Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

Grundsätze:

1. Der Leistungsumfang von P1 und P2 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 aktuellen EBM.
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 erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HZV-Arzt erfolgen.

4. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung über die Kassenärztliche Vereinigung.
5. Sofern aus abrechnungstechnischen Gründen o. ä. eine EBM-Ziffer mit einem Buchstaben versehen ist und nicht im Ziffernkranz enthalten ist, ist diese Ziffer analog der Haupt-EBM-Ziffer zu behandeln.

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	01100	gemäß EBM, nicht am selben neben 01101; nicht während der erweiterten Sprechstunde
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	01101	gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	Pauschale	kein Zielauftrag möglich; nur abrechenbar außerhalb der Sprechstunde
01410	Besuch	01410	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01411	Dringender Besuch I	01410	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01412	Dringender Besuch II	01410	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01413	Besuch eines weiteren Kranken	01413	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	01413	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	01410	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	Pauschale	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
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/ Zuschlag	
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale/ Zuschlag	
01430	Verwaltungskomplex	Pauschale	
01435	Telefonische Beratung	Pauschale	
01436	Konsultationspauschale	Pauschale	
01437	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für Auftragsleistungen nach den GOP 01840 und 01915 und GOP der Abschnitte 32.2 und 32.3	Pauschale	gültig ab 01.04.2025
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	Pauschale	
01442	Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften	Pauschale	gültig ab 01.10.2025
01450	Zuschlag Videosprechstunde	Pauschale	gültig ab 01.10.2025
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	Pauschale	
01601	Individueller Arztbrief	Pauschale	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	Pauschale	
01605	Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 01600 bis 01601	Pauschale	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	Pauschale	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	01611	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	Pauschale	
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	Pauschale	
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	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	Pauschale	
01711	U1	01711	
01712	U2	01712	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
01713	U3	01713	
01714	U4	01714	
01715	U5	01715	
01716	U6	01716	
01717	U7	01717	
01718	U8	01718	
01719	U9	01719	
01720	J1	01720	
01721	Besuch wegen U1 - U2	Pauschale	
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	Pauschale	
01723	U7a	01723	
~~01730~~	~~Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau~~	~~EL~~	gültig bis 31.03.2020
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	Pauschale	ab dem 01.10.2020 in den Pauschalen, bis zum 30.09.2020 eine Einzelleistung
01732	Gesundheitsuntersuchung	01732/ 01732B	**ab dem 01.10.2020 eine Einzelleistung**, bis zum 30.09.2020 Pauschale/Zuschlag
~~01734~~	~~Untersuchung auf Blut im Stuhl~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
01734	Screening Hepatitis B und C	Pauschale	gültig ab 01.04.2022
~~01735~~	~~Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale	
01745	Hautkrebsscreening	Pauschale	**ab dem 01.10.2020 in den Pauschalen,** bis zum 30.09.2020 eine Einzelleistung
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	Pauschale	Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird.
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	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
02100	Infusion	Pauschale	
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	Pauschale	
02110	Erst-Transfusion	Pauschale	
02111	Folge-Transfusion	Pauschale	
02112	Eigenblut-Transfusion	Pauschale	
02200	Tuberkulintestung	Pauschale	
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	02300	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	02301	
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	02302	
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	Pauschale	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	Pauschale	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	Pauschale	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	Pauschale	
02318	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 02312	Pauschale	
02319	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 02313	Pauschale	
02320	Magenverweilsonde	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	Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
03002	Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale	
03003	Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale	
03004	Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale	
03005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	
03008	Zuschlag Terminvermittlung Facharzt	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03010	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03020	Hygienezuschlag zur Versichertenpauschale 03000 (hausärztlicher Versorgungsbereich)	Pauschale	gültig ab 01.10.2022
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	
