

### HZV-Ziffernkranz

#### Grundsätze:

1. Der Leistungsumfang von BP (= Behandlungspauschale) sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
2. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.01.2012 entsprechend.
3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die entsprechende Leistung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung angefordert werden. Die Leistung, insbesondere solche, die im Rahmen der HZV durch qualifikationsabhängige Zuschläge oder Einzelleistungen zusätzlich vergütet werden, sind grundsätzlich bei HZV-Ärzten anzufordern. Eine Überweisung an Ärzte anderer Fachrichtungen ist in medizinisch begründeten Einzelfällen zulässig.
4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-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 zur Abrechnung dieser Leistung über die KV. Dies gilt nicht für Imp fziffern.

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	01100			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	01101			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	Pauschale			kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	01410			
01411	Dringender Besuch I	1411			
01412	Dringender Besuch I	1411			
01413	Besuch eines weiteren Kranken	01413			
01414	Visite auf Belegstation je Patient	01413			
01415	Dringender Besuch in beschützten Wohnheimen	1411			nur vom Belegarzt abrechenbar
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	Pauschale			
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege	Pauschale			
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrisch häuslichen	Pauschale			
01424	Folgeberordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrisch häuslichen	Pauschale			
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	01.01.2021		
01426	Folgeberordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	01.01.2021		
01430	Verwaltungskomplex	Pauschale			
01435	Telefonische Beratung	Pauschale			
01436	Konsultationspauschale	Pauschale			
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	Pauschale			
01510	Praxisklinische Betreuung 2h	Pauschale			
01511	Praxisklinische Betreuung 4h	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01512	Praxisklinische Betreuung 6h	Pauschale			
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	Pauschale			
01601	Individueller Arztbrief	Pauschale			
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	Pauschale			
01605	Höchstziffernwert	Pauschale	01.01.2021		
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	Pauschale			
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	Pauschale			
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	Pauschale			auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ...
01621	Krankheitsbericht	Pauschale			
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	Pauschale			
01623	Kurvorschlag	Pauschale			
01630	Zuschlag für die Erstellung eines Medikationsplan	Pauschale	01.01.2021		
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	Pauschale			
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings im Zusammenhang mit Erbringung der GOP 01711	Pauschale			
01705	Neugeborenen-Hörscreening gemäß Abschnitt C Kapitel IV der Kinder-Richtlinie	Pauschale	01.01.2021		
01706	Kontroll-AABR gemäß Abschnitt C Kapitel IV der Kinder-Richtlinie	Pauschale	01.01.2021		
01707	Neugeborenen-Screening	Pauschale			
01708	Laboruntersuchungen Neugeborenen-Screening	Pauschale			
01710	TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinderrichtlinien	Pauschale			
01711	Neugeborenenenerstuntersuchung (U1)	Pauschale			
01712	Neugeborenenbasisuntersuchung (U2)	Pauschale			
01713	Untersuchung 4. bis 5. Lebenswoche (U3)	Pauschale			
01714	Untersuchung 3. bis 4. Lebensmonat (U4)	Pauschale			
01715	Untersuchung 6. bis 7. LM (U5)	Pauschale			
01716	Untersuchung 10. bis 12. LM (U6)	Pauschale			
01717	Untersuchung 21. bis 24. LM (U7)	Pauschale			
01718	Untersuchung 46. bis 48 LM (U8)	Pauschale			
01719	Untersuchung 60. bis 64. LM (U9)	Pauschale			
01720	Jugendgesundheitsuntersuchung 13. bis 15. Lebensjahr (J1)	Pauschale			
01721	Besuch im Rahmen einer Kinderfrüherkennungsuntersuchung	Pauschale			
01722	Sonographische Untersuchung der Säuglingshüften bei U3	Pauschale			KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen
01723	Untersuchung 34. bis 36 LM (U7a)	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01730	<del>Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau</del>	01730		31.03.2020	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	01731			
01732	Präventions-Einzelleistung	01732			
01734	<del>Untersuchung Blut im Stuhl</del>	<del>Pauschale</del>		31.12.2020	
01735	<del>Beratung gemäß § 4 der Chroniker RL zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 01.04.1987 geb. Frauen.</del>	<del>Pauschale</del>		30.09.2020	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale			
