

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	EL	obligatorisch		
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	EL	obligatorisch		
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	Pauschale	kein Zielauftrag möglich		
01410	Besuch	Pauschale	obligatorisch		
01411	Dringender Besuch I	Pauschale	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01100).		
01412	Dringender Besuch II	Pauschale	obligatorisch, Klarstellung: als Einzelleistung Unzeit 1 oder 2 nur zu entsprechenden Zeiten abrechenbar (vgl. 01101).		
01413	Besuch eines weiteren Kranken	Pauschale	obligatorisch		
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient	Pauschale	obligatorisch		
01415	Dringender Besuch in beschützenden Wohnheimen	Pauschale	obligatorisch		
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	Pauschale	obligatorisch		
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch		
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch		
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	Pauschale	obligatorisch		
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	obligatorisch		
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	Pauschale	obligatorisch		
01430	Verwaltungskomplex	Pauschale	obligatorisch		
01435	Telefonische Beratung	Pauschale	obligatorisch		
01436	Konsultationspauschale	Pauschale	obligatorisch		
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	Pauschale	obligatorisch		
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	Pauschale	obligatorisch		
01601	Individueller Arztbrief	Pauschale	obligatorisch		
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	Pauschale	obligatorisch		
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	Pauschale	obligatorisch		
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	Pauschale	obligatorisch		
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	Pauschale	obligatorisch		
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	Pauschale	obligatorisch (inkl. Abstempeln AOK-Bonusheft)		
01621	Krankheitsbericht	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	Pauschale	obligatorisch		
01623	Kurvorschlag	Pauschale	obligatorisch		
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	Pauschale	obligatorisch		
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	Pauschale	obligatorisch		
01705	Neugeborenen-Hörscreening	Pauschale	obligatorisch		
01706	Kontroll-AABR	Pauschale	obligatorisch		
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Pauschale	obligatorisch		
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	Pauschale	obligatorisch		
01711	U1	Pauschale	Zur Erbringbarkeit bei einem an der HzV eingeschriebenen Kinder- und Jugendarzt, die eine Verrechnung von 30 EUR auslöst, vgl. Anlage 12, Abschnitt I des Vertrages		
01712	U2	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01713	U3	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01714	U4	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01715	U5	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01716	U6	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01717	U7	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01718	U8	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
01719	U9	Pauschale	vgl. Anmerkung bei 01711		
ohne EBM-Ziffer	U10	Pauschale	obligatorisch, 7 bis 8 Jahre, Einsatz Mannheimer Elternfragebogen		
ohne EBM-Ziffer	U11	Pauschale	obligatorisch		
01720	J1	Pauschale	obligatorisch		
ohne EBM-Ziffer	J2	Pauschale	obligatorisch		
01721	Besuch wegen U1 - U2	Pauschale	obligatorisch		
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	Qualizuschlag Sonographie	obligatorisch bei Abrechnung des QZ		
01723	U7a	Pauschale	obligatorisch		
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	EL			
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	EL			
01732	Gesundheitsuntersuchung	Pauschale	obligatorisch, Zuschlag (Quote)		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	Pauschale	obligatorisch		
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	Pauschale	obligatorisch		
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	Pauschale	obligatorisch		
01745	Hautkrebsscreening	EL	mit Dermatoskop als EL 01745D, ohne Dermatoskop als EL 01745		
01745D	Hautkrebsscreening mit Dermatoskop	EL		01.07.2011	Seit 01.04.2011 gültige Ziffer jetzt gesondert aufgeführt
01746	Zuschlag zu 01732 für Hautkrebsscreening	vgl. 01745	Die Leistung Hautkrebsscreening ist in der HZV immer über die EL 01745 bzw. 01745D abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird.		
