

Grundsätze:

1. Der Leistungsumfang von P2 (= Behandlungspauschale) sowie der entsprechenden Zuschläge und Einzelleistungen bestimmt sich anhand dieses "EBM-Ziffernkranzes", der während der Laufzeit der Honoraranlage bei Anpassungen des EBM regelmäßig von den Vertragspartnern überarbeitet wird.
2. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des EBM, Stand 01.01.2020, entsprechend.
3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die entsprechende Leistung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung angefordert werden. Die Leistung, insbesondere solche, die im Rahmen der HZV durch qualifikationsabhängige Zuschläge oder Einzelleistungen zusätzlich vergütet werden, sind grundsätzlich bei HZV-Ärzten anzufordern. Eine Überweisung an Ärzte anderer Fachrichtungen ist in medizinisch begründeten Einzelfällen zulässig.
4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung. **Die besondere Kennzeichnung einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchstaben durch die KV berechtigt hingegen nicht zu einer Abrechnung dieser Leistung über die jeweilige KV.**

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	HZV	01100			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	HZV	01101			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	HZV	Pauschale			kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	HZV	1410			
01411	Dringender Besuch I	HZV	1411			
01412	Dringender Besuch II	HZV	1411			
01413	Besuch eines weiteren Kranken	HZV	1413			
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	HZV	1413			Ab dem 01.10.2019 über die Ziffer 1413 abrechenbar; bis zum 30.09.2019 über die Ziffer 1414 abrechenbar
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	HZV	1411			
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	HZV	Pauschale			
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale			
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale			
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	HZV	Pauschale			
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	HZV	Pauschale	01.10.2019		EBM-Änderung ab 01.04.2011, vorher 40860
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	HZV	Pauschale	01.10.2019		EBM-Änderung ab 01.04.2011, vorher 40862
01430	Verwaltungskomplex	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01435	Telefonische Beratung	HZV	Pauschale			
01436	Konsultationspauschale	HZV	Pauschale			
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	HZV	Pauschale			
01510	Praxisklinische Betreuung 2h	HZV	Pauschale			
01511	Praxisklinische Betreuung 4h	HZV	Pauschale			
01512	Praxisklinische Betreuung 6h	HZV	Pauschale			
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	HZV	Pauschale			
01601	Individueller Arztbrief	HZV	Pauschale			
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	HZV	Pauschale			
01605	Höchstziffernwert	HZV	Pauschale	01.01.2020		
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	HZV	Pauschale			
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	HZV	Pauschale			
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	HZV	Pauschale			auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA ...
01621	Krankheitsbericht	HZV	Pauschale			
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	HZV	Pauschale			
01623	Kurvorschlag	HZV	Pauschale			
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	HZV	Pauschale			
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	HZV	Pauschale			
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	HZV	Pauschale			
01710	TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinder-Richtlinien	HZV	Pauschale		31.12.2019	
01711	U1	HZV	01711			Ab 01.10.2019 Einzelleistung, bis zum 30.09.2019 Pauschalleistung
01712	U2	HZV	01712			vgl. Ziffer 01711
01713	U3	HZV	01713			vgl. Ziffer 01711
01714	U4	HZV	01714			vgl. Ziffer 01711
01715	U5	HZV	01715			vgl. Ziffer 01711
01716	U6	HZV	01716			vgl. Ziffer 01711
01717	U7	HZV	01717			vgl. Ziffer 01711
01718	U8	HZV	01718			vgl. Ziffer 01711
01719	U9	HZV	01719			vgl. Ziffer 01711
91710	U10 Nordrhein	HZV	91710			vgl. Ziffer 01711
91711	U10 Dokumentation und Auswertung Nordrhein	HZV	91711			vgl. Ziffer 01711

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
91712	U11 Nordrhein	HZV	91712			vgl. Ziffer 01711
91713	U11 Dokumentation und Auswertung Nordrhein	HZV	91713			vgl. Ziffer 01711
01720	J1	HZV	01720			vgl. Ziffer 01711
01721	Besuch wegen U1 - U2	HZV	Pauschale			
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	HZV	Pauschale			KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen
01723	U7a	HZV	01732			vgl. Ziffer 01711
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	HZV	01730		31.03.2020	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	HZV	01731			
01732	Gesundheitsuntersuchung	HZV	01732			
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	HZV	Pauschale		30.09.2019	
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	HZV	Pauschale		30.09.2020	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	HZV	Pauschale			
