

Regionale Pseudo-Nrn.-Gebührenordnung

Stand: 01.04.2025 - Vorläufig

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Geförderte ambulante Operationen (bei Erbringung in einem OP-Zentrum)
31101Z	119,05 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1
31102Z	194,47 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2
31103Z	288,61 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3
31108Z	88,08 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31101 bis 31107
31112Z	210,99 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2
31113Z	322,46 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3
31114Z	436,15 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4
31116Z	835,55 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6
31118Z	99,51 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31111 bis 31117
31121Z	125,24 €	Eingriff der Kategorie C1
31122Z	203,69 €	Eingriff der Kategorie C2
31123Z	305,81 €	Eingriff der Kategorie C3
31124Z	407,66 €	Eingriff der Kategorie C4
31128Z	89,60 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31131Z	149,74 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1
31132Z	244,15 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2
31133Z	363,20 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3
31134Z	481,84 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4
31135Z	726,54 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5
31136Z	906,15 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6
31137Z	1.144,94 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7
31138Z	98,27 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31131 bis 31137
31141Z	208,92 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31142Z	301,82 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2
31143Z	429,82 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3
31144Z	567,99 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4
31145Z	747,88 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5
31146Z	954,32 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6
31147Z	1.090,85 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7
31148Z	111,62 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31141 bis 31147
31152Z	205,89 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2
31153Z	310,63 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3
31154Z	410,00 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4
31155Z	584,37 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5
31156Z	785,45 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6
31158Z	95,79 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31151 bis 31157
31162Z	232,73 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2
31163Z	334,03 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3
31164Z	444,68 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4
31168Z	91,52 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31161 bis 31167
31172Z	222,13 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2
31173Z	301,55 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3
31174Z	393,48 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4
31175Z	569,23 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5
31178Z	90,97 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31171 bis 31177
31188Z	105,42 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31181 bis 31187
31198Z	105,42 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31191 bis 31197
31201Z	156,21 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1
31202Z	228,05 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2
31203Z	307,33 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3
31204Z	420,73 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4
31205Z	605,71 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31208Z	92,49 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31201 bis 31207
31218Z	100,47 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31211 bis 31217
31228Z	80,38 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31231Z	127,99 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1
31232Z	208,37 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2
31233Z	314,21 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3
31234Z	438,49 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4
31238Z	88,63 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31231 bis 31237
31242Z	195,98 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2
31243Z	293,70 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3
31244Z	405,04 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4
31245Z	586,57 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5
31246Z	777,19 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6
31247Z	940,83 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7
31248Z	90,97 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31241 bis 31247
31258Z	104,60 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31251 bis 31257
31268Z	99,78 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31261 bis 31267
31272Z	225,02 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2
31274Z	460,78 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4
31275Z	650,30 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5
31278Z	104,46 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31271 bis 31277
31281Z	163,64 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1
31282Z	249,25 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2
31283Z	364,17 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3
31288Z	99,64 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31281 bis 31287
31298Z	104,46 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31291 bis 31297
31301Z	115,61 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1
31302Z	173,14 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2
31303Z	223,10 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31304Z	289,43 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4
31305Z	396,10 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5
31306Z	521,75 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6
31307Z	585,89 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7
31308Z	59,87 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31301 bis 31307
31312Z	256,95 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2
31313Z	367,47 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3
31314Z	488,03 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4
31315Z	654,98 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5
31318Z	98,40 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31311 bis 31317
31328Z	85,33 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31321 bis 31327
31338Z	116,16 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31331 bis 31337
31348Z	70,47 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31341 bis 31347
31502Z	39,18 €	Postoperative Überwachung 2
31503Z	74,11 €	Postoperative Überwachung 3
31504Z	105,39 €	Postoperative Überwachung 4
31505Z	156,57 €	Postoperative Überwachung 5
31506Z	226,58 €	Postoperative Überwachung 6
31507Z	300,54 €	Postoperative Überwachung 7
31800Z	52,99 €	Regionalanästhesie durch den Operateur
31801Z	23,40 €	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie
31821Z	137,22 €	Anästhesie oder Kurznarkose 1
31822Z	185,25 €	Anästhesie oder Narkose 2
31823Z	233,28 €	Anästhesie oder Narkose 3
31824Z	281,45 €	Anästhesie oder Narkose 4
