

**Legende:**  
 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.  
 n.v. = derzeit nicht vereinbart / nicht abrechenbar



| 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               |          |
| 01410           | Besuch  | 1410    | 32,00    | 1410         | 30,00    | 1410         | 30,00    | 01410     | 30,00       | 01410  | 30,00    | 1410            | 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    | 1413            | 11,00    | P             |          | 01413           | 12,00    |
| 01414           | Visite auf der Belegstation, je Patient   | P       |          | 1413         | 7,54     | P            |          | 01410     | 30,00       | 01410  | 30,00    | P               |          | P             |          | 01413           | 12,00    |
| 01415           | Dringender Besuch in 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 | Besuchzuschlag für Palliativpatienten   |         |          | 1490         | 20,00    | 1490         | 20,00    | 1490      | 20,00       | 1490   | 20,00    | 1490            | 20,00    |               |          |                 |          |
| 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 Arztbrief   | 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 Gebührenordnungspositionen 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 der Gebührenordnungspositionen 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   |         |          |              |          |              |          | P         |             | P      |          |                 |          |               |          |                 |          |
| 01641           | Überprüfung und Aktualisierung des Notfalldatensatzes   |         |          |              |          |              |          | P         |             | P      |          |                 |          |               |          |                 |          |
| 01642           | Löschen des Notfalldatensatzes  |         |          |              |          |              |          | P         |             | P      |          |                 |          |               |          |                 |          |
| 01647           | Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung  |         |          |              |          |              |          | P         |             | P      |          |                 |          |               |          |                 |          |
| 01648           | ePA-Erstbefüllung   | KVB     |          | KVB          |          | KVB          |          | P         |             | P      |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 01660           | Zuschlag zur eArztbrief-Versandpauschale  | KVB     |          | KVB          |          | KVB          |          | P         |             | P      |          | KVB             |          | P             |          | KVB             |          |
| 01701           | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen  | P       |          | P            |          | P            |          | P         |             | P      |          | P               |          | P             |          | P               |          |
| 01704           | Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings  | KVB     |          | P            |          | KVB          |          | P         |             | P      |          | KVB             |          | P             |          | KVB             |          |
| 01705           | Neugeborenen-Hörscreening   | KVB     |          | P            |          | KVB          |          | P         |             | P      |          | KVB             |          | P             |          | KVB             |          |
| 01706           | Kontroll AABR gem. Anl. 6 d. Kinderrichtlinien  | KVB     |          | KVB          |          | KVB          |          | P         |             | P      |          | KVB             |          | P             |          | KVB             |          |
| 01707           | Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses   | 01707   | 11,00    | 01707        | 20,73    | 01707        | 23,44    | 01707     | 14,22       | 01707  | 21,96    | 01707           | 14,22    | P             |          | P               |          |
| 01711           | U1  | 01711   | 13,00    | 01711        | 13,27    | 01711        | 16,05    | 01711     | 13,27       | 01711  | 15,04    | 01711           | 13,50    | 01711         | P        | 01711           | 45,00    |
| 01712           | U2  | 01712   | 33,00    | 01712        | 42,23    | 01712        | 51,09    | 01712     | 42,23       | 01712  | 47,85    | 01712           | 43,00    | 01712         | P        | 01712           | 45,00    |
| 01713           | U3  | 01713   | 33,00    | 01713        | 42,23    | 01713        | 51,11    | 01713     | 42,23       | 01713  | 47,85    | 01713           | 43,00    | 01713         | P        | 01713           | 45,00    |
| 01714           | U4  | 01714   | 33,00    | 01714        | 42,23    | 01714        | 51,11    | 01714     | 42,23       | 01714  | 47,97    | 01714           | 43,00    | 01714         | P        | 01714           | 45,00    |
| 01715           | U5  | 01715   | 33,00    | 01715        | 42,23    | 01715        | 51,11    | 01715     | 42,23       | 01715  | 47,97    | 01715           | 43,00    | 01715         | P        | 01715           | 45,00    |
| 01716           | U6  | 01716   | 33,00    | 01716        | 42,23    | 01716        | 51,11    | 01716     | 42,23       | 01716  | 47,97    | 01716           | 43,00    | 01716         | P        | 01716           | 45,00    |
| 01717           | U7  | 01717   | 33,00    | 01717        | 42,23    | 01717        | 51,11    | 01717     | 42,23       | 01717  | 47,97    | 01717           | 43,00    | 01717         | P        | 01717           | 45,00    |
| 01718           | U8  | 01718   | 33,00    | 01718        | 42,23    | 01718        | 51,11    | 01718     | 42,23       | 01718  | 47,97    | 01718           | 43,00    | 01718         | P        | 01718           | 45,00    |

|                                  | 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 |
| Prävention                       | 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 Säuglingshöften bei U3   | KVB               |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | KVB                |             | 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         | Z1 4,00  | P               |          |
|                                  | 01732   | Gesundheitsuntersuchung  | 01732             | 46,75              | 01732   | 35,00              | 01732              | 44,00    | 01732              | 45,00    | 01732              | 45,00    | 01732              | 48,00       | GU            | Z1 4,00  | 01732           | 39,00    |
|                                  |   | Einmalige GU für Patienten im Alter von 18 bis 34 Jahren   |                   |                    |         |                    |                    |          |                    |          | 01732B             | 45,00    |                    |             |               |          | 01732B          | 39,00    |
|                                  | 01733   | Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)  | KVB               |                    | KVB     |                    | KVB                |          | KVB                |          | KVB                |          |                    | 01730/01731 |               |          | KVB             |          |
|                                  | ohne EBM Ziffer   | Zuschlag zur GU 35plus ab dem 46. Lebensjahr   | 1790              | 15,00              | 1790    | 10,00              |                    |          |                    |          |                    |          |                    |             |               |          |                 |          |
|                                  | 01734   | Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion   |                   |                    | 01732   |                    |                    |          |                    |          |                    |          |                    |             |               | GU       | Z1 4,00         | 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           |          |                 | 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           |          | KVB             |          |