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	Pauschale			
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	Pauschale			
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale			
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale			
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	Pauschale			
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	Pauschale			
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	Pauschale			
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	Pauschale			
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger	EL KV	Methadon		
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	EL KV	Methadon		
01952	Zuschlag Therapiegespräch	EL KV	Methadon		
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger	EL KV			
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955	EL KV			
02100	Infusion	Pauschale			
02110	Erst-Transfusion	Pauschale			
02111	Folge-Transfusion	Pauschale			

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
02112	Eigenblut-Reinfusion	Pauschale			
02200	Tuberkulintestung	Pauschale			
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	Qualizuschlag Kleine Chirurgie			
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	Qualizuschlag Kleine Chirurgie			
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	Qualizuschlag Kleine Chirurgie			
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	Pauschale	obligatorisch		
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	Pauschale			
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	Pauschale	obligatorisch		
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	Pauschale	obligatorisch		
02320	Magenverweilsonde	Pauschale			
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	Pauschale			
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	Pauschale			
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	Pauschale			
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	Pauschale			
02331	Intraarterielle Injektion	Pauschale			
02340	Punktion I	Pauschale			
02341	Punktion II	Pauschale			
02342	Lumbalpunktion	Pauschale			
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	Pauschale			
02350	Fixierender Verband	Pauschale			
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	Pauschale			
02400	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			
03110	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale I (neu)	Pauschale	obligatorisch		
03111	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale II (neu)	Pauschale	obligatorisch		
03112	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale III (neu)	Pauschale	obligatorisch		
03120	Beratung, Erörterung, Abklärung (alt) / VP I bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		
03121	VP II bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		
03122	VP III bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
03130	VP bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale	obligatorisch		
03212	Morbizuschlag bei chron Kranken gem. GBA-Richtlinie	Pauschale	obligatorisch		
03240	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	Pauschale	obligatorisch		
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
03242	Demenztest	Pauschale	obligatorisch		
03321	Belastungs-EKG	Pauschale			
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale			
03330	Spirographische Untersuchung	Pauschale	obligatorisch		
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale			
03332	Zuschlag für die Polypenentfernung	Pauschale			
03335	Orientierende Audiometrie	Pauschale			
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale			
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale			
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale			
04110	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale I (neu)	Pauschale	obligatorisch		
04111	Ordinationskomplex ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 59. Lebensjahr (alt) / Versichertenpauschale II (neu)	Pauschale	obligatorisch		
04112	Ordinationskomplex für Versicherte ab Beginn des 60. Lebensjahres (alt) / Versichertenpauschale III (neu)	Pauschale	obligatorisch		
04120	Beratung, Erörterung, Abklärung (alt) / VP I bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		
04121	VP II bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		
04122	VP III bei Überweisung	Pauschale	obligatorisch		
04130	VP bei unvorhergesehener Inanspruchnahme	Pauschale	obligatorisch, ggf. bei Unzeit zusätzl. EL		
04212	Morbizuschlag bei chron Kranken gem. GBA-Richtlinie	Pauschale	obligatorisch		
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	Pauschale			
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	Pauschale			
04321	Belastungs-EKG	Pauschale			
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	Pauschale			
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	Pauschale			
04330	Spirographische Untersuchung	Pauschale	obligatorisch		
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	Pauschale			