01745	Hautkrebsscreening	HZV	01745			Ab 01.10.2019 Einzelleistung, bis zum 30.09.2019 Pauschalleistung
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	HZV	01745			
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	HZV	Pauschale			
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	HZV	Pauschale			
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale			
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale			
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	HZV	Pauschale			
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	HZV	Pauschale			
01827	Scheidensekret-Mikroskopie	HZV	Pauschale			
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	HZV	Pauschale			
02100	Infusion	HZV	Pauschale			
02101	Infusion, Dauer min. 60 Minuten	HZV	Pauschale			
02110	Erst-Transfusion	HZV	Pauschale			
02111	Folge-Transfusion	HZV	Pauschale			
02112	Eigenblut-Reinfusion	HZV	Pauschale			
02200	Tuberkulintestung	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	HZV	Pauschale			
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	HZV	Pauschale			
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	HZV	Pauschale			
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	HZV	02310			
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	HZV	02310			Ab 01.10.2019 über die Ziffer 02310 abrechenbar; bis zum 30.09.2019 über die 02311 abrechenbar
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	HZV	02310			Ab 01.10.2019 über die Ziffer 02310 abrechenbar; bis zum 30.09.2019 über die 02312 abrechenbar
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	HZV	Pauschale			
02318	Höchstzifferwert	HZV	Pauschale	01.01.2020		
02319	Höchstzifferwert	HZV	Pauschale	01.01.2020		
02320	Magenverweilsonde	HZV	Pauschale			
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale			
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	HZV	Pauschale			
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	HZV	Pauschale			
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	HZV	Pauschale			
02331	Intraarterielle Injektion	HZV	Pauschale			
02340	Punktion I	HZV	Pauschale			
02341	Punktion II	HZV	Pauschale			
02342	Lumbalpunktion	HZV	Pauschale			
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	HZV	Pauschale			
02350	Fixierender Verband	HZV	Pauschale			
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	HZV	Pauschale			
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale			
02401	H2-Atemtest	HZV	Pauschale			
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	HZV	Pauschale			
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	HZV	Pauschale			
02510	Wärmetherapie	HZV	Pauschale			
02511	Elektrotherapie	HZV	Pauschale			
02512	Gezielte Elektrostimulation	HZV	Pauschale			
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03000	Versichertenpauschale	HZV	Pauschale			
03001	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
03002	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
03003	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
03004	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
03005	ab Beginn des 76. Lebensjahres	HZV	Pauschale			
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	HZV	Pauschale			
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	HZV	Pauschale			
03060	Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nicht-ärztliche Praxisassistenten	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03061	Zuschlag zur GOP 03060	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03064	Zuschlag zur GOP 03062	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03065	Zuschlag zur GOP 03063	HZV	Pauschale	01.10.2019		
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale			
03220H	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale			
03221	Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale			
03221H	Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	HZV	Pauschale			
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale			
03242	Demenztest	HZV	Pauschale			
03311	Ganzkörperstatus	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03312	Klinisch-neurologische-Basisdiagnostik	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03314	Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03320	EKG	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	HZV	Pauschale			
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	HZV	Pauschale			
03330	Spirographische Untersuchung	HZV	Pauschale			
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	HZV	Pauschale			
03335	Orientierende Audiometrie	HZV	Pauschale			
03340	Allergologische-Basisdiagnostik	HZV	Pauschale		31.12.2019	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	HZV	Pauschale			
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	HZV	Pauschale			
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	HZV	Pauschale			
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	HZV	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.
