Grundsätze:

- Der Leistungsumfang der Pauschalen sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "HzV-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 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 HzV-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 HzV-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung. Die besondere
- Kennzeichnung einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchstaben durch die KV berechtigt hingegen nicht zu einer Abrechnung dieser Leistung über die jeweilige KV.

EBM-Ziffer	einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchst 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		EL	
01410 01411	Besuch	HZV HZV	1410 1419	EL EL	
01411	Dringender Besuch I Dringender Besuch II	HZV	1419	EL	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413	EL	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV		Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Heimbesuch	HZV	1418	EL	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	1419	EL	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden	HZV	1419	EL	
01420	Arzt beim Transport Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV		Pauschale	
	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur				
01422	psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV		Pauschale	
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur	HZV		Pauschale	
	psychiatrischen häuslichen Krankenpflege				
01430	Verwaltungskomplex	HZV		Pauschale	
01435	Telefonische Beratung	HZV		Pauschale	
01436 01437	Konsultationspauschale Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung	HZV		Pauschale Pauschale	Aufnahme zum 01.04.2025
	gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für Auftragsleistungen nach den GOP 01840 und 01915 und GOP der Abschnitte 32.2 und 32.3				74th talling 2011 01.04.2020
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV		Pauschale	
01510 01511	Praxisklinische Betreuung 2 h Praxisklinische Betreuung 4 h	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
01512	Praxisklinische Betreuung 4 h	HZV		Pauschale	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV		Pauschale	
01601	Individueller Arztbrief	HZV		Pauschale	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder	HZV		Pauschale	
	Briefes an den Hausarzt				
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV		Pauschale	
01611 01612	Verordnung von medizinischer Rehabilitation Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV HZV		Pauschale 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 01711	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen- Screenings U1	HZV	01708 01711	EL EL	Im EBM zum 01.01.2017 gestrichen
01712	U2	HZV	01711	EL	
01713	U3	HZV	01713	EL	
01714	U4	HZV	01714	EL	
01715	U5	HZV	01715	EL	
01716 01717	U6 U7	HZV HZV	01716 01717	EL EL	
01718	U8	HZV		EL	
01719	U9	HZV	01719	EL	
ohne EBM Ziffer	U10	HZV	1725	EL	
ohne EBM Ziffer	U11	HZV	1726	EL	
01720	J1	HZV		EL	
ohne EBM Ziffer	J2 Pocueh wegen III II2	HZV		EL	
01721 01723	Besuch wegen U1 - U2	HZV HZV	01721 01723	EL EL	<u> </u>
01723 01730	U7a Krebsfrüherkennungs Untersuchung bei der Frau	HZV	01723 01730	<u></u>	Gestrichen zum 01.04.2020
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV		EL	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	01732	EL	
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	HZV	01730/01731	Bestandteil EL	01730 zum 31.12.2019 gestrichen
01734 01735	Untersuchung auf Blut im Stuhl Beratung gemäß § 4 der Chroniker Richtlinie zu- Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 gebørene Frauen	HZV HZV	01732	Pauschale	Im EBM zum 01.04.2017 gestrichen Gestrichen zum 31.12.2020
01737	Untersuchung auf Blut im Stuhl	HZV	01737	EL	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen	HZV	01732		
	Karzinoms				
01745	Hautkrebsscreening	HZV	01745	EL	
01746 01820	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV HZV	01745	Pauschale	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Gestrichen zum 31.12.2020
	Beratung und Untersuchung im Rahmen der				Gestrichen zum 31.12.2020
01822	Empfängnisregelung	HZV		Pauschale	
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und- aus der Endozervix im Rahmen der	HZV		Pauschale Devenhele	Gestrichen zum 31.12.2020
01826 01827	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) Scheidensekret Mikroskopie	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Gestrichen zum 31.12.2020 Gestrichen zum 31.12.2020
01828	Blutentnahme für Röteln Test	HZV		Pauschale	Gestrichen zum 31.12.2020 Gestrichen zum 31.12.2020
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	
20000	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre	HZV	700	Pauschale Altenteiler	
02300	Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Z06	Zuschlag Mitglieder	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre	HZV	706	Pauschale Altenteiler	
				·	

© HÄVG AG 01.10.2025

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
02301	Wundversorgung mittels Naht Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre	HZV	200	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
02302	Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	Z06		
