

P = Leistung ist Bestandteil der kontaktabhängigen Pauschale.

Z = Leistung wird über einen Zuschlag vergütet.

KVB = Leistung ist nicht Bestandteil des HZV-Vertrages und kann über die KV abgerechnet werden.

leer = Leistung ist kein Bestandteil des HZV-Vertrages und kann nicht über die KV abgerechnet werden.

Legende:

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HZV		BKK HZV		EK HZV		BAHN-BKK		TK HZV		SVLFG (LKK) HZV		Bosch BKK HZV		IKK classic HZV		
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	P		01100	25,00	01100	24,97	01100	25,00	P		01100	30,00	01100	25,00	01100	25,00	
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	P		01101	40,00	01101	39,88	01101	40,00	P		01100	30,00	01101	40,00	01101	40,00	
ohne EBM Ziffer	Ärztliche Inanspruchnahme (auch in telefonischer Form) zur Unzeit	01100.2	9,00															
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	P		P		P		P		P		01100	30,00	P		P		
Besuchsleistungen	01410	Besuch	1410	32,00	1410	30,00	1410	30,00	01410	30,00	01410	32,00	P		01410	30,00		
	01411	Dringender Besuch I	1410	32,00	1419	70,00	1410 + 1410Z	55,00	01410	30,00	01410	30,00	1419	72,00	P		01410	30,00
	01412	Dringender Besuch II	1410	32,00	1419	70,00	1410 + 1410Z	55,00	01410	30,00	01410	30,00	1419	72,00	P		01410	30,00
	ohne EBM Ziffer	Zuschlag für eilige Ausführung eines Besuchs					1410Z	55,00										
	ohne EBM Ziffer	Zuschlag auf Besuch bei Inanspruchnahme zur Unzeit (19:00 bis 7:00 Uhr, samstags ab 14:00 Uhr, Sonntage, gesetzliche Feiertage, 24.12. und 31.12.)	1410Z	18,00														
	01413	Besuch eines weiteren Kranken	1413	11,50	1413	7,54	1413	11,00	1413	13,00	1413	13,00	P		01413	12,00		
	01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	P		1413	7,54	P		01410	30,00	01410	30,00	P		01413	12,00		
	01415	Dringender Besuch beschützenden Wohnheimen	1410	32,00	1419	70,00	1410 + 1410Z	55,00	01410	30,00	01410	30,00	1419	72,00	P		01410	30,00
	01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	P		1419	70,00	1410 + 1410Z	55,00	P		P		1419	72,00	P		P	
	ohne EBM Ziffer	Besuch im Alten- und Pflegeheim			1418	18,00	P						1418	20,00				
	ohne EBM Ziffer	Besuchszuschlag für Palliativpatienten			1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00				
Sonstiges	01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 37 b SGB V	P		P		P		P		P		KVB		P		P	
	01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 37 b SGB V	P		P		P		P		P		KVB		P		P	
	01430	Verwaltungskomplex	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01431	Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspunkten 01430, 01435 und 01820	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		KVB		KVB	
	01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale	1112	4,50	P		P		P		P		P		P		P	
	01436	Konsultationspauschale	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01437	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für bestimmte Auftragsleistungen			P		P		P		P		P		P		P	
	01440	Verweilen außerhalb der Praxis	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01444	Zuschlag Authentifizierung unbekannter Patient	P		P		KVB		P		P		KVB					
	01450	Zuschlag für die Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	P		1450	5,00	KVB (01450H)		1450 / Z1	5,00 / 8,00	1450	5,00	KVB (01450H)		1450	10,00	KVB (01450H)	
	01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	01510	Praxisklinische Betreuung 2 h	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		KVB	
	01511	Praxisklinische Betreuung 4 h	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		KVB	
	01512	Praxisklinische Betreuung 6 h	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		KVB	
	01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01601	Individueller Arztdienst	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01605	Höchstwert für die Gebührenordnungspunkte 01600 bis 01601	P		KVB		P		P		P		KVB		KVB		P	
	01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	01611	31,00	01611	30,00	01611	40,13	01611	38,00	01611	38,00	P		01611	38,00	01611	38,00
	01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01620	Bescheinigung oder Zeugnis	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01621	Krankheitsbericht	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01623	Kurvorschlag	P		P		P		P		P		P		P		P	
	01624	Verordnung von Vorsorge für Mütter oder Väter gem. § 24 SGB V unter Verwendung des Vordrucks Muster 64	P		01624	22,73	KVB		01624	23,36	01624	25,06	KVB		KVB		KVB	
	01630	Zuschlag zu den Gebührenordnungspunkten 03000/04000 auf die für die Erstellung eines Medikationsplans	P		KVB (01630H)		KVB (01630H)		P		P		KVB (01630H)		KVB (01630H)		KVB (01630H)	
	01640	Anlage des Notfalldatensatzes							1640	35,00	1640	35,00						
	01641	Überprüfung und Aktualisierung des Notfalldatensatzes				</												

Prävention	EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV		
			Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	
	01719	U9		01719	33,00	01719	42,23	01719	51,11	01719	42,23	01719	47,97	01719	43,00	01719	P	01719	45,00
	ohne EBM Ziffer	U10			1725	36,00				KVB		KVB		1725	43,00	U10	P		
	ohne EBM Ziffer	U11			1726	36,00							1726	43,00					
	01720	J1		01720	36,00	01720	37,38	01720	45,36	01720	37,38	01720	42,48	01720	43,00	01720	P	01720	45,00
	ohne EBM Ziffer	J2			1724	36,00	1724	37,38					1724	43,00					
	01721	Besuch wegen U1 - U2		01721	32,00	P		P		01410	30,00	01410	30,00	01721	21,00	P		P	
	01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3			KVB		P		P			P			P		P		
	01723	U7a		01723	36,00	01723	35,22	01723	51,22	01723	42,23	01723	47,97	01723	35,18	01723	P	01723	45,00