|                                  | 01740   | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms  | in 1790 enthalten |                    | 1790    | 10,00              | in 01732 enthalten |          | in 01732 enthalten |          | in 01732 enthalten |          | in 01732 enthalten |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 01745   | Hautkrebsscreening   | 01745             | 25,00              | 01745   | 21,20              | 01745              | 32,23    | 01745              | 22,53    | 01745              | 30,19    | 01745              | 25,00       | HKS           | Z1 4,00  | P               |          |
|                                  | 01746   | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening   | 01746             | 22,00              | 01746   | 16,82              | 01745              | 32,23    | 01746              | 17,90    | 01746              | 24,94    | 01745              | 25,00       | HKS           | Z1 4,00  | 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           |          | 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    |
|                                  | 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    |
|                                  | ohne EBM Ziffer   | Diabetische Neuropathie  |                   |                    |         |                    | 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    |
|                                  | ohne EBM Ziffer   | pAVK   |                   |                    | 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    |                 |          |
| ohne EBM Ziffer                  | Chronische Nierenkrankheit  |  |                   |                    |         | 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              |          |                    |             |               |          |                 |          |
| 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             |          |
|                                  | 01952   | Zuschlag Therapiegespräch  | KVB               |                    | KVB     |                    | KVB                |          | KVB                |          | KVB                |          | KVB                |             | KVB           |          | KVB             |          |
| Wundmanagement, Kleine Chirurgie | 02100   | Infusion   | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02101   | Infusion, Dauer mind. 60 Minuten   | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02110   | Erst-Transfusion   | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02111   | Folge-Transfusion  | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02112   | Eigenblut-Reinfusion   | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02200   | Tuberkulintestung  | P                 |                    | P       |                    | P                  |          | P                  |          | P                  |          | P                  |             | P             |          | P               |          |
|                                  | 02300   | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation                                       | 2301              | 15,00              | P       |                    | 2301               | 15,00    | 02300              | 8,00     | P                  |          | Z6                 | 2,30        | 02300         | 8,00     | 02300           | 8,00     |
|                                  | 02301   | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht  | 2301              | 15,00              | P       |                    | 2301               | 15,00    | 02301              | 16,00    | P                  |          | Z6                 | 2,30        | 02301         | 16,00    | 02301           | 16,00    |
|                                  | 02302   | Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern               | 2301              | 15,00              | P       |                    | 2301               | 15,00    | 02302              | 30,00    | P                  |          | Z6                 | 2,30        | 02302         | 30,00    | 02302           | 30,00    |
|                                  | 02310   | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)   | 2310              | 22,00              | 02310   | 20,33              | 2310               | 20,00    | P                  |          | P                  |          | Z6                 | 2,30        | P             |          | P               |          |
| 02311                            | Behandlung Diabetischer Fuß   | 02311_R<br>02311_L   | 15,00             | 02311_R<br>02311_L | 13,84   | 02311_R<br>02311_L | 17,58              | P        |                    | P        |                    | Z6       | 2,30               | P           |               | P        |                 |          |
| 02312                            | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris  | 2310   | 22,00             | 02312_R<br>02312_L | 11,04   | 2310               | 20,00              | P        |                    | P        |                    | Z6       | 2,30               | P           |               | P        |                 |          |
| 02313                            | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem | P  |                   | P                  |         | P                  |                    | P        |                    | P        |                    | P        |                    | P           |               | P        |                 |          |
| 02318                            | Höchstwert für die GOP 02312  | KVB  |                   | KVB                |         | KVB                |                    | P        |                    | 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 |
| 02319           | Höchstwert für die GOP 02313  | KVB                 |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |                              | KVB                 |             | KVB                 |          | P               |          |
| 02320           | Magenverweilsonde   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02321           | Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter   | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |                              | KVB                 |             | P                   |          | KVB             |          |
| 02322           | Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter  | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |                              | KVB                 |             | P                   |          | KVB             |          |
| 02323           | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | KVB                 |             | P                   |          | KVB             |          |
| 02330           | Blutentnahme durch Arterienpunktion   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02331           | Intraarterielle Injektion   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02340           | Punktion I  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02341           | Punktion II   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02342           | Lumbalpunktion  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02343           | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02350           | Fixierender Verband   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02360           | Anwendung von Lokalanästhetika  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02400           | 13C-Harnstoff-Atemtest  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02401           | H2-Atemtest   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02500           | Einzelinhalationstherapie mit Vernebler   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02501           | Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02510           | Wärmetherapie   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02511           | Elektrotherapie   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02512           | Gezielte Elektrostimulation   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 02520           | Phototherapie eines Neugeborenen  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03000           | Versichertenpauschale   | 0000                | 53,50    | 0000    | 40,00/ 34,00/ 47,00   | 0000                | 40,00    | 0000     | 43,00    | 0000   | 46,00                        | 0000                | 40,00/75,00 | 0000                | 40,00    | 0000            | 42,00    |
| 03008           | Zuschlag Terminvermittlung Facharzt   | KVB (03008 + 88196) |          | P       |                       | KVB (03008 + 88196) |          | P        |          | P      |                              | KVB (03008 + 88196) |             | KVB (03008 + 88196) |          | P               |          |