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale			
01745	<del>Hautkrebsscreening</del>	<del>Pauschale</del>		31.12.2020	
01745	Hautkrebsscreening	01745	01.01.2021		
01746	<del>Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening</del>	<del>Pauschale</del>		31.12.2020	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	01746	01.01.2021		
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographiescreening	Pauschale			
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	Pauschale			
01824	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale		31.12.2020	
01822	Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale		31.12.2020	
01825	<del>Entnahme von zellmaterial von- Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung</del>	<del>Pauschale</del>		31.12.2020	
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	Pauschale		31.12.2020	
01827	Scheidensekret Mikroskopie	Pauschale		31.12.2020	
01828	Blutentnahme für Rötelntest	Pauschale			
02100	Infusion	Pauschale			
02101	Infusion mind. 60 min.	Pauschale			
02110	Erst-Transfusion	Pauschale			
02111	Folge-Transfusion	Pauschale			
02112	Eigenblut-Reinfusion	Pauschale			
02200	Tuberkulintestung	Pauschale			
02300	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	Pauschale			
02301	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	Pauschale			
02302	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	Pauschale			
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	02310			
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	02311			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	02312			
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	Pauschale			
02318	Höchstziffernwert	Pauschale	01.01.2021		
02319	Höchstziffernwert	Pauschale	01.01.2021		
02320	Magenverweilsonde	Pauschale			
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheters	Pauschale			
02322	Wechseln/Entfernen eines suprapubischen Harnblasenkatheters	Pauschale			
02323	Wechseln/Legen transurethraler Harnblasenkatheter	Pauschale			
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	Pauschale			
02331	Intraarterielle Injektion	Pauschale			
02340	Punktion I	Pauschale			
02341	Punktion II	Pauschale			
02342	Lumbalpunktion	Pauschale			
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	Pauschale			
02350	Fixierender Verband	Pauschale			
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	Pauschale			
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale			
02401	H2-Atemtest	Pauschale			
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	Pauschale			
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	Pauschale			
02510	Wärmetherapie	Pauschale			
02511	Elektrotherapie	Pauschale			
02512	Gezielte Elektrostimulation	Pauschale			
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	Pauschale			
03000	Versichertenpauschale	Pauschale			
03001	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale			
03002	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale			
03003	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale			
03004	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale			
03005	ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale			
03008	Zuschlag für Vermittlung eines Facharzttermins innerhalb von 4 Kalendertagen nach Feststellung der Behandlungsnotwendigkeit (mit Überweisung)	Pauschale	01.01.2021		
03010	Zusatzpauschale für die Behandlung aufgrund einer TSS-Vermittlung	Pauschale	01.01.2021		
03011	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03012	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
03013	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
03014	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
03015	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	01.01.2021		
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale			
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	Pauschale			
03060	Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nicht-ärztliche Praxisassistenten	Pauschale	01.01.2021		
03061	Zuschlag zur GOP 03060	Pauschale	01.01.2021		
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit	1417	01.01.2021		
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten	1417	01.01.2021		
03064	Zuschlag zur GOP 03062	Pauschale	01.01.2021		
03065	Zuschlag zur GOP 03063	Pauschale	01.01.2021		
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale			
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale			
03222	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03220	Pauschale	01.01.2021		
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	Pauschale			
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
03242	Demenztest	Pauschale			
03311	Ganzkörperstatus	Pauschale			
03312	klinisch neurologische Basisdiagnostik	Pauschale			
03313	orientierte Erhebung des psychopathologischen Status	Pauschale			