31825Z	377,65 €	Anästhesie oder Narkose 5
31826Z	454,18 €	Anästhesie oder Narkose 6
31827Z	473,86 €	Anästhesie oder Narkose 7
31828Z	48,03 €	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Nrn. 31821 bis 31827

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31840Z	60,97 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I
31841Z	97,17 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II
		Abrechnungs-Kennziffer Vorsorgeuntersuchungen U10 / U11 / J2
81102	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "U10" (7 bis 8 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81120	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "U11" (9 bis 10 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81121	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "J 2" (16 bis 17 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
		Techniker-Vertrag nach § 140 SGB V
81102B	57,01 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120B	57,01 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121B	57,01 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Knappschaft-Vertrag nach § 73c SGB V
81102C	56,03 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120C	56,03 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121C	56,03 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		HZV-Vertrag "Knappschaft" nach § 73b SGB V
81110	0,00 €	HZV-Kennziffer für Knappschaft-Versicherte
81110B	4,00 €	Grundpauschale für die hausarztzentrierte Versorgung eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft (pro Quartal)
81112	80,00 €	Medikationscheck eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft
81113	160,00 €	Medikationscheck mit Konsil (eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft)
81114	30,00 €	Beratungsgespräch für Pflegepersonen
		Gesund schwanger nach § 140a SGB V
81300	60,00 €	Risikoscreening mit ausführlicher Beratung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
81301	50,00 €	Frühultraschall in der 4. bis zur vollendeten 24 SSW
81302	26,00 €	Infektionsscreening in der 16. bis zur vollendeten 24. SSW
81303	15,00 €	Laborkostenpauschale für die Ermittlung des Nuget-Score und des Mykoseerregerbefalls
		Hallo Baby nach § 140a SGB V
81310	10,00 €	Einschreibung mittels der Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4) durch Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
81311	10,00 €	Technische und administrative Leistungen im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81312	20,00 €	Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81313	20,00 €	Infektionsscreening
81314	17,00 €	Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich zum Nachweis auf Streptokokken B
81315	12,00 €	Durchführung des Toxoplasmosesuchtests
81316	10,00 €	Durchführung Streptokokken B Test
81317	15,00 €	Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative Leistungen
		Mädchensprechstunde-M1
81330	10,00 €	Einschreibung mittels Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4)
81331	82,00 €	Fragebogenauswertung, Durchführung Beratungsgespräch sowie fakultativ körperliche Untersuchung
81332	10,00 €	Impfmotivation gegen sexuell übertragbare Erkrankungen (HPV und Hepatitis B) für nicht vollständig immunisierte Versicherte
		Onkologie-Vereinbarung
86510	39,92 €	Behandlung florider Hämoblastosen entsprechend § 1 Abs. 2 d und e gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86510B	29,94 €	Basisvergütung - Behandlung florider Hämoblastosen entsprechend § 1 Abs. 2 d und e gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86512	28,37 €	Behandlung solider Tumore entsprechend § 1 Abs. 2 a - c unter tumorspezifischer Therapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86512B	21,28 €	Basisvergütung - Behandlung solider Tumore entsprechend § 1 Abs. 2 a - c unter tumorspezifischer Therapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
86514	32,48 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intrakavitäre zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86514B	24,36 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intrakavitäre zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86516	185,27 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86516B	138,95 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86518	185,27 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86518B	138,95 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86520	92,64 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale zytostatische Tumorthherapie
86520B	69,48 €	Basisvergütung-Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale zytostatische Tumorthherapie
		Kostenpauschalen gemäß der Richtlinien zum eArztbrief
86900	0,28 €	Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis
86901	0,27 €	Empfangen eines elektronischen Briefes
		Kennziffern
87777		Kennzeichnung von Labor-Auftragsscheinen (Muster 10) bei Knappschafts-versicherten, die keine GKV-Versicherte der Bundesknappschaft sind
88122	0,90 €	Kosten für den postalischen Versand der AU-Bescheinigung (gültig ab 19.10.2020)
88130		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie ohne anschließende Rezidivprophylaxe
88131		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie mit anschließender Rezidivprophylaxe
88190		Kennzeichnung Kostenerstattungsprinzip nach § 13 Abs. 2 i. V. m. § 53 SGB V
88192		Kennzeichnung von Fällen gemäß der Bestimmung Nr. 3 zu Kapitel 32.3 bei in Selektivverträgen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der KV erfolgt

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88194		Kennzeichnung von Fällen gemäß 3.1 Nr. 11 EBM bei Selektivverträgen und/oder bei knappschaftsärztlicher Versorgung
88210		Kennzeichnung TSVG-Kontakt ohne eigene berechnungsfähige Leistungen
88220		Kennzeichnung der Behandlungsfälle gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.3.1 Absatz 5 (ausschließlich Videosprechstunden)
88240		Kennzeichnung bei Verdacht oder nachgewiesener Infektion mit dem beta-Coronavirus SARS-CoV-2
		Schutzimpfung COVID-19
88345A	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88345B	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88345R	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88346A	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88346B	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88346R	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88348A	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88348B	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88348R	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
		Schutzimpfung COVID-19 berufliche Indikation
88345V	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88345W	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88345X	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88346V	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88346W	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88346X	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88348V	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88348W	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88348X	10,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
		Sozialpsychiatrie-Vereinbarung
88895	213,00 €	Kostenerstattung für den bes. Aufwand gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinbarung über bes. Maßnahmen der sozialpsychiatrischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen
		Impfvereinbarung
89100A	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard)