		HZV		Zuschlag Mitglieder	
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV HZV	Z06	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV HZV	Z06	Pauschale Altenteiler	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch	HZV	Z06	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
020.2	venöser Ulcera cruris Kompressionstherapie bei der chronisch venösen	1124	200	Zuschlag Mitglieder Pauschale	
02313	Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV			
02320 02330	Magenverweilsonde Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02331 02340	Intraarterielle Injektion	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02341	Punktion I Punktion II	HZV		Pauschale Pauschale	
02342	Lumbalpunktion Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder	HZV		Pauschale	
02343	Pleuradrainage	HZV		Pauschale	
02350 02360	Fixierender Verband Anwendung von Lokalanästhetika	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02400 02401	13C-Harnstoff-Atemtest H2-Atemtest	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	HZV		Pauschale	
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV		Pauschale	
02510	Wärmetherapie	HZV		Pauschale	
02511 02512	Elektrotherapie Gezielte Elektrostimulation	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
02520 03000	Phototherapie eines Neugeborenen Versichertenpauschale	HZV HZV	0000	Pauschale Pauschale	
03000	Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
03002	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18.	HZV	0000	Pauschale	
03003	Lebensjahres Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des19. bis zum vollendeten 54.	HZV	0000	Pauschale	
03004	Lebensjahres Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75.	HZV	0000	Pauschale	
03005	Lebensjahres Hausärztliche Versichertenpauschale für Versicherte	HZV	0000	Pauschale	
03010	ab Beginn des 76. Lebensjahres 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 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 des19. 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 vellendeten 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 des19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen	HZV	0005	Pauschale	
03014	Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen	HZV	0005	Pauschale	
03015	Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Versichertenpauschale bei unvorhergesehener	HZV	0005	Pauschale	
03030	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	
03060 03061	(Vornaltepauscnale) Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nichtärztliche Praxisassistenten Zuschlag zur Gebührenordnunsgposition 03060	HZV HZV	0000	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017 Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit	HZV	0000	Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer	HZV	0000	Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03064	Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03062	HZV	0000	Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03065 ohne EBM Ziffer	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03063 Kleinkindpauschale	HZV HZV	0000 0006	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
ohne EBM Ziffer	Kentrikindpauschale für die Kontaktabhängige Grundpauschale für die hausärztliche Betreuung onkologisch erkrankter Patienten	HZV	0008	Pauschale	
ohne EBM Ziffer	Gespräch (tel. oder direkt) mit einem Mitbehandler in	HZV	2010	EL	
03220	einem onkologischen Behandlungsfall Chronikerzuschlag - ein persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
03221 03222	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K Zuschlag zur der Gebührenordnungsposition 03220	HZV HZV	0003 0003	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
03222	zuschlag zur der Gebunrenoranungsposition 03220	HZV	0003	r auscriale	ineuaumanme in Ziliernkranz zum 01.07.2017

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
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 HZV	Z07	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03242	Demenztest	HZV		Pauschale	
03321	Belastungs-EKG	HZV HZV	Z03	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler	
03324	Stunden Dauer Langzeit-Blutdruckmessung	HZV HZV	Z08	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
03330	Spirographische Untersuchung	HZV HZV	200	Zuschlag Mitglieder Pauschale	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
03335	Orientierende Audiometrie	HZV		Pauschale	
03350 03351	Entwicklungsneurologische Untersuchung Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV		Die Leistung 03352 ist in der HZV immer über die entsprechende EL	
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	0000	01712 - 01720. abgebildet. Pauschale	
03362	Hausärztlich-geriatrischer Basiskomplex Palliativmedizinische Ersterhebung des	HZV	Z14	nur bei Status Altenteiler	
03370	Patientenstatus inkl. Behandlungsplan Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die	HZV	0001		
03371	Zuschlag zu der Versicherenpauschale voorof in die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis Zuschlag zu den Gebührenordnungpositionen 01410	HZV	0001		
03372	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	D h. l.	