04332	Zuschlag zur 04331	Pauschale			
04334	Atemwegswiderstand	Pauschale			
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung	Pauschale			
04340	Allergologische Basisdiagnostik	Pauschale			
04341	Mukoviszidose-Diagnostik	Pauschale			

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	Pauschale			
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	Pauschale			
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	Pauschale			
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	Pauschale			
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	Pauschale			
04535	Schweißtest beim Pneumologen	Pauschale			
04536	BGA beim Kinderpneumologen	Pauschale			
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	Pauschale	obligatorisch		
30110	Allergologiediagnostik I	EL KV			
30111	Allergologiediagnostik II	EL KV			
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	EL KV			
30121	Subkutaner Provokationstest	EL KV			
30122	Bronchialer Provokationstest	EL KV			
30123	Oraler Provokationstest	EL KV			
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			
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten (alt) / Grundpauschale Schmerztherapie (neu)	Pauschale			
30701	Fortführung einer umfassenden schmerztherapeutischen Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten	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			

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
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 Bluteere	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	Langzeitanalgesie	Pauschale			
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	Pauschale			
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	Pauschale			
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	Pauschale			
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	Pauschale	obligatorisch		
30810	Erstverordnung Soziotherapie	Pauschale			
30811	Folgeberverordnung Soziotherapie	Pauschale			
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	Pauschale	obligatorisch		
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	Pauschale	obligatorisch		
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	Pauschale	obligatorisch		
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	Pauschale	obligatorisch		
32001	Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen des Kapitels 32 (in Punkten) für	Pauschale	obligatorisch		
32025	Akutlabor:Glucose	Pauschale	obligatorisch		
32026	Akutlabor:TPZ (Thromboplastinzeit)	Pauschale	obligatorisch		
32027	Akutlabor:D-Dimer	Pauschale	obligatorisch		
32030	Orientierende Untersuchung	Pauschale	obligatorisch		
32031	Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	Pauschale	obligatorisch		
32032	Bestimmung des pH-Wertes durch apparative Messung (außer im Harn)	Pauschale	obligatorisch		
32035	Erythrozytenzählung	Pauschale	obligatorisch		
32036	Leukozytenzählung	Pauschale	obligatorisch		
32037	Thrombozytenzählung	Pauschale	obligatorisch		
32038	Hämoglobin	Pauschale	obligatorisch		
32039	Hämatokrit	Pauschale	obligatorisch		
32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl in 3 Proben	Pauschale	obligatorisch		
32041	Qualitativer immunologischer Nachweis von Albumin im Stuhl	Pauschale	obligatorisch		
32042	Bestimmung der Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit	Pauschale	obligatorisch		
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	Pauschale	obligatorisch		
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	Pauschale	obligatorisch		
32047	Retikulozytenzählung	Pauschale	obligatorisch		
32050	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials nach Gram-Färbung	Pauschale	obligatorisch		
32051	Mikroskopische Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutaussstriches	Pauschale	obligatorisch		
32052	Quantitative Bestimmung(en) der morphologischen Bestandteile durch Kammerzählung der Zellen im Sammelharn, auch in mehreren Fraktionen innerhalb von 24 Stunden (Addis-Count)	Pauschale	obligatorisch		
32055	Quantitative Bestimmung eines Arzneimittels (z.B. Theophyllin, Antikonvulsiva, Herzglykoside) in einem Körpermaterial mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien und apparativer Messung (z.B. Reflexionsmessung),	Pauschale	obligatorisch		
32056	Gesamteiweiß	Pauschale	obligatorisch		
32057	Glukose	Pauschale	obligatorisch		
32058	Bilirubin gesamt	Pauschale	obligatorisch		
32059	Bilirubin direkt	Pauschale	obligatorisch		
32060	Cholesterin gesamt	Pauschale	obligatorisch		
32061	HDL-Cholesterin	Pauschale	obligatorisch		
32062	LDL-Cholesterin	Pauschale	obligatorisch		
32063	Triglyceride	Pauschale	obligatorisch		
32064	Harnsäure	Pauschale	obligatorisch		
32065	Harnstoff	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
32066	Kreatinin (Jaffe´-Methode)	Pauschale	obligatorisch		
32067	Kreatinin, enzymatisch	Pauschale	obligatorisch		
32068	Alkalische Phosphatase	Pauschale	obligatorisch		
32069	GOT	Pauschale	obligatorisch		
32070	GPT	Pauschale	obligatorisch		
