

**HzV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013****Grundsätze:**

- Der Leistungsumfang von P2 sowie der entsprechenden Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
- Bezüglich des Leistungsumfanges und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.01.2012 entsprechend.  
  
Der HAUSARZT ist verpflichtet, für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so soll die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HAUSARZT bzw. bei Laborleistungen durch Beauftragung eines Labors erfolgen. Die Beauftragung von Laborleistungen durch den HAUSARZT erfolgt auf seine Kosten. Die Kosten der in dem EBM-Ziffernkranz mit dem Zusatz „Pauschale“ gekennzeichneten Laborleistungen sind durch die HzV-Vergütung gemäß Anlage 3 abgegolten.
- Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.  
  
Sämtliche Laborleistungen sind nicht Bestandteil dieses HzV-Vertrages und über die KVB abzurechnen. Die erweiterten Laborleistungen im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung Gesundheitsuntersuchung (01732) sowie der präoperativen hausärztlichen Betreuung (2003) sind Bestandteil der jeweiligen Pauschale und damit abgegolten. Diese Laborleistungen sind über Privatkarte abzurechnen.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HzV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	01100	25,00 €	
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	01101	40,00 €	
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	Pauschale		
01410	Besuch	HZV	1410	30,00 €	
ohne EBM-Ziffer	Besuch im Alten- und Pflegeheim	HZV	1418	18,00 €	
01411	Dringender Besuch I	HZV	1419	70,00 €	
01412	Dringender Besuch II	HZV	1419	70,00 €	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413	11,00 €	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV	1413	11,00 €	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	1419	70,00 €	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	1419	70,00 €	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale		
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale		
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale		
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale		
01435	Telefonische Beratung	HZV	Pauschale		
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale		
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale		
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV	Pauschale		
01601	Individueller Arztbrief	HZV	Pauschale		
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV	Pauschale		
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale		
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	HZV	01611	30,00 €	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale		
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV	Pauschale		
01621	Krankheitsbericht	HZV	Pauschale		
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV	Pauschale		
01623	Kurvorschlag	HZV	Pauschale		
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale		
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	01707	10,16 €	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	HZV	01708	11,57 €	
01711	U1	HZV	01711	12,44 €	
01712	U2	HZV	01712	30,49 €	
01713	U3	HZV	01713	30,49 €	
01714	U4	HZV	01714	30,49 €	
01715	U5	HZV	01715	30,49 €	
01716	U6	HZV	01716	30,49 €	
01717	U7	HZV	01717	30,49 €	
01718	U8	HZV	01718	30,49 €	
01719	U9	HZV	01719	30,49 €	
ohne EBM-Ziffer	U10	HZV	1725	35,00 €	
ohne EBM-Ziffer	U11	HZV	1726	35,00 €	
01720	J1	HZV	01720	35,22 €	
ohne EBM-Ziffer	J2	HZV	1724	35,00 €	
01723	U7a	HZV	01723	35,22 €	
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	HZV	01730	17,87 €	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	01731	14,19 €	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	01732	45,00 €	Im Zusammenhang mit 01732 sind folgende Laborziffern von der Praxis zu erbringen bzw. einzukaufen: 32057, 32060, 32061, 32062, 32063, 32064, 32066, 32067, 32880, 32881, 32882
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag zur 01732 (GU35) ab dem 46. LJ	HZV	1790	10,00 €	
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	HZV	01734	2,45 €	
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	HZV	Pauschale		

**HzV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HzV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	Pauschale 01732		
01745	Hautkrebscreening	HZV	01745	25,00 €	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebscreening	HZV	01746	16,82 €	
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV	Pauschale		
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale		
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale		
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale		
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	Pauschale		
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	HZV	Pauschale		
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	HZV	Pauschale		
02100	Infusion	HZV	Pauschale		
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	HZV	Pauschale		
02110	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale		
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale		
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale		
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale		
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Pauschale		
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	Pauschale		
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	Pauschale		
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV	02310	20,33 €	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	02311	13,84 €	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	02312	11,04 €	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV	Pauschale		
02320	Magenverweilsonde	HZV	Pauschale		
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV	Pauschale		
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV	Pauschale		
02331	Intraarterielle Injektion	HZV	Pauschale		
02340	Punktion I	HZV	Pauschale		
02341	Punktion II	HZV	Pauschale		
02342	Lumbalpunktion	HZV	Pauschale		
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV	Pauschale		
02350	Fixierender Verband	HZV	Pauschale		
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale		
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale		
02401	H2-Atemtest	HZV	Pauschale		
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	HZV	Pauschale		
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV	Pauschale		
02510	Wärmetherapie	HZV	Pauschale		
02511	Elektrotherapie	HZV	Pauschale		
02512	Gezielte Elektrostimulation	HZV	Pauschale		
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	HZV	Pauschale		
03000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale		
03001	Versichertenpauschale bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	Pauschale		
03002	Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	Pauschale		
03003	Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	Pauschale		
03004	Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	Pauschale		
03005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lj.	HZV	Pauschale		
03010	Versichertenpauschale bei Vertretung	HZV	0004	12,50 €	
03011	Versichertenpauschale bei Vertretung bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
03012	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
03013	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
03014	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
03015	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 76. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
03010	Versichertenpauschale bei Überweisung	HZV	0005	5,00 €	
03011	Versichertenpauschale bei Überweisung bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
03012	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
03013	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
03014	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
03015	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 76. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale		
03040	Zusatzpauschale für Gebührenpositionen 03000 und 03030	HZV	Pauschale		