04000 04001	Versichertenpauschale Pädiatrische Versichertenpauschale für Versicherte	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
04002	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr 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 Versieherte ab Beginn des 5. bis- zum vellendeten 18. Lebensjahres	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04013	Versichertenpauschale bei einer Behandlung im Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des19. bis- zum vellendeten 54. Lebensjahres Versichertenpauschale bei einer Behandlung im	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014	Vertretungsfall für Versieherte ab Beginn des 55. bis- zum vollendeten 75. Lebensjahres Versichertenpauschale bei einer Behandlung im-	HZV	0004	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015 04010	Vertretungsfall für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres Versichertenpauschale bei einer Behandlung im-	HZV	0004	Pauschale Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04010	Vertretungsfall Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen	HZV	0005	rauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04011	Vertragsarzt für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen-	HZV	0005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04012 	Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum- vellendeten 18. Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen-	HZV	9005	Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04013	Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen-	HZV	0005	Pauschale Daniel	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04014 	Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 55. bis- zum vollendeten 75. Lebensjahres Versichertenpauschale bei Überweisung durch einen- Vertragsarzt für Versicherte ab Beginn des 76.	HZV	0005 0005	Pauschale Pauschale	Im EBM zum 31.03.2015 gestrichen
04015	Lebensjahres Versichertenpauschale bei unvorhergesehener	HZV	0000	Pauschale	
04040	Inanspruchnahme bei persönlichem A-P-K Zusatzpauschale zu den POPen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV		Pauschale	
04220	(Vorhaltepauschale) Chronikerzuschlag - ein persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	
04221	Chronikerzuschlag - zwei oder mehr persönl. A-P-K	HZV	0003	Pauschale	Nougurfrahma in Ziffarekrooz zum 01 07 0017
04222	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04220 Ausführliches Gespräch (mind. 10 Minuten) im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Krankheit	HZV	0003	Pauschale Pauschale	Neuaufnahme in Ziffernkranz zum 01.07.2017
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich	HZV	Z07	Pauschale Altenteiler	
04242	aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV HZV	0000	Zuschlag Mitglieder Pauschale	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV HZV	0000	Pauschale Pauschale Altenteiler	
04321	Belastungs-EKG Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18	HZV HZV	Z03	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
04322	Stunden Dauer	HZV HZV	Z07	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Z08	Zuschlag Mitglieder	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	, ,	Pauschale	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale	
04350 04351	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV HZV		Pauschale	
04352	Entwicklungsneurologische Untersuchung Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV		Pauschale Pauschale	
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV		Pauschale	
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung,	HZV		Pauschale	
04355	Erörterung und/oder Abklärung Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	0001	Pauschale	
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der	HZV	0001		
04372	Arztpraxis 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 Kinderpneumologen Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr.	HZV		Pauschale	
12225	12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV		Pauschale	Gestrichen zum 31.03.2025
30110	Allergologiediagnostik I	HZV HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	-
30111	Allergologiediagnostik II	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler	
	Rhinomanometrischer	HZV HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
30120	Provokationstest	HZV	Z02	Zuschlag Mitglieder	
30121	Subkutaner Provokationstest	HZV HZV	Z02	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	<u> </u>
30122	Bronchialer Provokationstest	HZV	Z02	Pauschale Altenteiler	
30123	Oraler Provokationstest	HZV HZV	Z02	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
		HZV	202	Zuschlag Mitglieder	
30130 30131	Hyposensibilisierungsbehandlung Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Z04	Pauschale Altenteiler	
20001	-	HZV HZV	704	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Z04	Zuschlag Mitglieder	
ohne EBM-Ziffer	Unidirektionale Doppler-Sonografie (Taschendoppler)	HZV HZV	Z05	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ergänzung im Ziffernkranz, entsprechend Anlage 3
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30400	(Gruppenbehandlung) Massagetherapie	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30402 30410	Unterwassermassage Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich
30420 30421	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV		Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30430 30431	Selektive Phototherapie Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV HZV		Pauschale Pauschale	Einzug Zuzahlung erforderlich Einzug Zuzahlung erforderlich
30500	Phlebologischer Basiskomplex	HZV		Pauschale	Linzug zuzanlung enordenion
30501	Verödung von Varizen	HZV HZV		Pauschale Pauschale Altenteiler	
30600	Prokto-/ Rektoskopischer Untersuchungskomplex	HZV	Z11	Zuschlag Mitglieder	
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	HZV HZV	Z11	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	Ist über die Leistung 30600 abgebildet
