

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz**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 01.07.2023, 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-Ziffernkranzes 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 HAUSARZT bzw. bei Laborleistungen durch Beauftragung eines Labors erfolgen. Die Kosten der in dem EBM-Ziffernkranz mit dem Zusatz "Pauschale" gekennzeichneten Laborleistungen sind durch die HzV-Vergütung gemäß Anlage 3 abgegolten.
- Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
- Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung im Ziffernkranz ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

BKK HzV-Ziffernkranz, Stand 01.07.2023

Achtung: Bitte beachten Sie, dass Sie stets die aktuelle Version dieses Ziffernkranzes verwenden, welche unter www.hausarzterverband.de heruntergeladen werden muss!

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HzV: Abrechnung über HzV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	EL	01.04.10	Ifd.	gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	EL	01.04.10	Ifd.	gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01411	Dringender Besuch I	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01412	Dringender Besuch II	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01435	Telefonische Beratung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01444	Zuschlag Authentifizierung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	Ifd.	
01450	Zuschlag Videosprechstunde	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	Ifd.	
01451	Anschubförderung Videosprechstunde	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	Ifd.	
01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden gemäß § 2 Abs. 1a TPG	HZV	Pauschale	01.04.22	Ifd.	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01601	Individueller Arztbrief	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	HZV	EL	01.04.10	Ifd.	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01613	Zuschlag im Zusammenhang mit der Beantragung einer geriatrischen Rehabilitation nach GOP 01611	HZV	Pauschale	01.10.22	Ifd.	
01615	Feststellung der medizinischen Notwendigkeit einer Mitaufnahme einer Begleitperson im Vorfeld einer nicht geplanten Krankenhausbehandlung und formlose Bescheinigung gemäß § 3 Abs. 2 der Krankenhausbegleitungs-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ...
01621	Krankheitsbericht	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01623	Kurvorschlag	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01630	Zuschlag zu den GOPs 03000, 04000, 07345, 08345, 09345, 10345, 13435, 13437, 13561, 13601, 13675, 13677, 15345, 26315 und 30700 für die Erstellung eines Medikationsplans gemäß § 29a BMV-Ä	HZV	Pauschale	01.07.17	Ifd.	
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	HZV	Pauschale	01.07.12	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
01705	Neugeborenen-Hörscreening	HZV	Pauschale	01.07.12	Ifd.	
01706	Kontroll-AABR	HZV	Pauschale	01.07.12	Ifd.	
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01711	U1	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01712	U2	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01713	U3	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01714	U4	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01715	U5	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01716	U6	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01717	U7	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01718	U8	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01719	U9	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
ohne EBM-Ziffer	U10	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01720	J1	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01721	Besuch wegen U1 - U2	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HzV teilnehmenden qualifizierten Kollegen
01723	U7a	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	
01734	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für das Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion gemäß Teil B. III. der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.21	Ifd.	
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmsystems gem. Abschn. D. III der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie, inkl. Beratung	HZV	Pauschale	01.04.19	Ifd.	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01745	Hautkrebsscreening	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02100	Infusion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02110	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02320	Magenverweilsonde	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02331	Intraarterielle Injektion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02340	Punktion I	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02341	Punktion II	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02342	Lumbalpunktion	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02350	Fixierender Verband	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02401	H2-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02500	Einzelinhaltungstherapie mit Vernebler	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02501	Einzelinhaltungstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
02510	Wärmetherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02511	Elektrotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02512	Gezielte Elektrostimulation	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03001	für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03002	für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03003	für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahrs	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03004	für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahrs	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03005	für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahrs	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03008	Zuschlag Terminvermittlung Facharzt	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	Ifd.	
03011	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
03012	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
03013	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
03014	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
03015	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahrs	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
03020	Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 03000	HZV	Pauschale	01.01.22	Ifd.	
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03060	Zuschlag zur Ziffer 03040 (Zusatzpauschale hausärztlicher Versorgungsauftrag)	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	
03061	Zuschlag zur Ziffer 03060	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03221	Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03222	Zuschlag zu der GOP 03220	HZV	Pauschale	01.07.17	Ifd.	
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03242	Demenztest	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03321	Belastungs-EKG	HZV	EL	01.04.10	Ifd.	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	EL	01.10.13	Ifd.	Die Leistung "Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung gegenüber der KV weiterhin ausgeschlossen ist.
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	HZV	EL	01.10.13	Ifd.	vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
04000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04001	für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04002	für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahrs	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
04003	für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04004	für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04005	für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04008	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04000 für die Vermittlung eines aus medizinischen Gründen dringend erforderlichen Behandlungstermins	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.21	Ifd.	
04011	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
04012	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
04013	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
04014	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
04015	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.07.23	Ifd.	
04020	Hygienezuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000	HZV	Pauschale	01.01.22	Ifd.	
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04220	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04221	Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04222	Zuschlag zu der GOP 04220	HZV	Pauschale	01.07.17	Ifd.	
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04321	Belastungs-EKG	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	HZV	Pauschale	01.10.13	Ifd.	
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.13	Ifd.	
04535	Schweißtest beim Pneumologen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
04536	BGA beim Kinderpneumologen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	HZV	Pauschale	01.07.12	Ifd.	
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30400	Massagetherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30402	Unterwassermassage	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30430	Selektive Phototherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32025	Akutlabor:Glucose	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32026	Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32027	Akutlabor:D-Dimer	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32030	Orientierende Untersuchung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