	01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann		01731	15,00	01731	14,19	01731	18,35	01731	15,06	01731	15,06	01731	14,18	01731	Z14,00	P	
	01732	Gesundheitsuntersuchung		01732	46,75	01732	35,00	01732	44,00	01732	45,00	01732	45,00	01732	48,00	GU	Z14,00	01732	39,00
	01733	Einmalige GU für Patienten im Alter von 18 bis 34 Jahren										01732B	45,00					01732B	39,00
	ohne EBM Ziffer	Zuschlag zur GU 35plus ab dem 46. Lebensjahr			KVB		KVB		KVB		KVB		01730/01731		KVB		KVB		
	01734	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion				01732										GU	Z14,00	P	
	01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen			KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		
	01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems		01737	6,00	01737	6,00	01737	7,26	KVB		01737	6,80	01737	6,00	KVB		KVB	
	01738	Untersuchung auf Hämoglobin im Stuhl			KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		
	01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	in 1790 enthalten		1790	10,00	in 01732 enthalten		P		P								
	01745	Hautkrebscreening		01745	25,00	01745	21,20	01745	32,23	01745	22,53	01745	30,19	01745	25,00	HKS	Z14,00	P	
	01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebscreening		01746	22,00	01746	16,82	01746	32,23	01746	17,90	01746	24,94	01745	25,00	HKS	Z14,00	P	
	01747	Beratung zum Ultraschallscreening auf abdominale Bauchaortenaneurysmen	1791A	6,00	KVB		KVB		01747	9,12	01747	9,79	KVB		KVB		KVB		
	01748	Durchführung des Ultraschallscreenings auf abdominale Bauchaortenaneurysmen (nur mit KV-Genehmigung)	1791B	15,77	KVB		KVB		01748	13,79	01748	14,80	KVB		KVB		KVB		
	ohne EBM Ziffer	Ultraschallscreening auf abdominale Bauchaortenaneurysmen (nur mit KV-Genehmigung)	1791C	15,00															
	01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz			KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		KVB		
	ohne EBM Ziffer	LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)				3001	15,00	3001	15,00	3001	15,00	3001	15,00	3001	15,00	3001	15,00	3001	15,00
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund LUTS				3001N	15,00	3001N	15,00	3001N	15,00	3001N	15,00	3001N	15,00	3001N	15,00	3001N	15,00
	ohne EBM Ziffer	Diabetische Neuropathie						3002	15,00	3002	15,00	3002	15,00	3002	15,00			3002	15,00
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund Diabetische Neuropathie						3002N	15,00	3002N	15,00	3002N	15,00	3002N	15,00			3002N	15,00
	ohne EBM Ziffer	pAVK				3003	15,00	3003	15,00	3003	15,00	3003	15,00	3003	15,00			3003	15,00
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund pAVK				3003N	15,00	3003N	15,00	3003N	15,00	3003N	15,00	3003N	15,00			3003N	15,00
	ohne EBM Ziffer	Chronische Nierenkrankheit						3004	15,00	3004	15,00	3004	15,00	3004	15,00				
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund Chronische Nierenkrankheit						3004N	15,00	3004N	15,00	3004N	15,00	3004N	15,00				
	ohne EBM Ziffer	Einsatz von arriba				3101	15,00	3101	15,00	3101	15,00	3101	15,00	3101	15,00			3101	15,00
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund arriba				3101N	30,00	3101N	30,00	3101N	30,00					3101N	30,00		
	ohne EBM Ziffer	Diabetesleber										2901	15,00						
	ohne EBM Ziffer	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund Diabetesleber										2901N	15,00						
Diagnostik I	01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung		P		P		P		KVB		KVB		P		P		P	
	01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01827	Scheidensekret- Mikroskopie		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01828	Entnahme von Venenblut für den Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis im Rahmen der Empfängnisregelung		P		P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
Wundmanagement, Kleine Chirurgie	01952	Zuschlag Therapiegespräch		KVB															

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV	
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungpositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Häuslichkeit, je vollendete 15 Minuten	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	P		P	
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungpositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	P		P	
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungposition 03372	0001	120,00	KVB		1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	KVB		KVB		P	
04000	Versichertenpauschale	0000	53,50	0000	40,00 / 34,00 / 47,00	0000	40,00	0000	43,00	0000	43,00	0000	40,00 / 75,00	0000	40,00	0000	42,00
04008	Zuschlag Terminvermittlung Facharzt	KVB (04008 + 88196)		P		KVB (04008 + 88196)		P		P		KVB (04008 + 88196)		KVB (04008 + 88196)		KVB (04008 + 88196)	
04010	Zuschlag für Behandlung aufgrund von Terminvermittlung durch TSS							P		P							
04020	Hygienezuschlag							P		P					P		P
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K	P		0000	40,00 / 34,00 / 47,00	0000	40,00	0000	43,00	0000	43,00	0000	40,00 / 75,00	0000	40,00	0000	42,00
ohne EBM Ziffer	Vertreterpauschale	0004	13,50	0004	20,00	0004	17,50	0004	20,00	0004	20,00	0004	20,00	VP	20,00	0004	42,00
ohne EBM Ziffer	Zielaufragspauschale	0005	13,50	0005	5,00	0005	12,50	0005	20,00	0005	20,00	0005	20,00	ZP	20,00	0005	20,00
ohne EBM Ziffer	Zielaufragspauschale Diabetologische Schwerpunktpraxis	0005D	17,50	0005D	25,00												
04040	Zusatzpauschale zu den GOPen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gem. § 73 Abs. 1 SGB V (Vorhaltepauschale)	P		P		P		P		P		P		P		P	
04220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale zur Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mind. einer lebensverändernden chronischen Erkrankung (1 Kontakt)	0003	46,50	0003	22,00	0003	25,00	0003	20,00	0003	20,00	0003	27,00	BBP	23,00	0003	25,00