**HzV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HzV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
03220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die Beh. Und Betr. eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003	10,00 €, 27,50 € bzw. 55,00 €	
03221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000 für die intensive Beh. Und Betr. eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003	10,00 €, 27,50 € bzw. 55,00 €	
03230	Problemorientiertes Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensbedrohlichen Erkrankung	HZV	Pauschale		
03240	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	03240	17,00 €	
03242	Demenzttest	HZV	Pauschale		
03321	Belastungs-EKG	HZV	03321	26,00 €	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	03322	8,00 €	
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	03324	8,00 €	
03330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale		
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale		
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Pauschale		
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale		
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale		
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale		
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	03240	17,00 €	Die Leistung "Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HzV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffer 03360 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001	120,00 €	
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001	120,00 €	
03372	Zuschlag zu den Gebührenpositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490	20,00 €	
03373	Zuschlag zu den Gebührenpositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV	1490	20,00 €	
04000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale		
04001	Versichertenpauschale bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	Pauschale		
04002	Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	Pauschale		
04003	Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	Pauschale		
04004	Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	Pauschale		
04005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lj.	HZV	Pauschale		
04010	Versichertenpauschale bei Überweisung	HZV	0004	12,50 €	
04011	Versichertenpauschale bei Vertretung bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
04012	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
04013	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
04014	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
04015	Versichertenpauschale bei Vertretung ab Beginn des 76. Lj.	HZV	0004	12,50 €	
04010	Versichertenpauschale bei Überweisung	HZV	0005	5,00 €	
04011	Versichertenpauschale bei Überweisung bis zum vollend. 4. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
04012	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 5. bis zum vollend. 18. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
04013	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 19. bis zum vollend. 54. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
04014	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 55. bis zum vollend. 75. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
04015	Versichertenpauschale bei Überweisung ab Beginn des 76. Lj.	HZV	0005	5,00 €	
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale		
04040	Zusatzpauschale für Gebührenpositionen 04000 und 04030	HZV	Pauschale		
04220	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die Beh. und Betr. eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003	10,00 €, 27,50 € bzw. 55,00 €	
04221	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die intensive Beh. und Betr. eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	0003	10,00 €, 27,50 € bzw. 55,00 €	

## HzV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
04230	Problemorientiertes Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensbedrohlichen Erkrankung	HZV	Pauschale		
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale		
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale		
04321	Belastungs-EKG	HZV	03321	26,00 €	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	03322	8,00 €	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	03324	8,00 €	
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale		
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale		
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV	Pauschale		
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV	Pauschale		
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale		
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV	Pauschale		
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale		
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale		
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001	120,00 €	
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001	120,00 €	
04372	Zuschlag zu den Gebührenpositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490	20,00 €	
04373	Zuschlag zu den Gebührenpositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der	HZV	1490	20,00 €	
04535	Schweißtest beim Pneumologen	HZV	Pauschale		
04536	BGA beim Kinderpneumologen	HZV	Pauschale		
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV	Pauschale		
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	30130	9,29 €	
ohne EBM-Ziffer	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	2001	12,00 €	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale		
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	30201	7,00 €	
30600	Prokto-/ Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV	Pauschale		
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	HZV	Pauschale		
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	HZV	Pauschale		
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	HZV	Pauschale		
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	HZV	30790	46,61 €	
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	HZV	30791	21,03 €	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV	Pauschale		
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale		
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale		
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	Pauschale		nicht in Anlage 3 vorhanden
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	Pauschale		nicht in Anlage 3 vorhanden
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	HZV	Pauschale		
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale		
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	2005	30,00 €	
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	HZV	2004	Bestandteil der EL 2004	
ohne EBM-Ziffer	poststationäres Überleitungsmanagement während bzw. nach KH-Behandlung (telefonisch)	HZV	2004	30,00 €	
32025	Akutlabor: Glucose	HZV	Pauschale		
32030	Orientierende Untersuchung	HZV	Pauschale		
32031	Harn-Mikroskopie	HZV	Pauschale		
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale		
32036	Leukozytenzählung	HZV	Pauschale		
32037	Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale		
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale		Abrechnung über Privatkarte
32039	Hämatokrit	HZV	Pauschale		Abrechnung über Privatkarte
32042	Bestimmung der Blutkörperchengeschwindigkeit	HZV	Pauschale		Abrechnung über Privatkarte
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale		
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Bestandteil der EL 01732	