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	HZV	Z11	Pauschale Altenteiler	lst über die Leistung 30600 abgebildet
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	HZV HZV HZV	Z11	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	lst über die Leistung 30600 abgebildet
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale	HZV		Pauschale	
30702	Schmerztherapie (neu) Zusatzpauschale Schmerztherapie	HZV		Pauschale	
30702	Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten	HZV		Pauschale	
30706	insgesamt) Teilnahme an einer Fallkonferenz	HZV		Pauschale	
30708	Beratung, Erörterung, Abklärung Infusion von nach der BtMVV	HZV		Pauschale	
30710	verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika	HZV		Pauschale	
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	HZV		Pauschale	
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines	HZV		Pauschale	
30721	Hirnnervenganglions Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	HZV		Pauschale	
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen	HZV		Pauschale	
30723	Grenzstrang Ganglionäre Opioid-Applikation	HZV		Pauschale	
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami	HZV		Pauschale	
	communicantes an den Foramina intervertebralia Intravenöse regionale Sympathikusblockade in				
30730	Blutleere	HZV		Pauschale	
30731 30740	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30750	Erstprogrammierung einer externen	HZV		Pauschale	
30751	Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie Langzeitanalgospasmolyse	HZV		Pauschale	
30760	Langzenanagospasmolyse Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	HZV		Pauschale	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV		Pauschale	
30810 30811	Erstverordnung Soziotherapie Folgeverordnung Soziotherapie	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
30011	i orgeverorunung ooziotrierapie	ΠΔV	1	i austriale	1

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
ohne EBM Ziffer	Prästationäre hausärztliche Betreuung (Überprüfung der Indikation zur stationäre Einweisung, Zusammenstellen Befunde, Mitgabe von Kopien, fak. Arztbrief, ggf. Anmeldung, Aussstellung 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	HZV	2003	EL PB 3	
31013	nach Vollendung des 40. Lj Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung	HZV	2003	EL PB 3	
01010	des 60. Lebensjahres Poststationäre hausärztliche Betreuung (Bewertung	TIZV	2003	LET B3	
ohne EBM Ziffer 31600	Entlassbrief, Entlassmedikation, Erläuterung Entlassbrief, Medikationsumstellung) Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	2004 2005	EL PB 5	
ohne EBM-Ziffer	Kontaktabhängier Zuschlag auf die Grundpauschale für den Mehraufwand bei Betreuung von Patienten mit Vitamin-K-Antagonisten	HZV	0007	EL	Ergänzung im Ziffernkranz entsprechend Anlage 3 gültig ab 01.04.2017
32025 32030	Akutlabor:Glucose Orientierende Untersuchung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf	HZV		Pauschale	
32035	morphologische Bestandteile Erythrozytenzählung	HZV		Pauschale	
32036 32037	Leukozytenzählung Thrombozytenzählung	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
32038	Hämoglobin	HZV		Pauschale	
32039 32042	Hämatokrit Bestimmung der	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
32045	Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit 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 Laborpauschale für Untersuchungen im	HZV		Pauschale 01732	
32882	Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	HZV HZV		Pauschale 01732	hai Qualifikation const 7islauftrage hanging on
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV 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 HZV	Z12	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV HZV	Z12	Pauschale Altenteiler	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an
35100	Differentialdiagnostische	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	qualifizierten HZV-Arzt
	Klärung psychosomatischer Verbale Intervention bei	HZV HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
35110	psychosomatischen Ubende Verfahren,	HZV HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
35111	Einzelbehandlung	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder	
35112	Ubende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen,	HZV HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35120	Hypnose	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer	HZV HZV		Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
35130	Kurzzeittherapie Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung /	HZV HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
35131	Verlängerung einer Langzeittherapie	HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder	
35140	Biographische Anamnese	HZV HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35141	Vertiefte Exploration	HZV HZV	Z10	Pauschale Altenteiler Zuschlag Mitglieder	
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und	HZV	Z10	Pauschale Altenteiler	
35150	psychiatrischer Befunde Probatorische Sitzung	HZV HZV	Z10	Zuschlag Mitglieder Pauschale Altenteiler	
	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-	HZV	210	Zuschlag Mitglieder	
38100 38105	Mitarbeiter Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 38100	HZV HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016; ersetzt die Ziffer 40240 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 Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016 ersetzt die Ziner 40260
38205	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen	HZV		Pauschale	Neu im EBM ab 01.07.2016
ohne EBM-Ziffer	Praxisassistenten Betreuung chronisch kranker Patienten durch eine VERAH-geprüfte MFA	HZV		Zuschlag	
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag VERAHmobil Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung	HZV		Zuschlag	
40100	(Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	HZV		Pauschale	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV		Pauschale	
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG- Datenträgern Kostenpauschale für die Versendung bzw. den	HZV		Pauschale	Neu ab 01.07.2020, bisher in den alten Ziffern 40120 bis