04221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale zur Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mind. einer lebensverändernden chronischen Erkrankung (2 Kontakte)	0003	46,50	0003	22,00	0003	25,00	0003	25,00	0003	20,00	0003	27,00	BBP	23,00	0003	25,00
04222	Zuschlag zur Gebührenordnungposition 04220 für die Erstellung eines Medikationsplans	0003	46,50	0003	22,00	0003	25,00	0003	25,00	0003	20,00	0003	27,00	BBP	23,00	P	
04230	Problemorientiertes Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	KVB		KVB		KVB		P		P		Z7	0,80	P		KVB	
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	P		P		P		P		P		P		P		P	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	P		P		P		P		P		P		P		P	
04321	Belastungs-EKG	03321	25,00	03321	23,00	03321	25,23	P		P		Z3	0,80	P		P	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	03322	8,00	03322	8,00	03322	6,12	P		P		Z7	0,80	P		P	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	03324	8,00	03324	8,00	03324	7,06	P		P		Z8	0,80	P		P	
04330	Spirographische Untersuchung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	P		P		P		P		P		Z11	0,80	P		P	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	P		P		P		P		P		P		P		P	
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	P		P		P		P		P		P		P		P	
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	P		P		P		P		P		P		P		P	
04355	Sozialpädiatrisch orientierende eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	KVB		P		KVB		KVB		KVB		P		P		P	
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	0001	120,00	0001	120,00	0001	40,00	0001	40,00	0001	40,00	0001	150,00	0001Z	75,00	Z5	145,00
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	0001	120,00	0001	120,00	0001	40,00	0001	40,00	0001	40,00	0001	150,00	0001Z	75,00	Z5	145,00
04372	Zuschlag für den Gebührenordnungsposten 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Häuslichkeit, je vollendete 15 Minuten	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	P		P	
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposten 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	P		P	
ohne EBM-Ziffer	Kontaktabh. Zuschlag auf die Grundpauschale für den Mehraufwand bei Betreuung von Patienten mit Vitamin-K-Antagonistenausgleich für den Mehraufwand bei bestehender dauerhafter Therapie mit Vitamin-K-Antagonisten											0007	34,00				
04535	Schweißtest beim Pneumologen	P		P		P		P		P		P		P		P	
04536	BGA beim Kinderpneumologen	P		P		P		P		P		P		P		P	
30110	Allergologiediagnostik I	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30111	Allergologiediagnostik II	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30121	Subkutaner Provokationstest	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30122	Bronchialer Provokationstest	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30123	Oraler Provokationstest	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z2	0,80	KVB		KVB	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	30130	11,00	30130	9,29	30130	13,00	P		P		P		P		P	
30131	Zuschlag zur GOP 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en) zu unterschiedlichen Zeiten am selben Behandlungstag (zum Beispiel bei Injektion verschiedener nicht mischbarer Allergen oder Cluster- oder Rush-Therapie)	in 30130 enthalten		P		P		P		P		P		P		P	
ohne EBM Ziffer	Hausärztlich-allergologische Basisdiagnostik											Z2	0,80				
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	P		P		P		P		P		Z4	0,80	P		P	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	30201	9,00	30201	7,00</td												

Therapiemethoden	EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV	
			Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag
30430	Selektive Phototherapie		P		P		KVB		P		P		P		P		P	
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA		KVB		P		KVB		P		P		P		P		P	
30500	Phlebologischer Basiskomplex		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30501	Verödung von Varizen		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30600	Prokto-/ Rektoskopischer Untersuchungskomplex		P		KVB		P		KVB		KVB		Z11	0,80	KVB		P	
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung		P		KVB		P		KVB		KVB		Z11	0,80	KVB		P	
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung		P		KVB		P		KVB		KVB		Z11	0,80	KVB		P	
30611	Hämorrhoiden-Ligatur		P		KVB		P		KVB		KVB		Z11	0,80	KVB		P	
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30704	Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insgesamt)		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30706	Teilnahme an einer Fallkonferenz		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30708	Beratung, Erörterung, Abklärung		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30751	Langzeitanalgespasmolyse		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB		P	
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V bei folgenden Indikationen: Chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule und/oder chronische Schmerzen eines oder beider Kniegelenke durch Gonarthrose	30790	48,28	30790	46,61	KVB			P		P		KVB		P		P	
30791	Durchführung einer Körperakupunktur und ggf. Revision des Therapieplans gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Behandlung bei folgenden Indikationen: chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule und/oder Chronische Schmerzen eines oder beider Kniegelenke durch Gonarthrose	30791	21,78	30791	21,03	KVB			P		P		KVB		P		P	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer		P		P		P		P		P		P		P		P	
