HZV-Ziffernkranz

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 01.04.2015 entsprechend.
3. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle Leistungen des EBM-Ziffernkranz im Rahmen dieses Vertrages zu erbringen. Kann ein Arzt aufgrund fehlender Qualifikation bzw. Ausstattung eine in diesem Ziffernkranz aufgeführte Leistung nicht erbringen, so muss die entsprechende Leistung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung angefordert werden. Die Leistung, insbesondere solche, die im Rahmen der HZV durch qualifikationsabhängige Zuschläge oder Einzelleistungen zusätzlich vergütet werden, sind grundsätzlich bei HZV-Ärzten anzufordern. Eine Überweisung an Ärzte anderer Fachrichtungen ist in medizinisch begründeten Einzelfällen zulässig.
4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung. Die besondere Kennzeichnung einer der hier aufgeführten EBM-Ziffern mit Buchstaben durch die KV, berechtigt hingegen nicht zur Abrechnung dieser Leistung über die KV. Dies gilt nicht für Impfziffern.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	01100			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	01101			gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	Pauschale			kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	1410			
01411	Dringender Besuch I	1411			
01412	Dringender Besuch II	1411			
01413	Besuch eines weiteren Kranken	1413			
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	1413			
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	1411			
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	Pauschale			
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	Pauschale			
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale			
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale			
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	01.01.2021		
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	01.01.2021		
01430	Verwaltungskomplex	Pauschale			
01435	Telefonische Beratung	Pauschale			
01436	Konsultationspauschale	Pauschale			
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	Pauschale			
01510	Praxisklinische Betreuung 2h	Pauschale			
01511	Praxisklinische Betreuung 4h	Pauschale			
01512	Praxisklinische Betreuung 6h	Pauschale			
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	Pauschale			
01601	Individueller Arztbrief	Pauschale			
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	Pauschale			
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	Pauschale			
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	Pauschale			
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	Pauschale			auch Eintragungen im Bonusheft und Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA …
01621	Krankheitsbericht	Pauschale			
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	Pauschale			
01623	Kurvorschlag	Pauschale			
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	Pauschale			
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	Pauschale			
~~01710~~	~~TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinder-Richtlinien~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
01711	U1	01711			**Ab 01.10.2020 Einzelleistung,** bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung
01712	U2	01712			vgl. Ziffer 01711
01713	U3	01713			vgl. Ziffer 01711
01714	U4	01714			vgl. Ziffer 01711
01715	U5	01715			vgl. Ziffer 01711
01716	U6	01716			vgl. Ziffer 01711
01717	U7	01717			vgl. Ziffer 01711
01718	U8	01718			vgl. Ziffer 01711
01719	U9	01719			vgl. Ziffer 01711
91703	U10 Westfalen-Lippe	91703			vgl. Ziffer 01711
91704	U10 Dokumentation und Auswertung Westfalen-Lippe	91704			vgl. Ziffer 01711
91711	U11 Westfalen-Lippe	91711			vgl. Ziffer 01711
91712	U11 Dokumentation und Auswertung Westfalen Lippe	91712			vgl. Ziffer 01711
01720	J1	01720			vgl. Ziffer 01711
01721	Besuch wegen U1 - U2	Pauschale			
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	Pauschale			KV Zulassung erforderlich, sonst Auftragsüberweisung an entsprechenden, an der HZV teilnehmenden qualifizierten Kollegen
01723	U7a	01723			vgl. Ziffer 01711
~~01730~~	~~Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau~~	~~01730~~		31.03.2020	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	01731			
01732	Gesundheitsuntersuchung	01732 / 01732B			
~~01734~~	~~Untersuchung auf Blut im Stuhl~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~01735~~	~~Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale			
01745	Hautkrebsscreening	01745			**Ab 01.10.2020 Einzelleistung,** bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	01745			vgl. Ziffer 01745
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	Pauschale			
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	Pauschale			
~~01821~~	~~Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~01822~~	~~Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~01825~~	~~Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~01826~~	~~Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~01827~~	~~Scheidensekret-Mikroskopie~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	Pauschale			
02100	Infusion	Pauschale			
02101	Infusion, Dauer min. 60 Minuten	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	Pauschale			
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	Pauschale			
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	Pauschale			
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	02310			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	02311			