40110	Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	HZV		Pauschale Pauschale	40126 aufgeführt Neu ab 01.07.2020, bisher in der alten Ziffer 40120
40111 40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	HZV HZV		Pauschale Pauschale	aufgeführt im EBM gestrichen zum 30.06.2020
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	HZV		Pauschale Pauschale	Gestrichen zum 31.12.2020
40124 40126	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief) Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	HZV HZV		Pauschale Pauschale	im EBM gestrichen zum 30.06.2020 im EBM gestrichen zum 30.06.2020
40142 40144	Abfassung in freier Form Kopic, EDV technische Abschrift	HZV HZV		Pauschale Pauschale	im EBM gestrichen zum 30.06.2020
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	HZV		Pauschale Pauschale	gültig bis 30.09.2017
40152 40154	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl) Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV HZV		Pauschale Pauschale	
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	HZV		Pauschale	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV		Pauschale	
40190	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich ienseits 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	dito bei Nacht Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km	HZV		Pauschale	Findet sich nur in den Abrechnungsunterlagen der KVB
40220	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 Pauschale	Ziffer wird ab dem 01.07.2016 durch die Ziffer 38100 ersetz
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	
OTTO EBIN ETTO	Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche			- accordic	
89100A	bis 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und Jugendliche	HZV	89100A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100B	bis 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus Diphterie (Standardimpfung) - Kinder und	HZV	89100B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89100R	Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischungsimpfung Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosis eines	HZV	89100R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89101A	Impfzyklus	HZV	89101A	EL	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	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89102A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89102B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89102R	Frühsommermeningo-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	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89103B	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89103B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89104A	Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) –erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89104A	EL	Streichung aus Ziffernkranz zum 31.12.2018
89104B	Haemophilus influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89104B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
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) -	HZV	89105R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89106A	Auffrischungsimpfung Hepatitis B (Standardimpfung) - Såuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89106A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig 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	HZV	89107B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89107R	Impfzyklus Hepatitis B (Sonstige Indikationen) -	HZV	89107R	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89108A	Auffrischungsimpfung Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen eines	HZV	89108A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89108B	Impfzyklus Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis eines	HZV	89108B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
	Impfzyklus				KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89108R 89110A	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung Humane Papillomviren (HPV) - Mädehen und- weibliche Jugendliche, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV HZV	89108R 89110A	EL EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfivereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig; Änderung der Bezeichnung zum 01.04.2019, da auch für Jungen und männliche Jugendliche seit dem 30.11.2018 abrechenbar
89110B	Humane Papillomviren (HPV) - Mädehen und- weibliche Jugendliche, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89110B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig; Anderung der Bezeichnung zum 01.04.2019, da auch für Jungen und männliche Jugendliche seit dem 30.11.2018 abrechenbar
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 (Senstige Indikationen) Kinder (24- Monate bis 6 Jahre), erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89112N	EL	Streichung aus Ziffernkranz zum 31.12.2017

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
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	HZV	89115C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89115D	Dosen eines Impfzyklus Meningokokken B (Sonstige Indikationen) - letzte	HZV	89115D	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89115S	Dosis eines Impfzyklus Meningokokken B (Sonstige Indikationen) -	HZV	89115S	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
301.00	Auffrischungsimpfung Meningokokken B (Standardimpfung, erste Impfung) -		001100		KVB; Separate Dokumentation notwendig
89116A	Kinder - erste Dosen eines Impfzyklus Pertussis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder und- Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen- eines Impfzyklus	HZV	89116A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig; redaktionelle Änderung zum 08.05.2025
89116B	Meningokokken B (Standardimpfung, dritte Impfung) - Kinder - letzte Dosis eines Impfzyklus Portussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und- Jugendliche bis einsehließlich 17 Jahre, letzte Desis- eines Impfzyklus	HZV	89116B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig; redaktionelle Änderung zum 08.05.2025