30810	Erstverordnung Soziotherapie		P		P		P		P		P		P		P		P	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie		P		P		P		P		P		P		P		P	
ohne EBM Ziffer	30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten bis sechs Monate nach Entlassung aus einer stationären Behandlung	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten, der Träger von MRSA ist, oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten, der Träger von MRSA ist, oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30946	Abklärungsdiagnostik einer Kontaktperson nach erfolgloser Sanierung eines MRSA-Trägers	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedlung durch Abstriche	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedlung durch Abstriche	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	30988	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 03362, 16230, 16231, 21230 und 21321 für die Einleitung und Koordination der Therapiemaßnahmen nach multiprofessioneller geriatrischer Diagnostik	KVB (30988H)		03362		KVB (30988H)		KVB (30988H)		KVB (30988H)		KVB (30988H)		P		KVB (30988H)	
	31010	Prästationäre hausärztliche Betreuung (Überprüfung der Indikation zur stationäre Einweisung, Zusammenstellen Befunde, Mitgabe von Kopien, fak. Arztbrief, ggf. Anmeldung, Aussstellung Krankenpflege)	P		P		2003	40,00	P		P			2002	12,00			
	31011	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	P		P		2003	40,00	P		P		2003	50,00	P		P	
	31012	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	P		P		2003	40,00	P		P		2003	50,00	P		P	
	31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	P		P		2003	40,00	P		P		2003	50,00	P		P	
Laborleistungen	31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	P		2005	30,00	2005	30,00	P		P		2005	30,00	P		P	
	32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P	
	32025	Glucose	P		P		P		P		P		P		P		P	
	32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32027	D-Dimer	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32030	Orientierende Untersuchung	P		P		P		P		P		P		P		P	
	32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	P		P		P		P		P		P		P		P	
	32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	P		KVB		KVB		P									

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV	
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag
32037	Thrombozytenzählung	P		P		P		P		P		P		P		P	
32038	Hämoglobin	P		P		P		P		P		P		P		P	
32039	Hämatokrit	P		P		P		P		P		P		P		P	
32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB				KVB	
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	P		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	P		P		P		P		P		P		P		P	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	P		P		P		P		P		P		P		P	
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32047	Retikulozytenzählung	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blautausstriches	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32052	Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägegebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32056	Gesamteiweiß	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32057	Glukose	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32058	Bilirubin gesamt	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32059	Bilirubin direkt	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32060	Cholesterin gesamt	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32061	HDL-Cholesterin	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32062	LDL-Cholesterin	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32063	Triglyceride	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32064	Harnsäure	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32065	Harnstoff	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32066	Kreatinin (Jaffe'-Methode)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32067	Kreatinin, enzymatisch	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32068	Alkalische Phosphatase	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32069	GOT	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32070	GPT	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32071	Gamma-GT	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32072	Alpha-Amylase	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32073	Lipase	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32074	Creatinkinase (CK)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32075	LDH	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32076	GLDH	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32077	HBDH	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32078	Cholinesterase	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32079	Saure Phosphatase	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32081	Kalium	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32082	Calcium	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32083	Natrium	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32084	Chlorid	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32085	Eisen	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32086	Phosphor anorganisch	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32087	Lithium	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32089	Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägegebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Praxis als Einzelbestimmung(en)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32092	CK-MB	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32097	BNP und/oder NT-Pro-BNP (BNP natriuretrisches Peptid)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
