

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

**Grundsätze:**

1. Der Leistungsumfang von P1 und P2 sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
2. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des aktuellen EBM.
3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HZV-Arzt erfolgen.
4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
5. Sofern aus abrechnungstechnischen Gründen o. ä. eine EBM-Ziffer mit einem Buchstaben versehen ist und nicht im Ziffernkranz enthalten ist, ist diese Ziffer analog der Haupt-EBM-Ziffer zu behandeln.

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung | Erläuterung II   |
|------------|---|----------------|--|
| 01100      | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I                                  | 01100          | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde |
| 01101      | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II                                 | 01101          | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100   |
| 01102      | Inanspruchnahme an Samstagen  | Pauschale      | kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde                   |
| 01410      | Besuch  | 01410          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01411      | Dringender Besuch I   | 01410          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01412      | Dringender Besuch II  | 01410          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01413      | Besuch eines weiteren Kranken                                       | 01413          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01414      | Visite auf der Belegstation, je Patient                             | 01413          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01415      | Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen                       | 01410          | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale            |
| 01416      | Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport | Pauschale      |  |
| 01420      | Prüfung der häuslichen Krankenpflege                                | Pauschale      |  |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung         | Erläuterung II |
|------------|---|------------------------|----------------|
| 01422      | Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege              | Pauschale              |                |
| 01424      | Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege             | Pauschale              |                |
| 01425      | Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                                 | Pauschale/<br>Zuschlag |                |
| 01426      | Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung                | Pauschale/<br>Zuschlag |                |
| 01430      | Verwaltungskomplex  | Pauschale              |                |
| 01435      | Telefonische Beratung   | Pauschale              |                |
| 01436      | Konsultationspauschale  | Pauschale              |                |
| 01440      | Verweilen außerhalb der Praxis  | Pauschale              |                |
| 01600      | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung  | Pauschale              |                |
| 01601      | Individueller Arztbrief   | Pauschale              |                |
| 01602      | Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt                           | Pauschale              |                |
| 01605      | Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 01600 bis 01601                                     | Pauschale              |                |
| 01610      | Bescheinigung zur Belastungsgrenze  | Pauschale              |                |
| 01611      | Verordnung von medizinischer Rehabilitation   | 01611                  |                |
| 01612      | Konsiliarbericht vor Psychotherapie   | Pauschale              |                |
| 01620      | Bescheinigung oder Zeugnis  | Pauschale              |                |
| 01621      | Krankheitsbericht   | Pauschale              |                |
| 01622      | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme   | Pauschale              |                |
| 01623      | Kurvorschlag  | Pauschale              |                |
| 01701      | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen              | Pauschale              |                |
| 01707      | Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses | Pauschale              |                |
| 01708      | Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings   | Pauschale              |                |
| 01711      | U1  | 01711                  |                |
| 01712      | U2  | 01712                  |                |
| 01713      | U3  | 01713                  |                |
| 01714      | U4  | 01714                  |                |
| 01715      | U5  | 01715                  |                |
| 01716      | U6  | 01716                  |                |
| 01717      | U7  | 01717                  |                |
| 01718      | U8  | 01718                  |                |
| 01719      | U9  | 01719                  |                |
| 01720      | J1  | 01720                  |                |
| 01721      | Besuch wegen U1 - U2  | Pauschale              |                |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer       | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II  |
|------------------|--|----------------|---|
| 01722            | Sonographie der Säuglingshöften bei U3   | Pauschale      |   |
| 01723            | U7a  | 01723          |   |
| <del>01730</del> | <del>Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau</del>   | EL             | gültig bis 31.03.2020   |
| 01731            | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann   | Pauschale      | ab dem 01.10.2020 in den Pauschalen, bis zum 30.09.2020 eine Einzelleistung   |
| 01732            | Gesundheitsuntersuchung  | 01732/ 01732B  | <b>ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung</b> , bis zum 30.09.2020 Pauschale/Zuschlag  |