89100B	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-letzte Dosis)
89100R	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-Auffrischung)
89101A	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie
89101B	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie (letzte Dosis)
89101R	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Auffrischung)
89102A	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102B	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102R	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)
89103A	10,00 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard)
89103B	10,00 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard-letzte Dosis)
89104A	10,00 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b
89104B	10,00 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89105A	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A
89105B	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105R	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89106A	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard)
89106B	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard-letzte Dosis)
89107A	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107B	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107R	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89108A	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten
89108B	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (letzte Dosis)
89108R	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (Auffrischung)
89110A	10,00 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV)
89110B	10,00 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV-letzte Dosis)
89111	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza (Standard)
89112	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113	10,00 €	Schutzimpfung-Masern (Erwachsene)
89114	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89115A	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115B	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)
89115R	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89116A	13,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken B (Kinder)
89116B	13,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken B (Kinder) (letzte Dosis)
89118A	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89118B	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standard-letzte Dosis)
89119	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standard)
89119R	10,00 €	Pneumokokken (Standardimpfung-Auffrischung)
89120	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken
89120R	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken (Auffrischung)
89121A	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89121B	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-letzte Dosis)
89121R	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-Auffrischung)
89122A	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122B	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122R	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89124A	10,00 €	Schutzimpfung-Tetanus
89124B	10,00 €	Schutzimpfung-Tetanus (letzte Dosis)
89124R	10,00 €	Schutzimpfung-Tetanus (Auffrischung)
89125A	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard)
89125B	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard-letzte Dosis)
89126A	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126B	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89127A	10,00 €	Schutzimpfung-Rotavirus (RV)
89127B	10,00 €	Schutzimpfung-Rotavirus (letzte Dosis)
89128A	10,00 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standardimpfung)
89128B	10,00 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standard-letzte Dosis)
89129A	10,00 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen ≥ 50 Jahre (Standardimpfung)
89129B	10,00 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen ≥ 50 Jahre (Standard-letzte Dosis)
89135A	10,00 €	Schutzimpfung Affenpocken
89135B	10,00 €	Schutzimpfung Affenpocken (letzte Dosis)
89137	10,00 €	Schutzimpfung Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) Personen ab dem Alter von 75 Jahren
89138	10,00 €	Schutzimpfung Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) Personen ab dem Alter von 60 Jahren
89201A	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td)
89201B	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-letzte Dosis)
89201R	10,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-Auffrischung)
89202A	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202B	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)
98202R	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89300A	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89300B	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP-letzte Dosis)
89301A	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)
89301B	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89302	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)
89302R	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV-Auffrischung)
89303	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89303R	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap-Auffrischung)
89400	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)
89400R	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV-Auffrischung)
89401A	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)
89401B	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
89500A	13,69 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b
89500B	13,69 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib (letzte Dosis)
89600A	23,57 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB
89600B	23,57 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB (letzte Dosis)
		Rahmenvereinbarung Schutzimpfungen - Anlage 1a - Berufliche Indikationen
89102V	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102W	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102X	10,00 €	Schutzimpfung-Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)
89105V	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A
89105W	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105X	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89107V	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107W	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107X	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89112Y	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113V	10,00 €	Schutzimpfung-Masern
89113W	10,00 €	Schutzimpfung-Masern (letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89115V	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115W	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)
89115X	10,00 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89120V	10,00 €	Schutzimpfung-Pneumokokken
89122V	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122W	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122X	10,00 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89126V	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126W	10,00 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89130V	10,00 €	Cholera
89130W	10,00 €	Cholera (letzte Dosis)
89130X	10,00 €	Cholera (Auffrischungsimpfung)
89131Y	10,00 €	Gelbfieber
89131X	10,00 €	Gelbfieber (Auffrischungsimpfung)
89132V	10,00 €	Tollwut
89132W	10,00 €	Tollwut (letzte Dosis)
89132X	10,00 €	Tollwut (Aufftischung)
89133Y	10,00 €	Typhus inj.