32098	Gesamt-Triiodthyronin (T 3)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
32099	Gesamt-Thyroxin (T 4)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
32100	Indirekte Schilddrüsenhormon-Bindungstests, z.B. thyroxinbindendes Globulin (TBG), T3-uptake, oder Thyroxinbindungskapazität	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
32101	Thyrotropin (TSH)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32106	Transferrin	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32110	Blutungszeit (standardisiert)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32111	Rekalzifizierungszeit	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	KVB		P		KVB		P		P		KVB		P		P	
32115	Thrombingerinnungszeit (Tz)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV	
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag
Laboreinrichtungen	32121 Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32122 Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32123 Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausschlusses	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32124 Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	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)	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32128 CRP - Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis	KVB		P		KVB		P		P		KVB		P		P	
	32130 Streptolysin O-Antikörper (Antistreptolysin)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32131 Gesamt-IgM beim Neugeborenen	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32132 Schwangerschaftsnachweis	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32133 Mononuklease-Test	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32134 Myoglobin	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32135 Mikroalbuminurie-Nachweis	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32136 Alpha-1-Mikroglobulinurie-Nachweis	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32137 Buprenorphinhydrochlorid	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32140 Amphetamine/Metamphetamin	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32141 Barbiturate	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32142 Benzodiazepine	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32143 Cannabinolide (THC)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32144 Kokain	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32145 Methadon	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32146 Opiate (Morphin)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32147 Phencyclidin (PCP)	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32148 Quantitative Alkohol-Bestimmung in der Atemluft mit apparativer Messung, z.B. elektrochemisch, im Rahmen der Behandlung Opiatabhängiger gem. den Richtlinien des Bundesausschusses	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32149 Spezielle Laboratoriumsuntersuchungen, molekulargenetische und molekularpathologische Untersuchungen	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32150 Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
Sonographie	32151 Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32152 Orientierender Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen bei Patienten bis zum vollendeten 16. Li.	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	32460 CRP - Quantitative Bestimmung	KVB		32460	7,00	KVB		KVB		KVB		KVB		32460	7,00	KVB	
	32880 Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	01732		01732		01732		01732		01732		01732		GU		01732	
	32881 Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	01732		01732		01732		01732		01732		01732		GU		01732	
	32882 Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	01732		01732		01732		01732		01732		01732		GU		01732	
	33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33011 Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33012 Schilddrüsen - Sonographie	33012	11,50	33012	11,00	33012	9,81	33012	11,00	33012	11,00	Z13	0,80	33012	11,00	33012	11,00
	33040 Sonographie der Thoraxorgane	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33041 Mamma - Sonographie	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	ohne EBM-Ziffer	Unidirektionale Doppler-Sonographie (Taschendoppler)	2000	7,00	2000	8,00	2000	8,00			Z5	0,80					
	ohne EBM-Ziffer	Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen der Vorsorge und zeitlichen Zusammenhang der GU)									33042V	23,00					
	33042 Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen der kurativen Behandlung)	33042	18,00	33042	21,00	33042	18,22	33042	21,00	33042	21,00	Z12	3,40	33042	21,00	33042	21,00
	33042A Sonografie Abdomen neben der Durchführung des Ultraschallscreenings auf abdominale Bauchaortenaneurysmen	33042A	8,52														
	33043 Uro-Genital-Sonographie eines oder mehrerer Uro-Genital-Organen mittels B-Mode-Verfahren	P		P		P		P		P		KVB		P		P	
	33044 Sonographie weibliche Genitalorgane	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33050 Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33051 Sonographie der Säuglingshüften	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		KVB	
	33052 Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		KVB	