32071	Gamma-GT	Pauschale	obligatorisch		
32072	Alpha-Amylase	Pauschale	obligatorisch		
32073	Lipase	Pauschale	obligatorisch		
32074	Creatinkinase (CK)	Pauschale	obligatorisch		
32075	LDH	Pauschale	obligatorisch		
32076	GLDH	Pauschale	obligatorisch		
32077	HBDH	Pauschale	obligatorisch		
32078	Cholinesterase	Pauschale	obligatorisch		
32079	Saure Phosphatase	Pauschale	obligatorisch		
32081	Kalium	Pauschale	obligatorisch		
32082	Calcium	Pauschale	obligatorisch		
32083	Natrium	Pauschale	obligatorisch		
32084	Chlorid	Pauschale	obligatorisch		
32085	Eisen	Pauschale	obligatorisch		
32086	Phosphor anorganisch	Pauschale	obligatorisch		
32087	Lithium	Pauschale	obligatorisch		
32089	Zuschlag für die Leistungen nach den Nrn. 32 057, 32 064, 32 065 oder 32 066 oder 32 067, 32 069, 32 070, 32 072 oder 32 073, 32 074, 32 081, 32 082 und 32 083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien im Labor innerhalb der ei	Pauschale	obligatorisch		
32092	CK-MB	Pauschale	obligatorisch		
32094	Glykierte Hämoglobine (z.B. HbA1 und/oder HbA1c)	Pauschale	obligatorisch		
32101	Thyrotropin (TSH)	Pauschale	obligatorisch		
32103	Immunglobulin A (Gesamt-IgA)	Pauschale	obligatorisch		
32104	Immunglobulin G (Gesamt-IgG)	Pauschale	obligatorisch		
32105	Immunglobulin M (Gesamt-IgM)	Pauschale	obligatorisch		
32106	Transferrin	Pauschale	obligatorisch		
32107	Elektrophoretische Trennung von Proteinen oder Lipoproteinen im Serum mit quantitativer Auswertung der Fraktionen und graphischer Darstellung	Pauschale	obligatorisch		
32110	Blutungszeit (standardisiert)	Pauschale	obligatorisch		
32111	Rekalzifizierungszeit	Pauschale	obligatorisch		
32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)	Pauschale	obligatorisch		
32113	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Plasma	Pauschale	obligatorisch		
32114	Thromboplastinzeit (TPZ) aus Kapillarblut	Pauschale	obligatorisch		
32115	Thrombingerinnungszeit (TZ)	Pauschale	obligatorisch		
32116	Fibrinogenbestimmung	Pauschale	obligatorisch		
32117	Qualitativer Nachweis von Fibrinmonomeren, Fibrin- und/oder Fibrinogen-Spaltprodukten (z.B. D-Dimere)	Pauschale	obligatorisch		
32120	Bestimmung von mindestens 2 der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
32121	Mechanisierte Zählung der Neutrophilen, Eosinophilen, Basophilen, Lymphozyten und Monozyten, insgesamt	Pauschale	obligatorisch		
32122	Vollständiger Blutstatus mittels automatisierter Verfahren	Pauschale	obligatorisch		
32123	Zuschlag zu den Nrn. 32 121 oder 32 122 bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung und Beurteilung aller korpuskulären Bestandteile des gefärbten Blutausriches	Pauschale	obligatorisch		
32124	Bestimmung der endogenen Kreatininclearance	Pauschale	obligatorisch		
32125	Bestimmung von mindestens 6 der folgenden Parameter: Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT vor Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie (spinal, peridural)	Pauschale	obligatorisch		
32880	Laborpauschale/ GOP 01732: Urin	Pauschale			
32881	Laborpauschale/ GOP 01732: Glucose	Pauschale			
32882	Laborpauschale/ GOP 01732: Cholesterin	Pauschale			
33012	Schilddrüsen - Sonographie	Qualizuschlag Sonographie			
33042	Abdominelle Sonographie	Qualizuschlag Sonographie	obligatorisch bei Abrechnung des QZ		
33043	Uro-Genital-Sonographie	Qualizuschlag Sonographie			
33051	Sonographie der Säuglingshüften	Qualizuschlag Sonographie	obligatorisch bei Abrechnung des QZ		
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	Qualizuschlag Sonographie			
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	Qualizuschlag			
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	Qualizuschlag Psychosomatik	obligat ab 2012		
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen	Qualizuschlag Psychosomatik	obligat ab 2012		
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung	Pauschale			
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung	Pauschale			
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung	Pauschale			
35120	Hypnose	Pauschale			
40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)	Pauschale	obligatorisch		
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien	Pauschale	obligatorisch		
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern	Pauschale	obligatorisch		
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	Pauschale	obligatorisch		
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	Pauschale	obligatorisch		
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	Pauschale	obligatorisch		
40142	Abfassung in freier Form	Pauschale	obligatorisch		
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift	Pauschale	obligatorisch		
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	Pauschale	obligatorisch		
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)	Pauschale	obligatorisch		
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-Atemtest	Pauschale	obligatorisch		