89133V	10,00 €	Typhus oral
89133W	10,00 €	Typhus oral (letzte Dosis)
89134V	10,00 €	Japanische Enzephalitis
89134W	10,00 €	Japanische Enzephalitis (letzte Dosis)
89134X	10,00 €	Japanische Enzephalitis (Auffrischung)
89135A	10,00 €	Schutzimpfung Affenpocken
89135B	10,00 €	Schutzimpfung Affenpocken (letzte Dosis)
89137	10,00 €	Schutzimpfung Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) Personen ab dem Alter von 75 Jahren
89138	10,00 €	Schutzimpfung Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung) Personen ab dem Alter von 60 Jahren
89202V	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202W	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89202X	10,00 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89301V	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)
89301W	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89303Y	13,00 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89401V	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)
89401W	13,00 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
		BKK-Impfvereinbarung Auslandsreiseschutz
89601	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89602	15,00 €	Schutzimpfung - FSME
89603	15,00 €	Schutzimpfung - Gelbfieber
89604	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89605	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89606	15,00 €	Schutzimpfung - Meningokokken
89607	15,00 €	Schutzimpfung - Tollwut
89608	15,00 €	Schutzimpfung - Typhus
89609	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B
89610	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und Typhus
		Knappschaft-Impfvereinbarung und Auslandsreiseschutz
89620	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89621	15,00 €	Schutzimpfung - FSME (Frühsommermeningoenzephalitis)
89622	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89623	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89624	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff)
89625	15,00 €	Malariaphylaxe
89626	15,00 €	Schutzimpfung - Meningokokken
89627	15,00 €	Schutzimpfung - Tollwut

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89628	21,00 €	Schutzimpfung - Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff)
89629	15,00 €	Schutzimpfung - Typhus
		Wegegelder/-pauschalen
90036	35,00 €	WG (Pauschale) Tag oder Nacht im Ärztl. NFD
90040	10,54 €	Wegegeld-Pauschale (alle Kassen)
		Geförderte ambulante augenärztliche Operationen
93101	145,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U2 / OP-Raum
93102	215,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U3 / OP-Raum
93103	285,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U4 / OP-Raum
93104	380,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U5 / OP-Raum
93105	100,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U1 / OP-Raum
93106	155,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U2 / OP-Raum
93107	230,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U3 / OP-Raum
93108	305,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U4 / OP-Raum
93109	405,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U5 / OP-Raum
93110	785,00 €	Augen-OP-Pauschale Katarakt-OP X2 / OP-Raum
93112	200,00 €	Zuschlag zur Nr. 93110 bei komb. Katarakt/Glaukom-OP
93113	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V1 / OP-Raum
93114	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V2 / OP-Raum
93115	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V3 / OP-Raum
93117	635,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Raum
93118	700,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Raum
93119	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Raum
93120	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Raum
93121	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Raum
93122	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V1 / OP-Raum

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93123	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V2 / OP-Raum
93124	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V3 / OP-Raum
93125	545,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V5 / OP-Raum
93201	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U2 / OP-Raum
93202	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U3 / OP-Raum
93203	180,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U4 / OP-Raum
93204	235,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U5 / OP-Raum
93205	100,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U1 / OP-Raum
93206	130,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U2 / OP-Raum
93207	160,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U3 / OP-Raum
93208	190,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U4 / OP-Raum
93209	250,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U5 / OP-Raum
93213	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V1 / OP-Raum
93214	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V2 / OP-Raum
93215	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V3 / OP-Raum
93217	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Raum
93218	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Raum
93219	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Raum
93220	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Raum
93221	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Raum
93222	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V1 / OP-Raum
93223	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V2 / OP-Raum
93224	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V3 / OP-Raum
93225	235,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V5 / OP-Raum
93301	160,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U2 / OP-Zentrum
93302	230,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U3 / OP-Zentrum
93303	310,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U4 / OP-Zentrum
93304	415,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U5 / OP-Zentrum
93305	110,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U1 / OP-Zentrum

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93306	170,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U2 / OP-Zentrum
93307	250,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U3 / OP-Zentrum
93308	330,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U4 / OP-Zentrum
93309	440,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U5 / OP-Zentrum
93310	825,00 €	Augen-OP-Pauschale Katarakt-OP X2 / OP-Zentrum
93312	200,00 €	Zuschlag zur Nr. 93310 bei komb. Katarakt/Glaukom-OP
93313	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V1 / OP-Zentrum
93314	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V2 / OP-Zentrum
93315	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V3 / OP-Zentrum
93317	655,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Zentrum
93318	725,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Zentrum
93319	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Zentrum
93320	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Zentrum
93321	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Zentrum
93322	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V1 / OP-Zentrum
93323	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V2 / OP-Zentrum
93324	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V3 / OP-Zentrum
93325	590,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V5 / OP-Zentrum
93401	135,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U2 / OP-Zentrum
93402	170,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U3 / OP-Zentrum
93403	200,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U4 / OP-Zentrum
93404	260,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U5 / OP-Zentrum
93405	110,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U1 / OP-Zentrum
93406	145,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U2 / OP-Zentrum
93407	175,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U3 / OP-Zentrum