03314	Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit Leistung 03313	Pauschale			
03320	EKG	Pauschale			
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale			
03330	Spirographische Untersuchung	Pauschale			
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	Pauschale			
03335	Orientierende Audiometrie	Pauschale			
03340	Allergologische Basisdiagnostik	Pauschale			
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale			
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale			
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale			
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	03240			Die Leistung "Hausärztlichgeriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	03240		vgl Ziffer 03360	vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	0001			
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	0001			
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	1490			
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	1490			
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	1490			
04000	Versichertenpauschale	Pauschale	01.01.2021		
04001	... bis Vollendung 4. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04002	... Beginn 5. bis Vollendung 18. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04003	... Beginn 19. bis Vollendung 54. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04004	... Beginn 55. bis Vollendung 75. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04005	... ab Beginn 76. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04008	Zuschlag für Vermittlung eines Facharzttermins innerhalb von 4 Kalendertagen nach Feststellung der Behandlungsnotwendigkeit (mit Überweisung)	Pauschale	01.01.2021		
04010	Zusatzpauschale für die Behandlung aufgrund einer TSS-Vermittlung	Pauschale	01.01.2021		

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
04011	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04012	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04013	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04014	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04015	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	01.01.2021		
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale	01.01.2021		
04371	Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale	01.01.2021		
04372	Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale	01.01.2021		
04373	Zuschlag die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale	01.01.2021		
04374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372	Pauschale	01.01.2021		
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	Pauschale			
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	Pauschale			
30131	Zuschlag zu der GOP 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung	Pauschale			
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	Pauschale			
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	Pauschale			
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbhdlg)	Pauschale			
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbhdlg)	Pauschale			
30400	Massagetherapie	Pauschale			
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	Pauschale			
30402	Unterwassermassage	Pauschale			
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	Pauschale			
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	Pauschale			
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	Pauschale			
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	Pauschale			
30430	selektive Phototherapie	Pauschale			
30431	Zuschlag Photochemotherapie	Pauschale			
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	Pauschale			
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	Pauschale			
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
30810	Erstverordnung Soziotherapie	Pauschale			
30811	Folgeverordnung soziotherapie	Pauschale			
31010	OP-Vorbereitung bis 12. LJ	Pauschale			
31011	OP-Vorbereitung ab 13. LJ (Jugendliche) bis voll 40 Lj	Pauschale			
31012	OP-Vorbereitung nach voll 40 Lj	Pauschale			
31013	OP-Vorbereitung nach voll 60 Lj	Pauschale			
31600	Postoperative Bhdg. Durch Hausarzt	2005			
32000	Grundvergütung Labor	Pauschale			
32004	<del>Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen</del>	Pauschale		31.12.2020	
32025	Glucose	Pauschale			
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	Pauschale			
32027	D-Dimer	Pauschale			
32030	Orientierende Untersuchung	Pauschale			
32031	Harn-Mikroskopie	Pauschale			
32032	pH-Wert	Pauschale			
32033	Harnstreifentest auf mindestens fünf der folgenden Parameter: Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten, Nitrit, pH-Wert, spezifisches Gewicht, Ketonkörper ggf. einschließlich Kontrolle auf Ascorbinsäure einschließlich visueller oder apparativer Auswertung	Pauschale	01.01.2021		
32035	Erythrozytenzählun	Pauschale			
32036	Leukozytenzählung	Pauschale			