	33060 CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße	33060	33,00	33060	36,00	33060	34,02	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33061 CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße	33061	11,00	33061	14,00	33061	11,47	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33062 CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33063 PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33064 Sonographische Untersuchung der Gefäße des männl. Genitalsystems	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33070 Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33071 Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33072 Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	33073 Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße	KVB		KVB													

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV	
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag
Psychosomatische Versorgung	35100 Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	35100	18,00	35100	20,00	35100	24,59	Z4	4,00	Z4	4,00	Z10	3,40	35100	25,00	Z4	7,00
	35110 Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	35110	18,00	35110	20,00	35110	24,59	Z4	4,00	Z4	4,00	Z10	3,40	35110	25,00	Z4	7,00
	35111 Übende Verfahren, Einzelbehandlung	KVB		P		KVB		P		P		Z10	3,40	P		P	
	35112 Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	KVB		P		KVB		P		P		Z10	3,40	P		P	
	35113 Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	KVB		P		KVB		P		P		Z10	3,40	P		P	
	35120 Hypnose	KVB		KVB		KVB		P		P		Z10	3,40	P		P	
	35130 Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	35131 Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	35140 Biographische Anamnese	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	35141 Vertiefte Exploration	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	35142 Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	35150 Probatorische Sitzung	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		Z10	3,40	KVB		KVB	
	37100 Kooperationspauschale als Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale (37100H)			0008K		(37100H)				(37100H)		(37100H)			0008K		KVB (37100H)
	37102 Kooperationspauschale als Zuschlag zur GOP 01410 (Besuch) oder 01413 (Mitbesuch) (37102H)	KVB		0008K		KVB (37102H)		KVB		KVB (37102H)		(37102H)		0008K		KVB (37102H)	
	37105 Koordinierungs pauschale als Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt (37105H)	KVB		0008K		(37105H)		KVB		(37105H)		(37105H)		0008K		KVB (37105H)	
	37113 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01413 für den Besuch eines Patienten in einem Pflegeheim (37113H)	KVB		0008K		(37113H)		KVB		(37113H)		(37113H)		0008K		KVB (37113H)	
	37120 Fallkonferenzen (Bereich Pflegeheimversorgung - Abrechnungsvoraussetzung: Abschluss Kooperationsvertrag nach §119b SGB V mit einer stationären Pflegeeinrichtung)	KVB		0008K		KVB		KVB		KVB		KVB		0008K		KVB	
Transportkosten und Wegepauschalen	37300 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungspläne gemäß § 5 Abs. 1 der Anlage 30 zum BMV-Ä	KVB		0001	120,00	0001	40,00	KVB		KVB		KVB		P		KVB	
	37302 Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt (Abrechnungsvoraussetzung: Genehmigung der KVB)	KVB (37302H)		0001	120,00	0001	40,00	KVB (37302H)		KVB (37302H)		KVB (37302H)		P		KVB (37302H)	
	37305 Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	siehe 03372/03373		P		siehe 03372/03373	
	37306 Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	0001	120,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00	1490	20,00			P			
	37317 Zuschlag Erreichbarkeit / Besuchsbereitschaft (Abrechnungsvoraussetzung: Genehmigung der KVB)	KVB (37317H)		3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	KVB (37317H)		KVB (37317H)		KVB (37317H)		3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	KVB (37317H)	
	37318 Telefonische Beratung von mindestens 5 Minuten Dauer im Rahmen der besonders qualifizierten und koordinierten palliativmedizinischen Versorgung gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä bei Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr und ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.	KVB		3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	KVB		KVB		KVB		3730 (wöchentlich mittels Ziffer 3730,3730B, 3730C,3730D, 3730E)	75,00	KVB	
	37320 Fallkonferenz gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä	KVB		0001	120,00	0001	40,00	KVB		KVB		KVB		P		KVB	
	37400 Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten nach § 132g Abs. 3 SGB V	KVB		0008K	55,00	KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB	
	38100 Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	1417	17,00	1417	15,00	P		P		P		P		P		P	
	38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	1417	17,00	1417	15,00	P		P		P		P		P		P	
	38200 Zuschlag zur Nr. 38100	1417	17,00	1417	15,00	1417	17,00	1417	17,00	1417	17,00	1417	17,00	P		P	
	38205 Zuschlag zur Nr. 38105	1417	17,00	1417	15,00	1417	17,00	1417	17,00	1417	17,00	1417	17,00	P		P	
	40100 Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyro- und Molekulargenetik)	P		KVB		KVB		KVB		KVB		KVB		P		KVB	
	40104 Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40106 Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40110 Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40111 Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40122 Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40128 Kostenpauschale für postalische Versendung einer AU-Bescheinigung an den Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde	P		KVB		KVB		KVB		P		KVB		KVB		KVB	
	40129 Kostenpauschale für postalische Versendung einer Bescheinigung (Bezug von Krankengeld bei Erkrankung des Kindes) an den Patienten bzw. die Bezugsperson im Rahmen einer Videosprechstunde	P		KVB		KVB		KVB		P		KVB		KVB		KVB	