93408	210,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U4 / OP-Zentrum
93409	275,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U5 / OP-Zentrum
93413	105,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V1 / OP-Zentrum
93414	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V2 / OP-Zentrum

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93415	165,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V3 / OP-Zentrum
93417	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Zentrum
93418	165,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Zentrum
93419	105,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Zentrum
93420	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Zentrum
93421	165,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Zentrum
93422	105,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V1 / OP-Zentrum
93423	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V2 / OP-Zentrum
93424	165,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V3 / OP-Zentrum
93425	260,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V5 / OP-Zentrum
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Ambulantes Operieren" nach § 73 a SGB V
		GOP's für Anästhesist:
95001	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 1)
95002	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 2)
95003	1.043,45 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 3)
95004	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 4)
95005	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 5)
95006	2.029,35 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 6)
95007	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 7)
95008	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 8)
95009	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 9)
95010	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 10)
95011	691,23 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 11)
95012	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 12)
95013	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 13)
95014	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 14)
95015	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 15)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95016	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 16)
95017	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 17)
95018	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 18)
95019	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 19)
95020	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 20)
95021	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 21)
95022	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 22)
95023	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 23)
95024	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 24)
95025	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 25)
95026	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 26)
95027	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 27)
95028	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 28)
95029	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 29)
95030	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 30)
95031	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 31)
95032	909,77 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 32)
95033	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 33)
95034	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 34)
95035	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 35)
95036	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 36)
95037	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 37)
95038	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 38)
95039	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 39)
95040	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 40)
95041	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 41)
95042	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 42)
95043	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 43)
95044	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 44)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95045	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 45)
95046	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 46)
95047	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 47)
95048	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 48)
95049	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 49)
95050	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 50)
95051	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 51)
95052	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 52)
95053	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 53)
95054	1.362,68 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 54)
95055	1.043,46 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 55)
95056	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 56)
95057	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 57)
95058	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 58)
95059	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 59)
95060	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 60)
95061	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 61)
95062	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 62)
95063	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 63)
95064	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 64)
95065	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 65)
95066	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 66)
95067	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 67)
95068	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 68)
95069	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 69)
95070	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 70)
95071	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 71)
95072	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 72)
95073	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 73)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95074	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 74)
95075	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 75)
95076	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 76)
95077	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 77)
		GOP's für Operateur:
95101	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 1)
95102	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 2)
95103	1.043,45 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 3)
95104	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 4)
95105	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 5)
95106	2.029,35 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 6)
95107	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 7)
95108	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 8)
95109	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 9)
95110	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 10)
95111	691,23 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 11)
95112	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 12)
95113	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 13)
95114	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 14)
95115	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 15)
95116	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 16)
95117	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 17)
95118	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 18)
95119	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 19)
95120	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 20)
95121	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 21)
95122	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 22)
95123	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 23)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95124	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 24)