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	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32036	Leukozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32037	Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32039	Hämatokrit	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32042	Bestimmung der Blutkörperchenenkungsgeschwindigkeit	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32047	Retikulozytenzählung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausschlusses	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32052	Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägegebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung),	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32056	Gesamteiweiß	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32057	Glukose	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32058	Bilirubin gesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32059	Bilirubin direkt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32060	Cholesterin gesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32061	HDL-Cholesterin	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32062	LDL-Cholesterin	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32063	Triglyceride	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32064	Harnsäure	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32065	Harnstoff	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32066	Kreatinin (Jaffe'-Methode)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32067	Kreatinin, enzymatisch	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32068	Alkalische Phosphatase	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32069	GOT	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32070	GPT	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32071	Gamma-GT	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32072	Alpha-Amylase	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32073	Lipase	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32074	Creatinkinase (CK)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32075	LDH	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32076	GLDH	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32077	HBDH	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32078	Cholinesterase	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32079	Saure Phosphatase	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32081	Kalium	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32082	Calcium	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32083	Natrium	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32084	Chlorid	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32085	Eisen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32086	Phosphor anorganisch	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32087	Lithium	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
32089	Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägegebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Praxis als Einzelbestimmung(en)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32092	CK-MB	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32101	Thyrotropin (TSH)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32106	Transferrin	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32110	Blutungszeit (standardisiert)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32111	Rekalifizierungszeit	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32115	Thrombinerinnungszeit (TZ)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32116	Fibrinogenbestimmung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32117	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32120	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytentzählung, insgesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32121	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32123	zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausschusses	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32125	Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32128	C-reaktives Protein	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32880	Orientierende Untersuchung auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit im Urin	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32881	Quantitative Bestimmung von Glukose	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
32882	Quantitative Bestimmung von Cholesterin gesamt	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
33012	Schilddrüsen - Sonographie	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	Abrechnungsänderung in Qualifikationszuschlag zum 01.07.2021
33043	Uro-Genital-Sonographie	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
33051	Sonographie der Säuglingshüften	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	ist mit der EL nach Ziffer 33042 und 3043 abgegolten und kann nicht gesondert als EL abgerechnet werden
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	HZV	Qualizuschlag	01.04.10	Ifd.	
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
35120	Hypnose	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
38100	Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV	Pauschale	01.07.16	Ifd.	
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	HZV	Pauschale	01.07.16	Ifd.	
38200	Zuschlag zur Nr. 38100	HZV	Pauschale	01.07.16	Ifd.	
38202	Zuschlag zur Nr. 38100	HZV	Pauschale	01.01.20	Ifd.	
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	HZV	Pauschale	01.07.16	Ifd.	
38207	Zuschlag zur Nr. 38105	HZV	Pauschale	01.01.20	Ifd.	
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyo- und Molekulargenetik)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40110	Versand Brief	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	im EBM zum 01.07.2020 neu eingeführt, ersetzt die bisherigen Ziffern 40120-40126
40111	Versand Fax	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	im EBM zum 01.07.2020 neu eingeführt, ersetzt die bisherige Ziffer 40120
40142	Abfassung in freier Form	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
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	01.04.10	Ifd.	
40192	dito bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	
86902	Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilm. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	Ifd.	Pseudo-GOP: analog 40120
86903	Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilm. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	Ifd.	Pseudo-GOP: analog 40122
86904	Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilm. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	Ifd.	Pseudo-GOP: analog 40124
86905	Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teilm. Empfänger	HZV	Pauschale	01.04.17	Ifd.	Pseudo-GOP: analog 40126
86900	Versenden eArztbrief	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	
86901	Empfangen eArztbrief	HZV	Pauschale	01.10.20	Ifd.	
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV BW; Separate Dokumentation notwendig
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89107B	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89107R	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89110A	H P V - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89110B	H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89112	Influenza - Sonstige Indikationen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89113	Masern - erste Dosen eines Impfzyklus - Erwachsene	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89113A	Masern - erste Dosen eines Impfzyklus - Kinder ab 11 Monaten	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.22	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89113B	Masern - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.22	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89114	Meningokokken (Standardimpfung) - Kinder im 2. Lebensjahr	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89115A	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89115B	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89116A	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89116B	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89116R	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89117A	Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89117B	Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89118A	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89118B	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89119R	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, Auffrischung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.17	Ifd.	vgl. Ziffer 89100A
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89122A	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89122B	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89122R	Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89123	Röteln - Schutzimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89127A	Rotavirus (RV) - erste Dosen eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.14	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89127B	Rotavirus (RV) - letzte Dosis eines Impfzyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.14	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89128A	Herpes zoster (Standardimpfung) - Erste Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89128B	Herpes zoster (Standardimpfung) - Letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	Ifd.	vgl Ziffer 89100A