03041	Zuschlag zur GOP 03040 bei Erfüllung von mind. 2 und weniger als 8 Kriterien	Pauschale	gültig ab 01.04.2026
03042	Zuschlag zur GOP 03040 bei Erfüllung von mind. 8 Kriterien	Pauschale	gültig ab 01.04.2026
03060	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03061	Zuschlag zur GOP 03060	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03064	Zuschlag zur GOP 03062	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03065	Zuschlag zur GOP 03063	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
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	
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	Pauschale	
03242	Demenztest	Pauschale	
03321	Belastungs-EKG	03321	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
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	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale	
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale	
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale	
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	03240	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	03240	vgl Ziffer 03360
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale/ Zuschlag	
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale/ Zuschlag	
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale/ Zuschlag	
03373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale/ Zuschlag	
03374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 03372	Pauschale/ Zuschlag	
04000	Versichertenpauschale	Pauschale	
04001	Versichertenpauschale bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	Pauschale	
04002	Versichertenpauschale ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	Pauschale	
04003	Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	Pauschale	
04004	Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	Pauschale	
04005	Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahres	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
04020	Hygienezuschlag zur Versichertenpauschale 04000 (Versorgungsbereich Kinder- und Jugendmedizin)	Pauschale	gültig ab 01.10.2022
04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale	
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V	Pauschale	
04220	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	
04221	Zuschlag zur GOP 04000 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	Pauschale	
04222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch im Zusammenhang mit einer lebensverändernden Erkrankung	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	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale	
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	Pauschale	
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	
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	Pauschale/ Zuschlag	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	Pauschale/ Zuschlag	
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale/ Zuschlag	
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	Pauschale/ Zuschlag	
04374	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 04372	Pauschale/ Zuschlag	
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~~	gültig bis 31.03.2025
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	Pauschale	
30131	Zuschlag zu 30130 für jede weitere Hyposensibilisierungsbehandlung durch Injektion(en)	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	
30500	Phlebologischer Basiskomplex	Pauschale	
30501	Verödung von Varizen	Pauschale	
30600	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	Pauschale	
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	Pauschale	
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	Pauschale	
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)	Pauschale	
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	
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	Langzeitanalgospasmolyse	Pauschale	
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	Pauschale	
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	Pauschale	
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	Pauschale	
30810	Erstverordnung Soziotherapie	Pauschale	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	Pauschale	
31010	Operationsvorbereitung 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 bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	Pauschale	
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	Pauschale	
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	Pauschale	
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen der Abschnitte 32.2 und/oder 32.3	Pauschale	
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~~	gültig bis 30.09.2020
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	
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	Pauschale	
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
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 (Jaffe´-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	
32081	Kalium	Pauschale	
32082	Calcium	Pauschale	
32083	Natrium	Pauschale	
32084	Chlorid	Pauschale	
32085	Eisen	Pauschale	
32086	Phosphor anorganisch	Pauschale	
32087	Lithium	Pauschale	
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 Praxis als Einzelbestimmung(en)	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
32092	CK-MB	Pauschale	
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	Pauschale	
32101	Thyrotropin (TSH)	Pauschale	
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. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausstriches	Pauschale	
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	Pauschale	

