

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|---|-------------------------------------|--|----------------|------------------------------------|
| 01100 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I | EL | obligatorisch | | |
| 01101 | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II | EL | obligatorisch | | |
| 01102 | Inanspruchnahme an Samstagen | Pauschale | kein Zielauftrag möglich | | |
| 01410 | Besuch | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01411 | Dringender Besuch I | Pauschale | obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01100). | | |
| 01412 | Dringender Besuch II | Pauschale | obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01101). | | |
| 01413 | Besuch eines weiteren Kranken | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01414 | Visite auf der Belegstation, je Patient | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01415 | Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01416 | Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01420 | Prüfung der häuslichen Krankenpflege | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01422 | Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01424 | Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01425 | Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung | Pauschale | obligatorisch | | Neue EBM-Ziffer (bisher GOP 40860) |
| 01426 | Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung | Pauschale | obligatorisch | | Neue EBM-Ziffer (bisher GOP 40862) |
| 01430 | Verwaltungskomplex | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01435 | Telefonische Beratung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01436 | Konsultationspauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01440 | Verweilen außerhalb der Praxis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01600 | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01601 | Individueller Arztbrief | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01602 | Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01610 | Bescheinigung zur Belastungsgrenze | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01611 | Verordnung von medizinischer Rehabilitation | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01612 | Konsiliarbericht vor Psychotherapie | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01620 | Bescheinigung oder Zeugnis | Pauschale | obligatorisch | | Anmerkung geändert |
| 01621 | Krankheitsbericht | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01622 | Kurplan, Gutachten, Stellungnahme | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01623 | Kurvorschlag | Pauschale | obligatorisch | | |
| 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 | Pauschale | obligatorisch | 01.01.2017 | neue Ziffer zum 01.10.2016 |
| 01701 | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01704 | Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings | Pauschale | obligatorisch | | Neue Ziffer zum 01.10.2010 |
| 01705 | Neugeborenen-Hörscreening | Pauschale | obligatorisch | | Neue Ziffer zum 01.10.2010 |
| 01706 | Kontroll-AABR | Pauschale | obligatorisch | | Neue Ziffer zum 01.10.2010 |
| 01707 | Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01709 | Screening auf Mukoviszidose gem. Abschn. C Kap. II der Kinder-Richtlinie des G-BA | Pauschale | obligatorisch | 01.07.2017 | |
| 01711 | U1 | Pauschale | Zur Erbringbarkeit bei einem an der HZV eingeschriebenen Kinder- und Jugendarzt, die eine Verrechnung von 30 EUR auslöst, vgl. Anlage 3, § 1 des Vertrages | | |
| 01712 | U2 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01713 | U3 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01714 | U4 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01715 | U5 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01716 | U6 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01717 | U7 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01718 | U8 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01719 | U9 | Pauschale | vgl. Anmerkung bei 01711 | | |
| 01720 | J1 | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01721 | Besuch wegen U1 - U2 | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01722 | Sonographie der Säuglingshöfien bei U3 | Qualifizierung Zuschlag Sonographie | obligatorisch bei Abrechnung des QZ | | |
| 01723 | U7a | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01724 | Erweiterte Neugeborenen-Screeninguntersuchung der Zielkrankheiten mittels Laboruntersuchungsverfahren bzw. mittels der Tandemmassenspektrometrie | Pauschale | obligatorisch Leistungsinhalt und Bewertung der GOP 01708 werden in die GOP 01724 überführt. | 01.01.2017 | neue Ziffer zum 01.01.2017 |
| 01731 | Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann | EL | | | |
| 01732 | Gesundheitsuntersuchung | Pauschale | obligatorisch, Zuschlag (Quote) | | |
| 01734 | Untersuchung auf Blut im Stuhl | Pauschale | obligatorisch | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|---|-----------------------------------|---|----------------|------------------|
| 01735 | Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01740 | Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms | Pauschale | obligatorisch | | |
| 01745 | Hautkrebsscreening | EL | | | |
| 01746 | Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening | vgl. 01745 | Die Leistung Haut-krebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsunter-suchung erbracht wird. | | |
| 01758 | Teilnahme an einer multidisziplinären Falkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening | Pauschale | | | |
| 01820 | Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung | Pauschale | | | |
| 01821 | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | | |
| 01822 | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | | |
| 01825 | Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung | Pauschale | | | |
| 01826 | Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) | Pauschale | | | |
| 01827 | Scheidensekret- Mikroskopie | Pauschale | | | |
| 01828 | Blutentnahme für Röteln-Test | Pauschale | | | |
| 02100 | Infusion | Pauschale | | | |
| 02110 | Erst-Transfusion | Pauschale | | | |
| 02111 | Folge-Transfusion | Pauschale | | | |
| 02112 | Eigenblut-Reinfusion | Pauschale | | | |
| 02200 | Tuberkulintestung | Pauschale | | | |
| 02300 | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation | Qualizuschlag Kleine Chirurgie | | | |
| 02301 | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht | Qualizuschlag Kleine Chirurgie | | | |
| 02302 | Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern | Qualizuschlag Kleine Chirurgie | | | |
| 02310 | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 02311 | Behandlung Diabetischer Fuß | Pauschale | | | |
| 02312 | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris | Pauschale | obligatorisch | | |