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	02312			
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	Pauschale			
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	13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale			
02401	H2-Atemtest	Pauschale			
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	Pauschale			
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	Pauschale			
02510	Wärmetherapie	Pauschale			
02511	Elektrotherapie	Pauschale			
02512	Gezielte Elektrostimulation	Pauschale			
02520	Phototherapie eines Neugeborenen	Pauschale			
03000	Versichertenpauschale	Pauschale			
03001	bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale			
03002	ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale			
03003	ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale			
03004	ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale			
03005	ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale			
03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale			
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	Pauschale			
03060	Zuschlag zur GOP 03040 für qualifizierte nicht-ärztliche Praxisassistenten	Pauschale	01.01.2021		
03061	Zuschlag zur GOP 03060	Pauschale	01.01.2021		
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit	1417	01.01.2021		
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen in der Häuslichkeit für einen weiteren Patienten	1417	01.01.2021		
03064	Zuschlag zur GOP 03062	Pauschale	01.01.2021		
03065	Zuschlag zur GOP 03063	Pauschale	01.01.2021		
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale			
03221	Zuschlag zur GOP 03000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	Pauschale			
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
03242	Demenztest	Pauschale			
32880	Harnstreifentest auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit	in 01732 enthalten	01.01.2021		
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose	in 01732 enthalten	01.01.2021		
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride)	in 01732 enthalten	01.01.2021		
~~03311~~	~~Ganzkörperstatus~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~03312~~	~~Klinisch-neurologische Basisdiagnostik~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~03313~~	~~Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~03314~~	~~Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~03320~~	~~EKG~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale			
03330	Spirographische Untersuchung	Pauschale			
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale			
03335	Orientierende Audiometrie	Pauschale			
~~03340~~	~~Allergologische Basisdiagnostik~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
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.
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	Pauschale			vgl. Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale			
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale			
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Zuschlag			
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Zuschlag			
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	Zuschlag			
04000	Versichertenpauschale	Pauschale	01.01.2021		
04001	… bis Vollendung 4. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04002	… Beginn 5. bis Vollendung 18. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04003	… Beginn 19. bis Vollendung 54. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04004	… Beginn 55. bis Vollendung 75. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		
04005	… ab Beginn 76. Lebensjahr	Pauschale	01.01.2021		

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	0001	01.01.2021		
04371	Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	0001	01.01.2021		
04372	Zuschlag für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	1490	01.01.2021		
04373	Zuschlag die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	1490	01.01.2021		
04374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372	1490	01.01.2021		
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	Pauschale			
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	Pauschale			
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			
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	Pauschale			
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	Pauschale			
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	Pauschale			
30810	Erstverordnung Soziotherapie	Pauschale			
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	Pauschale			
31010	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	Pauschale			
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	Pauschale			
31012	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 40. Lebensjahres	Pauschale			
31013	Operationvorbereitung für Eingriffe bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	Pauschale			
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	2005			
~~32000~~	~~Grundvergütung Labor~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~32001~~	~~Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
32025	Akutlabor: Glucose	Pauschale			
32026	Akutlabor: TPZ (Thromboplastinzeit)	Pauschale			
32027	Akutlabor: D-Dimer	Pauschale			
32030	Orientierende Untersuchung	Pauschale			
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	Pauschale			
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	Pauschale			
32035	Erythrozytenzählung	Pauschale			
32036	Leukozytenzählung	Pauschale			
32037	Thrombozytenzählung	Pauschale			
32038	Hämoglobin	Pauschale			