40190	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40192	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40220	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40222	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40224	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40226	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40228	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40230	Wegepauschale	Pauschale	obligatorisch		
40240	Aufsuchen eines Kranken durch beauftragten Praxis-Mitarbeiter	Pauschale	obligatorisch		
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach Nr. 40240	Pauschale	obligatorisch		
40870	Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	obligatorisch		
40872	Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen	Pauschale	obligatorisch		
80230	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	Pauschale	obligatorisch		
89100A	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89100B	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89100R	Diphtherie (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder, Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre, Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89101A	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89101B	Diphtherie (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89101R	Diphtherie (Sonstige Indikation) - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89103A	Haemophilus Influenza Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89103B	Haemophilus Influenzae Typ b Säuglinge und Kleinkinder - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch		
89104A	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89104B	Haemophilus Influenzae Typ b - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
89105A	Hepatitis A - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89105B	Hepatitis A - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89107A	Hepatitis B - sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89107B	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89107R	Hepatitis B - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89108A	Hepatitis B - Dialysepatienten - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89108B	Hepatitis B - Dialysepatienten - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89108R	Hepatitis B - Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89110A	H P V - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89110B	H P V - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89111	Influenza (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	Pauschale	obligatorisch		
89112	Influenza - Sonstige Indikationen	Pauschale	obligatorisch		
89113	Masern - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89114	Meningokokken (Standardimpfung) - Kinder im 2. Lebensjahr	Pauschale	obligatorisch		
89115A	Meningokokken - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89115B	Meningokokken - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89116A	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89116B	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89116R	Pertussis (Standardimpfung) bis einschließlich 17 Jahre- Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89117A	Pertussis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89117B	Pertussis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89118A	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89118B	Pneumokokken (Standardimpfung)-Kinder bis 24 Monate, letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89119	Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre, erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89120	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung, erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
89120R	Pneumokokken - Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch		
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89122A	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89122B	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89122R	Poliomyelitis - Sonstige Indikationen - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89123	Röteln - Schutzimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89124A	Tetanus - Schutzimpfung - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89124B	Tetanus - Schutzimpfung - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89125A	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89125B	Varizellen (Standardimpfung) - bis einschließlich 17 Jahre - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch		
89126A	Varizellen (Sonstige Indikationen) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89126B	Varizellen (Sonstige Indikationen) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89127	Cholera	Pauschale	obligatorisch		
89128	Gelbfieber - erste Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89130	Typhus - Schutzimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89132	Hepatitis B - Satzungsleistung	Pauschale	obligatorisch		
89133	Influenza - Satzungsleistung	Pauschale	obligatorisch		
