## **Anlage 4 - Ziffernkranz**

Stand: 13.01.2022 in Kraft ab: 01.01.2021

## **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

Stand: 02.02.2015, Gültig ab: 01.01.2015

- 2. Die Gestaltung und der Umfang des Ziffernkranzes orientiert sich daran, dass eine Teilnahme an diesem Vertrag erst an dem vollendeten 18. Lebensjahr möglich ist.
- 3. Bezüglich des Leistungsumfangs und der Qualifikationsvoraussetzungen der einzelnen EBM-Ziffern gelten die Regelungen des jeweils aktuellen EBM.
- 4. Der Hausarzt ist verpflichtet für die eingeschriebenen Versicherten, sofern er über die Qualifikation und Ausstattung verfügt, alle notwendigen 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 soll die erforderliche Leistungserbringung über einen Zielauftrag bzw. Auftragsüberweisung an einen anderen HzV-Arzt erfolgen.
- 5. Sofern Leistungen erbracht werden, die in diesem EBM-Ziffernkranz nicht aufgeführt sind, erfolgt die Abrechnung gemäß EBM bzw. im Rahmen der sonstigen Verträge über die Kassenärztliche Vereinigung.
- 6. In der Spalte **Abrechnung** wird angegeben, ob es sich um eine Einzelleistungsvergütung handelt, die Leistung mit der Pauschale P2 bzw. P3 abgegolten ist oder ein zusätzlicher Zuschlag abgerechnet werden kann.
- 7. Die bei den teilnehmenden Versicherten durch teilnehmende Hausärzte erbrachten oder veranlassten Laborleistungen werden nicht zur Berechnung des Laborbudgets bzw. des Wirtschaftlichkeitsbonus herangezogen.
- 8. Die Vergütung der ärztlichen Leistungen im Rahmen des Notfalldienstes für eingeschriebene Versicherte erfolgt entsprechend den Regelungen des EBM sowie der zu diesem Sachverhalt zwischen den Gesamtvertragspartnern geschlossenen Verträgen.

| EBM-Ziffer |                                    | <b>Zuordnung</b><br>HZV: Abrechnung<br>über HZV-Vertrag |    | Erläuterung                          |
|------------|------------------------------------|---|----|--------------------------------------|
| 01100      | Unvorhergesehene Inanspruchnahme I | HZV   | EL | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben |
|            |                                    |   |    | 01101;                               |
|            |                                    |   |    | nicht während der erweiterten        |
|            |                                    |   |    | Sprechstunde; Abrechnung notwendig,  |
|            |                                    |   |    | nicht neben 01412                    |

| 01101          | Unvorhergesehene Inanspruchnahme II  | HZV | EL                     | gemäß EBM, nicht am selben Tag neben 01100; Abrechnung notwendig, nicht neben 01412 |
|----------------|--|-----|------------------------|---|
| 01102          | Inanspruchnahme an Samstagen   | HZV | Pauschale              |   |
|                | Besuch   | HZV | EL                     | Abrechnung notwendig  |
| 01411          | Dringender Besuch I  | HZV | Pauschale              |   |
| 01412          | Dringender Besuch II   | HZV | EL                     | Abrechnung neben 01410 bzw. 01415 notwendig   |
| 01413          | Besuch eines weiteren Kranken  | HZV | Pauschale              |   |
| 01414          | Visite auf der Belegstation, je Patient  | HZV | Pauschale              |   |
|                | Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen  | HZV | EL                     | Abrechnung notwendig  |
| 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              |   |
| 01430          | Verwaltungskomplex   | HZV | Pauschale              |   |
| 01431          | Zusatzpauschale für Unterstützungsleistungen im Zusammenhang mit der ePA               | HZV | EL                     |   |
| 01435          | Telefonische Beratung  | HZV | Pauschale              | Abrechnung für P 2 notwendig  |
| 01436          | Konsultationspauschale   | HZV | Pauschale              |   |
| 01440          | Verweilen außerhalb der Praxis   | HZV | Pauschale              |   |
| 01442          | Videofallkonferenz mit Pflegefachkräften   | HZV | EL                     |   |
| 01450          | Zuschlag Videosprechstunde oder Videofallkonferenz  Anschubförderung Videosprechstunde | HZV | EL                     |   |
|                |  | HZV | EL                     |   |
| 01600          | Ärztlicher Bericht nach Untersuchung   | HZV | Pauschale              |   |
| 01601          | Individueller Arztbrief  | HZV | Pauschale              |   |
|                | Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt                | HZV | Pauschale              |   |
| 01605          | Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 01600 bis 01601                          | HZV | Pauschale              |   |
| 01610          | Bescheinigung zur Belastungsgrenze   | HZV | Pauschale              |   |
| 01611          | Verordnung von medizinischer Rehabilitation  | HZV | EL                     | Abrechnung notwendig  |
| 01612          | Konsiliarbericht vor Psychotherapie  | HZV | Pauschale              |   |
| 04600          | Deach sinimum and a Zavania  | HZV | Pauschale              | auch Eintragungen im Bonusheft und  |
| 01620          | Bescheinigung oder Zeugnis   |     |                        | Bescheinigungen für den Sport- und Schulunterricht, die KITA                        |
|                | Krankheitsbericht  | HZV | Pauschale              | Bescheinigungen für den Sport- und  |
| 01621<br>01622 |  |     | Pauschale<br>Pauschale | Bescheinigungen für den Sport- und  |