32037	Thrombozytenzählung	Pauschale			
32038	Hämoglobin	Pauschale			
32039	Hämatokrit	Pauschale			
32040	<del>Blut im Stuhl 3 Proben</del>	Pauschale		31.12.2020	
32041	Qualitativer Nachweis Albumin im Stuhl	Pauschale			
32042	BSG	Pauschale			
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	Pauschale			
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	Pauschale			
32047	Retikulozytenzählung	Pauschale			
32048	Zählung basophil getüpfelter Erythrozyten	Pauschale			
32049	Eosinophilenzählung	Pauschale			
32050	mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gramfärbung	Pauschale			
32051	mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären bestandteile des gefärbten Blutausstrichs	Pauschale			
32052	Quantitative Bestimmungen, morphologisch, Kammerzählung, Sammelharn Addis Count	Pauschale			
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels mittels trägergebundener Reagenzien und apparative Messung	Pauschale			
32056	Gesamteiweiß	Pauschale			
32057	Glukose	Pauschale			
32058	Bilirubin gesamt	Pauschale			
32059	Bilirubin direkt	Pauschale			
32060	Cholesterin gesamt	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32061	HDL-Cholesterin	Pauschale			
32062	LDL-Cholesterin	Pauschale			
32063	Triglyceride	Pauschale			
32064	Harnsäure	Pauschale			
32065	Harnstoff	Pauschale			
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	Pauschale			
32067	Kreatinin, enzymatisch	Pauschale			
32068	Alkalische Phosphatase	Pauschale			
32069	GOT	Pauschale			
32070	GPT	Pauschale			
32071	Gamma-GT	Pauschale			
32072	Alpha-Amylase	Pauschale			
32073	Lipase	Pauschale			
32074	Creatinkinase (CK)	Pauschale			
32075	LDH	Pauschale			
32076	GLDH	Pauschale			
32077	HBDH	Pauschale			
32078	Cholinesterase	Pauschale			
32079	Saure Phosphatase	Pauschale			
32080	Prostataphosphatase	Pauschale			
32081	Kalium	Pauschale			
32082	Calcium	Pauschale			
32083	Natrium	Pauschale			
32084	Chlorid	Pauschale			
32085	Eisen	Pauschale			
32086	Phosphor anorganisch	Pauschale			
32087	Lithium	Pauschale			
32088	Glykierte Blutproteine	Pauschale			
32089	Zuschlag Trägergebundene Reagenzien	Pauschale			
32092	CK-MB	Pauschale			
32093	Chymothrypsin	Pauschale			
32094	HbA1, HbA1c	Pauschale			
32101	TSH	Pauschale			
32103	IgA	Pauschale			
32104	IgG	Pauschale			
32105	IgM	Pauschale			
32106	Transferrin	Pauschale			
32107	Serum-Elektrophorese	Pauschale			
32110	Blutungszeit	Pauschale			
32111	Rekalzifizierungszeit	Pauschale			
32112	PTT	Pauschale			
32113	Quick-Wert, Plasma	Pauschale			
32114	TPZ (Thromboplastinzeit)	Pauschale			
32115	Thrombinzeit	Pauschale			
32116	Fibrinogen	Pauschale			
32117	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)	Pauschale			
32118	Höchstziffernwert	Pauschale	01.01.2021		
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	Pauschale			
32121	Mechanisierte Leukozytendifferenzierung	Pauschale			
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	Pauschale			
32123	Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung	Pauschale			
32124	Endogene Kreatininclearance	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32125	Präoperative Labordiagnostik	Pauschale			
32128	CRP	Pauschale			
32880	Harnstreifentest auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit	in 01732 enthalten	01.01.2021		
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose	in 01732 enthalten	01.01.2021		
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride)	in 01732 enthalten	01.01.2021		
33012	Schilddrüsen - Sonographie	33012			
33042	Abdominelle Sonographie	33042			
33043	Uro-Genital-Sonographie	Pauschale			
33051	Sonografie Hüften beim Säugling	Pauschale			
33052	Sonografie offene Fontanelle	Pauschale			
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Pauschale			
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	Zuschlag Psychosomati k			
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	Zuschlag Psychosomati k			
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	Pauschale			
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	Pauschale			
35113	Übende Verfahren, Kinder, Jugendliche, Gruppenbehandlung	Pauschale			
35120	Hypnose	Pauschale			
38100	Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	1417	01.01.2021		
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	1417	01.01.2021		
38200	Zuschlag zur Nr. 38100	1417	01.01.2021		
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	1417	01.01.2021		
40100	Versandmaterial, Transport von Ergebnisübermittlung	Pauschale			
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	Pauschale			
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	Pauschale			
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	Pauschale	01.10.2020		
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	Pauschale	01.10.2020		
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	Pauschale		30.09.2020	