| 02313 | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem | Pauschale | obligatorisch | | |
| 02320 | Magenverweilsonde | Pauschale | | | |
| 02321 | Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter | Pauschale | | | |
| 02322 | Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter | Pauschale | | | |
| 02323 | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter | 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 | ¹³ C-Harnstoff-Atemtest | Pauschale | | | |
| 02401 | H ₂ -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 | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03001 | für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03002 | für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03003 | für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03004 | für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03005 | für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03030 | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03040 | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|---|-------------|--|----------------|----------------------------|
| 03220 | Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03221 | Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03222 | Zuschlag zu der GOP 03220 | Pauschale | obligatorisch Analog Hauptziffer, da Zuschlag | 01.01.2017 | neue Ziffer zum 01.10.2016 |
| 03230 | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03241 | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 03242 | Demenztest | Pauschale | obligatorisch | | |
| 03321 | Belastungs-EKG | Pauschale | | | |
| 03322 | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 03324 | Langzeit-Blutdruckmessung | Pauschale | | | |
| 03330 | Spirographische Untersuchung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 03331 | Proktoskopie, Rektoskopie | Pauschale | | | |
| 03335 | Orientierende Audiometrie | Pauschale | | | |
| 03350 | Entwicklungsneurologische Untersuchung | Pauschale | | | |
| 03351 | Untersuchung zur Sprachentwicklung | Pauschale | | | |
| 03352 | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen | Pauschale | | | |
| 03360 | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment | Pauschale | 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. | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03362 | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex | Pauschale | vgl Ziffer 03360 | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03370 | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03371 | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03372 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 03373 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04000 | Versichertenpauschale | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04001 | für Versicherte bis zum vollendeten 4. Lebensjahr | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04002 | für Versicherte ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04003 | für Versicherte ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04004 | für Versicherte ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04005 | für Versicherte ab Beginn des 76. Lebensjahres | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04030 | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04040 | Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß §73 Abs. 1 SGB V | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04220 | Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04221 | Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04222 | Zuschlag zu der GOP 04220 | Pauschale | obligatorisch Analog Hauptziffer, da Zuschlag | 01.01.2017 | neue Ziffer zum 01.10.2016 |
| 04230 | Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04241 | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 04242 | Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie | Pauschale | | | |
| 04243 | Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie | Pauschale | | | |
| 04321 | Belastungs-EKG | Pauschale | | | |
| 04322 | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer | Pauschale | | | |
| 04324 | Langzeit-Blutdruckmessung | Pauschale | | | |
| 04330 | Spirographische Untersuchung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 04331 | Proktoskopie, Rektoskopie | Pauschale | | | |
| 04335 | Orientierende audiometrische Untersuchung | Pauschale | | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|--|-------------|--|----------------|----------------------------|
| 04350 | Untersuchung zur funktionellen Entwicklung | Pauschale | | | |
| 04351 | Entwicklungsneurologische Untersuchung | Pauschale | | | |
| 04352 | Vollständiger Entwicklungsstatus | Pauschale | | | |
| 04353 | Untersuchung zur Sprachentwicklung | Pauschale | | | |
| 04354 | Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen | Pauschale | | | |
| 04355 | Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04370 | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04371 | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04372 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04373 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit | Pauschale | Obligatorisch | 07.08.2013 | neue Ziffer |
| 04535 | Schweißtest beim Pneumologen | Pauschale | | | |
| 04536 | BGA beim Kinderpneumologen | Pauschale | | | |
| 12225 | Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 30130 | Hyposensibilisierungsbehandlung | Pauschale | | | |
| 30131 | Zuschlag zu 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en) | Pauschale | | 01.01.2012 | Neue EBM-Ziffer |
| 30200 | Chirotherapeutischer Eingriff | Pauschale | | | |
| 30201 | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule | Pauschale | | | |
| 30300 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30301 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30400 | Massagetherapie | Pauschale | | | |
| 30401 | Intermittierende apparative Kompressionstherapie | Pauschale | | | |
| 30402 | Unterwassermassage | Pauschale | | | |
| 30410 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30411 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30420 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30421 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) | Pauschale | | | |
| 30430 | Selektive Phototherapie | Pauschale | | | |
| 30431 | Zuschlag Photochemotherapie, PUVA | Pauschale | | | |
| 30700 | Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu) | Pauschale | nicht obligatorisch | | |
| 30701 | Zuschlag zu der GOP 30700 | Pauschale | nicht obligatorisch Analog Hauptziffer, da Zuschlag | 01.01.2017 | neue Ziffer zum 01.10.2016 |
| 30702 | Zusatzpauschale Schmerztherapie | Pauschale | | | |
| 30704 | Zuschlag für rein Schmerztherapeutische Praxen (max. 300 ST-Patienten, höchstens 400 Patienten insgesamt) | Pauschale | | | |
| 30706 | Teilnahme an einer Fallkonferenz | Pauschale | | | |