	40142 Abfassung in freier Form	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40152 Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40154 Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40156 Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	P		P		P		P		P		P		P		P	
	40160 Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	P		P		P		P		P		P		P		P	
	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	17,50	P		KVB		P		P		P		P		P	
	40192 dito bei Nacht	4403	17,50	P		KVB		P		P		P		P		P	
	40220 Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	4401	10,00	4401	5,00	4401	10,00	P		P		4401	10,00				

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV		
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	
40862	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung)											P						
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	P						P		P						P		
ohne EBM-Ziffer	Betreuung chronisch kranker Patienten durch eine VERAH-geprüfte MFA	1417	17,00	Z auf P3	5,00	Z auf P3	8,00	Z auf P3	8,00	Z auf P3	8,00	Z auf P2B und P3	5,00	Z2 auf P3/Z5	5,00	Z2 auf P3	7,00	
ohne EBM-Ziffer	VERAH-Zuschlag in Fällen der Patientenbegleitung							1416	32,00	1416	32,00			2008	25,00			
ohne EBM-Ziffer	Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung									1416	32,00							
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag auf Hausbesuch eines geriatrischen Patienten									Z5	15,00							
ohne EBM-Ziffer	Geriatriezuschlag in Fällen der Patientenbegleitung													2008Z	10,00			
ohne EBM-Ziffer	Erhebung des Impfstatus - IMPF	01732		01732		01732		01732		01732		01732		01732		8989	10,00	01732
86900	Versand elektronischer Arztbrief	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		KVB		
86901	Empfang elektronischer Arztbrief	KVB		KVB		KVB		P		P		KVB		P		KVB		
89100A	Diphtherie Standardimpfung Sglg, Kdr, Jgdl. Bis 17 J	89100A	3,30	89100A	3,30	89100A	3,30	89100A	8,30	89100A	8,30	89100A	3,30	89100A	P	89100A	P	
89100B	Diphtherie Standardimpfung - letzte Dosis	89100B	3,30	89100B	3,30	89100B	3,30	89100B	8,70	89100B	8,70	89100B	3,30	89100B	P	89100B	P	
89100R	Diphtherie Standardimpfung - Auffrischimpfung	89100R	3,30	89100R	3,30	89100R	3,30	89100R	8,30	89100R	8,30	89100R	3,30	89100R	P	89100R	P	
89101A	Diphtherie - sonstige Indikation	89101A	3,30	89101A	3,30	89101A	3,30	89101A	8,30	89101A	8,30	89101A	3,30	89101A	P	89101A	P	
89101B	Diphtherie - sonstige Indikation, letzte Dosis	89101B	3,30	89101B	3,30	89101B	3,30	89101B	8,70	89101B	8,70	89101B	3,30	89101B	P	89101B	P	
89101R	Diphtherie - sonstige Indikation, Auffrischimpfung	89101R	3,30	89101R	3,30	89101R	3,30	89101R	8,30	89101R	8,30	89101R	3,30	89101R	P	89101R	P	
89102A	FSME - erste Dosen	89102A	8,80	89102A	8,80	89102A	8,80	89102A	9,00	89102A	9,00	89102A	8,80	89102A	P	89102A	P	
89102B	FSME - letzte Dosis	89102B	8,80	89102B	8,80	89102B	8,80	89102B	9,40	89102B	9,40	89102B	8,80	89102B	P	89102B	P	
89102R	FSME - Auffrischung	89102R	8,80	89102R	8,80	89102R	8,80	89102R	9,00	89102R	9,00	89102R	8,80	89102R	P	89102R	P	
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder, erste Dosen	89103A	3,30	89103A	3,30	89103A	3,30	89103A	8,30	89103A	8,30	89103A	3,30	89103A	P	89103A	P	
89103B	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder, letzte Dosis	89103B	3,30	89103B	3,30	89103B	3,30	89103B	8,70	89103B	8,70	89103B	3,30	89103B	P	89103B	P	
89104A	Haemophilus Influenza Typ b (Sonstige Indikationen), letzte Dosis eines Impfzyklus							89104A	8,70	89104A	8,70							
89104B	Haemophilus Influenza Typ b (Sonstige Indikationen), letzte Dosis eines Impfzyklus	89104B	8,80	89104B	8,80	89104B	8,80	89104B	9,10	89104B	9,10	89104B	8,80	89104B	P	89104B	P	
89105A	Hepatitis A (Indikationsimpfung)	89105A	8,80	89105A	8,80	89105A	8,80	89105A	8,70	89105A	8,70	89105A	8,80	89105A	P	89105A	P	
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis	89105B	8,80	89105B	8,80	89105B	8,80	89105B	9,10	89105B	9,10	89105B	8,80	89105B	P	89105B	P	
89105R	Hepatitis A - Auffrischimpfung	89105R	8,80	89105R	8,80	89105R	8,80	89105R	8,70	89105R	8,70	89105R	8,80	89105R	P	89105R	P	
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung, Sglg, Kdr, Jgdl) - erste Dosis	89106A	8,80	89106A	8,80	89106A	8,80	89106A	8,70	89106A	8,70	89106A	8,80	89106A	P	89106A	P	
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung, Sglg, Kdr, Jgdl) - letzte Dosis	89106B	8,80	89106B	8,80	89106B	8,80	89106B	9,10	89106B	9,10	89106B	8,80	89106B	P	89106B	P	
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikation, erste Dosis	89107A	8,80	89107A	8,80	89107A	8,80	89107A	8,70	89107A	8,70	89107A	8,80	89107A	P	89107A	P	
89107B	Hepatitis B - sonstige Indikation, letzte Dosis	89107B	8,80	89107B	8,80	89107B	8,80	89107B	9,10	89107B	9,10	89107B	8,80	89107B	P	89107B	P	
89107R	Hepatitis B - sonstige Indikation, Auffrischimpfung	89107R	8,80	89107R	8,80	89107R	8,80	89107R	8,70	89107R	8,70	89107R	8,80	89107R	P	89107R	P	
89108A	Hepatitis B Dialysepatienten	89108A	8,80	89108A	8,80	89108A	8,80	89108A	8,70	89108A	8,70	89108A	8,80	89108A	P	89108A	P	
89108B	Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis	89108B	8,80	89108B	8,80	89108B	8,80	89108B	9,10	89108B	9,10	89108B	8,80	89108B	P	89108B	P	
89108R	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischimpfung	89108R	8,80	89108R	8,80	89108R	8,80	89108R	8,70	89108R	8,70	89108R	8,80	89108R	P	89108R	P	
89110A	Humane Papillomviren (HPV) - erste Dosen	89110A	8,80	89110A	8,80	89110A	8,80	89110A	9,80	89110A	9,80	89110A	8,80	89110A	P	89110A	P	
89110B	Humane Papillomviren (HPV) - letzte Dosis	89110B	16,13	89110B	16,13	89110B	16,13	89110B	10,40	89110B	10,40	89110B	16,13	89110B	P	89110B	P	