| 01624\   | Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter                     | HZV | Pauschale |                                    |
|----------|---|-----|-----------|------------------------------------|
|          | Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans                              | HZV | EL        |                                    |
|          | Anlage des Notfalldatensatzes   | HZV | EL        |                                    |
| 01641 [  | Überprüfung und Aktualisierung des Notfalldatensatzes                       | HZV | EL        |                                    |
|          | Löschen des Notfalldatensatzes  | HZV | EL        |                                    |
|          | Zusatzpauschale für Unterstützungsleistungen im Zusammenhang mit der ePA    | HZV | EL        |                                    |
|          |   |     |           |                                    |
|          | Erstbefüllung der ePA   | HZV | EL        |                                    |
|          | Zuschlag zur eArztbrief-Versandpauschale                                    | HZV | Pauschale |                                    |
|          | Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung                                  | HZV | Pauschale |                                    |
| 01821 E  | Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung                                   | HZV | Pauschale |                                    |
| 01822 E  | Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung                  | HZV | Pauschale |                                    |
| 01828 E  | Blutentnahme für Röteln-Test  | HZV | Pauschale |                                    |
| 02100 li | Infusion  | HZV | Pauschale |                                    |
| 02101 li | Infusion, Dauer mind. 60 Minuten  | HZV | Pauschale |                                    |
| 02110 E  | Erst-Transfusion  | HZV | Pauschale |                                    |
| 02111 F  | Folge-Transfusion   | HZV | Pauschale |                                    |
| 02112 E  | Eigenblut-Reinfusion  | HZV | Pauschale |                                    |
| 02200 T  | Tuberkulintestung   | HZV | Pauschale |                                    |
|          | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder      | HZV | EL        | Abrechnung notwendig, nicht neben  |
|          | Epilation   |     |           | 02301 bzw. 02302; Kann in          |
|          |   |     |           | Ausnahmefällen entsprechend EBM am |
|          |   |     |           | selben Tag neben 02301 bzw. 02302  |
|          |   |     |           | abgerechnet werden.                |
| 02301 k  | Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht | HZV | EL        | Abrechnung notwendig, nicht neben  |
|          |   |     |           | 02300 bzw. 02302; Kann in          |
|          |   |     |           | Ausnahmefällen entsprechend EBM am |
|          |   |     |           | selben Tag neben 02300 bzw. 02302  |
|          |   |     |           | abgerechnet werden.                |
| 02302 k  | Kleiner operativer Eingriff III   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig, nicht neben  |
| 32332    |   |     |           | 02300 bzw. 02301; Kann in          |
|          |   |     |           | Ausnahmefällen entsprechend EBM am |
|          |   |     |           | selben Tag neben 02300 bzw. 023001 |
|          |   |     |           | abgerechnet werden.                |
| 02310 F  | Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)                    | HZV | Pauschale | abgoroomiet worden.                |
|          | Behandlung Diabetischer Fuß   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich        |
| <u> </u> | Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris      | HZV | Pauschale |                                    |

