32000 | Grundvergütung Labor | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32001 | Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32025 | Akutlabor: Glucose | Pauschale | | | |
| 32026 | Akutlabor: TPZ (Thromboplastinzeit) | Pauschale | | | |
| 32027 | Akutlabor: D-Dimer | Pauschale | | | |
| 32030 | Orientierende Untersuchung | Pauschale | | | |
| 32031 | Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile | Pauschale | | | |
| 32032 | Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn) | Pauschale | | | |
| 32035 | Erythrozytenzählung | Pauschale | | | |
| 32036 | Leukozytenzählung | Pauschale | | | |
| 32037 | Thrombozytenzählung | Pauschale | | | |
| 32038 | Hämoglobin | Pauschale | | | |
| 32039 | Hämatokrit | Pauschale | | | |
| 32040 | Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben | Pauschale | | 31.12.2020 | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------------|-------------|
| 32041 | Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl | Pauschale | | | |
| 32042 | Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit | Pauschale | | | |
| 32045 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials | Pauschale | | | |
| 32046 | Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten | Pauschale | | | |
| 32047 | Retikulozytenzählung | Pauschale | | | |
| 32048 | Zählung der basophil getüpfelten Erythrozyten | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32049 | Eosinophilenzählung | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32050 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung | Pauschale | | | |
| 32051 | Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches | Pauschale | | | |
| 32052 | Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) | Pauschale | | | |
| 32055 | Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung) | Pauschale | | | |
| 32056 | Gesamteiweiß | Pauschale | | | |
| 32057 | Glukose | Pauschale | | | |
| 32058 | Bilirubin gesamt | Pauschale | | | |
| 32059 | Bilirubin direkt | Pauschale | | | |
| 32060 | Cholesterin gesamt | Pauschale | | | |
| 32061 | HDL-Cholesterin | Pauschale | | | |
| 32062 | LDL-Cholesterin | Pauschale | | | |
| 32063 | Triglyceride | Pauschale | | | |
| 32064 | Harnsäure | Pauschale | | | |
| 32065 | Harnstoff | Pauschale | | | |
| 32066 | Kreatinin (Jaffé-Methode) | Pauschale | | | |
| 32067 | Kreatinin, enzymatisch | Pauschale | | | |
| 32068 | Alkalische Phosphatase | Pauschale | | | |
| 32069 | GOT | Pauschale | | | |
| 32070 | GPT | Pauschale | | | |
| 32071 | Gamma-GT | Pauschale | | | |
| 32072 | Alpha-Amylase | Pauschale | | | |
| 32073 | Lipase | Pauschale | | | |
| 32074 | Creatinkinase (CK) | Pauschale | | | |
| 32075 | LDH | Pauschale | | | |
| 32076 | GLDH | Pauschale | | | |
| 32077 | HBDH | Pauschale | | | |
| 32078 | Cholinesterase | Pauschale | | | |
| 32079 | Saure Phosphatase | Pauschale | | | |
| 32080 | Prostataphosphatase | Pauschale | | | |
| 32081 | Kalium | Pauschale | | | |
| 32082 | Calcium | Pauschale | | | |
| 32083 | Natrium | Pauschale | | | |
| 32084 | Chlorid | Pauschale | | | |
| 32085 | Eisen | Pauschale | | | |
| 32086 | Phosphor anorganisch | Pauschale | | | |
| 32087 | Lithium | Pauschale | | | |
| 32088 | Glykierte Blut- und/oder Gewebeproteine, z.B.-Fructosamin | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32089 | Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32057, 32064, 32065 oder 32066 oder 32067, 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) | Pauschale | | | |
| 32092 | CK-MB | Pauschale | | | |
| 32093 | Chymotrypsin | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 32094 | Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c) | Pauschale | | | |
| 32101 | Thyrotropin (TSH) | Pauschale | | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 32103 | Immunglobulin A (Gesamt-IgA) | Pauschale | | | |
| 32104 | Immunglobulin G (Gesamt-IgG) | Pauschale | | | |
| 32105 | Immunglobulin M (Gesamt-IgM) | Pauschale | | | |
| 32106 | Transferrin | Pauschale | | | |
| 32107 | Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung | Pauschale | | | |
| 32110 | Blutungszeit (standardisiert) | Pauschale | | | |
| 32111 | Rekalzifizierungszeit | Pauschale | | | |
| 32112 | Partielle Thromboplastinzeit (PTT) | Pauschale | | | |
| 32113 | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma | Pauschale | | | |
| 32114 | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut | Pauschale | | | |
| 32115 | Thrombingerinnungszeit (TZ) | Pauschale | | | |
| 32116 | Fibrinogenbestimmung | Pauschale | | | |
| 32117 | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere) | Pauschale | | | |
| 32120 | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt | Pauschale | | | |
| 32121 | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt | Pauschale | | | |
| 32122 | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren | Pauschale | | | |
| 32123 | Zuschlag zu den Nrn. 32121 oder 32122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausriches | Pauschale | | | |
| 32124 | Bestimmung der endogenen Kreatininclearance | 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) | Pauschale | | | |
| 32128 | CRP | Pauschale | | | |
| 33012 | Schilddrüsen-Sonographie | 33012 | | | |
| 33042 | Abdominelle Sonographie | 33042 | | | |
| 33043 | Uro-Genital-Sonographie | Pauschale | | | |
| 33051 | Sonographie der Säuglingshüften | Pauschale | | | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33052 | Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind | Pauschale | | | bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt |
| 33081 | Sonographie weiterer Organe oder Organteile | Pauschale | | | |
| 35100 | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände | Zuschlag | | | |
| 35110 | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen | Zuschlag | | | |
| 35111 | Übende Verfahren, Einzelbehandlung | Pauschale | | | |
| 35112 | Übende Verfahren, Gruppenbehandlung | Pauschale | | | |
| 35113 | Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung | Pauschale | | | |
| 35120 | Hypnose | Pauschale | | | |
| 38100 | Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter | 1417 | 01.07.2016 | | |
| 38105 | Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100 | 1417 | 01.07.2016 | | |
| 38200 | Zuschlag zur Nr. 38100 | 1417 | 01.07.2016 | | |
| 38205 | Zuschlag zur Nr. 38105 | 1417 | 01.07.2016 | | |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40100 | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung- (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik) | Pauschale | | 31.03.2025 | |
| 40104 | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien | Pauschale | | | |
| 40106 | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG- Datenträgern | Pauschale | | | |
| 40110 | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen | Pauschale | 01.10.2020 | | |
| 40111 | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes | Pauschale | 01.10.2020 | | |
| 40120 | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40122 | Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief) | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40124 | Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief) | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40126 | Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief) | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40142 | Abfassung in freier Form | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40144 | Kopie, EDV-technische Abschrift | Pauschale | | 30.09.2020 | |
| 40150 | Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl) | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 40152 | Ausgegebene Testbriefchen (Albumin im Stuhl) | Pauschale | | | |
| 40154 | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff- Atemtest | 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 | 4403 | | | |
