

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

**Grundsätze:**

- Der Leistungsumfang der Pauschalen 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.
- Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.10.2013, bzw. die Vorgaben der Anlage 3 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 muss die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HzV-Arzt erfolgen.
- Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HzV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	01100	EL	
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	01100	EL	
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	01100	EL	
01410	Besuch	HZV	1410	EL	
01411	Dringender Besuch I	HZV	1419	EL	
01412	Dringender Besuch II	HZV	1419	EL	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413	EL	
01414	Visite auf der Belegstation, ie Patient	HZV		Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Heimb Besuch	HZV	1418	EL	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	1419	EL	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	1419	EL	
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	
01510	Praxisklinische Betreuung 2 h	HZV		Pauschale	
01511	Praxisklinische Betreuung 4 h	HZV		Pauschale	
01512	Praxisklinische Betreuung 6 h	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		Pauschale	
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	EL	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	HZV	01708	EL	Im EBM zum 01.01.2017 gestrichen
01711	U1	HZV	01711	EL	
01712	U2	HZV	01712	EL	
01713	U3	HZV	01713	EL	
01714	U4	HZV	01714	EL	
01715	U5	HZV	01715	EL	
01716	U6	HZV	01716	EL	
01717	U7	HZV	01717	EL	
01718	U8	HZV	01718	EL	
01719	U9	HZV	01719	EL	
ohne EBM Ziffer	U10	HZV	1725	EL	
ohne EBM Ziffer	U11	HZV	1726	EL	
01720	J1	HZV	01720	EL	
ohne EBM Ziffer	J2	HZV	1724	EL	
01721	Besuch wegen U1 - U2	HZV	01721	EL	
01723	U7a	HZV	01723	EL	
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	HZV	01730	EL	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	01731	EL	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	01732	EL	
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	HZV	01730/01731	Bestandteil EL	
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	HZV	01732		
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	HZV		Pauschale	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	01732		
01745	Hautkrebscreening	HZV	01745	EL	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebscreening	HZV	01745		
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	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV-Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
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	
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	0000	Pauschale	
03001	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0000	Pauschale	
03002	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0000	Pauschale	
03003	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0000	Pauschale	
03004	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0000	Pauschale	
03005	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	0000	Pauschale	
03010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03011	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03012	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03013	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03014	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03015	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
03010	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt	HZV	0005	Pauschale	
03011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0005	Pauschale	
03012	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03013	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K	HZV	0000	Pauschale	
03040	Zusatzpauschale zu den POPEN 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V (Vorhaltepauschale)	HZV	0000	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Kleinkindpauschale	HZV	0006	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung onkologisch erkrankter Patienten	HZV	0002	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Gespräch (tel. oder direkt) mit einem Mitbehandler in einem onkologischen Behandlungsfall	HZV	2010	EL	
03220	Chronikerzuschlag - ein persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
03221	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	0000	Pauschale	
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03242	Demenztest	HZV		Pauschale	
03321	Belastungs-EKG	HZV	Z03	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Z08	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03330	Spirographische Untersuchung	HZV		Pauschale	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV		Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Z11	Pauschale	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV		Pauschale	
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV		Pauschale	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV		Die Leistung 03352 ist in der HZV immer über die entsprechende EL 01712 - 01720, abgebildet.	
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	0000	Pauschale	
03362	Hausärztlich-geriatrischer Basiskomplex	HZV	Z14	nur bei Status Altenteiler	