| 03010           | Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung   |                     |          | P       |                       |                     |          | P        |          | P      |                              |                     |             |                     |          | P               |          |
| 03020           | Hygienezuschlag   |                     |          |         |                       |                     |          | P        |          | P      |                              |                     |             |                     |          | P               |          |
| 03030           | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K  | P                   |          | 0000    | 40,00 / 34,00 / 47,00 | 0000                | 40,00    | 0000     | 43,00    | 0000   | 46,00                        | 0000                | 40,00/75,00 | 0000                | 40,00    | 0000            | 42,00    |
| 03040           | Zusatzpauschale GOPen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gem. § 73 Abs. 1 SGB V (Vorhaltepauschale)               | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03060           | Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nichtärztliche Praxisassistenten   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03061           | Zuschlag auf 03060  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03062           | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit   | 1417                | 17,00    | 1417    | 15,00                 | 1417                | 17,00    | 1417     | 17,00    | 1417   | 17,00                        | P                   |             | P                   |          | 1417            | 20,00    |
| 03063           | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten  | 1417                | 17,00    | 1417    | 15,00                 | 1417                | 17,00    | 1417     | 17,00    | 1417   | 17,00                        | P                   |             | P                   |          | 1417            | 20,00    |
| 03064           | Zuschlag auf 03062  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03065           | Zuschlag auf 03063  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| ohne EBM Ziffer | Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung onkologisch erkrankter Patienten  | 0002                | 120,00   |         |                       | 0002                | 15,00    |          |          |        |                              | 0002                | 100,00      |                     |          |                 |          |
| ohne EBM Ziffer | Gespräch (tel. oder direkt) mit einem Mitbehandler in einem onkologischen Behandlungsfall   | 2009                | 15,00    |         |                       |                     |          |          |          |        |                              | 2010                | 10,00       |                     |          |                 |          |
| 97960           | Pflegeheimpauschale   |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |                              | 0008                | 25,00       |                     |          |                 |          |
| ohne EBM Ziffer | Kleinkindpauschale  |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |                              | 0006                | 17,50       |                     |          |                 |          |
| ohne EBM Ziffer | Innovationszuschlag zur Grundpauschale  |                     |          |         |                       |                     |          | Z1       | 8,00     | Z1     | 3,00/ 2,00/ 2,00/ 2,00/ 2,00 |                     |             |                     |          |                 |          |
| ohne EBM Ziffer | Zuschlag zu der Versichertenpauschale zur Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mind. einer lebensverändernden chronischen Erkrankung (1 Kontakt)  |                     |          | 0003    | 22,00                 | 0003                | 25,00    | 0003     | 25,00    | 0003   | 20,00                        | 0003                | 27,00       | BBP                 | 23,00    | 0003            | 25,00    |
| 03220           | 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    | P        |          | P      |                              | 0003                | 27,00       | BBP                 | 23,00    | P               |          |
| 03221           | 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    | P        |          | P      |                              | 0003                | 27,00       | BBP                 | 23,00    | P               |          |
| 03222           | Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03220 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               |          |
| 03230           | Problemorientiertes Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03241           | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer  | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |                              | Z7                  | 0,80        | P                   |          | KVB             |          |
| 03242           | Demenztest  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03321           | Belastungs-EKG  | 03321               | 25,00    | 03321   | 23,00                 | 03321               | 25,23    | P        |          | P      |                              | Z3                  | 0,80        | 03321               | 26,00    | 03321           | 26,00    |
| 03322           | 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               |          |
| 03324           | Langzeit-Blutdruckmessung   | 03324               | 8,00     | 03324   | 8,00                  | 03324               | 7,26     | P        |          | P      |                              | Z8                  | 0,80        | P                   |          | P               |          |
| 03330           | Spirographische Untersuchung  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| ohne EBM Ziffer | COPD Screening  |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |                              |                     |             |                     |          | 03330A          | 17,50    |
| ohne EBM Ziffer | COPD-Weiterbehandlung   |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |                              |                     |             |                     |          | 03330B          | 10,00    |
| 3331            | Proktoskopie, Rektoskopie   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | Z11                 | 0,80        | P                   |          | P               |          |
| 03335           | Orientierende Audiometrie   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03350           | Entwicklungsneurologische Untersuchung  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03351           | Untersuchung zur Sprachentwicklung  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03352           | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |                              | P                   |             | P                   |          | P               |          |
| 03360           | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment  | 03360               | 16,00    | 03240   | 17,00                 | 03240               | 12,97    | 03240    | 17,00    | 03240  | 17,00                        | P                   |             | 03240               | 17,00    | 03240           | 17,00    |
| 03362           | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex  | 03362               | 18,50    | 03362   | 19,60                 | 03362               | 22,17    | P        |          | P      |                              | Z14                 | 20,00       | P                   |          | P               |          |
| ohne EBM Ziffer | Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung   |                     |          |         |                       |                     |          |          |          | 3250   | 50,00                        |                     |             |                     |          | 3250            | 50,00    |
| ohne EBM Ziffer | Telefon-/Videofalkonferenz geriatrischer Patient  |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |                              |                     |             |                     |          | 3251            | 30,00    |
| ohne EBM Ziffer | Zuschlag auf Besuch eines geriatrischen Patienten   |                     |          |         |                       |                     |          |          |          | Z5     | 15,00                        |                     |             |                     |          | Z6              | 15,00    |