| <del>01734</del> | <del>Untersuchung auf Blut im Stuhl</del>  | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020   |
| 01735            | Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020   |
| 01740            | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms  | Pauschale      |   |
| 01745            | Hautkrebsscreening   | Pauschale      | <b>ab dem 01.10.2020 in den Pauschalen</b> , bis zum 30.09.2020 eine Einzelleistung   |
| 01746            | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening   | Pauschale      | Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird. |
| 01820            | Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung   | Pauschale      |   |
| 01821            | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung  | Pauschale      |   |
| 01822            | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung   | Pauschale      |   |
| 01825            | Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung                   | Pauschale      |   |
| 01826            | Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)   | Pauschale      |   |
| 01827            | Scheidensekret- Mikroskopie  | Pauschale      |   |
| 01828            | Blutentnahme für Röteln-Test   | Pauschale      |   |
| 02100            | Infusion   | Pauschale      |   |
| 02101            | Infusion, Dauer mind. 60 Minuten   | Pauschale      |   |
| 02110            | Erst-Transfusion   | Pauschale      |   |
| 02111            | Folge-Transfusion  | Pauschale      |   |
| 02112            | Eigenblut-Transfusion  | Pauschale      |   |
| 02200            | Tuberkulintestung  | Pauschale      |   |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung | Erläuterung II |
|------------|---|----------------|----------------|
| 02300      | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation  | 02300          |                |
| 02301      | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht   | 02301          |                |
| 02302      | Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern  | 02302          |                |
| 02310      | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)  | Pauschale      |                |
| 02311      | Behandlung Diabetischer Fuß   | Pauschale      |                |
| 02312      | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris  | Pauschale      |                |
| 02313      | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem | Pauschale      |                |
| 02318      | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 02312   | Pauschale      |                |
| 02319      | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 02313   | Pauschale      |                |
| 02320      | Magenverweilsonde   | Pauschale      |                |
| 02330      | Blutentnahme durch Arterienpunktion   | Pauschale      |                |
| 02331      | Intraarterielle Injektion   | Pauschale      |                |
| 02340      | Punktion I  | Pauschale      |                |
| 02341      | Punktion II   | Pauschale      |                |
| 02342      | Lumbalpunktion  | Pauschale      |                |
| 02343      | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage   | Pauschale      |                |
| 02350      | Fixierender Verband   | Pauschale      |                |
| 02360      | Anwendung von Lokalanästhetika  | Pauschale      |                |
| 02400      | <sup>13</sup> C-Harnstoff-Atemtest  | Pauschale      |                |
| 02401      | H <sub>2</sub> -Atemtest  | Pauschale      |                |
| 02500      | Einzelinhalationstherapie mit Vernebler   | Pauschale      |                |
| 02501      | Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem  | Pauschale      |                |
| 02510      | Wärmetherapie   | Pauschale      |                |
| 02511      | Elektrotherapie   | Pauschale      |                |
| 02512      | Gezielte Elektrostimulation   | Pauschale      |                |
| 02520      | Phototherapie eines Neugeborenen  | Pauschale      |                |
| 03000      | Versichertenpauschale   | Pauschale      |                |
| 03001      | Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr   | Pauschale      |                |
| 03002      | Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr   | Pauschale      |                |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II       |
|------------|--|----------------|----------------------|
| 03003      | Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr   | Pauschale      |                      |
| 03004      | Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr   | Pauschale      |                      |
| 03005      | Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres   | Pauschale      |                      |
| 03008      | Zuschlag Terminvermittlung Facharzt  | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03010      | Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung  | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03030      | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme  | Pauschale      |                      |
| 03040      | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V | Pauschale      |                      |
| 03060      | Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040   | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03061      | Zuschlag zur GOP 03060   | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03062      | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen  | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03063      | Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten   | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03064      | Zuschlag zur GOP 03062   | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03065      | Zuschlag zur GOP 03063   | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03220      | Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung               | Pauschale      |                      |