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	HZV	Pauschale			vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	HZV	Pauschale			
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale			
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	HZV	Pauschale			
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	HZV	Pauschale			
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	HZV	Pauschale			
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	HZV	Pauschale			
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 3013	HZV	Pauschale	01.01.2020		
30200	Chirotherapeutischer Eingriff	HZV	Pauschale			
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule	HZV	Pauschale			
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale			
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale			
30400	Massagetherapie	HZV	Pauschale			
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	HZV	Pauschale			
30402	Unterwassermassage	HZV	Pauschale			
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale			
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale			
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	HZV	Pauschale			
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	HZV	Pauschale			
30430	Selektive Phototherapie	HZV	Pauschale			
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	HZV	Pauschale			
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	HZV	Pauschale			
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	HZV	Pauschale			
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	HZV	Pauschale			
30810	Erstverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale			
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
31010	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	HZV	Pauschale			
31012	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 40. Lebensjahres	HZV	Pauschale			
31013	Operationvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	HZV	Pauschale			
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	HZV	2005			
32000	Grundvergütung Labor	HZV	Pauschale		31.12.2019	
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für	HZV	Pauschale			
32025	Akutlabor: Glucose	HZV	Pauschale			
32026	Akutlabor: TPZ (Thromboplastinzeit)	HZV	Pauschale			
32027	Akutlabor: D-Dimer	HZV	Pauschale			
32030	Orientierende Untersuchung	HZV	Pauschale			
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	HZV	Pauschale			
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	HZV	Pauschale			
32035	Erythrozytenzählung	HZV	Pauschale			
32036	Leukozytenzählung	HZV	Pauschale			
32037	Thrombozytenzählung	HZV	Pauschale			
32038	Hämoglobin	HZV	Pauschale			
32039	Hämatokrit	HZV	Pauschale			
32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben	HZV	Pauschale		30.09.2019	
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	HZV	Pauschale			
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	HZV	Pauschale			
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	HZV	Pauschale			
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	HZV	Pauschale			
32047	Retikulozytenzählung	HZV	Pauschale			
32048	Zählung der basophil-getüpfelten Erythrozyten	HZV	Pauschale		31.12.2019	
32049	Eosinophilenzählung	HZV	Pauschale		31.12.2019	
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	HZV	Pauschale			
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			
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung),	HZV	Pauschale			
32056	Gesamteiweiß	HZV	Pauschale			
32057	Glukose	HZV	Pauschale			
32058	Bilirubin gesamt	HZV	Pauschale			
32059	Bilirubin direkt	HZV	Pauschale			
32060	Cholesterin gesamt	HZV	Pauschale			
32061	HDL-Cholesterin	HZV	Pauschale			
32062	LDL-Cholesterin	HZV	Pauschale			
32063	Triglyceride	HZV	Pauschale			
32064	Harnsäure	HZV	Pauschale			
32065	Harnstoff	HZV	Pauschale			
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	HZV	Pauschale			
32067	Kreatinin, enzymatisch	HZV	Pauschale			
32068	Alkalische Phosphatase	HZV	Pauschale			
32069	GOT	HZV	Pauschale			
32070	GPT	HZV	Pauschale			
32071	Gamma-GT	HZV	Pauschale			
32072	Alpha-Amylase	HZV	Pauschale			
32073	Lipase	HZV	Pauschale			
32074	Creatinkinase (CK)	HZV	Pauschale			
32075	LDH	HZV	Pauschale			
32076	GLDH	HZV	Pauschale			
32077	HBDH	HZV	Pauschale			
32078	Cholinesterase	HZV	Pauschale			
32079	Saure Phosphatase	HZV	Pauschale			
32080	Prostataphosphatase	HZV	Pauschale		31.12.2019	
32081	Kalium	HZV	Pauschale			
32082	Calcium	HZV	Pauschale			
32083	Natrium	HZV	Pauschale			
32084	Chlorid	HZV	Pauschale			
32085	Eisen	HZV	Pauschale			
32086	Phosphor anorganisch	HZV	Pauschale			
32087	Lithium	HZV	Pauschale			
32088	Glykierte Blut- und/oder Gewebeproteine, z.B. Fructosamin	HZV	Pauschale		31.12.2019	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32089	Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32057, 32064, 32065 oder 32066 oder 32067, 32069, 32070, 32072 oder 32073, 32074, 32081, 32082 und 32083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der eigenen Praxis als Einzelbestimmung(en)	HZV	Pauschale			
32092	CK-MB	HZV	Pauschale			
32093	Chymotrypsin	HZV	Pauschale		31.12.2019	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	HZV	Pauschale			
32101	Thyrotropin (TSH)	HZV	Pauschale			