89200A	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89200B	Diphtherie und Tetanus - Zweifachimpfung - letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch		
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89202A	Hepatitis A und Hepatitis B - erste Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B - letzte Dosen eines Impfzyklus	Pauschale	obligatorisch		
89203A	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89203B	Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B - letzte Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, erste Dosen	Pauschale	obligatorisch		
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, letzte Dosis	Pauschale	obligatorisch		
89301A	Masern, Mumps, Röteln, erste Dosen - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89301B	Masern, Mumps, Röteln, letzte Dosis - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89302R	Diphtherie, Tetanus, Polyomyelitis - Auffrischimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus - Dreifachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89303R	Diphtherie, Tetanus, Pertussis - Auffrischungsimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis - Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Auffrischungsimpfung - Vierfachimpfung -	Pauschale	obligatorisch		
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - erste Dosen, Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen - letzte Dosis, Vierfachimpfung	Pauschale	obligatorisch		
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, erste Dosen - Fünffachimpfung -	Pauschale	obligatorisch		
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, letzte Dosis eines Impfzyklus - Fünffachimpfung -	Pauschale	obligatorisch		
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, erste Dosen - Sechsfachimpfung -	Pauschale	obligatorisch		
89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B, letzte Dosis - Sechsfachimpfung -	Pauschale	obligatorisch		
92001	DMP Asthma Einschreibepauschale eDMP	EL	obligatorisch		
92003	DMP Asthma Folgedokumentation eDMP	EL	obligatorisch		
92005	DMP Asthma Dokumentationspauschale Arztwechsel bei eDMP	EL	obligatorisch		
92006	DMP Asthma Betreuungspauschale	EL	obligatorisch		
92007	DMP Asthma Betreuungspauschale DMP-Arzt, Kinderarzt	EL	obligatorisch		
92008	DMP Asthma Betreuungspauschale pneumologisch qualifizierter Arzt	EL	obligatorisch		
92009	DMP Asthma/COPD: Erstellung eines Behandlungsplans	EL	obligatorisch		
92010	DMP Asthma Erneutes Ausfüllen einer Erstdoku bei eDMP	EL	obligatorisch		
92012	DMP Asthma Erneute Einschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse bei eDMP	EL	obligatorisch		
92013	DMP, Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthaschulung im Kindes- und Jugendalter e.V.	EL KV			
92014	DMP, Nachschulung der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen	EL KV			
92015	DMP, Asthma-Schulung von Erwachsenen (Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker - NASA)	EL KV			
92016	DMP, Nachschulung der Asthma-Schulung von Erwachsenen (NASA)	EL KV			

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
92017	DMP, Schulung von Erwachsenen in Gruppen nach dem ambulanten Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (COBRA)	EL KV			
92018	DMP, Nachschulung der COBRA-Schulung,	EL KV			
92019	DMP, Patientenverbrauchsmaterial bei allen Schulungen im Rahmen von DMP Asthma/COPD	EL KV			
92020	Motivation zum Nichtrauchen	Pauschale	obligatorisch		
92021	DMP-Asthma-Schulung MASA	EL KV			
92022	DMP-Asthma-Nachschulung MASA	EL KV			
92023	DMP-Gruppenschulung COPD	EL KV			
92024	DMP-Nachschulung COPD	EL KV			
94940	DMP Brustkrebs Aufklärung über DMP Brustkrebs	EL	obligatorisch		
94941	DMP Brustkrebs Gesprächsbaustein 1	EL	obligatorisch		
94942	DMP Brustkrebs Gesprächsbaustein 2	EL	obligatorisch		
94943	DMP Brustkrebs Gesprächsbaustein 3	EL	obligatorisch		
94944	DMP Brustkrebs Gesprächsbaustein 4, 15 min.	EL	obligatorisch		
94945	DMP Brustkrebs Gesprächsbaustein 4, 30 min.	EL	obligatorisch		
94946	DMP Brustkrebs Durchführung des HADS-Test	EL	obligatorisch		
94948	DMP Brustkrebs Einschreibepauschale bei elektronischer Dokumentation	EL	obligatorisch		
94950	DMP Brustkrebs Folgedokumentationspauschale (FD) bei Nutzung von eDMP	EL	obligatorisch		
94952	DMP Brustkrebs Erneutes Ausfüllen einer Erstdoku bei eDMP	EL	obligatorisch		
94954	DMP Brustkrebs Erneute Einschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse bei eDMP	EL	obligatorisch		
99018	Motivation ambulantes Operieren AOK,EKK,LKK	Pauschale	obligatorisch		
99100	Wegep. Tag	Pauschale	obligatorisch		
99101	Wegep. Nacht	Pauschale	obligatorisch		
99102	je Doppel-KM Tag	Pauschale	obligatorisch		
99103	je Doppel-KM Nacht	Pauschale	obligatorisch		
99201	Homöopathie, Erstanamnese	Pauschale			
99202	Homöopathie, Erstanamnese Kind	Pauschale			
99203	Homöopathie, Folgeanamnese	Pauschale			
99211	DMP Diabetes Einschreibepauschale bei elektronischer Dokumentation	EL	obligatorisch		