95125	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 25)
95126	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 26)
95127	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 27)
95128	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 28)
95129	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 29)
95130	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 30)
95131	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 31)
95132	909,77 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 32)
95133	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 33)
95134	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 34)
95135	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 35)
95136	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 36)
95137	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 37)
95138	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 38)
95139	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 39)
95140	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 40)
95141	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 41)
95142	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 42)
95143	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 43)
95144	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 44)
95145	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 45)
95146	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 46)
95147	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 47)
95148	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 48)
95149	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 49)
95150	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 50)
95151	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 51)
95152	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 52)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95153	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 53)
95154	1.362,68 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 54)
95155	1.043,46 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 55)
95156	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 56)
95157	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 57)
95158	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 58)
95159	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 59)
95160	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 60)
95161	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 61)
95162	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 62)
95163	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 63)
95164	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 64)
95165	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 65)
95166	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 66)
95167	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 67)
95168	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 68)
95169	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 69)
95170	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 70)
95171	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 71)
95172	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 72)
95173	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 73)
95174	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 74)
95175	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 75)
95176	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 76)
95177	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 77)
		GOP's für Anästhesist:
95201	845,05 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 1)
95202	915,05 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 2)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95203	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 3)
95204	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 4)
95205	788,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 5)
95206	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 6)
95207	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 7)
95208	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 8)
95209	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 9)
95210	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 10)
95211	788,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 11)
95212	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 12)
95213	1.165,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 13)
95214	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 14)
95215	957,02 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 15)
95216	957,02 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 16)
95217	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 17)
95218	848,45 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 18)
95219	788,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 19)
95220	533,99 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 20)
95221	1.175,56 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 21)
95222	1.175,56 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 22)
95223	788,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 23)
95224	572,34 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 24)
95225	559,49 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 25)
95226	870,21 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 26)
95227	876,14 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 27)
95228	870,21 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 28)
95229	724,69 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 29)
95230	776,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 30)
95231	1.105,22 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 31)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95232	776,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 32)
		GOP's für Operateur:
95301	845,05 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 1)
95302	915,05 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 2)
95303	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 3)
95304	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 4)
95305	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 5)
95306	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 6)
95307	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 7)
95308	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 8)
95309	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 9)
95310	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 10)
95311	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 11)
95312	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 12)
95313	1.165,88 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 13)
95314	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 14)
95315	957,02 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 15)
95316	957,02 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 16)
95317	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 17)
95318	848,45 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 18)
95319	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 19)
95320	533,99 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 20)
95321	1.175,56 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 21)
95322	1.175,56 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 22)
95323	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 23)
95324	572,34 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 24)
95325	559,49 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 25)
95326	870,21 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 26)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95327	876,14 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 27)
95328	870,21 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 28)
95329	724,69 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 29)