| ohne EBM Ziffer | Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung von Palliativpatienten  | 0001                | 120,00   | 0001    | 120,00                | 0001                | 40,00    | 0001     | 40,00    | 0001   | 40,00                        | 0001                | 150,00      | 0001Z               | 75,00    | Z5              | 145,00   |
| 03370           | Palliativmedizinische Ersterhebung  | 0001                | 120,00   | 0001    | 120,00                | 0001                | 40,00    | 0001     | 40,00    | 0001   | 40,00                        | 0001                | 150,00      | P                   |          | Z5              |          |
| 03371           | Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung in der Arztpraxis  | 0001                | 120,00   | 0001    | 120,00                | 0001                | 40,00    | 0001     | 40,00    | 0001   | 40,00                        | 0001                | 150,00      | P                   |          | Z5              |          |

| 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 Gebührenordnungspositionen 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 Gebührenordnungspositionen 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 Gebührenordnungsposition 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   | 46,00    | 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      |          |                     |             |                     |          |                     |          |
| 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   | 46,00    | 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 | Zielauftragspauschale   | 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 | Zielauftragspauschale 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 Gebührenordnungsposition 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      |          | 27                  | 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      |          | 23                  | 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      |          | 27                  | 0,80        | P                   |          | P                   |          |
| 04324           | Langzeit-Blutdruckmessung   | 03324               | 8,00     | 03324   | 8,00                  | 03324               | 7,06     | P        |          | P      |          | 28                  | 0,80        | P                   |          | P                   |          |
| 04330           | Spirographische Untersuchung  | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 04331           | Proktoskopie, Rektoskopie   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |          | 211                 | 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 Gebührenordnungspositionen 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 Gebührenordnungspositionen 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-Antagonistenauschale 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    |          | 22                  | 0,80        | KVB                 |          | KVB                 |          |
| 30111           | Allergologiediagnostik II   | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | KVB      |          | KVB    |          | 22                  | 0,80        | KVB                 |          | KVB                 |          |
| 30120           | Rhinomanometrischer Provokationstest  | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | KVB      |          | KVB    |          | 22                  | 0,80        | KVB                 |          | KVB                 |          |
| 30121           | Subkutaner Provokationstest   | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | KVB      |          | KVB    |          | 22                  | 0,80        | KVB                 |          | KVB                 |          |
| 30122           | Bronchialer Provokationstest  | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | KVB      |          | KVB    |          | 22                  | 0,80        | KVB                 |          | KVB                 |          |
| 30123           | Oraler Provokationstest   | KVB                 |          | KVB     |                       | KVB                 |          | KVB      |          | KVB    |          | 22                  | 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  |                     |          |         |                       |                     |          |          |          |        |          | 22                  | 0,80        |                     |          |                     |          |
| 30200           | Chirotherapeutischer Eingriff   | P                   |          | P       |                       | P                   |          | P        |          | P      |          | 24                  | 0,80        | P                   |          | P                   |          |
| 30201           | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule  | 30201               | 9,00     | 30201   | 7,00                  | 30201               | 9,05     | P        |          | P      |          | 24                  | 0,80        | P                   |          | P                   |          |
| 30300           | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)   | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30301           | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)  | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30400           | Massagetherapie   | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30401           | Intermittierende apparative Kompressionstherapie  | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30402           | Unterwassermassage  | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30410           | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)  | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30411           | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)   | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30420           | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)   | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | P                   |          | P                   |          |
| 30421           | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)  | P                   |          | P       |                       | KVB                 |          | P        |          | P      |          | P                   |             | 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 |
| Therapiemethoden | 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 Bluteleere   | 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  | Langzeitanalgospasmyolyse   | 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            |                 |          |
| 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) |                 |          |
| ohne EBM Ziffer  |  | Prästationäre hausärztliche Betreuung (Überprüfung der Indikation zur stationäre Einweisung, Zusammenstellen Befunde, Mitgabe von Kopien, fak. Arztbrief, ggf. Anmeldung, Ausstellung Krankenpflege)  |         |          |         |              |        |              |          |              |        | 2002         | 12,00           |          |               |              |                 |          |
| 31010            |  | Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr  | P       |          | P       |              | 2003   | 40,00        | P        |              | P      |              | 2003            | 50,00    | P             |              | P               |          |
| 31011            |  | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr  | P       |          | P       |              | 2003   | 40,00        | P        |              | P      |              | 2003            | 50,00    | P             |              | P               |          |
| 31012            |  | Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj  | P       |          | P       |              | 2003   | 40,00        | P        |              | P      |              | 2003            | 50,00    | P             |              | P               |          |
| 31013            |  | Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres  | P       |          | P       |              | 2003   | 40,00        | P        |              | P      |              | 2003            | 50,00    | P             |              | P               |          |
| ohne EBM Ziffer  |  | Poststationäre hausärztliche Betreuung (Bewertung Entlassbrief, Entlassmedikation, Erläuterung Entlassbrief, Medikationsumstellung)   | P       |          |         |              | 2004   | 20,00        |          |              |        | 2004         | 15,00           |          |               |              |                 |          |