| 03221      | Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung     | Pauschale      |                      |
| 03222      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220  | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020 |
| 03230      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung  | Pauschale      |                      |
| 03242      | Demenztest   | Pauschale      |                      |
| 03321      | Belastungs-EKG   | 03321          |                      |
| 03322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer  | Pauschale      |                      |
| 03324      | Langzeit-Blutdruckmessung  | Pauschale      |                      |
| 03330      | Spirographische Untersuchung   | Pauschale      |                      |
| 03331      | Proktoskopie, Rektoskopie  | Pauschale      |                      |
| 03335      | Orientierende Audiometrie  | Pauschale      |                      |
| 03350      | Entwicklungsneurologische Untersuchung   | Pauschale      |                      |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung         | Erläuterung II   |
|------------|--|------------------------|--|
| 03351      | Untersuchung zur Sprachentwicklung   | Pauschale              |  |
| 03352      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen  | Pauschale              |  |
| 03360      | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment   | 03240                  | Die Leistung "Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist. |
| 03362      | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex   | 03240                  | vgl Ziffer 03360   |
| 03370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan   | Pauschale/<br>Zuschlag |  |
| 03371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis            | Pauschale/<br>Zuschlag |  |
| 03372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit        | Pauschale/<br>Zuschlag |  |
| 03373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale/<br>Zuschlag |  |
| 03374      | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372  | Pauschale/<br>Zuschlag |  |
| 04000      | Versichertenpauschale  | Pauschale              |  |
| 04001      | Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr  | Pauschale              |  |
| 04002      | Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr  | Pauschale              |  |
| 04003      | Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr   | Pauschale              |  |
| 04004      | Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr   | Pauschale              |  |
| 04005      | Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres   | Pauschale              |  |
| 04030      | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme  | Pauschale              |  |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung         | Erläuterung II       |
|------------|--|------------------------|----------------------|
| 04040      | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V | Pauschale              |                      |
| 04220      | Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung               | Pauschale              |                      |
| 04221      | Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung     | Pauschale              |                      |
| 04222      | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220  | Pauschale              | gültig ab 01.10.2020 |
| 04230      | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung  | Pauschale              |                      |
| 04242      | Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie   | Pauschale              |                      |
| 04243      | Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie  | Pauschale              |                      |
| 04321      | Belastungs-EKG   | Pauschale              |                      |
| 04322      | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer  | Pauschale              |                      |
| 04324      | Langzeit-Blutdruckmessung  | Pauschale              |                      |
| 04330      | Spirographische Untersuchung   | Pauschale              |                      |
| 04331      | Proktoskopie, Rektoskopie  | Pauschale              |                      |
| 04335      | Orientierende audiometrische Untersuchung  | Pauschale              |                      |
| 04350      | Untersuchung zur funktionellen Entwicklung   | Pauschale              |                      |
| 04351      | Entwicklungsneurologische Untersuchung   | Pauschale              |                      |
| 04352      | Vollständiger Entwicklungsstatus   | Pauschale              |                      |
| 04353      | Untersuchung zur Sprachentwicklung   | Pauschale              |                      |
| 04354      | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen  | Pauschale              |                      |
| 04355      | Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung   | Pauschale              |                      |
| 04370      | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan   | Pauschale/<br>Zuschlag |                      |
| 04371      | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                                  | Pauschale/<br>Zuschlag |                      |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung         | Erläuterung II |
|------------|--|------------------------|----------------|
| 04372      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit        | Pauschale/<br>Zuschlag |                |
| 04373      | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale/<br>Zuschlag |                |
| 04374      | Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372  | Pauschale/<br>Zuschlag |                |
| 04535      | Schweißtest beim Pneumologen   | Pauschale              |                |
| 04536      | BGA beim Kinderpneumologen   | Pauschale              |                |