| 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 | 4403 | | | |
| 40220 | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage | 4401 | | | |
| 40222 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage | 4401 | | | |
| 40224 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage | 4402 | | | |
| 40226 | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht | 4401 | | | |
| 40228 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht | 4401 | | | |
| 40230 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht | 4402 | | | |
| 40860 | Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter- ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung) | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 40862 | Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter- ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung) | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 40870 | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 40872 | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen | Pauschale | | 31.12.2020 | |
| 80230 | Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung | Pauschale | | | Leistungsinhalt entsprechend der gesamtvertraglichen Regelung mit der KV |
| 89100A | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89100A | | | Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV*; Seit 01.10.2020 Einzelleistung, bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung |
| 89100B | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89100B | | | vgl. Ziffer 89100A |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|--------------------|
| 89100R | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung | 89100R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89101A | Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89101A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89101B | Diphtherie (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89101B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89101R | Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung | 89101R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89102A | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89102A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89102B | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89102B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89102R | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung | 89102R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89103A | Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 89103A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89103B | Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89103B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89104A | Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89104A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89104B | Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89104B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89105A | Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89105A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89105B | Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89105B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89105R | Hepatitis A - Auffrischungsimpfung | 89105R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89106A | Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89106A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89106B | Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89106B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89107A | Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89107A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89107B | Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89107B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89107R | Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung | 89107R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89108A | Hepatitis B (Dialysepatienten) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89108A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89108B | Hepatitis B (Dialysepatienten) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89108B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89108R | Hepatitis B (Dialysepatienten) - Auffrischungsimpfung | 89108R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89110A | Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89110A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89110B | Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89110B | | | vgl. Ziffer 89100A |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|------------------------------------------------------------|
| 89111 | Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89111 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89112 | Influenza (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89112 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89112N | Influenza nasal für Kinder und Jugendliche (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89112N | | 30.06.2018 | vgl. Ziffer 89100A; |
| 89113 | Masern (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89113 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89113A | Masern Standardimpfung — Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - erste Dosen | 89113A | 01.01.2021 | | vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2024 |
| 89113B | Masern Standardimpfung — Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - letzte Dosis | 89113B | 01.01.2021 | | vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2024 |
| 89114 | Meningokokken C - Standardimpfung - Kinder | 89114 | 01.10.2025 | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89115A | Meningokokken (Sonstige Indikation) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89115A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89115B | Meningokokken (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89115B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89115R | Meningokokken (Sonstige Indikation) - Auffrischungsimpfung | 89115R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89116A | Meningokokken B Standardimpfung - Kinder - erste Dosis | 89116A | 01.10.2025 | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89116B | Meningokokken B Standardimpfung - Kinder - letzte Dosis | 89116B | 01.10.2025 | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89116A | Pertussis (Standardimpfung) — Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89116A | | 30.06.2021 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89116B | Pertussis (Standardimpfung) — Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89116B | | 30.06.2021 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89116R | Pertussis (Standardimpfung) — Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre — Auffrischungsimpfung | 89116R | | 30.06.2021 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89117A | Pertussis (Sonstige Indikationen) — erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89117A | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89117B | Pertussis (Sonstige Indikationen) — letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89117B | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89118A | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89118A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89118B | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89118B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89119 | Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89119 | | | vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2024 |