| 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        |              | P      |              | KVB             |          | P             |              | P               |          |
| 32033            |  | Harnstreifentest  | KVB     |          | P       |              | KVB    |              | P        |              | P      |              | KVB             |          | P             |              | KVB             |          |
| 32035            |  | Erythrozytenzählung   | P       |          | P       |              | P      |              | P        |              | P      |              | P               |          | P             |              | P               |          |
| 32036            |  | Leukozytenzählung   | P       |          | P       |              | P      |              | P        |              | P      |              | P               |          | P             |              | P               |          |

Stand 01.04.2026

| 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 Blutkörperchengeschwindigkeit   | 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 Blutaussstriches   | 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 trägergebundener (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 trägergebundener (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 natriuretisches Peptid)   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 32098      | Gesamt-Trijodthyronin (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      | Rekalifizierungszeit   | 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               |          |
| 32116      | Fibrinogenbestimmung   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | P        |          | P      |          | KVB             |          | P             |          | P               |          |
| 32117      | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)  | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | P        |          | P      |          | KVB             |          | P             |          | P               |          |
| 32120      | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt  | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | P        |          | P      |          | KVB             |          | P             |          | P               |          |

Stand 01.04.2026

| 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 |
| 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 Blutausstriches  | 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           | Mononucleose-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           | Amphetamin/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           | Cannabinoide (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 molekulargenetische 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 koronarem Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 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. Lj.   | 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 Gesichteweichteile 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 Baucharterienaneurysmen  | 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 Säuglingshöften   | 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 extrakranieller 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     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33074           | Duplex-Sonographie der Gefäße des weibl. Genitalsystems   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33075           | Zuschlag Farbduplex   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33076           | Sonographie von Extremitätenvenen   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33080           | Sonographie von Haut und Subkutis   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33081           | Sonographie weiterer Organe oder Organteile   | P       |          | P       |          | P      |          | P        |          | P      |          | P               |          | P             |          | P               |          |
| 33090           | Zuschlag Transkavitäre Untersuchung   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33091           | Zuschlag für optische Führungshilfe   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 33092           | Zuschlag für optische Führungshilfe   | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | KVB      |          | KVB    |          | KVB             |          | 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  | KVB<br>(37100H) |   | 0008K   |   | KVB<br>(37100H) |                 | KVB<br>(37100H) |                 | KVB<br>(37100H) |                 | KVB<br>(37100H) |   | 0008K         |                 | KVB<br>(37100H) |                      |
|                             | 37102   | Kooperationspauschale als Zuschlag zur GOP 01410 (Besuch) oder 01413 (Mitbesuch)  | KVB<br>(37102H) |   | 0008K   |   | KVB<br>(37102H) |                 | KVB<br>(37102H) |                 | KVB<br>(37102H) |                 | KVB<br>(37102H) |   | 0008K         |                 | KVB<br>(37102H) |                      |
|                             | 37105   | Koordinierungspauschale als Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt | KVB<br>(37105H) |   | 0008K   |   | KVB<br>(37105H) |                 | KVB<br>(37105H) |                 | KVB<br>(37105H) |                 | KVB<br>(37105H) |   | 0008K         |                 | KVB<br>(37105H) |                      |
| 37113                       | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01413 für den Besuch eines Patienten in einem Pflegeheim  | KVB<br>(37113H)   |                 | 0008K   |         | KVB<br>(37113H)   |                 | KVB<br>(37113H) |                 | KVB<br>(37113H) |                 | KVB<br>(37113H) |                 | 0008K   |               | KVB<br>(37113H) |                 |                      |
| 37120                       | Fallkonferenzen (Bereich Pflegeheimversorgung - Abrechnungsvoraussetzung: Abschluss Kooperationsvertrag nach §119b SGB V mit einer stationären Pflegeeinrichtung)   | KVB   |                 | 0008K   |         | KVB   |                 | KVB             |                 | KVB             |                 | KVB             |                 | 0008K   |               | KVB             |                 |                      |
| 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<br>(37302H)   |                 | 0001  | 120,00  | 0001  | 40,00           | KVB<br>(37302H) |                 | KVB<br>(37302H) |                 | KVB<br>(37302H) |                 | P   |               | KVB<br>(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           | 1490            | 20,00           | siehe<br>03372/03373  |               | P               |                 | siehe<br>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           | 1490            | 20,00           | 03372/03373   |               | P               |                 | 03372/03373          |
| 37317                       | Zuschlag Erreichbarkeit / Besuchsbereitschaft (Abrechnungsvoraussetzung: Genehmigung der KVB)   | KVB<br>(37317H)   |                 | 3730<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>3730E) | 75,00   | 3730<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>3730E) | 75,00           | KVB<br>(37317H) |                 | KVB<br>(37317H) |                 | KVB<br>(37317H) |                 | 3730<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>3730E) | 75,00         | KVB<br>(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<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>3730E) | 75,00   | 3730<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>3730E) | 75,00           | KVB             |                 | KVB             |                 | KVB             |                 | 3730<br>(wöchentlich<br>mittels Ziffer<br>3730,3730B,<br>3730C,3730D,<br>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, Zyto- und Molekulargenetik)   | P   |                 | KVB   |         | KVB   |                 | KVB             |                 | KVB             |                 | P               |                 | KVB   |               | P               |                 |                      |
| 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             |                 | KVB             |                 | 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 Abtuptio  | 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           | P   |               | P               |                 |                      |