89111	Influenza (Standardimpfung) - Pers. Über 60 Jahre	89111	10,79	89111	10,79	89111	10,79	89111	10,60	89111	10,60	89111	10,79	89111	P	89111	P	
89112	Influenza - sonstige Indikation	89112	10,79	89112	10,79	89112	10,79	89112	10,60	89112	10,60	89112	10,79	89112	P	89112	P	
89112Z	Influenza (Satzungsimpfung) Pers. Bis 60 Jahre o sonst Ind.	89112Z	10,79	KVB		89112Z	10,79	KVB		89112Z	10,79	89112Z	P	89112Z	P			
89113	Masern (Erw.-Indikationsimpfung)	89113	n.v.	89113	n.v.	89113	n.v.	89113	8,60	89113	8,60	89113	n.v.	89113	P	89113	P	
89113K	Masern (Kinder - Sonderfälle)			89113K														

EBM-Ziffer	Bezeichnung	AOK HzV		BKK HzV		EK HzV		BAHN-BKK		TK HzV		SVLFG (LKK) HzV		Bosch BKK HzV		IKK classic HzV		
		Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	Ziffer	€-Betrag	
89137	Respiratorische Synstrial-Viren (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren	KVB		KVB		KVB		KVB		89137	10,10	KVB		KVB		KVB		
89138	Respiratorische Synstrial-Viren (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren	KVB		KVB		KVB		KVB		89138	10,10	KVB		KVB		KVB		
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosis					89200A	n.v.							89200A	n.v.	89200A	P	
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis					89200B	n.v.							89200B	n.v.	89200B	P	
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td), erste Dosen	89201A	8,80	89201A	8,80	89201A	8,80	89201A	10,40	89201A	10,40	89201A	8,80	89201A	P	89201A	P	
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td), letzte Dosis	89201B	8,80	89201B	8,80	89201B	8,80	89201B	10,80	89201B	10,80	89201B	8,80	89201B	P	89201B	P	
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td), Auffrischimpfung	89201R	8,80	89201R	8,80	89201R	8,80	89201R	10,40	89201R	10,40	89201R	8,80	89201R	P	89201R	P	
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), nur bei Vorliegen der Indik., erste Dosen	89202A	8,80	89202A	8,80	89202A	8,80	89202A	11,00	89202A	11,00	89202A	8,80	89202A	P	89202A	P	
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), nur bei Vorliegen der Indik., letzte Dosis	89202B	8,80	89202B	8,80	89202B	8,80	89202B	11,40	89202B	11,40	89202B	8,80	89202B	P	89202B	P	
89202R	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), Auffrischimpfung							89202R	11,20	89202R	11,20							
89203A	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - erste Dosis			89203A	n.v.	89203A	n.v.							89203A	n.v.	89203A	P	
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - letzte Dosis			89203B	n.v.	89203B	n.v.							89203B	n.v.	89203B	P	
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), erste Dosen	89300A	3,30	89300A	3,30	89300A	3,30	89300A	11,80	89300A	11,80	89300A	3,30	89300A	P	89300A	P	
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), letzte Dosis	89300B	3,30	89300B	3,30	89300B	3,30	89300B	12,20	89300B	12,20	89300B	3,30	89300B	P	89300B	P	
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR), erste Dosen	89301A	17,05	89301A	17,05	89301A	17,05	89301A	16,00	89301A	16,00	89301A	17,05	89301A	P	89301A	P	
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR), letzte Dosis	89301B	17,05	89301B	17,05	89301B	17,05	89301B	14,70	89301B	14,70	89301B	17,05	89301B	P	89301B	P	
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV), erste Dosen	89302	8,80	89302	8,80	89302	8,80	89302	12,80	89302	12,80	89302	8,80	89302	P	89302	P	
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV), Auffrischimpfung	89302R	8,80	89302R	8,80	89302R	8,80	89302R	12,80	89302R	12,80	89302R	8,80	89302R	P	89302R	P	
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (TdaP), erste Dosen	89303	17,05	89303	17,05	89303	17,05	89303	13,40	89303	13,40	89303	17,05	89303	P	89303	P	
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (TdaP), Auffrischimpfung	89303R	17,05	89303R	17,05	89303R	17,05	89303R	13,40	89303R	13,40	89303R	17,05	89303R	P	89303R	P	
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaPIPV), erste Dosen	89400	8,80	89400	8,80	89400	8,80	89400	13,30	89400	13,30	89400	8,80	89400	P	89400	P	
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaPIPV), Auffrischimpfung							89400R	13,70	89400R	13,70							
89400E	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaPIPV), Auffrischimpfg Erw.	89400E	8,80	89400E	8,80	89400E	8,80	KVB						89400E	8,80	89400E	P	
89400K	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaPIPV), Auffrischimpfung Kdr	89400K	17,05	89400K	17,05	89400K	17,05	KVB						89400K	17,05	89400K	P	
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen, erste Dosen	89401A	23,93	89401A	23,93	89401A	23,93	89401A	15,70	89401A	15,70	89401A	23,93	89401A	P	89401A	P	
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen, letzte Dosis	89401B	23,93	89401B	23,93	89401B	23,93	89401B	16,00	89401B	16,00	89401B	23,93	89401B	P	89401B	P	
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Hämophilus infl. Typ b, erste Dosen	89500A	17,05	89500A	17,05	89500A	17,05	89500A	16,00	89500A	16,00	89500A	17,05	89500A	P	89500A	P	
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Hämophilus infl. Typ b, letzte Dosis	89500B	17,05	89500B	17,05	89500B	17,05	89500B	16,30	89500B	16,30	89500B	17,05	89500B	P	89500B	P	
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Hämoph. infl. Typ b, Hep B, erste D.	89600A	23,93	89600A	23,93	89600A	23,93	89600A	22,80	89600A	22,80	89600A	23,93	89600A	P	89600A	P	
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Hämoph. infl. Typ b, Hep B, letzte D.	89600B	23,93	89600B	23,93	89600B	23,93	89600B	23,20	89600B	23,20	89600B	23,93	89600B	P	89600B	P	
99205	Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM							P		P								
ohne EBM-Ziffer	Impfzuschlag														24	4,00	Z3	2,00