32039	Hämatokrit	Pauschale			
~~32040~~	~~Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	Pauschale			
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	Pauschale			
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	Pauschale			
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	Pauschale			
32047	Retikulozytenzählung	Pauschale			
~~32048~~	~~Zählung der basophil getüpfelten Erythrozyten~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~32049~~	~~Eosinophilenzählung~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	Pauschale			
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	Pauschale			
32052	Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)	Pauschale			
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung)	Pauschale			
32056	Gesamteiweiß	Pauschale			
32057	Glukose	Pauschale			
32058	Bilirubin gesamt	Pauschale			
32059	Bilirubin direkt	Pauschale			
32060	Cholesterin gesamt	Pauschale			
32061	HDL-Cholesterin	Pauschale			
32062	LDL-Cholesterin	Pauschale			
32063	Triglyceride	Pauschale			
32064	Harnsäure	Pauschale			
32065	Harnstoff	Pauschale			
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	Pauschale			
32067	Kreatinin, enzymatisch	Pauschale			
32068	Alkalische Phosphatase	Pauschale			
32069	GOT	Pauschale			
32070	GPT	Pauschale			
32071	Gamma-GT	Pauschale			
32072	Alpha-Amylase	Pauschale			
32073	Lipase	Pauschale			
32074	Creatinkinase (CK)	Pauschale			
32075	LDH	Pauschale			
32076	GLDH	Pauschale			
32077	HBDH	Pauschale			
32078	Cholinesterase	Pauschale			
32079	Saure Phosphatase	Pauschale			
32080	Prostataphosphatase	Pauschale			
32081	Kalium	Pauschale			
32082	Calcium	Pauschale			
32083	Natrium	Pauschale			
32084	Chlorid	Pauschale			
32085	Eisen	Pauschale			
32086	Phosphor anorganisch	Pauschale			
32087	Lithium	Pauschale			
~~32088~~	~~Glykierte Blut- und/oder Gewebeproteine, z.B. Fructosamin~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
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)	Pauschale			
32092	CK-MB	Pauschale			
~~32093~~	~~Chymotrypsin~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	Pauschale			
32101	Thyrotropin (TSH)	Pauschale			

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	Pauschale			
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	Pauschale			
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	Pauschale			
32106	Transferrin	Pauschale			
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	Pauschale			
32110	Blutungszeit (standardisiert)	Pauschale			
32111	Rekalzifizierungszeit	Pauschale			
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	Pauschale			
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	Pauschale			
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	Pauschale			
32115	Thrombingerinnungszeit (TZ)	Pauschale			
32116	Fibrinogenbestimmung	Pauschale			
32117	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	Pauschale			
32120	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	Pauschale			
32121	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	Pauschale			
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	Pauschale			
32123	Zuschlag zu den Nrn. 32121 oder 32122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	Pauschale			
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	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)	Pauschale			
32128	CRP	Pauschale			
33012	Schilddrüsen-Sonographie	33012			
33042	Abdominelle Sonographie	33042			
33043	Uro-Genital-Sonographie	Pauschale			
33051	Sonographie der Säuglingshüften	Pauschale			bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	Pauschale			bei Qualifikation, sonst Zielauftragsüberweisung an qualifizierten HZV-Arzt
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Pauschale			
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	Zuschlag			
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	Zuschlag			
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	1417	01.07.2016		
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	1417	01.07.2016		
38200	Zuschlag zur Nr. 38100	1417	01.07.2016		
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	1417	01.07.2016		

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	Pauschale			
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	Pauschale			
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	Pauschale			
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen	Pauschale	01.10.2020		
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	Pauschale	01.10.2020		
~~40120~~	~~Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40122~~	~~Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40124~~	~~Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40126~~	~~Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40142~~	~~Abfassung in freier Form~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40144~~	~~Kopie, EDV-technische Abschrift~~	~~Pauschale~~		30.09.2020	
~~40150~~	~~Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
40152	Ausgegebene Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	Pauschale			
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale			
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	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	4403			
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage	4401			
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage	4401			
40224	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage	4402			
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht	4401			