| 40222                       | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage   | 4401  | 10,00           | 4401  | 5,00    | 4401  | 10,00           | P               |                 | P               |                 | 4401            | 10,00           | P   |               | P               |                 |                      |
| 40224                       | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage  | 4402  | 15,00           | 4402  | 10,00   | 4402  | 15,00           | P               |                 | P               |                 | 4402            | 15,00           | P   |               | P               |                 |                      |
| 40226                       | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht   | 4401  | 10,00           | 4401  | 5,00    | 4401  | 10,00           | P               |                 | P               |                 | 4401            | 10,00           | P   |               | P               |                 |                      |
| 40228                       | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht  | 4401  | 10,00           | 4401  | 5,00    | 4401  | 10,00           | P               |                 | P               |                 | 4401            | 10,00           | P   |               | P               |                 |                      |
| 40230                       | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht   | 4402  | 15,00           | 4402  | 10,00   | 4402  | 15,00           | P               |                 | P               |                 | 4402            | 15,00           | P   |               | P               |                 |                      |
| ohne EBM-Ziffer             | Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km bei Tag und Nacht  | 4403  | 17,50           | 4403  | 15,00   | 4403  | 20,00           |                 |                 |                 |                 | 4403            | 20,00           |   |               |                 |                 |                      |
| ohne EBM-Ziffer             | Pauschale für Besuche bei mehr als 15 km  |   |                 |   |         | 4404  | 25,00           |                 |                 |                 |                 | 4404            | 25,00           |   |               |                 |                 |                      |
| 40860                       | Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung)  |   |                 |   |         |   |                 |                 |                 |                 |                 | 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 |
| 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 + 15,00          | 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  |                              |                        |          |          |          |          |          |          |          |          |                  |          | 2008          | 25,00    |                 |          |
| ohne EBM-Ziffer | Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung                                    | Z auf P1b/P1c und Z auf 1417 | 2,00<br>10,00 auf 1417 |          |          |          |          | 1416     | 32,00    | 1416     | 32,00    |                  |          |               |          |                 |          |
| ohne EBM-Ziffer | Beschäftigung akademischer nichtärztlicher Gesundheitsberufe                                    | Z auf P1a                    | 6,00                   |          |          |          |          |          |          |          |          |                  |          |               |          |                 |          |
| 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            |          | 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                       | 3,39                   | 89100A   | 3,39     | 89100A   | 3,39     | 89100A   | 8,50     | 89100A   | 8,30     | 89100A           | 3,39     | 89100A        | P        | 89100A          | P        |
| 89100B          | Diphtherie Standardimpfung - letzte Dosis   | 89100B                       | 3,39                   | 89100B   | 3,39     | 89100B   | 3,39     | 89100B   | 8,70     | 89100B   | 8,70     | 89100B           | 3,39     | 89100B        | P        | 89100B          | P        |
| 89100R          | Diphtherie Standardimpfung - Auffrischimpfung   | 89100R                       | 3,39                   | 89100R   | 3,39     | 89100R   | 3,39     | 89100R   | 8,50     | 89100R   | 8,30     | 89100R           | 3,39     | 89100R        | P        | 89100R          | P        |
| 89101A          | Diphtherie - sonstige Indikation  | 89101A                       | 3,39                   | 89101A   | 3,39     | 89101A   | 3,39     | 89101A   | 8,50     | 89101A   | 8,30     | 89101A           | 3,39     | 89101A        | P        | 89101A          | P        |
| 89101B          | Diphtherie - sonstige Indikation, letzte Dosis  | 89101B                       | 3,39                   | 89101B   | 3,39     | 89101B   | 3,39     | 89101B   | 8,70     | 89101B   | 8,70     | 89101B           | 3,39     | 89101B        | P        | 89101B          | P        |
| 89101R          | Diphtherie - sonstige Indikation, Auffrischimpfung  | 89101R                       | 3,39                   | 89101R   | 3,39     | 89101R   | 3,39     | 89101R   | 8,50     | 89101R   | 8,30     | 89101R           | 3,39     | 89101R        | P        | 89101R          | P        |
| 89102A          | FSME - erste Dosen  | 89102A                       | 9,05                   | 89102A   | 9,05     | 89102A   | 9,05     | 89102A   | 9,20     | 89102A   | 9,00     | 89102A           | 9,05     | 89102A        | P        | 89102A          | P        |
| 89102B          | FSME - letzte Dosis   | 89102B                       | 9,05                   | 89102B   | 9,05     | 89102B   | 9,05     | 89102B   | 9,40     | 89102B   | 9,40     | 89102B           | 9,05     | 89102B        | P        | 89102B          | P        |
| 89102R          | FSME - Auffrischung   | 89102R                       | 9,05                   | 89102R   | 9,05     | 89102R   | 9,05     | 89102R   | 9,20     | 89102R   | 9,00     | 89102R           | 9,05     | 89102R        | P        | 89102R          | P        |
| 89103A          | Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder, erste Dosen            | 89103A                       | 3,39                   | 89103A   | 3,39     | 89103A   | 3,39     | 89103A   | 8,30     | 89103A   | 8,30     | 89103A           | 3,39     | 89103A        | P        | 89103A          | P        |
| 89103B          | Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder, letzte Dosis           | 89103B                       | 3,39                   | 89103B   | 3,39     | 89103B   | 3,39     | 89103B   | 8,70     | 89103B   | 8,70     | 89103B           | 3,39     | 89103B        | P        | 89103B          | P        |
| 89104A          | Haemophilus Influenza Typ b (Sonstige Indikationen), letzte Dosis eines Impfyklus               |                              |                        |          |          |          |          | 89104A   | 8,90     | 89104A   | 8,70     |                  |          |               |          |                 |          |
| 89104B          | Haemophilus Influenza Typ b (Sonstige Indikationen), letzte Dosis eines Impfyklus               | 89104B                       | 9,05                   | 89104B   | 9,05     | 89104B   | 9,05     | 89104B   | 9,10     | 89104B   | 9,10     | 89104B           | 9,05     | 89104B        | P        | 89104B          | P        |
| 89105A          | Hepatitis A (Indikationsimpfung)  | 89105A                       | 9,05                   | 89105A   | 9,05     | 89105A   | 9,05     | 89105A   | 8,90     | 89105A   | 8,70     | 89105A           | 9,05     | 89105A        | P        | 89105A          | P        |
| 89105B          | Hepatitis A - letzte Dosis  | 89105B                       | 9,05                   | 89105B   | 9,05     | 89105B   | 9,05     | 89105B   | 9,10     | 89105B   | 9,10     | 89105B           | 9,05     | 89105B        | P        | 89105B          | P        |
| 89105R          | Hepatitis A - Auffrischimpfung  | 89105R                       | 9,05                   | 89105R   | 9,05     | 89105R   | 9,05     | 89105R   | 8,90     | 89105R   | 8,70     | 89105R           | 9,05     | 89105R        | P        | 89105R          | P        |
| 89106A          | Hepatitis B (Standardimpfung, Sglg, Kdr, Jgdl) - erste Dosis                                    | 89106A                       | 9,05                   | 89106A   | 9,05     | 89106A   | 9,05     | 89106A   | 8,90     | 89106A   | 8,70     | 89106A           | 9,05     | 89106A        | P        | 89106A          | P        |