95330	776,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 30)
95331	1.105,22 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 31)
95332	776,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 32)
		GOP's für Anästhesist:
95401	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95402	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95403	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95404	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 4)
95405	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 5)
95406	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 6)
95410	466,44 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 10)
95412	1.479,83 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 12)
95413	1.851,64 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 13)
95414	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 14)
95415	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 15)
95416	784,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 16)
95417	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 17)
95418	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 18)
		GOP's für Operateur:
95501	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95502	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95503	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95504	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 4)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95505	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 5)
95506	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 6)
95510	466,44 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 10)
95512	1.479,83 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 12)
95513	1.851,64 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 13)
95514	834,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 14)
95515	834,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 15)
95516	784,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 16)
95517	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 17)
95518	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 18)
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Ambulantes Operieren" nach § 73 a SGB V
95601	180,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
95602	180,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
95603	260,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
		Dialysekosten
96919	1.195,00 €	LDL-Apherese (HELP-Dialyse) (genehmigungspflicht.)
96920	900,00 €	LDL-Apherese (Kaskadenfiltr.) (genehmigungspflicht.)
		Pseudo-Nrn.
98999	0,00 €	Pseudo-Nr. / Kennzeichnung Sachkosten
99000	0,00 €	Pseudo-Nr. / für Behandlungstage ohne Leistungen
		Meningokokken B-Impfung - Impfvereinbarung der Barmer
99015	15,00 €	Meningokokken B-Impfung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Impfung Affenpocken
99018	5,00 €	Impfberatung - Affenpocken
99019	24,47 €	Erstimpfung - Affenpocken
99020	24,47 €	Zweitimpfung - Affenpocken
		elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen
99025	5,00 €	elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen - Anfragender LE
99026	5,00 €	elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen - Übermittlender LE
		Sachkostenpauschalen
99051	120,00 €	Sprechstundenbedarf, Zuschlag zu den Nrn. 99311-99316
		Allergologie (gem. Honorarvertrag 2016)
99054	3,72 €	Zuschlag zur GOP 30130 "Hyposensibilisierungsbehandlung"
99055	77,98 €	erfolgreiche Beendigung einer subcutanen Therapie
		Pädaudiologie/Phoniatrie (gem. Honorarvertrag 2016)
99060	33,42 €	Zuschlag zur GOP 20210 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99061	11,14 €	Zuschlag zur GOP 20211 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99062	15,60 €	Zuschlag zur GOP 20335 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99063	18,94 €	Zuschlag zur GOP 20336 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
		Pauschalen für Ambulanzen / Krankenhäuser / Institute
99095	66,47 €	Kinderneurologische Ambulanz
99100	0,00 €	Pseudo-Nr. für Fälle ohne Leistungen - nur Krankenhäuser
99101	17,90 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Arzt -
99102	31,19 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Sachkst. -

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99105	664,33 €	Fallpauschale Kinderzentrum Bremen
99107	8,95 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Arzt -
99108	9,56 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Sachkst. -
		Reha-Maßnahmen
99110	14,00 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99110E	12,78 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
99111	7,00 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99111E	6,65 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
		Sonstige Sondervereinbarungen
99132	30,00 €	"Amb. Betreuung onkolog. Patienten" (gem. § 6 zum Honorarvertrag KVHB)
99133	25,80 €	Zuschlag zur GOP 30704 für ausschl. schmerztherapeutisch tätige Ärzte
99134	5,57 €	Zuschlag zur GOP 06333 für Diabetiker (gem. § 5 zum Honorarvertrag KVHB)
		Rahmenvertrag "Gesunde Kindheit in Bremen" gem. Rahmenvertrag gem. § 140a SGB V -IKK gesund plus Modul 5a "Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern"
99137	40,00 €	Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung bei Kindern (vom 21. bis 42. Lebensmonat)
		Rahmenvertrag "Gesunde Kindheit in Bremen" gem. Rahmenvertrag gem. § 140a SGB V -IKK gesund plus Modul 5b "Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern mittels Video-Refraktometer"
99138	19,66 €	Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung bei Kindern (vom 10. bis 42. Lebensmonat)
		Vertrag "Psychische Erkrankungen" der AOK Bremen/Brhv. und HKK
99145	25,00 €	Identifizierung durch Screeningfragebogen sowie bestätigte Einschreibung (HÄ/FÄ/PT)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99146	26,50 €	Zuschlag für ein Eingangsassessment (FÄ/PT)
99147	33,00 €	Quartalspauschale für die fachärztliche Steuerung (FÄ/PT)
99149	142,00 €	Koordinations- und Managementvergütung inkl. der Durchführung einer besonderen Versorgung Psychotherapiestunde (50min) im Rahmen dieses Moduls
99149V	142,00 €	Koordinations- und Managementvergütung inkl. der Durchführung einer besonderen Versorgung Psychotherapiestunde (50min) im Rahmen dieses Moduls - Videosprechstunde
		IP Wunde
99150	15,00 €	Einschreibepauschale PV/SWP
99151	25,00 €	Quartalspauschale PV
99152	70,00 €	Ärztliche Versorgungsleistung SWP
99153	40,00 €	Versorgungsleistung Wundmanager SWP oder qual. PV
99154	55,00 €	Hausbesuch Wundmanager SWP oder qual. PV
99155	60,00 €	Wundboard (andere SWP als Wundboardarzt)
99156	180,00 €	Eingangsassessment SWP
99157	40,00 €	Zwischenanalyse SWP
99158	70,00 €	Abschlussgespräch SWP
		Vergütung gem. Anlage 4 Honorarvertrag - KiM
99160	300,00 €	Erstvorstellung
99161	350,00 €	Erstvorstellung mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand
99162	110,00 €	Verlaufskontrolle
99163	165,00 €	Verlaufskontrolle mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand
99164	450,00 €	Erstvorstellung mit besonderem Aufwand, wiederholte Funktionsteste
99165	300,00 €	ParenteraleMedikamenten-Gabe (Infusion) bei schwerer chronischer Erkrankung
		Vereinbarung "Jugendarbeitsschutzuntersuchungen"
99170	23,79 €	Erstuntersuchung Jugendarbeitsschutz

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99171	23,79 €	Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
99172	23,79 €	Weitere Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
99173	23,79 €	Außerordentliche Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
		Sonstige Sondervereinbarungen
99180	7,50 €	Antrag bei der QSK zur Durchführung einer Analyse (Substitution)
99181	7,50 €	Bericht außerhalb der Vordruckvereinbarung „nur für AOK und EKK's“
99185	8,50 €	Überweisung an Kinderzentrum Bremen
		Haut-Vorsorgeuntersuchungen
99190	32,98 €	Hautvorsorgeuntersuchung – besondere Versorgung TK (Vollendung 15. Lj. bis zum Alter v. 34 J.)