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	Pauschale		30.09.2020	
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	Pauschale		30.09.2020	
40126	Transport Briefe, 1000g	Pauschale		30.09.2020	
40142	Abfassung in freier Form	Pauschale		30.09.2020	
40144	Kopie, EDV technische Abschrift	Pauschale		30.09.2020	
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	Pauschale		31.12.2020	
40152	augegebene Testbriefchen	Pauschale			

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale			
40240	<del>Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis Mitarbeiter</del>	EL/Zuschlag		31.12.2020	<del>nur bei Vorhandensein VERAH</del>
40260	<del>Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240</del>	EL/Zuschlag		31.12.2020	<del>nur bei Vorhandensein VERAH</del>
40860	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung)	Pauschale			
40862	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung)	Pauschale			
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	Pauschale			
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	Pauschale			
80230	Pauschale für telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	Pauschale			
89100A	Diphtherie (Sonst. Indik.) - erste Dosen	89100A			Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV*; <b>Seit 01.01.2021 Einzelleistung,</b> bis zum 31.12.2020 Pauschalleistung
89100B	Diphtherie (Sonst. Indik.) - letzte Dosis	89100B			vgl. 89100A
89100R	Diphtherie (Sonst. Indik.) -	89100R			vgl. 89100A
89101A	Diphtherie (Sonst. Indik.) - erste Dosen	89101A			vgl. 89100A
89101B	Diphtherie (Sonst. Indik.) - letzte Dosis	89101B			vgl. 89100A
89101R	Diphtherie (Sonst. Indik.) -	89101R			vgl. 89100A
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen	89102A			vgl. 89100A
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis	89102B			vgl. 89100A
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischung	89102R			vgl. 89100A
89103A	Haemo. influenzae b (Stand.-Impfung) Säugl./KK - erste Dosen	89103A			vgl. 89100A
89103B	Haemo. influenzae b (Stand.-Impfung) Säugl./KK - letzte Dosi	89103B			vgl. 89100A
89104A	Haemo. influenzae b - Sonstige Indikationen - erste Dosen	89104A			vgl. 89100A
89104B	Haemo. influenzae b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis	89104B			vgl. 89100A
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	89105A			vgl. 89100A
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	89105B			vgl. 89100A
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	89105R			vgl. 89100A
89106A	Hepatitis B (Stand.-Impfung) bis 17 Jahre, erste Dosen	89106A			vgl. 89100A
89106B	Hepatitis B (Stand.-Impfung) bis 17 Jahre, letzte Dosis	89106B			vgl. 89100A
89107A	Hepatitis B - sonst. Indik. - erste Dosen	89107A			vgl. 89100A
89107B	Hepatitis B - Sonst. Indik. - letzte Dosis	89107B			vgl. 89100A
89107R	Hepatitis B - Sonst. Indik. - Auffrischung	89107R			vgl. 89100A
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen	89108A			vgl. 89100A

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis	89108B			vgl. 89100A
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischung	89108R			vgl. 89100A
89110A	H P V - erste Dosen eines Impfzyklus	89110A			vgl. 89100A
89110B	H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus	89110B			vgl. 89100A
89111	Influenza (Stand.-Impfung) - Personen über 60 Jahre	89111			vgl. 89100A
89112	Influenza - Sonst. Indik.	89112			vgl. 89100A
<del>89112N</del>	<del>Influenza nasal</del>	<del>89112N</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89113	Masern - erste Dosen	89113			vgl. 89100A
89113A	Masern - erste Dosen	89113A			vgl. 89100A
89113B	Masern - letzte Dosis	89113B			vgl. 89100A
89114	Meningokokken (Stand.-Impfung) - Kinder im 2. Lj.	89114			vgl. 89100A
89115A	Meningokokken - erste Dosen	89115A			vgl. 89100A
89115B	Meningokokken - letzte Dosis	89115B			vgl. 89100A
89115R	Meningokokken - Auffrischung	89115R			vgl. 89100A
<del>89116A</del>	<del>Portussis (Stand.-Impfung) bis 17 J.- erste Dosen</del>	<del>89116A</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89116B</del>	<del>Portussis (Stand.-Impfung) bis einschl. 17 J.- letzte Dosis</del>	<del>89116B</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89116R</del>	<del>Portussis (Stand.-Impfung) bis 17 J.- Auffrischung</del>	<del>89116R</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89117A</del>	<del>Portussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen</del>	<del>89117A</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89117B</del>	<del>Portussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis</del>	<del>89117B</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89118A	Pneumokok. (Stand.-Impfung)-Ki. bis 24 Mon., erste Dosen	89118A			vgl. 89100A
89118B	Pneumokok. (Stand.-Impfung)-Ki. bis 24 Mon., letzte Dosis	89118B			vgl. 89100A