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	HZV	Pauschale			
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	HZV	Pauschale			
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	HZV	Pauschale			
32106	Transferrin	HZV	Pauschale			
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	HZV	Pauschale			
32110	Blutungszeit (standardisiert)	HZV	Pauschale			
32111	Rekalzifizierungszeit	HZV	Pauschale			
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	HZV	Pauschale			
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	HZV	Pauschale			
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	HZV	Pauschale			
32115	Thrombingerinnungszeit (TZ)	HZV	Pauschale			
32116	Fibrinogenbestimmung	HZV	Pauschale			
32117	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	HZV	Pauschale			
32118	Höchstzifferwert	HZV	Pauschale	01.01.2020		
32120	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	HZV	Pauschale			
32121	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	HZV	Pauschale			
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	HZV	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32123	Zuschlag zu den Nrn. 32121 oder 32122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	HZV	Pauschale			
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	HZV	Pauschale			
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			
32128	CRP	HZV	Pauschale			
32880	Harnstreifentest auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit	HZV	in 01732 enthalten	01.10.2019		
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose	HZV	in 01732 enthalten	01.10.2019		
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride)	HZV	in 01732 enthalten	01.10.2019		
33012	Schilddrüsen-Sonographie	HZV	33012			
33042	Abdominelle Sonographie	HZV	33042			
33042A	Abdominelle Sonographie	HZV	33042	01.01.2020		
33043	Uro-Genital-Sonographie	HZV	Pauschale			
33051	Sonographie der Säuglingshüften	HZV	Pauschale			bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	HZV	Pauschale			bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	HZV	Pauschale			
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	HZV	Zuschlag			
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	HZV	Zuschlag			
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	HZV	Pauschale			
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale			
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	HZV	Pauschale			
35120	Hypnose	HZV	Pauschale			
38100	Aufsuchen eines Patienten durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	HZV	1417	01.07.2016		
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	HZV	1417	01.07.2016		

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
38200	Zuschlag zur Nr. 38100	HZV	1417	01.07.2016		
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	HZV	1417	01.07.2016		
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	HZV	Pauschale			
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	HZV	Pauschale			
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	HZV	Pauschale			
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	HZV	Pauschale	01.01.2021		
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	HZV	Pauschale	01.01.2021		
40120	Transport von Briefen bis 20-g oder Telefax	HZV	Pauschale		31.12.2020	
40122	Transport von Briefen bis 50-g (Kompaktbrief)	HZV	Pauschale		31.12.2020	
40124	Transport von Briefen bis 500-g (Großbrief)	HZV	Pauschale		31.12.2020	
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	HZV	Pauschale		31.12.2020	
40142	Abfassung in freier Form	HZV	Pauschale			
40144	Kopie, EDV-technische-Abschrift	HZV	Pauschale		31.12.2020	
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	HZV	Pauschale		30.09.2019	
40152	Ausgegebene Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	HZV	Pauschale			
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	HZV	Pauschale			
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	HZV	Pauschale	01.01.2020		
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	4403			
40192	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notdienst bei Nacht	HZV	4403			
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	HZV	4401			
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	HZV	4401			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	HZV	4402			
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	HZV	4401			
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	HZV	4401			
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	HZV	4402			
40860	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung)	HZV	Pauschale		30.09.2019	
40862	Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung)	HZV	Pauschale		30.09.2019	
40870	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale		30.09.2019	
40872	Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen	HZV	Pauschale		30.09.2019	
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	HZV	Pauschale			Leistungsinhalt entsprechend der gesamtvertraglichen Regelung mit der KV
89090	Impfberatung Nordrhein	HZV	Pauschale			
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89100A			Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV*; Seit 01.10.2019 Einzelleistung , bis zum 30.09.2019 Pauschalleistung