89116R	Pertussis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre,	HZV	89116R	EL	gültig bis 30.09.2025
89116Z	Auffrischungsimpfung Meningokokken B (Standardimpfung, zweite Impfung) - Kinder - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89116	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig; Aufnahme zum
89117A	Pertussis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines	HZV	89117A	EL	01.10.2025 Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89117B	Impfzyklus Pertussis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines	HZV	89117B	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
001175	Impfzyklus Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) -	TIZV	031175		KVB; Separate Dokumentation notwendig
89118A	Kinder bis 24 Monate, erste Dosen eines Impfzyklus Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)-	HZV	89118A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfivereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89118B	Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über	HZV	89118B	EL .	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89119	60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus Pneumokokken (standardimpfung) Personen über 60	HZV	89119	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig
89119R	Jahre, Auffrischungsimpfung Pneumokokken - Personen mit erhöhter	HZV	89119R	EL	Streichung aus Ziffernkranz zum 30.06.2024
89120	gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen eines Impfzyklus Pneumokokken - Personen mit erhöhter	HZV	89120	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89120R	gesundheitlicher Gefährdung, Auffrischungsimpfung	HZV	89120R	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder	HZV	89121A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89121B	und Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	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 Impfzyklus	HZV	89122A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122B	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89122B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89122R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) -	HZV	89122R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89123	Auffrischungsimpfung Röteln (Erwachsene - Indikationsimpfung) - erste	HZV	89123	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89123K	Dosen eines Impfzyklus Röteln (Kinder - Sonderfälle) - erste Dosen eines	HZV	89123K	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
	Impfzyklus				KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89124A	Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89124A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89124B	Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89124B	EL	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 Impfzyklus	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 Impfzyklus	HZV	89125B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89126A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	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 Impfzyklus	HZV	89127B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89127C	Rotavirus - weitere Impfdosis bei unvollständiger Impfserie	HZV	89127C	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89128A	Herpes zoster Standardimpfung (Personen > 60 Jahre) - erste Dosis	HZV	89128A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89128B	Herpses zoster Standardimpfung (Personen > 60 Jahre) - letzte Dosis Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen > 50	HZV	89128B	EL 	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der
89129A	Jahre) - erste Dosis	HZV	89129A	EL	KVB; Separate Dokumentation notwendig
89129B	Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen > 50 Jahre) - letzte Dosis	HZV	89129B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89200A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89200B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Vorläufige HzV- Vergütungs- bezeichnung	Abrechnung	Erläuterung
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89201A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89201B		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 Impfzyklus	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 Impfzyklus	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 Impfzyklus	HZV	89203A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89203B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89300A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89300B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89301A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	89301B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89302	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung	HZV	89302R	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) -erste Dosen eines Impfzyklus	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 (TdapIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	89400	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400E	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfungsimpfung Erwachsene	HZV	89400E	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89400K	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfungsimpfung 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 Impfzyklus	HZV	89401A	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus	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 Impfzyklus	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) - Ietzte Dosis eines Impfzyklus	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 Impfzyklus	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 Impfzyklus	HZV	89600B	EL	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KVB; Separate Dokumentation notwendig
97960	Hausärztliche Behandlungs- und Betreuungspauschale, Pflegeheimpauschale	HZV	8000	EL	Vertragsanpassung 2014

© HÄVG AG 8 01.10.2025