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
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	C-reaktives Protein	Pauschale	
32880	Laborpauschale/ GOP 01732: Urin	Pauschale	
32881	Laborpauschale/ GOP 01732: Glucose	Pauschale	
32882	Laborpauschale/ GOP 01732: Cholesterin	Pauschale	
33012	Schilddrüsen - Sonographie	33012	
33042	Abdominelle Sonographie	33042	
33043	Uro-Genital-Sonographie	Pauschale	
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Pauschale	
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	Qualizuschlag	
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	Qualizuschlag	
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	neu ab 01.07.2016
38105	Aufsuchen eines weiteren Patienten nach Nr. 38100	Pauschale	neu ab 01.07.2016
38200	Zuschlag zur Nr. 38100	Pauschale	neu ab 01.07.2016
38205	Zuschlag zur Nr. 38105	Pauschale	neu ab 01.07.2016
~~40100~~	~~Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)~~	~~Pauschale~~	gültig bis 31.03.2025
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	gültig ab 01.10.2020
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes	Pauschale	gültig ab 01.10.2020
~~40120~~	~~Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
~~40122~~	~~Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
~~40124~~	~~Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
~~40126~~	~~Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
40142	Abfassung in freier Form	Pauschale	
~~40144~~	~~Kopie, EDV-technische Abschrift~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
~~40150~~	~~Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2020
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	Pauschale	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale	
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	Pauschale	
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	Pauschale	
40190	Wegepauschale	Pauschale	
40192	Wegepauschale	Pauschale	
40220	Wegepauschale	Pauschale	
40222	Wegepauschale	Pauschale	
40224	Wegepauschale	Pauschale	
40226	Wegepauschale	Pauschale	
40228	Wegepauschale	Pauschale	
40230	Wegepauschale	Pauschale	
40870	Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	
40872	Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	
~~80230~~	~~Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung~~	~~Pauschale~~	gültig bis 30.09.2021
89100A	Diphterie Kinder/Jugendliche erste Impfung	Pauschale	Leistungsinhalt entsprechend der Impfvereinbarung mit der KV; Separate Dokumentation notwendig
89100B	Diphterie Kinder/Jugendliche letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89100R	Diphterie Kinder/Jugendliche Auffrischungsimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89101A	Diphterie sonst. Indikationen erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89101B	Diphterie sonstige Indikationen letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89101R	Diphterie sonstige Indikationen Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89102A	FSME erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89102B	FSME letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89102R	FSME Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89103A	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung)-Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren; erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
89103B	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung)-Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren; letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
~~89104A~~	~~Haemophilus Influenza sonst. Indikationen erste Impfung~~	~~Pauschale~~	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 31.12.2018
89104A	Haemophilus influenzae Typ b - sonstige Indikation	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A; gültig ab 01.07.2026
89104B	Haemophilus Influenza sonstige Indikationen letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89105A	Hepatitis A erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89105B	Hepatitis A letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89105R	Hepatitis A Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89106A	Hepatitis B Standard Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89106B	Hepatitis B Standard Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89107A	Hepatitis B Sonst. Indikationen erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89107B	Hepatitis B Sonst. Indikationen letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89107R	Hepatitis B Sonst. Indikationen Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89108A	Hepatitis B Dialysepat. Erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89108B	Hepatitis B Dialysepat. Letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89108R	Hepatitis B Dialysepat. Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89110A	HPV erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89110B	Humane Papillomviren (HPV), letze Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89111	Influenza (über 60 Jahre)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89112	Influenza (sonst. Indikationen)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
~~89112N~~	~~Influenza nasal - sonstige Indikationen: Kinder (24 Monate bis 6 Jahre)~~	~~Pauschale~~	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 31.12.2017
~~89112Z~~	~~Influenza Satzungsimpfung~~	~~Pauschale~~	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.09.2021
89113	Masern (Erwachsene)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89113K	Masern Kinder - Sonderfälle	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
~~89114~~	~~Meningokokken-C (Standardimpfung) - Konjugatimpfstoff - Kinder~~	~~Pauschale~~	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2026
89115A	Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89115B	Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89115C	Meningokokken B, sonst. Indikationen, erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89115D	Meningokokken B, sonst. Indikationen, letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
89115R	Meningokokken ACWY, sonst. Indikationen, Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89115S	Meningokokken B, sonst. Indikationen, Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89116A	Meningokokken-B (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 2 Monaten, erste Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	redaktionelle Änderung zum 08.05.2025, Pertussis (Standardimpfung) bis 07.05.2025