89119	Pneumokok. (Stand.-Impfung) - Pers. über 60 J., erste Dosen	89119			vgl. 89100A
<del>89119R</del>	<del>Pneumokok. (Stand.-Impfung) - Pers. über 60 J., Auffrischimpfung</del>	<del>89119R</del>		30.06.2024	<del>vgl. 89100A; gültig ab 01.07.2018</del>
89120	Pneumokok. - Pers. m. erhöh. gesundh. Gefährd., erste Dosen	89120			vgl. 89100A
89120R	Pneumokok. - Pers. m. erhöhter gesundh. Gefährd., Auffrisch.	89120R			vgl. 89100A
89121A	Poliomyelitis (Stand.-Impfung) - bis 17 J. - erste Dosen	89121A			vgl. 89100A
89121B	Poliomyelitis (Stand.-Impfung) - bis 17 J. - letzte Dosis	89121B			vgl. 89100A
89121R	Poliomyelitis (Stand.-Impfung) - Auffrischung	89121R			vgl. 89100A
89122A	Poliomyelitis - Sonst. Indik. - erste Dosen	89122A			vgl. 89100A
89122B	Poliomyelitis - Sonst. Indik. - letzte Dosis	89122B			vgl. 89100A
89122R	Poliomyelitis - Sonst. Indik. - Auffrischung	89122R			vgl. 89100A
<del>89123</del>	<del>Röteln - Schutzimpfung</del>	<del>89123</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen	89124A			vgl. 89100A
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis	89124B			vgl. 89100A
89124R	Tetanus - Auffrischung	89124R			vgl. 89100A

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89125A	Varizellen (Stand.-Impfung) - bis 17 J. - erste Dosen	89125A			vgl. 89100A
89125B	Varizellen (Stand.-Impfung) - bis 17 J. - letzte Dosis	89125B			vgl. 89100A
89126A	Varizellen (Sonst. Indik.) - erste Dosen	89126A			vgl. 89100A
89126B	Varizellen (Sonst. Indik.) - letzte Dosis	89126B			vgl. 89100A
89127A	Impfung Rotaviren - erste Dosis	89127A			vgl. 89100A
89127B	Impfung Rotaviren - letzte Dosis	89127B			vgl. 89100A
89128A	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen	89128A			vgl. 89100A
89128B	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis	89128B			vgl. 89100A
89129A	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen	89129A			vgl. 89100A
89129B	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis	89129B			vgl. 89100A
<del>89200A</del>	<del>Diphtherie und Tetanus - Zweifach - erste Dosen</del>	<del>89200A</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89200B</del>	<del>Diphtherie und Tetanus - Zweifach - letzte Dosis</del>	<del>89200B</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen	89201A			vgl. 89100A
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis	89201B			vgl. 89100A
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischung	89201R			vgl. 89100A
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen	89202A			vgl. 89100A
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen	89202B			vgl. 89100A
<del>89203A</del>	<del>Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - erste Dosen</del>	<del>89203A</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
<del>89203B</del>	<del>Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - letzte Dosis</del>	<del>89203B</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen	89300A			vgl. 89100A
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis	89300B			vgl. 89100A
<del>89301</del>	<del>Masern, Mumps, Röteln Erwachsene</del>	<del>89301</del>		31.12.2021	<del>vgl. 89100A</del>
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifach	89301A			vgl. 89100A
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifach	89301B			vgl. 89100A
89302A	Dipht., Tetanus, Poliomyelitis - (TdIPV)	89302A			vgl. 89100A
89302B	Dipht., Tetanus, Poliomyelitis	89302B			vgl. 89100A
89302R	Dipht., Tetanus, Poliomyelitis - Auffrischung	89302R			vgl. 89100A
89303A	Dipht., Pertussis, Tetanus	89303A			vgl. 89100A
89303B	Dipht., Pertussis, Tetanus	89303B			vgl. 89100A
89303R	Dipht., Tetanus, Pertussis - Auffrischung	89303R			vgl. 89100A
89400A	Dipht., Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis	89400A			vgl. 89100A
89400B	Dipht., Pertussis, Tetanus,	89400B			vgl. 89100A
89400R	Dipht., Pertus., Tet., Polio - Vierfach - Auffrischung	89400R			vgl. 89100A
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfach	89401A			vgl. 89100A

EBM-Ziffer	EBM-Text	Abrechnung HZV	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfach	89401B			vgl. 89100A
89500A	Dipht.,Pertus.,Tet.,Polio,influenzae b, erste Dosen Fünff.	89500A			vgl. 89100A
89500B	Dipht.,Pertus.,Tet.,Polio,influenzae b, letzte Dosis Fünff.	89500B			vgl. 89100A
89600A	Dipht.,Pertus.,Tet.,Polio,influ.b,Hep B,erste Dosen Sechsf.	89600A			vgl. 89100A
89600B	Dipht.,Pertus.,Tet.,Polio,influ.b,Hep B,letzte Dosis Sechsf.	89600B			vgl. 89100A
99055B	U 10	Pauschale			
99055C	U11	Pauschale			
99055D	J2	Pauschale			
99101A	Wegepauschale bei Tag	Wege- pauschale			Abrechnung der Wegepauschale gemäß Anlage 3 des HZV-Vertrages
99102A	Wegepauschale bei Nacht	Wege- pauschale			vgl. 99101A
99103A	Wegegeld je DKM bei Tag	Wege- pauschale			vgl. 99101A
99104A	Wegegeld je DKM bei Nacht	Wege- pauschale			vgl. 99101A
99105	Wegegeldfaktor	Wege- pauschale			vgl. 99101A