| 89119R | Pneumokokken (Standardimpfung) — Auffrischungsimpfung | 89119R | 01.07.2018 | 30.06.2024 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89120 | Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung in Folge angeborener oder erworbener Immundefekte mit T- und/oder B-zellulärer Restfunktion oder Infolge einer chronischen Krankheit - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89120 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89120R | Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung in Folge angeborener oder erworbener Immundefekte mit T- und/oder B-zellulärer Restfunktion oder Infolge einer chronischen Krankheit - Auffrischungsimpfung | 89120R | | | vgl. Ziffer 89100A |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|--------------------|
| 89121A | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89121A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89121B | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89121B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89121R | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - Auffrischungsimpfung | 89121R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89122A | Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89122A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89122B | Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89122B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89122R | Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung | 89122R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89123 | Röteln (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89123 | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89124A | Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89124A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89124B | Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89124B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89124R | Tetanus - Auffrischungsimpfung | 89124R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89125A | Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89125A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89125B | Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89125B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89126A | Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89126A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89126B | Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89126B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89127A | Rotavirus - Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89127A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89127B | Rotavirus - Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89127B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89128A | Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen | 89128A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89128B | Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis | 89128B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89129A | Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen | 89129A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89129B | Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis | 89129B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89137 | Respiratorische Synzytial-Viren — Standardimpfung — Personen ab dem Alter von 75 Jahren | 89137 | 01.04.2025 | | |
| 89138 | Respiratorische Synzytial-Viren — Indikationsimpfung | 89138 | 01.04.2025 | | |
| 89153 | — Personen ab dem Alter von 60 Jahren | 89153 | | 30.06.2024 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89200A | Diphtherie, Tetanus (DT) (Kinder) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89200A | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89200B | Diphtherie, Tetanus (DT) (Kinder) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89200B | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89201A | Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89201A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89201B | Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89201B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89201R | Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - Auffrischungsimpfung | 89201R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89202A | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89202A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89202B | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - letzte Dosen eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89202B | | | vgl. Ziffer 89100A |

| EBM-Ziffer | Bezeichnung | HZV-Abrechnung | Gültig von | Gültig bis | Erläuterung |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 89202R | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - Auffrischungsimpfung | 89202R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89203A | Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89203A | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89203B | Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89203B | | 31.12.2020 | vgl. Ziffer 89100A |
| 89300A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89300A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89300B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89300B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89301A | Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89301A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89301B | Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89301B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89302 | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89302 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89302R | Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung | 89302R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89303 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89303 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89303R | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung | 89303R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89400 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis (TdapIPV) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89400 | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89400R | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung | 89400R | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89401A | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89401A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89401B | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89401B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89500A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89500A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89500B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89500B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89600A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-HiBHB) - erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89600A | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89600B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-HiBHB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 89600B | | | vgl. Ziffer 89100A |
| 89999N | Impfberatung Westfalen-Lippe | Pauschale | | | |
| 99205 | Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM | Pauschale | | | Eine Direktabrechnung der Sachkosten mit der Krankenkasse ist ausgeschlossen. |
| ohne EBM-Ziffer | Verlängerte Sprechzeit | 0010 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Überleitungsmanagement telefonisch | 2305 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Überleitungsmanagement persönlich | 2304 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Pauschale für die hausärztliche Betreuung palliativ zu betreuender Patienten | 0001 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Zuschlag für Besuch eines Palliativpatienten | 1490 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km | 4403 | | | |
| ohne EBM-Ziffer | Besuch durch VERAH | 1417 | | | |