| 89106B          | Hepatitis B (Standardimpfung, Sglg, Kdr, Jgdl) - letzte Dosis                                   | 89106B                       | 9,05                   | 89106B   | 9,05     | 89106B   | 9,05     | 89106B   | 9,10     | 89106B   | 9,10     | 89106B           | 9,05     | 89106B        | P        | 89106B          | P        |
| 89107A          | Hepatitis B - sonstige Indikation, erste Dosis  | 89107A                       | 9,05                   | 89107A   | 9,05     | 89107A   | 9,05     | 89107A   | 8,90     | 89107A   | 8,70     | 89107A           | 9,05     | 89107A        | P        | 89107A          | P        |
| 89107B          | Hepatitis B - sonstige Indikation, letzte Dosis   | 89107B                       | 9,05                   | 89107B   | 9,05     | 89107B   | 9,05     | 89107B   | 9,10     | 89107B   | 9,10     | 89107B           | 9,05     | 89107B        | P        | 89107B          | P        |
| 89107R          | Hepatitis B - sonstige Indikation, Auffrischimpfung   | 89107R                       | 9,05                   | 89107R   | 9,05     | 89107R   | 9,05     | 89107R   | 8,90     | 89107R   | 8,70     | 89107R           | 9,05     | 89107R        | P        | 89107R          | P        |
| 89108A          | Hepatitis B Dialysepatienten  | 89108A                       | 9,05                   | 89108A   | 9,05     | 89108A   | 9,05     | 89108A   | 8,90     | 89108A   | 8,70     | 89108A           | 9,05     | 89108A        | P        | 89108A          | P        |
| 89108B          | Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis   | 89108B                       | 9,05                   | 89108B   | 9,05     | 89108B   | 9,05     | 89108B   | 9,10     | 89108B   | 9,10     | 89108B           | 9,05     | 89108B        | P        | 89108B          | P        |
| 89108R          | Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischimpfung   | 89108R                       | 9,05                   | 89108R   | 9,05     | 89108R   | 9,05     | 89108R   | 8,90     | 89108R   | 8,70     | 89108R           | 9,05     | 89108R        | P        | 89108R          | P        |
| 89110A          | Humane Papillomviren (HPV) - erste Dosen  | 89110A                       | 9,05                   | 89110A   | 9,05     | 89110A   | 9,05     | 89110A   | 9,90     | 89110A   | 9,80     | 89110A           | 9,05     | 89110A        | P        | 89110A          | P        |
| 89110B          | Humane Papillomviren (HPV) - letzte Dosis   | 89110B                       | 16,13                  | 89110B   | 16,13    | 89110B   | 16,13    | 89110B   | 10,50    | 89110B   | 10,40    | 89110B           | 16,13    | 89110B        | P        | 89110B          | P        |
| 89111           | Influenza (Standardimpfung) - Pers. Über 60 Jahre   | 89111                        | 11,09                  | 89111    | 11,09    | 89111    | 11,09    | 89111    | 10,70    | 89111    | 10,60    | 89111            | 11,09    | 89111         | P        | 89111           | P        |
| 89112           | Influenza - sonstige Indikation   | 89112                        | 11,09                  | 89112    | 11,09    | 89112    | 11,09    | 89112    | 10,70    | 89112    | 10,60    | 89112            | 11,09    | 89112         | P        | 89112           | P        |
| 89112Z          | Influenza (Satzungsimpfung) Pers. Bis 60 Jahre o sonst Ind.                                     | 89112Z                       | 11,09                  | KVB      |          | 89112Z   | 11,09    | KVB      |          | KVB      |          | 89112Z           | 11,09    | 89112Z        | P        | 89112Z          | P        |
| 89113           | Masern (Erw.-Indikationsimpfung)  | 89113                        | n.v.                   | 89113    | n.v.     | 89113    | n.v.     | 89113    | n.v.     | 89113    | 8,60     | 89113            | n.v.     | 89113         | P        | 89113           | P        |
| 89113K          | Masern (Kinder - Sonderfälle)   |                              |                        | 89113K   | n.v.     | 89113K   | n.v.     | 89113K   | n.v.     |          |          | 89113K           | n.v.     | 89113K        | P        | 89113K          | P        |
| 89113A          | Masern, Standardimpfung Kinder, erste Dosen eines Impfyklus                                     |                              |                        |          |          |          |          | 89113A   | 8,80     | 89113A   | 8,60     |                  | n.v.     |               |          |                 |          |
| 89113B          | Masern, Standardimpfung Kinder, letzte Dosis eines Impfyklus                                    |                              |                        |          |          |          |          | 89113B   | 9,10     | 89113B   | 9,00     |                  | n.v.     |               |          |                 |          |
| 89114           | Meningokokken C Konjugatimpfstoff (Standardimpfung), Kinder                                     | 89114                        | 9,05                   | 89114    | 9,05     | 89114    | 9,05     | 89114    | 8,90     | 89114    | 8,70     | 89114            | 9,05     | 89114         | P        | 89114           | P        |
| 89115A          | Meningokokken ACWY, sonstige Indikationen, erste Dosen  | 89115A                       | 9,05                   | 89115A   | 9,05     | 89115A   | 9,05     | 89115A   | 8,90     | 89115A   | 8,70     | 89115A           | 9,05     | 89115A        | P        | 89115A          | P        |
| 89115B          | Meningokokken ACWY, sonstige Indikationen, letzte Dosis   | 89115B                       | 9,05                   | 89115B   | 9,05     | 89115B   | 9,05     | 89115B   | 9,10     | 89115B   | 9,10     | 89115B           | 9,05     | 89115B        | P        | 89115B          | P        |
| 89115R          | Meningokokken ACWY, sonstige Indikationen, Auffrischung   | 89115R                       | 9,05                   | 89115R   | 9,05     | 89115R   | 9,05     | 89115R   | 8,70     | 89115R   | 8,70     | 89115R           | 9,05     | 89115R        | P        | 89115R          | P        |
| 89115C          | Meningokokken B, sonstige Indikationen, erste Dosen   | 89115C                       | 9,05                   | 89115C   | 9,05     | 89115C   | 9,05     | KVB      |          | KVB      |          | 89115C           | 9,05     | 89115C        | P        | 89115C          | P        |
| 89115D          | Meningokokken B, sonstige Indikationen, letzte Dosis  | 89115D                       | 9,05                   | 89115D   | 9,05     | 89115D   | 9,05     | KVB      |          | KVB      |          | 89115D           | 9,05     | 89115D        | P        | 89115D          | P        |
| 89115S          | Meningokokken B, sonstige Indikationen, Auffrischung  | 89115S                       | 9,05                   | 89115S   | 9,05     | 89115S   | 9,05     | KVB      |          | KVB      |          | 89115S           | 9,05     | 89115S        | P        | 89115S          | P        |
| 89116A          | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosis   | KVB                          |                        | 89116A   | 13,79    | 89116A   | 13,79    | 89116A   | 11,50    | 89116A   | 11,50    | 89116A           | 13,79    | 89116A        | P        | 89116A          | P        |
| 89116B          | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, letzte Dosis  | KVB                          |                        | 89116B   | 13,79    | 89116B   | 13,79    | 89116B   | 11,90    | 89116B   | 7,20     | 89116B           | 13,79    | 89116B        | P        | 89116B          | P        |
| 89116Z          | Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder, zweite Impfung                                      | KVB                          |                        | 89116Z   | 11,09    | 89116Z   | 11,09    | KVB      |          | KVB      |          | 89116Z           | 11,09    | 89116Z        | P        | 89116Z          | P        |
| 89117A          | Pertussis (Sonstige Indikationen), erste Dosen eines Impfyklus                                  | 89117A                       | n.v.                   | 89117A   | n.v.     | 89117A   | n.v.     |          |          |          |          | 89117A           | n.v.     | 89117A        | P        | 89117A          | P        |
| 89117B          | Pertussis (Sonstige Indikationen), letzte Dosis eines Impfyklus                                 | 89117B                       | n.v.                   | 89117B   | n.v.     | 89117B   | n.v.     |          |          |          |          | 89117B           | n.v.     | 89117B        | P        | 89117B          | P        |