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89100B			vgl. Ziffer 89100A
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	HZV	89100R			vgl. Ziffer 89100A
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89101A			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89101B			vgl. Ziffer 89100A
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89101R			vgl. Ziffer 89100A
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89102A			vgl. Ziffer 89100A
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89102B			vgl. Ziffer 89100A
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung	HZV	89102R			vgl. Ziffer 89100A
89103A	Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89103A			vgl. Ziffer 89100A
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89103B			vgl. Ziffer 89100A
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89104A			vgl. Ziffer 89100A
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89104B			vgl. Ziffer 89100A
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89105A			vgl. Ziffer 89100A
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89105B			vgl. Ziffer 89100A
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	HZV	89105R			vgl. Ziffer 89100A
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89106A			vgl. Ziffer 89100A
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89106B			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89107A	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89107A			vgl. Ziffer 89100A
89107B	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89107B			vgl. Ziffer 89100A
89107R	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89107R			vgl. Ziffer 89100A
89108A	Hepatitis B (Dialysepatienten) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89108A			vgl. Ziffer 89100A
89108B	Hepatitis B (Dialysepatienten) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89108B			vgl. Ziffer 89100A
89108R	Hepatitis B (Dialysepatienten) - Auffrischungsimpfung	HZV	89108R			vgl. Ziffer 89100A
89110A	Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89110A			vgl. Ziffer 89100A
89110B	Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89110B			vgl. Ziffer 89100A
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89111			vgl. Ziffer 89100A
89112	Influenza (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89112			vgl. Ziffer 89100A
89112N	Influenza nasal für Kinder- und Jugendliche (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89112N		30.06.2021	vgl. Ziffer 89100A;
89113	Masern (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89113			vgl. Ziffer 89100A
89113A	Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89113A	01.07.2020		vgl. Ziffer 89100A
89113B	Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89113B	01.07.2020		vgl. Ziffer 89100A
89114	Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89114			vgl. Ziffer 89100A
89115A	Meningokokken (Sonstige Indikation) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89115A			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89115B	Meningokokken (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89115B			vgl. Ziffer 89100A
89115R	Meningokokken (Sonstige Indikation) - Auffrischungsimpfung	HZV	89115R			vgl. Ziffer 89100A
89116A	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89116A		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89116B	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89116B		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89116R	Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	HZV	89116R		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89117A	Pertussis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89117A		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89117B	Pertussis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89117B		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89118A			vgl. Ziffer 89100A
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89118B			vgl. Ziffer 89100A
89119	Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89119			vgl. Ziffer 89100A
89119R	Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	HZV	89119R	01.07.2021		vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung in Folge angeborener oder erworbener Immundefekte mit T- und/oder B-zellulärer Restfunktion oder Infolge einer chronischen Krankheit - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89120			vgl. Ziffer 89100A
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung in Folge angeborener oder erworbener Immundefekte mit T- und/oder B-zellulärer Restfunktion oder Infolge einer chronischen Krankheit - Auffrischungsimpfung	HZV	89120R			vgl. Ziffer 89100A
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89121A			vgl. Ziffer 89100A
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89121B			vgl. Ziffer 89100A
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	HZV	89121R			vgl. Ziffer 89100A
89122A	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89122A			vgl. Ziffer 89100A
89122B	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89122B			vgl. Ziffer 89100A
89122R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	HZV	89122R			vgl. Ziffer 89100A