| 12225      | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung                      | Pauschale              |                |
| 30130      | Hyposensibilisierungsbehandlung  | Pauschale              |                |
| 30131      | Zuschlag zu 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en)   | Pauschale              |                |
| 30200      | Chirotherapeutischer Eingriff  | Pauschale              |                |
| 30201      | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule   | Pauschale              |                |
| 30300      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)  | Pauschale              |                |
| 30301      | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)   | Pauschale              |                |
| 30400      | Massagetherapie  | Pauschale              |                |
| 30401      | Intermittierende apparative Kompressionstherapie   | Pauschale              |                |
| 30402      | Unterwassermassage   | Pauschale              |                |
| 30410      | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)   | Pauschale              |                |
| 30411      | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)  | Pauschale              |                |
| 30420      | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)  | Pauschale              |                |
| 30421      | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)   | Pauschale              |                |
| 30430      | Selektive Phototherapie  | Pauschale              |                |
| 30431      | Zuschlag Photochemotherapie, PUVA  | Pauschale              |                |
| 30500      | Phlebologischer Basiskomplex   | Pauschale              |                |
| 30501      | Verödung von Varizen   | Pauschale              |                |
| 30600      | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex   | Pauschale              |                |
| 30601      | Zuschlag für die Polypentfernung   | Pauschale              |                |
| 30610      | Hämorrhoiden-Sklerosierung   | Pauschale              |                |
| 30611      | Hämorrhoiden-Ligatur   | Pauschale              |                |



**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung | Erläuterung II |
|------------|---|----------------|----------------|
| 30700      | Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)  | Pauschale      |                |
| 30702      | Zusatzpauschale Schmerztherapie   | Pauschale      |                |
| 30704      | Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insgesamt)   | Pauschale      |                |
| 30706      | Teilnahme an einer Fallkonferenz  | Pauschale      |                |
| 30708      | Beratung, Erörterung, Abklärung   | Pauschale      |                |
| 30710      | Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika  | Pauschale      |                |
| 30712      | Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation   | Pauschale      |                |
| 30720      | Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions   | Pauschale      |                |
| 30721      | Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang   | Pauschale      |                |
| 30722      | Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang   | Pauschale      |                |
| 30723      | Ganglionäre Opioid-Applikation  | Pauschale      |                |
| 30724      | Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia  | Pauschale      |                |
| 30730      | Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere  | Pauschale      |                |
| 30731      | Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie  | Pauschale      |                |
| 30740      | Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes | Pauschale      |                |
| 30750      | Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie   | Pauschale      |                |
| 30751      | Langzeitanalgospasmodolyse  | Pauschale      |                |
| 30760      | Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730   | Pauschale      |                |
| 30790      | Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur   | Pauschale      |                |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II        |
|------------|--|----------------|-----------------------|
| 30791      | Durchführung einer Körperakupunktur  | Pauschale      |                       |
| 30800      | Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer   | Pauschale      |                       |
| 30810      | Erstverordnung Soziotherapie   | Pauschale      |                       |
| 30811      | Folgeberordnung Soziotherapie  | Pauschale      |                       |
| 31010      | Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr     | Pauschale      |                       |
| 31011      | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr | Pauschale      |                       |
| 31012      | Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj                           | Pauschale      |                       |
| 31013      | Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres                                 | Pauschale      |                       |
| 31600      | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt  | Pauschale      |                       |
| 32001      | Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für         | Pauschale      |                       |
| 32025      | Akutlabor:Glucose  | Pauschale      |                       |
| 32026      | Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)   | Pauschale      |                       |
| 32027      | Akutlabor:D-Dimer  | Pauschale      |                       |
| 32030      | Orientierende Untersuchung   | Pauschale      |                       |
| 32031      | Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile                                    | Pauschale      |                       |
| 32032      | Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)  | Pauschale      |                       |