89116Z	Meningokokken-B (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 2 Monaten, zweite Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	Aufnahme zum 01.10.2025
89116B	Meningokokken-B (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 2 Monaten, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	redaktionelle Änderung zum 08.05.2025, Pertussis (Standardimpfung) bis 07.05.2025
89116R	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre-Auffrischungsimpfung	Pauschale	Gestrichen zum 30.09.2025
89117A	Pertussis Sonst. Indik. Erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89117B	Pertussis Sonst. Indik. letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung), Säuglinge und Kinder bis 24 Monate, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung), Säuglinge und Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) (Personen über 60 Jahre)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A, redaktionelle Änderung zum 01.07.2026
~~89119R~~	~~Pneumokokken (Auffrischung, Personen über 60 Jahre)~~	~~Pauschale~~	vgl. Ziffer 89100A; gültig bis 30.06.2024
89120	Pneumokokken (Kinder ab dem 2. LJ, Pers. erhöhte Gefährdung etc.)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89120R	Pneumokokken (Kinder ab dem 2. LJ, Pers. erhöhte Gefährdung etc.) Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89121A	Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89121B	Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89121R	Poliomyelitis Kinderlähmung Säuglinge/Kinder/Jugendliche Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89122A	Poliomyelitis Sonst. Ind. Erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89122B	Poliomyelitis Sonst. Ind. letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89122R	Poliomyelitis Sonst. Ind. Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
89123	Röteln (Erwachsene)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89123K	Röteln Kinder - Sonderfälle	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89124A	Tetanus erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89124B	Tetanus letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89124R	Tetanus Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89125A	Varizellen Säuglinge/Kinder/Jugendliche erste	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89125B	Varizellen Säuglinge/Kinder/Jugendliche letzte	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89126A	Varizellen Sonst. Ind. Erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89126B	Varizellen Sonst. Ind. letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89127A	Rotavirus erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89127B	Rotavirus letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89127C	Rotavirus weitere Impfdosis bei unvollständiger Impfserie	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89128A	Herpes zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - erste Dosis	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89128B	Herpses zoster Standardimpfung (Personen ≥ 60 Jahre) - letzte Dosis	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89129A	Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 18 Jahre) - erste Dosis	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89129B	Herpes zoster Indikationsimpfung (Personen ≥ 18 Jahre) - letzte Dosis	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A; redaktionelle Änderung zum 01.01.2026
89140	Meningokokken ACWY (Standardimpfung) Personen im Alter von 12 bis 24 Jahren	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A; gültig ab 01.07.2026
89200A	Diphterie, Tetanus (DT) erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89200B	Diphterie, Tetanus (DT) letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89201A	Diphterie, Tetanus (Td) erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89201B	Diphterie, Tetanus (Td) letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89201R	Diphterie, Tetanus (Td) Auffrischimpfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89202A	Hepatits A + B (nur bei Vorliegen Indikation) erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89202B	Hepatits A + B (nur bei Vorliegen Indikation) letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89203A	Hib, Hepatitis B erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89203B	Hib, Hepatitis B letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89300A	Diphterie, Pertussis, Tetanus erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89300B	Diphterie, Pertussis, Tetanus letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89301A	MMR erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89301B	MMR letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89302	Diphterie, Tetanus, Poliomyelitis erste Impfung (TdIPV)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89302R	Diphterie, Tetanus, Poliomyelitis Auffrischimpfung (TdIPV)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89303	Diphterie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89303R	Diphterie, Pertussis, Tetanus Auffrischimpf. (Tdap)	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A

Anhang 1 zu Anlage 3: HZV-Ziffernkranz Q3/2026, gültig ab 01.07.2026

EBM-Ziffer	Bezeichnung	HZV-Abrechnung	Erläuterung II
89400	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89400E	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis Auffrischimpfung Erwachsene	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89400K	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis Auffrischimpfung Kinder und Jugendliche bis 17. Jahre	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89401A	MMRV erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89401B	MMRV letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89500A	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b erste Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89500B	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenza Typ b letzte Impfung	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89600A	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis. Haemoph. Infl, Hep. B erste Impf.	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
89600B	Diphterie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis. Haemoph. Infl, Hep. B letzte Impf.	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
91300	Rachitis Prophylaxemaßnahmen	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
91310	Fluorpräparate Prophylaxe	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A
91330	Immunglobulin Prophylaxe	Pauschale	vgl. Ziffer 89100A