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht	4401			
40230	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht	4402			
~~40860~~	~~Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Erstverordnung)~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~40862~~	~~Kostenpauschale Verordnung von spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (Folgeverordnung)~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~40870~~	~~Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
~~40872~~	~~Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen~~	~~Pauschale~~		31.12.2020	
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	Pauschale			Leistungsinhalt entsprechend der gesamtvertraglichen Regelung mit der KV
89100A	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglige, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89100A			Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV*; **Seit 01.10.2020 Einzelleistung,** bis zum 30.09.2020 Pauschalleistung
89100B	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89100B			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89100R	Diphterie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	89100R			vgl. Ziffer 89100A
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89101A			vgl. Ziffer 89100A
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikation) - letze Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89101B			vgl. Ziffer 89100A
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	89101R			vgl. Ziffer 89100A
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME), erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89102A			vgl. Ziffer 89100A
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89102B			vgl. Ziffer 89100A
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung	89102R			vgl. Ziffer 89100A
89103A	Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie	89103A			vgl. Ziffer 89100A
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89103B			vgl. Ziffer 89100A
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89104A			vgl. Ziffer 89100A
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89104B			vgl. Ziffer 89100A
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89105A			vgl. Ziffer 89100A
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89105B			vgl. Ziffer 89100A
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	89105R			vgl. Ziffer 89100A
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89106A			vgl. Ziffer 89100A
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89106B			vgl. Ziffer 89100A
89107A	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89107A			vgl. Ziffer 89100A
89107B	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89107B			vgl. Ziffer 89100A
89107R	Hepatitis B (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	89107R			vgl. Ziffer 89100A
89108A	Hepatitis B (Dialysepatienten) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89108A			vgl. Ziffer 89100A
89108B	Hepatitis B (Dialysepatienten) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89108B			vgl. Ziffer 89100A
89108R	Hepatitis B (Dialysepatienten) - Auffrischungsimpfung	89108R			vgl. Ziffer 89100A
89110A	Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89110A			vgl. Ziffer 89100A
89110B	Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89110B			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89111			vgl. Ziffer 89100A
89112	Influenza (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89112			vgl. Ziffer 89100A
~~89112N~~	~~Influenza nasal für Kinder und Jugendliche (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89112N~~		30.06.2018	vgl. Ziffer 89100A;
89113	Masern (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89113			vgl. Ziffer 89100A
89113A	Masern - erste Dosen	89113A	01.01.2021		vgl. Ziffer 89100A
89113B	Masern - letzte Dosis	89113B	01.01.2021		vgl. Ziffer 89100A
89114	Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89114			vgl. Ziffer 89100A
89115A	Meningokokken (Sonstige Indikation) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89115A			vgl. Ziffer 89100A
89115B	Meningokokken (Sonstige Indikation) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89115B			vgl. Ziffer 89100A
89115R	Meningokokken (Sonstige Indikation) - Auffrischungsimpfung	89115R			vgl. Ziffer 89100A
~~89116A~~	~~Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89116A~~		30.06.2021	vgl. Ziffer 89100A
~~89116B~~	~~Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation~~	~~89116B~~		30.06.2021	vgl. Ziffer 89100A
~~89116R~~	~~Pertussis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre - Auffrischungsimpfung~~	~~89116R~~		30.06.2021	vgl. Ziffer 89100A
~~89117A~~	~~Pertussis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89117A~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
~~89117B~~	~~Pertussis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation~~	~~89117B~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89118A			vgl. Ziffer 89100A
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89118B			vgl. Ziffer 89100A
89119	Pneumokokken Polysaccaridimpfstoff (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89119			vgl. Ziffer 89100A
89119R	Pneumokokken (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung	89119R	01.07.2018		vgl. Ziffer 89100A
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	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	89120R			vgl. Ziffer 89100A