**HZV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV	Bestandteil der EL 01732		
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV	Bestandteil der EL 01732		
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV	33012	11,00 €	
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	33042	21,00 €	
33043	Uro-Genital-Sonographie	HZV	Pauschale		
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße	HZV	33060	36,00 €	
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße	HZV	33061	14,00 €	
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	Pauschale		
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	35100	20,00 €	
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	HZV	35110	20,00 €	
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	HZV	Pauschale		
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV	Pauschale		
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	HZV	Pauschale		
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	HZV	Pauschale		
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	HZV	Pauschale		
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	HZV	Pauschale		
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	HZV	Pauschale		
40142	Abfassung in freier Form	HZV	Pauschale		
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift	HZV	Pauschale		
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	HZV	Pauschale		
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV	Pauschale		
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale		
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abtreibung	HZV	Pauschale		
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV	Pauschale		
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	HZV	4401	5,00 €	
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV	4401	5,00 €	
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	4402	10,00 €	
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	4401	5,00 €	
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	HZV	4401	5,00 €	
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	4402	10,00 €	
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km		4403	15,00 €	
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV	Pauschale		
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	HZV	Pauschale		
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale		
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale		
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für die hausärztliche Betreuung palliativ zu betreuender Patienten	HZV	0001	120,00 €	
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten	HZV	1490	20,00 €	
ohne EBM-Ziffer	unidirektionaler Doppler (Taschendoppler)	HZV	2000		
ohne EBM-Ziffer	Arzneimitteloptimierung ohne Begleitperson	HZV	2006	85,00 €	
ohne EBM-Ziffer	Arzneimitteloptimierung mit Begleitperson	HZV	2007	130,00 €	
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikation) - Auffrischimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	

**HZV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89107B	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89107R	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89110A	H P V - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89110B	H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89112	Influenza - Sonstige Indikationen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89112Z	Influenza (Satzungsimpfung) - Personen bis 60 Jahre ohne sonstige Indikation	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89113	Masern - Erwachsene-Indikationsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89113K	Masern Kinder - Sonderfälle	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89114	Meningokokken (Standardimpfung) - Kinder im 2. Lebensjahr	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89115A	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89115B	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89116A	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89116B	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89116R	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89117A	Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89117B	Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89118A	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89118B	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	

**HZV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

<b>EBM-Ziffer</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Zuordnung</b> HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	<b>Abrechnung</b>	<b>Betrag</b>	<b>Erläuterung</b>
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre -letzte Dosis	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89122A	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89122B	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89122R	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89123	Röteln - Schutzimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89123K	Röteln Kinder - Sonderfälle	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	

**HZV-Ziffernkranz ab 01.10.2013 in der Fassung der 3. Interimsvereinbarung vom 02.10.2013**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag KV: Abrechnung über KV	Abrechnung	Betrag	Erläuterung
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89200A	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89200B	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - letzte Dosis	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	derzeit kein Impfstoff in Deutschland, daher nicht abrechenbar
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen eines Impfzyklus	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89203A	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89203B	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - letzte Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89301	Masern-, Mumps- und Rötelpfung bei Erwachsenen	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89302R	Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus - Dreifachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89303R	Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Auffrischungsimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Vierfachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89400E	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpfung Erwachsene - Vierfachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89400K	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpfung Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - Vierfachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimpfung	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, erste Dosen - Fünffachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, letzte Dosis eines Impfzyklus - Fünffachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, erste Dosen - Sechsfachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, letzte Dosis - Sechsfachimpfung-	HZV		EL gemäß gültiger Impfvereinbarung	