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV-Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001		
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001		
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Häuslichkeit, je vollende 15 Minuten	HZV	1490		
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490		
04000	Versichertenpauschale	HZV		Pauschale	
04001	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV		Pauschale	
04002	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV		Pauschale	
04003	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV		Pauschale	
04004	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV		Pauschale	
04005	Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV		Pauschale	
04010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04011	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04012	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04013	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04010	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04011	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04012	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04013	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015	Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K	HZV	0000	Pauschale	
04040	Zusatzpauschale zu den POPen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V (Vorhaltepauschale)	HZV		Pauschale	
04220	Chronikerzuschlag - ein persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
04221	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
04230	Ausführliches Gespräch (mind. 10 Minuten) im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Krankheit	HZV	0000	Pauschale	
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV	0000	Pauschale	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV	0000	Pauschale	
04321	Belastungs-EKG	HZV	Z03	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Z08	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
04330	Spirographische Untersuchung	HZV		Pauschale	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
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	
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	HZV		Pauschale	
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001		
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	0001		
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490		
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	1490		
04535	Schweißtest zur Mukoviszidose-Diagnostik	HZV		Pauschale	
04536	BGA beim Kinderneurologen	HZV		Pauschale	
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV		Pauschale	
30110	Allergiediagnostik I	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30111	Allergiediagnostik II	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV, Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30121	Subkutaner Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30122	Bronchialer Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30123	Oraler Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV		Pauschale	
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	HZV		Pauschale	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Z04	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Z04	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30400	Massage	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30402	Unterwassermassage	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30430	Selektive Phototherapie	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30500	Phlebologischer Basiskomplex	HZV		Pauschale	
30501	Verödung von Varizen	HZV		Pauschale	
30600	Prokto-/ Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
30601	Zuschlag für die Polypentfernung	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)	HZV		Pauschale	
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie	HZV		Pauschale	
30704	Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insgesamt)	HZV		Pauschale	
30706	Teilnahme an einer Fallkonferenz	HZV		Pauschale	
30708	Beratung, Erörterung, Abklärung	HZV		Pauschale	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgika oder von Lokalanästhetika	HZV		Pauschale	
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	HZV		Pauschale	
30720	Analogie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	HZV		Pauschale	
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	HZV		Pauschale	
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang	HZV		Pauschale	
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	HZV		Pauschale	
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	HZV		Pauschale	
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	HZV		Pauschale	
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	HZV		Pauschale	
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes	HZV		Pauschale	
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	HZV		Pauschale	
30751	Langzeitanalgesie	HZV		Pauschale	
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nm. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	HZV		Pauschale	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV		Pauschale	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV		Pauschale	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV		Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Prästationäre hausärztliche Betreuung (Überprüfung der Indikation zur stationäre Einweisung, Zusammenstellen Befunde, Mitgabe von Kopien, fak. Arztbrief, ggf. Anmeldung, Ausstellung Krankenpflege)	HZV	2002	EL PB 2	
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	2003	EL PB 3	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	2003	EL PB 3	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	HZV	2003	EL PB 3	
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	2003	EL PB 3	
ohne EBM Ziffer	Poststationäre hausärztliche Betreuung (Bewertung Entlassbrief, Entlassmedikation, Erläuterung Entlassbrief, Medikationsumstellung)	HZV	2004	EL PB 4	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	2005	EL PB 5	
ohne EBM-Ziffer	Kontaktabhängiger Zuschlag auf die Grundpauschale für den Mehraufwand bei Betreuung von Patienten mit Vitamin-K-Antagonisten	HZV	0007	EL	gültig ab 01.04.2017
32025	Akuttabor:Glucose	HZV		Pauschale	
32030	Orientierende Untersuchung	HZV		Pauschale	
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	HZV		Pauschale	
32035	Erythrozytenzählung	HZV		Pauschale	
32036	Leukozytenzählung	HZV		Pauschale	
32037	Thrombozytenzählung	HZV		Pauschale	
32038	Hämoglobin	HZV		Pauschale	
32039	Hämatokrit	HZV		Pauschale	

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV-Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
32042	Bestimmung der Blutkörperchengeschwindigkeit	HZV		Pauschale	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV		Pauschale	
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV		Pauschale 01732	
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV	Z13	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
ohne EBM-Ziffer	Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen der Vorsorge und zeitlichen Zusammenhang der GU)	HZV	33042V	EL	
33042	Abdominelle Sonographie (Anmerkung: im Rahmen der kurativen Behandlung)	HZV	Z12	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	Z12	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen,	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35120	Hypnose	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35140	Biographische Anamnese	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35141	Vertiefte Exploration	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35150	Probatorische Sitzung	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
38100	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016; ersetzt die Ziffer 40240
38105	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 38100	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016; ersetzt die Ziffer 40260
38200	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016
38205	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016
ohne EBM-Ziffer	Betreuung chronisch kranker Patienten durch eine VERAH-geprüfte MFA	HZV		Zuschlag	
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag VERAHmobil	HZV		Zuschlag	
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	Ausgegebene Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV		Pauschale	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV		Pauschale	
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortus	HZV		Pauschale	
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV		Pauschale	
40190	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst, bei Tage	HZV		Pauschale	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40192	ditto bei Nacht	HZV		Pauschale	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	4402	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	HZV	4401	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	4402	EL	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km bis 15 km Radius	HZV	4403	EL	
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 15 km Radius	HZV	4404	EL	
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV		Pauschale	Ziffer wird ab dem 01.07.2016 durch die Ziffer 38100 ersetzt
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	HZV		Pauschale	Ziffer wird ab dem 01.07.2016 durch die Ziffer 38105 ersetzt
40860	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung)	HZV		Pauschale	
40862	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung)	HZV		Pauschale	
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV		Pauschale	
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV		Pauschale	
ohne EBM-Ziffer	Kostenpauschalen Kap. 40 mit Ausnahme 40222, 40224, 40226, 40228, 40230 (Wegepauschalen)	HZV		Pauschale	