| 30708 | Beratung, Erörterung, Abklärung | Pauschale | | | |
| 30710 | Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika | Pauschale | | | |
| 30712 | Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation | Pauschale | | | |
| 30720 | Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions | Pauschale | | | |
| 30721 | Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang | Pauschale | | | |
| 30722 | Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang | Pauschale | | | |
| 30723 | Ganglionäre Opioid-Applikation | Pauschale | | | |
| 30724 | Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia | Pauschale | | | |
| 30730 | Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere | Pauschale | | | |
| 30731 | Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie | Pauschale | | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|--|-------------|---------------|----------------|------------------|
| 30740 | Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes | Pauschale | | | |
| 30750 | Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie | Pauschale | | | |
| 30751 | Langzeitanalgospasmyolyse | Pauschale | | | |
| 30760 | Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730 | Pauschale | | | |
| 30790 | Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur | Pauschale | | | |
| 30791 | Durchführung einer Körperakupunktur | Pauschale | | | |
| 30800 | Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer | Pauschale | obligatorisch | | |
| 30810 | Erstverordnung Soziotherapie | Pauschale | | | |
| 30811 | Folgeverordnung Soziotherapie | Pauschale | | | |
| 31010 | Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr | Pauschale | obligatorisch | | |
| 31011 | Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr | Pauschale | obligatorisch | | |
| 31012 | Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj | Pauschale | obligatorisch | | |
| 31013 | Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres | Pauschale | obligatorisch | | |
| 31600 | Postoperative Behandlung durch den Hausarzt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32001 | Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32025 | Akutlabor: Glucose | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32026 | Akutlabor: TPZ (Thromboplastinzeit) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32027 | Akutlabor: D-Dimer | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32030 | Orientierende Untersuchung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32031 | Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32032 | Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32035 | Erythrozytenzählung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32036 | Leukozytenzählung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32037 | Thrombozytenzählung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32038 | Hämoglobin | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32039 | Hämatokrit | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32040 | Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32041 | Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32042 | Bestimmung der Blutkörperchengeschwindigkeit | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32045 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32046 | Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32047 | Retikulozytenzählung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32050 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32051 | Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32052 | Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32055 | Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung). | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32056 | Gesamteiweiß | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32057 | Glukose | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32058 | Bilirubin gesamt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32059 | Bilirubin direkt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32060 | Cholesterin gesamt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32061 | HDL-Cholesterin | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32062 | LDL-Cholesterin | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32063 | Triglyceride | Pauschale | obligatorisch | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-------|--|---------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------|
| 32064 | Harnsäure | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32065 | Harnstoff | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32066 | Kreatinin (Jaffe -Methode) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32067 | Kreatinin, enzymatisch | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32068 | Alkalische Phosphatase | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32069 | GOT | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32070 | GPT | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32071 | Gamma-GT | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32072 | Alpha-Amylase | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32073 | Lipase | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32074 | Creatinkinase (CK) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32075 | LDH | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32076 | GLDH | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32077 | HBDH | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32078 | Cholinesterase | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32079 | Saure Phosphatase | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32081 | Kalium | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32082 | Calcium | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32083 | Natrium | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32084 | Chlorid | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32085 | Eisen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32086 | Phosphor anorganisch | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32087 | Lithium | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32089 | Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Arztpraxis als Einzelbestimmung(en) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32092 | CK-MB | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32094 | Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32101 | Thyrotropin (TSH) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32103 | Immunglobulin A (Gesamt-IgA) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32104 | Immunglobulin G (Gesamt-IgG) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32105 | Immunglobulin M (Gesamt-IgM) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32106 | Transferrin | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32107 | Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32110 | Blutungszeit (standardisiert) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32111 | Rekalzifizierungszeit | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32112 | Partielle Thromboplastinzeit (PTT) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32113 | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32114 | Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32115 | Thrombingerinnungszeit (TZ) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32116 | Fibrinogenbestimmung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32117 | Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32120 | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32121 | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32122 | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32123 | Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32124 | Bestimmung der endogenen Kreatininclearance | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32125 | Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 32880 | Laborpauschale/ GOP 01732: Urin | Pauschale | | | |
| 32881 | Laborpauschale/ GOP 01732: Glucose | Pauschale | | | |
| 32882 | Laborpauschale/ GOP 01732: Cholesterin | Pauschale | | | |
| 33012 | Schilddrüsen - Sonographie | Qualizuschlag Sonographie | | | |
| 33042 | Abdominelle Sonographie | Qualizuschlag Sonographie | obligatorisch bei Abrechnung des QZ | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|--------|--|--------------------------------|---|----------------|-------------------------------|
| 33043 | Uro-Genital-Sonographie | Qualizuschlag Sonographie | | | |
| 33051 | Sonographie der Säuglingshöften | Qualizuschlag Sonographie | obligatorisch bei Abrechnung des QZ | | |
| 33052 | Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind | Qualizuschlag Sonographie | | | |
| 33081 | Sonographie weiterer Organe oder Organteile | Qualizuschlag | | | |
| 35100 | Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände | Qualizuschlag Psychosomatik | obligatorisch ab 2012 | | |
| 35110 | Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen | Qualizuschlag Psychosomatik | obligatorisch ab 2012 | | |
| 35111 | Übende Verfahren, Einzelbehandlung | Pauschale | | | |
| 35112 | Übende Verfahren, Gruppenbehandlung | Pauschale | | | |
| 35113 | Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung | Pauschale | | | |
| 35120 | Hypnose | Pauschale | | | |
| 38100 | Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter | Pauschale | obligatorisch | 26.08.2016 | neue EBM-Ziffer |
| 38105 | Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100 | Pauschale | obligatorisch | 26.08.2016 | neue EBM-Ziffer |
| 38200 | Zuschlag zur Nr. 38100 | Pauschale | obligatorisch | 26.08.2016 | neue EBM-Ziffer |
| 38205 | Zuschlag zur Nr. 38105 | Pauschale | obligatorisch | 26.08.2016 | neue EBM-Ziffer |
| 40100 | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40104 | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40106 | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG- Datenträgern | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40120 | Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40122 | Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40124 | Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40126 | Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40142 | Abfassung in freier Form | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40144 | Kopie, EDV-technische Abschrift | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40150 | Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40152 | Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl) | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40154 | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff- Atemtest | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40190 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40192 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40220 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40222 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40224 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40226 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40228 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40230 | Wegepauschale | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40870 | Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 40872 | Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 80230 | Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 86902 | Pseudo-GOP: Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger | Pauschale | nicht obligatorisch analog 40120, da ersetzend | 01.04.2017 | neue Ziffer zum 01.01.2017 |
| 86903 | Pseudo-GOP: Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger | Pauschale | nicht obligatorisch analog 40122, da ersetzend | 01.04.2017 | neue Ziffer zum 01.01.2017 |
| 86904 | Pseudo-GOP: Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger | Pauschale | nicht obligatorisch analog 40124, da ersetzend | 01.04.2017 | neue Ziffer zum 01.01.2017 |
| 86905 | Pseudo-GOP: Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger | Pauschale | nicht obligatorisch analog 40126, da ersetzend | 01.04.2017 | neue Ziffer zum 01.01.2017 |
| 89100A | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89100B | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89100R | Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89101A | Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89101B | Diphtherie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89101R | Diphtherie (Sonstige Indikation) - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89102A | Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|--------|--|-------------|---------------|----------------|------------------|
| 89102B | Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89102R | Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89103A | Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89103B | Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89104A | Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89104B | Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89105A | Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89105B | Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89105R | Hepatitis A - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89106A | Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89106B | Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89107A | Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89107B | Hepatitis B - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89107R | Hepatitis B - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89108A | Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89108B | Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89108R | Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89110A | H P V - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89110B | H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89111 | Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89112 | Influenza - Sonstige Indikationen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89113 | Masern - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89114 | Meningokokken (Standardimpfung) - Kinder im 2. Lebensjahr | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89115A | Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89115B | Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89115R | Meningokokken - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89116A | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89116B | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89116R | Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89117A | Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89117B | Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89118A | Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89118B | Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89119 | Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89119R | Pneumokokken - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | 01.07.2017 | neue Ziffer |
| 89120 | Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89120R | Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89121A | Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89121B | Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre -letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89121R | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89122A | Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89122B | Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89122R | Poliomyelitis -Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89123 | Röteln - Schutzimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89124A | Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89124B | Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89124R | Tetanus - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89125A | Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89125B | Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|--------|---|-------------|---------------|----------------|----------------------------|
| 89126A | Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89126B | Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89127 | Cholera | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89127A | Rotavirus (RV) – erste Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | gültig seit dem 01.01.2014 |
| 89127B | Rotavirus (RV) – letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | gültig seit dem 01.01.2014 |
| 89128A | Herpes zoster (Standardimpfung) - Erste Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89128B | Herpes zoster (Standardimpfung) - Letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89129A | Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Erste Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89129B | Herpes zoster (Indikationsimpfung) - Letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89129 | Schutzimpfung gegen den Erreger der Tollwut, wenn der Versicherte in Wildtollwut gefährdeten Bezirken lebt oder arbeitet. | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89130 | Typhus - Schutzimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89132 | Hepatitis B - Satzungsleistung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89133 | Influenza - Satzungsleistung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89134 | Gelbfieber - erste Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89200A | Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89200B | Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89201A | Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89201B | Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89201R | Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89202A | Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89202B | Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen eines Impfzyklus | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89203A | Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89203B | Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - letzte Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89300A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89300B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89301 | Masern, Mumps, Röteln - im Erwachsenenalter | Pauschale | obligatorisch | | gültig seit dem 01.10.2012 |
| 89301A | Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89301B | Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89302 | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89302R | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Auffrischimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89303 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus - Dreifachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89303R | Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Auffrischungsimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89400 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis - Vierfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89400R | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpfung - Vierfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89401A | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89401B | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89500A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, erste Dosen - Fünffachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89500B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, letzte Dosis eines Impfzyklus - Fünffachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89600A | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, erste Dosen - Sechsfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 89600B | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, letzte Dosis - Sechsfachimpfung | Pauschale | obligatorisch | | |
| 99100 | Wegep. Tag | Pauschale | obligatorisch | | |

HZV-Leistungsbeschreibung LKK in Baden-Württemberg - Stand 01.04.2020

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 in der HZV ist identisch mit der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

| GOP | Beschreibung | Honorierung | Anmerkung | Änderungsdatum | Änderungsvermerk |
|-----------------|--------------------|-------------|---|----------------|------------------|
| 99101 | Wegep. Nacht | Pauschale | obligatorisch | | |
| 99102 | je Doppel-KM Tag | Pauschale | obligatorisch | | |
| 99103 | je Doppel-KM Nacht | Pauschale | obligatorisch | | |
| ohne EBM-Ziffer | U10 | Pauschale | obligatorisch, 7 bis 8 Jahre, Einsatz Mannheimer Elternfragebogen | | |
| ohne EBM-Ziffer | U11 | Pauschale | obligatorisch | | |
| ohne EBM-Ziffer | J2 | Pauschale | obligatorisch | | |