Anhang 1 zur Anlage 3 - Leistungsbeschreibung gemäß EBM-Ziffernkranz

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	gültig ab	gültig bis	Erläuterung
89129A	Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Erste Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89129B	Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.19	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89131A	Meningokokken B (Indikationsimpfung) - erste Dosis eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.18	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89131B	Meningokokken B (Indikationsimpfung) - letzte Dosis eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.18	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89131R	Meningokokken B (Indikationsimpfung) - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.01.18	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89132	Hepatitis B - Satzungsleistung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89133	Influenza - Satzungsleistung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89200A	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89200B	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen eines Impfszyklus	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89202R	Hepatitis A und B Auffrischung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.10.20	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89203A	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89203B	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - letzte Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus - Dreifachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89303R	Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Auffrischungsimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis - Vierfachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpfung - Vierfachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimpfung	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, erste Dosen - Fünffachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, letzte Dosis eines Impfszyklus - Fünffachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, erste Dosen - Sechs fachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, letzte Dosis - Sechs fachimpfung-	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
89600F	Zuschlag für die erste Dosis der Sechs fachimpfung B52-Kassen	HZV	Pauschale + Zuschlag	01.07.23	Ifd.	vgl Ziffer 89100A
99201	Homöopathie, Erstanamnese	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	Leistungsinhalt entsprechend der gesamtvertraglichen Regelung mit der KVBW
99202	Homöopathie, Erstanamnese Kind	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 99201
99203	Homöopathie, Folgeanamnese	HZV	Pauschale	01.04.10	Ifd.	vgl Ziffer 99201
HIPST	Überprüfung Impfstatus	HZV	EL	01.04.10	Ifd.	1 x jedes 2. Jahr