99213	DMP Diabetes Folgepauschale bei eDMP	EL	obligatorisch		
99214	DMP Diabetes Betreuungspauschale Typ 1 und 2	EL	obligatorisch		
99215	DMP Diabetes Betreuungspauschale diabetolog. Qualif. Arzt	EL	obligatorisch		

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
99216A	DMP Diabetes Einzelberatung Diabetesberaterin DDG	EL	obligatorisch		
99216B	DMP Diabetes Einzelberatung Diabetesassistentin	EL	obligatorisch		
99217A	DMP Diabetes Einzelberatung Diabetesberaterin DDG, >=45 min.	EL	obligatorisch		
99217B	DMP Diabetes Einzelberatung Diabetesassistentin, >=45 min.	EL	obligatorisch		
99219	DMP Diabetes Erneutes Ausfüllen einer Erstdoku bei eDMP	EL	obligatorisch		
99221	DMP Diabetes Erneute Einschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse bei eDMP	EL	obligatorisch		
99222	DMP Diabetes Fußambulanz, Wagner 1 u. 2	EL	obligatorisch		
99223	DMP Diabetes Fußambulanz, Wagner 3	EL	obligatorisch		
99224	DMP Diabetes konventionelle Insulintherapie	EL	obligatorisch		
99225	DMP Diabetes intensivierete Insulintherapie und Pumpe	EL	obligatorisch		
99226	DMP Diabetes Mitbehandlung i.S. von DMP	EL	obligatorisch		
99227	DMP-Schulung, Diabetes ohne Insulin, 8 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99227N	DMP-Schulung, Diabetes ohne Insulin, 8 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99228	DMP-Schulung, Diabetes mit Insulin, 10 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99228N	DMP-Schulung, Diabetes mit Insulin, 10 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99229	DMP-Schulung, Diabetes intensiviert Insulin, 20 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99229N	DMP-Schulung, Diabetes intensiviert Insulin, 20 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99230	DMP-Schulung, Diabetes mit Normalinsulin, 10 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99230N	DMP-Schulung, Diabetes mit Normalinsulin, 10 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99231	DMP-Schulung, Medias-2, 24 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99231N	DMP-Schulung, Medias-2, 24 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99232	DMP-Schulung, LINDA, 4-6 Teilnehmer, je Modul	EL KV			
99232N	DMP-Schulung, LINDA, 4-6 Teilnehmer, je Modul – Nachschulung-	EL KV			
99233	DMP-Schulung, Hypertonie, 8 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99233N	DMP-Schulung, Hypertonie, 8 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99234	DMP-Schulung, HBSP, 8 UE, 4-6 Personen	EL KV			
99234N	DMP-Schulung, HBSP, 8 UE, 4-6 Personen – Nachschulung-	EL KV			
99235	DMP Diabetes, Schulung IPM, 6-12 Teilnehmer, je Modul	EL KV			
99235N	DMP-Schulung, IPM, 6-12 Teilnehmer, je Modul – Nachschulung-	EL KV			

**HZV-Leistungsbeschreibung Q3/2011, Stand 27.06.2011**

Die GOPs, bei denen aufgrund der Codierungstabelle der KBV noch ein Buchstabe angefügt ist (z.B. GOP 01745M), sind in diesem Ziffernkranz nicht gesondert aufgeführt. Ihre Abbildung in der HZV ist identisch mit der der entsprechenden 5-stelligen GOP (in diesem Fall GOP 01745).

<b>GOP</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Honorierung</b>	<b>Anmerkung</b>	<b>Änderungsdatum</b>	<b>Änderungsvermerk</b>
99236	Schulungsmaterial bei ZI-Schulungen	EL KV			
99237	Schulungsmaterial bei Medias-2 Schulungen	EL KV			
99238	Schulungsmaterial bei HBSP	EL KV			
99239	DMP Diabetes, Schulungsmaterialien bei IPM je Modul	EL KV			
99240	Schulungsmaterial bei LINDA	EL KV			
99241	DMP Diabetes Betreuungspauschale Kinderarzt	EL	obligatorisch		
99246	DMP Diabetes Betreuung von Typ1-Diabetikerinnen mit Kinderwunsch	EL	obligatorisch		
99247	DMP Diabetes Ersteinstellung Pumpe	EL	obligatorisch		
99249	HyPOS Schulung für Diabetiker Typ 1	EL KV			
99250	HyPOS Schulungsmaterial	EL KV			
99251	DiskO Schulung für Diabetiker Typ 2	EL KV			
99252	Schulungsmaterial für DiSko	EL KV			
99830	Präventionsempfehlung	Pauschale	obligatorisch		
99831	Formularausstellung Präventionsempfehlung	Pauschale	obligatorisch		
99836	Umweltmed. Beratung, Pauschale	Pauschale			
99837	Umweltmed. Beratung, Abschlussberatung	Pauschale			
99838	Umweltmed. Beratung, bericht an den Hausarzt	Pauschale			
99857	Osteoporose-Untersuchung AOK Frauen ab 50. Lj.	Pauschale	obligatorisch		
99961	DMP KHK Einschreibepauschale bei eDMP	EL	obligatorisch		
99964	DMP KHK Folgedokumentation bei eDMP	EL	obligatorisch		
99965	DMP KHK Betreuungspauschale - Einfacheinschreibung	EL	obligatorisch		
99966	DMP KHK Betreuungspauschale - Mehrfacheinschreibung	EL	obligatorisch		
99970	DMP KHK, Schulung - SPOG - pauschal, inkl. Schulungsmaterial, max. 4 Personen	EL KV			
99971	DMP KHK, Schulung - IPM - je Unterrichtseinheit (Modul) und Patient, 5 Module, 6-12 Personen	EL KV			
99975	DMP KHK, Schulungsmaterial - IPM - je Modul	EL KV			
99977	DMP KHK Erneutes Ausfüllen einer Erstdoku bei eDMP	EL	obligatorisch		
99979	DMP KHK Erneute Einschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse bei eDMP	EL	obligatorisch		