| 02313 | Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim          | HZV | Pauschale |  |
|-------|--|-----|-----------|--|
| 323.3 | postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen                 |     |           |  |
|       | Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem                                 |     |           |  |
|       | Höchstwert für die Leistung nach Nr. 02 312                                | HZV | Pauschale |  |
|       | Höchstwert für die Leistung nach Nr. 02 313                                | HZV | Pauschale |  |
|       | Magenverweilsonde  | HZV | Pauschale |  |
|       | Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter                              | HZV | Pauschale |  |
|       | Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter                       | HZV | Pauschale |  |
|       | Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter                                | HZV | Pauschale |  |
|       | Blutentnahme durch Arterienpunktion  | HZV | Pauschale |  |
|       | Intraarterielle Injektion  | HZV | Pauschale |  |
|       | Punktion I   | HZV | Pauschale |  |
| 02341 | Punktion II  | HZV | Pauschale |  |
| 02342 | Lumbalpunktion   | HZV | Pauschale |  |
| 02343 | Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage                | HZV | Pauschale |  |
|       | 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 |  |
|       | Versichertenpauschale  | HZV | Pauschale |  |
| 03003 | Versichertenpauschale ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | HZV | Pauschale | Umfang gemäß Anhang 1 des EBM;<br>Abrechnung für P 2 notwendig |
| 03004 | Versichertenpauschale ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | HZV | Pauschale | Umfang gemäß Anhang 1 des EBM;<br>Abrechnung für P 2 notwendig |
| 03005 | Versichertenpauschale ab Beginn des 76. Lebensjahre                        | HZV | Pauschale | Umfang gemäß Anhang 1 des EBM;<br>Abrechnung für P 2 notwendig |
| 03030 | Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme                | HZV | Pauschale |  |
|       | Zusatzpauschale Wahrnehmung hausärztlicher Versorgungsauftrag              | HZV | Pauschale |  |
|       | Zuschlag zur Strukturpauschale   | HZV | Pauschale |  |
|       | Zuschlag zur GOP 03060   | HZV | Pauschale |  |
|       | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen        | HZV | EL        | Abrechnung für 03062P notwendig                                |
|       | Kostenpauschale einschl. Wegekosten für angeordnete Hilfeleistungen        | HZV | EL        | Abrechnung für 03063P notwendig                                |
| 03064 | Zuschlag zur GOP 03062   | HZV | EL        | in GOP 03062P enthalten  |

| 03065 | Zuschlag zur GOP 03063   | HZV | EL        | in GOP 03063P enthalten     |
|-------|--|-----|-----------|-----------------------------|
| 03220 | Chronikerpauschale, ein persönlicher Arzt-Patienten-Kontakt bei mindestens   | HZV | Pauschale | Abrechnung für P3 notwendig |
|       | einer lebensverändernden chronischen Erkrankung                              |     |           |                             |
| 03221 | Chronikerpauschale, zwei persönliche Arzt-Patienten-Kontakte bei mindestens  | HZV | Pauschale | Abrechnung für P3 notwendig |
|       | einer lebensverändernden chronischen Erkrankung                              |     |           |                             |
| 03230 | Problemorientiertes ärztliches Gespräch                                      | HZV | Pauschale |                             |
| 03241 | Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | EKG von mindestens 18 Stunden Dauer  |     |           |                             |
| 03242 | Demenztest   | HZV | Pauschale |                             |
| 03321 | Belastungs-EKG   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
| 03322 | Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer              | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 03324 | Langzeit-Blutdruckmessung  | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
| 03330 | Spirographische Untersuchung   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
|       | Proktoskopie, Rektoskopie  | HZV | Pauschale |                             |
| 03335 | Orientierende Audiometrie  | HZV | Pauschale |                             |
| 03360 | Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment                                   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
| 03362 | Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex                                 | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
| 03370 | Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
|       |  |     |           |                             |
| 03371 | Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische    | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
|       | Betreuung des Patienten in der Arztpraxis                                    |     |           |                             |
| 03372 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die          | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
|       | palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                          |     |           |                             |
| 03373 | Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig        |
|       | palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit                          |     |           |                             |
| 03374 | Ersetzung der Gebührenordnungsposition 03372 bei Erreichen des               | HZV | EL        | Abrechnung notwendig,       |
|       | Höchstwertes 5x pro Tag  |     |           |                             |
|       | Hyposensibilisierungsbehandlung  | HZV | Pauschale |                             |
| 30131 | Zuschlag zu 30130  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Chirotherapeutischer Eingriff  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30201 | Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule                             | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30300 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)                          | HZV | Pauschale |                             |
| 30301 | Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)                         | HZV | Pauschale |                             |
| 30400 | Massagetherapie  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | Intermittierende apparative Kompressionstherapie                             | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30402 | Unterwassermassage   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30410 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung)   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30411 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30420 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung)  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |

| 30421 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|-------|--|-----|-----------|-----------------------------|
|       | Selektive Phototherapie  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 30790 | Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels            | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | Körperakupunktur   |     |           |                             |
| 30791 | Durchführung einer Körperakupunktur  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels   | HZV | Pauschale |                             |
|       | 32 (in Punkten) für  |     |           |                             |
| 32025 | Akutlabor:Glucose  | HZV | Pauschale |                             |
| 32026 | Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)   | HZV | Pauschale |                             |
|       | Akutlabor:D-Dimer  | HZV | Pauschale |                             |
| 32030 | Orientierende Untersuchung   | HZV | Pauschale |                             |
| 32031 | Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile          | HZV | Pauschale |                             |
|       | Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)              | HZV | Pauschale |                             |
|       | Harnstreifentest   | HZV | Pauschale |                             |
| 32035 | Erythrozytenzählung  | HZV | Pauschale |                             |
| 32036 | Leukozytenzählung  | HZV | Pauschale |                             |
| 32037 | Thrombozytenzählung  | HZV | Pauschale |                             |
| 32038 | Hämoglobin   | HZV | Pauschale |                             |
| 32039 | Hämatokrit   | HZV | Pauschale |                             |
| 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 |                             |
| 32050 | Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung            | HZV | Pauschale |                             |
| 32051 | Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären             | HZV | Pauschale |                             |
|       | Bestandteile des gefärbten Blutausstriches                                     |     |           |                             |
| 32052 | Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch             | HZV | Pauschale |                             |
|       | Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen            |     |           |                             |
|       | innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)   |     |           |                             |
| 32055 | Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, | HZV | Pauschale |                             |
|       | Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener                |     |           |                             |
|       | (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B.                    |     |           |                             |
|       | Reflexionsmessung),  |     |           |                             |
| 32056 | Gesamteiweiß   | HZV | Pauschale |                             |
| 32057 | Glukose  | HZV | Pauschale |                             |
| 32058 | Bilirubin gesamt   | HZV | Pauschale |                             |
|       | Bilirubin direkt   | HZV | Pauschale |                             |
| 32060 | Cholesterin gesamt   | HZV | Pauschale |                             |