| 32035      | Erythrozytenzählung  | Pauschale      |                       |
| 32036      | Leukozytenzählung  | Pauschale      |                       |
| 32037      | Thrombozytenzählung  | Pauschale      |                       |
| 32038      | Hämoglobin   | Pauschale      |                       |
| 32039      | Hämatokrit   | Pauschale      |                       |
| 32040      | Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3-Proben   | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020 |
| 32041      | Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl   | Pauschale      |                       |
| 32042      | Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit   | Pauschale      |                       |
| 32045      | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials  | Pauschale      |                       |
| 32046      | Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten   | Pauschale      |                       |
| 32047      | Retikulozytenzählung   | Pauschale      |                       |
| 32050      | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung                                      | Pauschale      |                       |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II |
|------------|--|----------------|----------------|
| 32051      | Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches   | Pauschale      |                |
| 32052      | Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)  | Pauschale      |                |
| 32055      | Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung), | Pauschale      |                |
| 32056      | Gesamteiweiß   | Pauschale      |                |
| 32057      | Glukose  | Pauschale      |                |
| 32058      | Bilirubin gesamt   | Pauschale      |                |
| 32059      | Bilirubin direkt   | Pauschale      |                |
| 32060      | Cholesterin gesamt   | Pauschale      |                |
| 32061      | HDL-Cholesterin  | Pauschale      |                |
| 32062      | LDL-Cholesterin  | Pauschale      |                |
| 32063      | Triglyceride   | Pauschale      |                |
| 32064      | Harnsäure  | Pauschale      |                |
| 32065      | Harnstoff  | Pauschale      |                |
| 32066      | Kreatinin (Jaffe'-Methode)   | Pauschale      |                |
| 32067      | Kreatinin, enzymatisch   | Pauschale      |                |
| 32068      | Alkalische Phosphatase   | Pauschale      |                |
| 32069      | GOT  | Pauschale      |                |
| 32070      | GPT  | Pauschale      |                |
| 32071      | Gamma-GT   | Pauschale      |                |
| 32072      | Alpha-Amylase  | Pauschale      |                |
| 32073      | Lipase   | Pauschale      |                |
| 32074      | Creatinkinase (CK)   | Pauschale      |                |
| 32075      | LDH  | Pauschale      |                |
| 32076      | GLDH   | Pauschale      |                |
| 32077      | HBDH   | Pauschale      |                |
| 32078      | Cholinesterase   | Pauschale      |                |
| 32079      | Saure Phosphatase  | Pauschale      |                |
| 32081      | Kalium   | Pauschale      |                |
| 32082      | Calcium  | Pauschale      |                |
| 32083      | Natrium  | Pauschale      |                |
| 32084      | Chlorid  | Pauschale      |                |
| 32085      | Eisen  | Pauschale      |                |
| 32086      | Phosphor anorganisch   | Pauschale      |                |
| 32087      | Lithium  | Pauschale      |                |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II |
|------------|--|----------------|----------------|
| 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) | Pauschale      |                |
| 32092      | CK-MB  | Pauschale      |                |
| 32094      | Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)   | Pauschale      |                |
| 32101      | Thyrotropin (TSH)  | Pauschale      |                |
| 32103      | Immunglobulin A (Gesamt-IgA)   | Pauschale      |                |
| 32104      | Immunglobulin G (Gesamt-IgG)   | Pauschale      |                |
| 32105      | Immunglobulin M (Gesamt-IgM)   | Pauschale      |                |
| 32106      | Transferrin  | Pauschale      |                |
| 32107      | Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung  | Pauschale      |                |
| 32110      | Blutungszeit (standardisiert)  | Pauschale      |                |
| 32111      | Rekalzifizierungszeit  | Pauschale      |                |
| 32112      | Partielle Thromboplastinzeit (PTT)   | Pauschale      |                |
| 32113      | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma  | Pauschale      |                |
| 32114      | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut  | Pauschale      |                |
| 32115      | Thrombingerinnungszeit (TZ)  | Pauschale      |                |
| 32116      | Fibrinogenbestimmung   | Pauschale      |                |
| 32117      | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)  | Pauschale      |                |
| 32120      | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt  | Pauschale      |                |
| 32121      | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt   | Pauschale      |                |
| 32122      | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren   | Pauschale      |                |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung | Erläuterung II    |
|------------|---|----------------|-------------------|
| 32123      | Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches  | Pauschale      |                   |
| 32124      | Bestimmung der endogenen Kreatininclearance   | Pauschale      |                   |
| 32125      | Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural) | Pauschale      |                   |
| 32128      | C-reaktives Protein   | Pauschale      |                   |