| 89118A          | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung), Kdr bis 24 Mon, erste Dosen                   | 89118A                       | 9,05                   | 89118A   | 9,05     | 89118A   | 9,05     | 89118A   | 9,10     | 89118A   | 8,90     | 89118A           | 9,05     | 89118A        | P        | 89118A          | P        |
| 89118B          | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung), Kdr bis 24 Mon, letzte Dosis                  | 89118B                       | 9,05                   | 89118B   | 9,05     | 89118B   | 9,05     | 89118B   | 9,30     | 89118B   | 9,30     | 89118B           | 9,05     | 89118B        | P        | 89118B          | P        |
| 89119           | Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfstoff), Pers > 60 J., erste D.                 | 89119                        | 9,05                   | 89119    | 9,05     | 89119    | 9,05     | 89119    | 9,10     | 89119    | 8,90     | 89119            | 9,05     | 89119         | P        | 89119           | P        |
| 89120           | Pneumokokken, Pers mit erhöht. gesundh. Gefährdung, erste Dosen                                 | 89120                        | 9,05                   | 89120    | 9,05     | 89120    | 9,05     | 89120    | 9,00     | 89120    | 9,00     | 89120            | 9,05     | 89120         | P        | 89120           | P        |
| 89120R          | Pneumokokken, Pers mit erhöht. Gesundh. Gefährdung, Auffrischimpfung                            | 89120R                       | 9,05                   | 89120R   | 9,05     | 89120R   | 9,05     | 89120R   | 9,10     | 89120R   | 9,00     | 89120R           | 9,05     | 89120R        | P        | 89120R          | P        |
| 89121A          | Poliomyelitis (Standardimpfung), Sglg, Kdr, Jgdl bis 17 J., erste Dosen                         | 89121A                       | 4,34                   | 89121A   | 4,34     | 89121A   | 4,34     | 89121A   | 8,50     | 89121A   | 8,40     | 89121A           | 4,34     | 89121A        | P        | 89121A          | P        |
| 89121B          | Poliomyelitis (Standardimpfung), Sglg, Kdr, Jgdl. Bis 17 J., letzte Dosis                       | 89121B                       | 4,34                   | 89121B   | 4,34     | 89121B   | 4,34     | 89121B   | 8,80     | 89121B   | 8,70     | 89121B           | 4,34     | 89121B        | P        | 89121B          | 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 |
| 89129A          | Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 18 Jahre) - erste Dosis                       | 89129A  | 9,05     | 89129A  | 9,05     | 89129A | 9,05     | 89129A   | 9,10     | 89129A | 9,00     | 89129A          | 9,05     | 89129A        | P        | 89129A          | P        |
| 89129B          | Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 18 Jahre) - letzte Dosis                      | 89129B  | 9,05     | 89129B  | 9,05     | 89129B | 9,05     | 89129B   | 9,40     | 89129B | 9,30     | 89129B          | 9,05     | 89129B        | P        | 89129B          | P        |
| 89135A          | Mpox - erste Dosis   |         |          |         |          |        |          |          |          | 89135A | 10,10    |                 |          |               |          |                 |          |
| 89135B          | Mpox - letzte Dosis  |         |          |         |          |        |          |          |          | 89135B | 10,20    |                 |          |               |          |                 |          |
| 89137           | Respiratorische Synzitial-Viren (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren    | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | 89137    | 10,10    | 89137  | 10,10    | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 89138           | Respiratorische Synzitial-Viren (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren | KVB     |          | KVB     |          | KVB    |          | 89138    | 10,10    | 89138  | 10,10    | KVB             |          | KVB           |          | KVB             |          |
| 89200A          | Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosis   |         |          |         |          | 89200A | n.v.     |          |          |        |          | 89200A          | n.v.     | 89200A        | P        | 89200A          | P        |
| 89200B          | Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis  |         |          |         |          | 89200B | n.v.     |          |          |        |          | 89200B          | n.v.     | 89200B        | P        | 89200B          | P        |
| 89201A          | Diphtherie, Tetanus (Td), erste Dosen  | 89201A  | 9,05     | 89201A  | 9,05     | 89201A | 9,05     | 89201A   | 10,50    | 89201A | 10,40    | 89201A          | 9,05     | 89201A        | P        | 89201A          | P        |
| 89201B          | Diphtherie, Tetanus (Td), letzte Dosis   | 89201B  | 9,05     | 89201B  | 9,05     | 89201B | 9,05     | 89201B   | 10,80    | 89201B | 10,80    | 89201B          | 9,05     | 89201B        | P        | 89201B          | P        |
| 89201R          | Diphtherie, Tetanus (Td), Auffrischimpfung   | 89201R  | 9,05     | 89201R  | 9,05     | 89201R | 9,05     | 89201R   | 10,50    | 89201R | 10,40    | 89201R          | 9,05     | 89201R        | P        | 89201R          | P        |
| 89202A          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), nur bei Vorliegen der Indik. .... erste Dosen         | 89202A  | 9,05     | 89202A  | 9,05     | 89202A | 9,05     | 89202A   | 11,10    | 89202A | 11,00    | 89202A          | 9,05     | 89202A        | P        | 89202A          | P        |
| 89202B          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), nur bei Vorliegen der Indik. .... letzte Dosis        | 89202B  | 9,05     | 89202B  | 9,05     | 89202B | 9,05     | 89202B   | 11,40    | 89202B | 11,40    | 89202B          | 9,05     | 89202B        | P        | 89202B          | P        |
| 89202R          | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB), Auffrischimpfung                                      |         |          |         |          |        |          | 89202R   | 11,30    | 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        | 89203A          | P        |
| 89203B          | Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - letzte Dosis                          |         |          | 89203B  | n.v.     | 89203B | n.v.     |          |          |        |          | 89203B          | n.v.     | 89203B        | P        | 89203B          | P        |
| 89300A          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), erste Dosen   | 89300A  | 3,39     | 89300A  | 3,39     | 89300A | 3,39     | 89300A   | 11,90    | 89300A | 11,80    | 89300A          | 3,39     | 89300A        | P        | 89300A          | P        |
| 89300B          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP), letzte Dosis  | 89300B  | 3,39     | 89300B  | 3,39     | 89300B | 3,39     | 89300B   | 12,10    | 89300B | 12,20    | 89300B          | 3,39     | 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   | 14,60    | 89301B | 14,70    | 89301B          | 17,05    | 89301B        | P        | 89301B          | P        |
| 89302           | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdiPV), erste Dosen                                    | 89302   | 9,05     | 89302   | 9,05     | 89302  | 9,05     | 89302    | 12,80    | 89302  | 12,80    | 89302           | 9,05     | 89302         | P        | 89302           | P        |
| 89302R          | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdiPV), Auffrischimpfung                               | 89302R  | 9,05     | 89302R  | 9,05     | 89302R | 9,05     | 89302R   | 12,80    | 89302R | 12,80    | 89302R          | 9,05     | 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   | 9,05     | 89400   | 9,05     | 89400  | 9,05     | 89400    | 13,40    | 89400  | 13,30    | 89400           | 9,05     | 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  | 9,05     | 89400E  | 9,05     | 89400E | 9,05     | KVB      |          | KVB    |          | 89400E          | 9,05     | 89400E        | P        | 89400E          | P        |
| 89400K          | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaPIPv), Auffrischimpfung Kdr              | 89400K  | 17,05    | 89400K  | 17,05    | 89400K | 17,05    | KVB      |          | KVB    |          | 89400K          | 17,05    | 89400K        | P        | 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   |         |          |         |          |        |          |          |          |        |          |                 |          | Z4            | 4,00     | Z3              | 2,00     |