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89121A			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89121B			vgl. Ziffer 89100A
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - Auffrischungsimpfung	89121R			vgl. Ziffer 89100A
89122A	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89122A			vgl. Ziffer 89100A
89122B	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89122B			vgl. Ziffer 89100A
89122R	Poliomyelitis (Sonstige Indikationen) - Auffrischungsimpfung	89122R			vgl. Ziffer 89100A
~~89123~~	~~Röteln (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89123~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
89124A	Tetanus - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89124A			vgl. Ziffer 89100A
89124B	Tetanus - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89124B			vgl. Ziffer 89100A
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	89124R			vgl. Ziffer 89100A
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89125A			vgl. Ziffer 89100A
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis 17 Jahre - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89125B			vgl. Ziffer 89100A
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89126A			vgl. Ziffer 89100A
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89126B			vgl. Ziffer 89100A
89127A	Rotavirus - Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89127A			vgl. Ziffer 89100A
89127B	Rotavirus - Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89127B			vgl. Ziffer 89100A
89128A	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - erste Dosen	89128A			vgl. Ziffer 89100A
89128B	Herpes zoster Personen ≥ 60 Jahre - letzte Dosis	89128B			vgl. Ziffer 89100A
89129A	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - erste Dosen	89129A			vgl. Ziffer 89100A
89129B	Herpes zoster Personen ≥ 50 Jahre - letzte Dosis	89129B			vgl. Ziffer 89100A
89153	Masern (Kinder)	89153			vgl. Ziffer 89100A
~~89200A~~	~~Diphtherie, Tetanus (DT) (Kinder) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89200A~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
~~89200B~~	~~Diphtherie, Tetanus (DT) (Kinder) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation~~	~~89200B~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89201A			vgl. Ziffer 89100A
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89201B			vgl. Ziffer 89100A
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) (Erwachsene) - Auffrischungsimpfung	89201R			vgl. Ziffer 89100A
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	89202A			vgl. Ziffer 89100A
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	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	89202R			vgl. Ziffer 89100A

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Gültig von	Gültig bis	Erläuterung
~~89203A~~	~~Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie~~	~~89203A~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
~~89203B~~	~~Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation~~	~~89203B~~		31.12.2020	vgl. Ziffer 89100A
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89300A			vgl. Ziffer 89100A
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89300B			vgl. Ziffer 89100A
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89301A			vgl. Ziffer 89100A
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89301B			vgl. Ziffer 89100A
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89302			vgl. Ziffer 89100A
89302R	Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung	89302R			vgl. Ziffer 89100A
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89303			vgl. Ziffer 89100A
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung	89303R			vgl. Ziffer 89100A
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis (TdapIPV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89400			vgl. Ziffer 89100A
89400R	Diphtherie,Pertussis,Tetanus,Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung	89400R			vgl. Ziffer 89100A
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89401A			vgl. Ziffer 89100A
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89401B			vgl. Ziffer 89100A
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89500A			vgl. Ziffer 89100A
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-HiB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	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	89600A			vgl. Ziffer 89100A
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-HiBHB) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	89600B			vgl. Ziffer 89100A
89999N	Impfberatung Westfalen-Lippe	Pauschale			
99205	Sachkosten auf Schein gemäß Ziffer 7 der Allgemeinen Bestimmungen des EBM	Pauschale			Eine Direktabrechnung der Sachkosten mit der Krankenkasse ist ausgeschlossen.
ohne EBM-Ziffer	Verlängerte Sprechzeit	0010			
ohne EBM-Ziffer	Überleitungsmanagement telefonisch	2305			
ohne EBM-Ziffer	Überleitungsmanagement persönlich	2304			
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für die hausärztliche Betreuung palliativ zu betreuender Patienten	0001			
ohne EBM-Ziffer	Zuschlag für Besuch eines Palliativpatienten	1490			
ohne EBM-Ziffer	Pauschale für Besuche bei mehr als 10 km	4403			
ohne EBM-Ziffer	Besuch durch VERAH	1417			

*Die von der STIKO empfohlenen Impfungen sind Gegenstand des Ziffernkranzes, sofern sie im Bereich der KV Westfalen-Lippe zur vertragsärztlichen Versorgung zählen. Davon unberührt bleiben Reiseimpfungen und Impfungen, die im Rahmen des gesetzlichen Arbeitsschutzes in die Zuständigkeit des Arbeitgebers fallen.