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89100A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89100B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischungsimpfung	HZV	89100R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosis eines Impfzyklus	HZV	89101A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89101B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89101R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102A	Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89102A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102B	Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89102B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102R	Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung	HZV	89102R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89103A	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89103A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89103B	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89103B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89104A	Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89104A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89104B	Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89104B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89105A	Hepatitis A (Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89105A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89105B	Hepatitis A (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89105B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89105R	Hepatitis A (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung	HZV	89105R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89106A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89106B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89107A	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89107A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89107B	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89107B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89107R	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89107R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89108A	Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89108A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89108B	Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89108B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89108R	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	HZV	89108R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89110A	Humane Papillomviren (HPV) - Mädchen und weibliche Jugendliche, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89110A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89110B	Humane Papillomviren (HPV) - Mädchen und weibliche Jugendliche, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89110B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen	HZV	89111	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89112	Influenza (Sonstige Indikationen) - erste Dosen	HZV	89112	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89112N	Influenza nasal (Sonstige Indikationen) - Kinder (24 Monate bis 6 Jahre), erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89112N	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89112Z	Influenza (Satzungsimpfung) - Personen bis 60 Jahre ohne sonstige Indikationen	HZV	89112Z	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89113	Masern (Erwachsene Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89113	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89113K	Masern (Kinder - Sonderfälle) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89113K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89114	Meningokokken C Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89114	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115A	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89115A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115B	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89115B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115R	Meningokokken ACWY (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89115R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115C	Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89115C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115D	Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89115D	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89115S	Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89115S	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89116A	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89116A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89116B	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89116B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89116R	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischungsimpfung	HZV	89116R	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89117A	Pertussis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89117A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89117B	Pertussis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89117B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89118A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89118B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89119	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig

## SVLFG Landwirtschaftliche Krankenkasse

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89120	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, Auffrischungsimpfung	HZV	89120R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89121A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89121B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89121R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122A	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89122A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122B	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89122B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89122R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89123	Röteln (Erwachsene - Indikationsimpfung) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89123	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89123K	Röteln (Kinder - Sonderfälle) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89123K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124A	Tetanus - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89124A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124B	Tetanus - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89124B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV	89124R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89125A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89125B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89126A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89126B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127A	Rotavirus - Erste Impfung	HZV	89127A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127B	Rotavirus - letzte Dosis des Impfyklus	HZV	89127B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127C	Rotavirus - weitere Impfdosis bei unvollständiger Impferie	HZV	89127C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89200A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89200B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89201A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89201B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	HZV	89201R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89202A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung, letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89202B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89203A	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89203A	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89203B	EL	Derzeit kein Impfstoff verfügbar, daher nicht abrechenbar!
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89300A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89300B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89301A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89301B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89302	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap) - Auffrischungsimpfung	HZV	89302R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89303	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89303R	Diphtherie, Tetanus, Pertussis (Tdap) - Auffrischungsimpfung	HZV	89303R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89400	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400E	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap) - Auffrischungsimpfung Erwachsene	HZV	89400E	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400K	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap) - Auffrischungsimpfung Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre	HZV	89400K	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89401A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89401B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89500A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89500B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - erste Dosen eines Impfyklus	HZV	89600A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - letzte Dosis eines Impfyklus	HZV	89600B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
97960	Hausärztliche Behandlungs- und Betreuungspauschale, Pflegeheimspauschale	HZV	0008	EL	Vertragsanpassung 2014