| 32880      | Laborpauschale/ GOP 01732: Urin   | Pauschale      |                   |
| 32881      | Laborpauschale/ GOP 01732: Glucose  | Pauschale      |                   |
| 32882      | Laborpauschale/ GOP 01732: Cholesterin  | Pauschale      |                   |
| 33012      | Schilddrüsen - Sonographie  | 33012          |                   |
| 33042      | Abdominelle Sonographie   | 33042          |                   |
| 33043      | Uro-Genital-Sonographie   | Pauschale      |                   |
| 33081      | Sonographie weiterer Organe oder Organteile   | Pauschale      |                   |
| 35100      | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände  | Qualizuschlag  |                   |
| 35110      | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen  | Qualizuschlag  |                   |
| 35111      | Übende Verfahren, Einzelbehandlung  | Pauschale      |                   |
| 35112      | Übende Verfahren, Gruppenbehandlung   | Pauschale      |                   |
| 35113      | Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung  | Pauschale      |                   |
| 35120      | Hypnose   | Pauschale      |                   |
| 38100      | Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter   | Pauschale      | neu ab 01.07.2016 |
| 38105      | Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100   | Pauschale      | neu ab 01.07.2016 |
| 38200      | Zuschlag zur Nr. 38100  | Pauschale      | neu ab 01.07.2016 |
| 38205      | Zuschlag zur Nr. 38105  | Pauschale      | neu ab 01.07.2016 |
| 40100      | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)   | Pauschale      |                   |
| 40104      | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien  | Pauschale      |                   |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung   | HZV-Abrechnung | Erläuterung II   |
|------------|---|----------------|--|
| 40106      | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern  | Pauschale      |  |
| 40110      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020   |
| 40111      | Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes  | Pauschale      | gültig ab 01.10.2020   |
| 40120      | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax   | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40122      | Transport von Briefen bis 50 g- (Kompaktbrief)  | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40124      | Transport von Briefen bis 500 g- (Großbrief)  | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40126      | Transport von Briefen 1000 g- (Maxibrief)   | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40142      | Abfassung in freier Form  | Pauschale      |  |
| 40144      | Kopie, EDV-technische Abschrift   | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40150      | Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)   | Pauschale      | gültig bis 30.09.2020  |
| 40152      | Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)   | Pauschale      |  |
| 40154      | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest   | Pauschale      |  |
| 40156      | Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio   | Pauschale      |  |
| 40160      | Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen   | Pauschale      |  |
| 40190      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40192      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40220      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40222      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40224      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40226      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40228      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40230      | Wegepauschale   | Pauschale      |  |
| 40870      | Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen                               | Pauschale      |  |
| 40872      | Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen                              | Pauschale      |  |
| 80230      | Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung                                       | Pauschale      |  |
| 89100A     | Diphtherie Kinder/Jugendliche erste Impfung   | Pauschale      | Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV; Separate Dokumentation notwendig |
| 89100B     | Diphtherie Kinder/Jugendliche letzte Impfung  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A   |
| 89100R     | Diphtherie Kinder/Jugendliche Auffrischungsimpfung  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A   |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| <b>EBM-Ziffer</b> | <b>Bezeichnung</b>  | <b>HZV-Abrechnung</b> | <b>Erläuterung II</b>                     |
|-------------------|---|-----------------------|---|
| 89101A            | Diphtherie sonst. Indikationen erste Impfung                            | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89101B            | Diphtherie sonstige Indikationen letzte Impfung                         | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89101R            | Diphtherie sonstige Indikationen Auffrischimpfung                       | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89102A            | FSME erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89102B            | FSME letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89102R            | FSME Auffrischimpfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89103A            | Haemophilus Influenza Standard Säuglinge/Kleinkinder erste Impfung      | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89103B            | Haemophilus Infuenza Standard Säuglinge/Kleinkinder letzte Impfung      | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89104A            | Haemophilus Influenza sonst. Indikationen erste Impfung                 | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 31.12.2018 |