| 32061 | HDL-Cholesterin   | HZV | Pauschale |
|-------|---|-----|-----------|
| 32062 | LDL-Cholesterin   | HZV | Pauschale |
| 32063 | Triglyceride  | HZV | Pauschale |
|       | Harnsäure   | HZV | Pauschale |
| 32065 | Harnstoff   | HZV | Pauschale |
| 32066 | Kreatinin (Jaffe´-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 |
|       | Lipase  | HZV | Pauschale |
|       | Creatinkinase (CK)  | HZV | Pauschale |
| 32075 |   | HZV | Pauschale |
|       | GLDH  | HZV | Pauschale |
| 32077 | HBDH  | HZV | Pauschale |
|       | Cholinesterase  | HZV | Pauschale |
|       | Saure Phosphatase   | HZV | Pauschale |
|       | Kalium  | HZV | Pauschale |
|       | Calcium   | HZV | Pauschale |
|       | Natrium   | HZV | Pauschale |
|       | Chlorid   | HZV | Pauschale |
| 32085 |   | HZV | Pauschale |
|       | Phosphor anorganisch  | HZV | Pauschale |
|       | Lithium   | HZV | Pauschale |
|       | 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), | HZV | Pauschale |
|       | CK-MB   | HZV | Pauschale |
| 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                                 | HZV | Pauschale |                                      |
|-------|---|-----|-----------|--------------------------------------|
|       | quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung                                       |     |           |                                      |
| 32110 | Blutungszeit (standardisiert)   | HZV | Pauschale |                                      |
| 32111 | Rekalzifizierungszeit   | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Partielle Thromboplastinzeit (PTT)  | HZV | Pauschale |                                      |
|       | 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-<br>Spaltprodukten (z.B. D-Dimere) | HZV | Pauschale |                                      |
| 32118 | Höchstwert für die Untersuchungen nach den Nrn. 32110 bis 32116   | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl,                                    | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung),  |     |           |                                      |
|       | Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte   |     |           |                                      |
|       | Retikulozytenzählung, insgesamt   |     |           |                                      |
| 32121 | Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen,   | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Lymphozyten und Monozyten, insgesamt  |     |           |                                      |
| 32122 | Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren  | HZV | Pauschale |                                      |
| 32123 | Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer                                 | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten                            |     |           |                                      |
|       | Blutausstriches   |     |           |                                      |
|       | Bestimmung der endogenen Kreatininclearance   | HZV | Pauschale |                                      |
| 32125 | Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten,  | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut,                                |     |           |                                      |
|       | Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher                                    |     |           |                                      |
|       | Regionalanästhesie (spinal, peridural)  |     |           |                                      |
|       | C-reaktives Protein   | HZV | Pauschale |                                      |
|       | Schilddrüsen - Sonographie  | HZV | EL        | Abrechnung notwendig                 |
|       | Abdominelle Sonographie   | HZV | EL        | Abrechnung notwendig                 |
| 33081 | Sonographie weiterer Organe   | HZV | Pauschale | ist mit der EL nach Ziffer 33042     |
|       | oder Organteile   |     |           | abgegeolten und kann nicht gesondert |
|       |   |     |           | als EL abgerechnet werden            |
| 35100 | Differentialdiagnostische   | HZV | EL        | KV-Genehmigung erforderlich;         |
|       | Klärung psychosomatischer   |     |           | Abrechnung notwendig                 |
|       | Krankheitszustände  |     |           |                                      |
| 35110 | Verbale Intervention bei  | HZV | EL        | KV-Genehmigung erforderlich;         |
|       | psychosomatischen   |     |           | Abrechnung notwendig                 |
|       | Krankheitszuständen   |     |           |                                      |

| 35111 | Übende Verfahren,   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|-------|---|-----|-----------|-----------------------------|
|       | Einzelbehandlung  |     |           |                             |
| 35112 | Übende Verfahren,   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | Gruppenbehandlung   |     |           |                             |
| 35113 | Übende Verfahren bei Kindern  | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
|       | und Jugendlichen,   |     |           |                             |
|       | Gruppenbehandlung   |     |           |                             |
| 35120 | Hypnose   | HZV | Pauschale | KV-Genehmigung erforderlich |
| 38100 | Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter                                       | HzV | Pauschale |                             |
| 38105 | Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter                              | HzV | Pauschale |                             |
| 38200 | Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen                                     | HzV | Pauschale |                             |
| 38200 | qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten  |     |           |                             |
| 20005 | Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren                                  | HzV | Pauschale |                             |
| 38205 | Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten                                  |     |           |                             |
| 40100 | Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und                           | HZV | Pauschale |                             |
|       | Molekulargenetik)   |     |           |                             |
| 40104 | Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Pauschale Versendung bzw. Transport eines Briefes und/ oder schriftlicher                               | HZV | Pauschale |                             |
| 40110 | Unterlagen  |     |           |                             |
|       | Pauschale Übermittlung Telefax  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Abfassung in freier Form  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)   | HZV | Pauschale |                             |
|       | Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest   | HZV | Pauschale |                             |
|       | Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen                                       | HZV | Pauschale |                             |
|       | Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis  | HZV | Pauschale |                             |
| 86901 | Empfangen eines elektronischen Briefes  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Wegepauschale für Besuche im Bereich bis 2 km Radius  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Wegepauschale für Besuche im Bereich bei mehr als 2km bis zu 5 km Radius                                | HZV | Pauschale |                             |
| 90203 | Wegepauschle für Besuche im Bereich bei mehr als 5 km bis zu 10 km Radius                               | HZV | Pauschale |                             |
| 90210 | Zuschlag zu Pseudo-Nr. 90203 für Besuche im Bereich von mehr als 10 km                                  | HZV | Pauschale |                             |
|       | Radius, pro angefangene 5 km; jedoch höchstens 6-mal  |     |           |                             |
| 90212 | Nachtzuschlag zu den Pseudo-Nrn. 90201, 90202 oder 90203 Zwischen 19:00<br>Uhr zbd 07:00 Uhr ausgeführt | HZV | Pauschale |                             |