89123	Röteln (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89123			vgl. Ziffer 89100A
89124A	Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89124A			vgl. Ziffer 89100A
89124B	Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89124B			vgl. Ziffer 89100A
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	HZV	89124R			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89125A			vgl. Ziffer 89100A
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89125B			vgl. Ziffer 89100A
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89126A			vgl. Ziffer 89100A
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89126B			vgl. Ziffer 89100A
89127A	Rotavirus - Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89127A			vgl. Ziffer 89100A
89127B	Rotavirus - Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89127B			vgl. Ziffer 89100A
89128A	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen	HZV	89128A			vgl. Ziffer 89100A
89128B	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis	HZV	89128B			vgl. Ziffer 89100A
89129A	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen	HZV	89129A			vgl. Ziffer 89100A
89129B	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis	HZV	89129B			vgl. Ziffer 89100A
89153	Masern (Kinder)	HZV	89153		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2015; wieder gültig für Nordrhein ab 01.07.2017;
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - (Kinder) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89200A		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - (Kinder) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89200B		30.06.2020	vgl. Ziffer 89100A
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89201A			vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2020
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89201B			vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2020
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - Auffrischungsimpfung	HZV	89201R			vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Anpassung zum 01.07.2020
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89202A			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - letzte Dosen eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89202B			vgl. Ziffer 89100A
89202R	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A- und einer Hepatitis-B-Impfung - Auffrischungsimpfung	HZV	89202R	01.07.2020		vgl. Ziffer 89100A
89203A	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89203A			vgl. Ziffer 89100A
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89203B			vgl. Ziffer 89100A
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89300A			vgl. Ziffer 89100A
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89300B			vgl. Ziffer 89100A
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89301A			vgl. Ziffer 89100A
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89301B			vgl. Ziffer 89100A
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89302			vgl. Ziffer 89100A
89302R	Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung	HZV	89302R			vgl. Ziffer 89100A
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89303			vgl. Ziffer 89100A
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung	HZV	89303R			vgl. Ziffer 89100A
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89400			vgl. Ziffer 89100A
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV) - Auffrischungsimpfung	HZV	89400R			vgl. Ziffer 89100A
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89401A			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	Zuordnung HZV: Abrechnung über HZV-Vertrag	Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89401B			vgl. Ziffer 89100A
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89500A			vgl. Ziffer 89100A
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89500B			vgl. Ziffer 89100A
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-HiBHB) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	HZV	89600A			vgl. Ziffer 89100A
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-HiBHB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	HZV	89600B			vgl. Ziffer 89100A
99205	Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM	HZV	Pauschale			Eine Direktabrechnung der Sachkosten mit der Krankenkasse ist ausgeschlossen.
ohne EBM-Ziffer	Verlängerte Sprechzeit	HZV	0010			
ohne EBM-Ziffer	Überleitungsmanagement telefonisch	HZV	2305			
ohne EBM-Ziffer	Überleitungsmanagement persönlich	HZV	2304			
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für die hausärztliche Betreuung palliativ zu betreuender Patienten	HZV	0001			
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag für Besuch eines Palliativpatienten	HZV	1490			
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km	HZV	4403			
ohne EBM-Ziffer	Besuch durch VERAH	HZV	1417			
						*Die von der STIKO empfohlenen Impfungen sind Gegenstand des Ziffernkranzes, sofern sie im Bereich der KV Nordrhein zur vertragsärztlichen Versorgung zählen. Davon unberührt bleiben Reiseimpfungen und Impfungen, die im Rahmen des gesetzlichen Arbeitsschutzes in die Zuständigkeit des Arbeitgebers fallen.