| 89104B            | Haemophilus Influenza sonstige Indikationen letzte Impfung              | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89105A            | Hepatitis A erste Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89105B            | Hepatitis A letzte Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89105R            | Hepatitis A Auffrischimpfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89106A            | Hepatitis B Standard Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste Impfung         | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89106B            | Hepatitis B Standard Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte Impfung        | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89107A            | Hepatitis B Sonst. Indikationen erste Impfung                           | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89107B            | Hepatitis B Sonst. Indikationen letzte Impfung                          | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89107R            | Hepatitis B Sonst. Indikationen Auffrischimpfung                        | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89108A            | Hepatitis B Dialysepat. Erste Impfung                                   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89108B            | Hepatitis B Dialysepat. Letzte Impfung                                  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89108R            | Hepatitis B Dialysepat. Auffrischimpfung                                | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89110A            | HPV erste Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89110B            | HPV letzte Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89111             | Influenza (über 60 Jahre)   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89112             | Influenza (sonst. Indikationen)   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89112N            | Influenza nasal – sonstige Indikationen: Kinder (24 Monate bis 6 Jahre) | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 31.12.2017 |
| 89112Z            | Influenza Satzungsimpfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89113             | Masern (Erwachsene)   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89113K            | Masern Kinder - Sonderfälle   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89114             | Meningokokken - Konjugatimpfstoff - Kinder                              | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89115A            | Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, erste Impfung                  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |
| 89115B            | Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, letzte Impfung                 | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A                        |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| EBM-Ziffer | Bezeichnung  | HZV-Abrechnung | Erläuterung II                           |
|------------|--|----------------|--|
| 89115C     | Meningokokken B, sonst. Indikationen, erste Impfung                                | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89115D     | Meningokokken B, sonst. Indikationen, letzte Impfung                               | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89115R     | Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, Auffrischimpfung                          | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89115S     | Meningokokken B, sonst. Indikationen, Auffrischimpfung                             | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89116A     | Pertussis Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste Impfung                               | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89116B     | Pertussis Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte Impfung                              | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89116R     | Pertussis Säuglinge/Kinder/Jugendliche Auffrischimpfung                            | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89117A     | Pertussis Sonst. Indik. Erste Impfung  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89117B     | Pertussis Sonst. Indik. letzte Impfung   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89118A     | Pneumokokken Kinder bis 24. Monate erste Impfung                                   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89118B     | Pneumokokken Kinder bis 24 Monate letzte Impfung                                   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89119      | Pneumokokken (Personen über 60 Jahre)  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89119R     | Pneumokokken (Auffrischung, Personen über 60 Jahre)                                | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A; gültig ab 01.01.2018 |
| 89120      | Pneumokokken (Kinder ab dem 2. LJ, Pers. erhöhte Gefährdung etc.)                  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89120R     | Pneumokokken (Kinder ab dem 2. LJ, Pers. erhöhte Gefährdung etc.) Auffrischimpfung | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89121A     | Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste Impfung             | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89121B     | Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte Impfung            | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89121R     | Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche Auffrischimpfung          | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89122A     | Poliomyelitis Sonst. Ind. Erste Impfung  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89122B     | Poliomyelitis Sonst. Ind. letzte Impfung   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89122R     | Poliomyelitis Sonst. Ind. Auffrischimpfung   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89123      | Röteln (Erwachsene)  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89123K     | Röteln Kinder - Sonderfälle  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89124A     | Tetanus erste Impfung  | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89124B     | Tetanus letzte Impfung   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |
| 89124R     | Tetanus Auffrischimpfung   | Pauschale      | vgl. Ziffer 89100A                       |



**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| <b>EBM-Ziffer</b> | <b>Bezeichnung</b>  | <b>HZV-Abrechnung</b> | <b>Erläuterung II</b> |
|-------------------|---|-----------------------|-----------------------|
| 89125A            | Varizellen<br>Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste<br>Impfung                     | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89125B            | Varizellen<br>Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte<br>Impfung                    | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89126A            | Varizellen Sonst. Ind. Erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89126B            | Varizellen Sonst. Ind. letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89127A            | Rotavirus erste Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89127B            | Rotavirus letzte Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89127C            | Rotavirus weitere Impfdosis bei<br>unvollständiger Impfserie                    | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89128A            | Herpes zoster Standardimpfung<br>(Personen ≥ 60 Jahre) - erste Dosis            | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89128B            | Herpes zoster Standardimpfung<br>(Personen ≥ 60 Jahre) - letzte Dosis           | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89129A            | Herpes zoster Indikationsimpfung<br>(Personen ≥ 50 Jahre) - erste Dosis         | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89129B            | Herpes zoster Indikationsimpfung<br>(Personen ≥ 50 Jahre) - letzte Dosis        | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89200A            | Diphtherie, Tetanus (DT) erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89200B            | Diphtherie, Tetanus (DT) letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89201A            | Diphtherie, Tetanus (Td) erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89201B            | Diphtherie, Tetanus (Td) letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89201R            | Diphtherie, Tetanus (Td)<br>Auffrischimpfung                                    | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89202A            | Hepatitis A + B (nur bei Vorliegen<br>Indikation) erste Impfung                 | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89202B            | Hepatitis A + B (nur bei Vorliegen<br>Indikation) letzte Impfung                | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89203A            | Hib, Hepatitis B erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89203B            | Hib, Hepatitis B letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89300A            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus erste<br>Impfung                                 | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89300B            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus letzte<br>Impfung                                | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89301A            | MMR erste Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89301B            | MMR letzte Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89302             | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis erste<br>Impfung (TdIPV)                     | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89302R            | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis<br>Auffrischimpfung (TdIPV)                  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89303             | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89303R            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus<br>Auffrischimpf. (Tdap)                         | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89400             | Diphtherie, Pertussis, Tetanus,<br>Poliomyelitis                                | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89400E            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus,<br>Poliomyelitis Auffrischimpfung<br>Erwachsene | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |

**Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q4/2020, gültig ab 01.10.2020**

| <b>EBM-Ziffer</b> | <b>Bezeichnung</b>  | <b>HZV-Abrechnung</b> | <b>Erläuterung II</b> |
|-------------------|---|-----------------------|-----------------------|
| 89400K            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis Auffrischimpfung Kinder und Jugendliche bis 17. Jahre | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89401A            | MMRV erste Impfung  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89401B            | MMRV letzte Impfung   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89500A            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b erste Impfung            | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89500B            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b letzte Impfung           | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89600A            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis. Haemoph. Infl, Hep. B erste Impf.                    | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 89600B            | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis. Haemoph. Infl, Hep. B letzte Impf.                   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 91300             | Rachitis Prophylaxemaßnahmen  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 91310             | Fluorpräparate Prophylaxe   | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |
| 91330             | Immunglobulin Prophylaxe  | Pauschale             | vgl. Ziffer 89100A    |