		Rahmenvertrag "Gesunde Kindheit in Bremen" gem. Rahmenvertrag gem. § 140a SGB V -IKK gesund plus
99200	10,00 €	Einschreibepauschale
		Module 1, 3, 5a und 5b siehe GOP 99137,99138,99210,99211,99212 und 99295
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Kindervorsorge"
99207	49,15 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99208	49,15 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99209	49,15 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Rahmenvertrag "Gesunde Kindheit in Bremen" gem. Rahmenvertrag gem. § 140a SGB V -IKK gesund plus Modul 1 "Vorsorgeuntersuchungen"
99210	57,01 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99211	57,01 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99212	57,01 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Vereinbarung nach § 73c SGB V - "Kindervorsorge - AOK Bremen/Brhv."

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99210A	57,01 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99211A	57,01 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99212A	57,01 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Sonstige Sondervereinbarungen
99220	19,25 €	Glaukom-Früherkennung (nur Freie Heilfürsorge 03 871 / 03 879)
		Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchungen
99227	32,98 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - AOK HB/BHV
99228	10,00 €	Einschreibung Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - AOK HB/BHV
		Hausärztliche Versorgung - Kinderärzte BKK'en
99240	0,00 €	Einschreibepauschale HZV - Wird von KVHB zugesetzt
99241	17,50 €	Kontaktabhängige Betreuungspauschale HZV - Wird von KVHB zugesetzt
99245	6,37 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99245R	7,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99246	5,07 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99246R	5,58 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99247	4,65 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99247R	5,06 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99248	5,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99248R	5,71 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99249	5,98 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
99249R	6,70 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
		Hausärztliche Versorgung - AOK, Barmer HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK
99250	0,00 €	Einschreibepauschale HZV AOK, Barmer, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK - Wird von KVHB zugesetzt

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99252	5,50 €	Kontaktabhängige Quartalspauschale AOK Bremen/Bhv., Barmer, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK - Wird von KVHB zugesetzt
99253	10,00 €	SDM bei einem Chroniker gem. EBM
99253H	10,00 €	SDM bei einem Chroniker gem. EBM bei Hausarztwechsel
99254	10,00 €	Neue manifestierte Grunderkrankung
99259	14,50 €	SDM bei multimorbiden Patienten gem. S3-Leitlinie
99259H	14,50 €	SDM bei multimorbiden Patienten gem. S3-Leitlinie bei Hausarztwechsel
		Hausärztliche Versorgung - BKK'en
99260	0,00 €	Einschreibepauschale HZV BKK - Wird von KVHB zugesetzt
99261	17,50 €	Kontaktabhängige Betreuungspauschale HZV BKK - Wird von KVHB zugesetzt
	10,00 €	Chronikerzuschläge siehe GOP 99411-99415R
		Sonstige Sondervereinbarungen
99273	6,14 €	Krankh.bericht zu Berufserkrank.(auf bes.Verlangen der AOK HB/BHV)
		Fördervertrag Onkologie
99275	44,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale I
99276	92,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale II
99277	40,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale III
		Vereinbarung "Mamma-MRT" nach § 73c SGB V
99280	7,56 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211)
99280R	8,32 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211R)
99281	9,05 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212)
99281R	9,95 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212R)
99282	248,74 €	MRT-Untersuchung der Mamma (analog GOP 34431)
99283	78,00 €	Kontrastmittelpauschale - Zuschlag zur GOP 99282

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Rahmenvertrag "Gesunde Kindheit in Bremen" gem. Rahmenvertrag gem. § 140a SGB V Modul 3 "Infektionsscreening"
99295	29,00 €	Infektionsscreening zwischen der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche
		OP- / Anästhesie - Pauschalen - ambulante vitreoretinale Chirurgie
99301	836,62 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99302	790,00 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99303	918,84 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99304	959,73 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99305	1.652,72 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99306	2.054,18 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99307	247,91 €	Zuschlag zur Nr. 99305 bei Vorliegen einer komplexen operativen Situation
99308	308,13 €	Zuschlag zur Nr. 99306 bei Vorliegen einer komplexen operativen Situation
99309	650,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99301-99306 bei gleichzeitiger Katarakt-Operation
99311	283,50 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99312	333,37 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99313	316,74 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99314	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99315	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99316	449,72 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99317	100,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99311-99316 bei gleichzeitiger Katarakt-OP
		Hausärztliche Versorgung - BKK'en
99411	6,37 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99411R	7,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99412	5,07 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99412R	5,58 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99413	4,65 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99413R	5,06 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99414	5,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99414R	5,71 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99415	5,98 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
99415R	6,70 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
		IP Wunde 2.0 Vertrag nach § 140a SGB V ab 01.04.2025
99340	10,00 €	Einschreibepauschale PV/SWP - IP Wunde
99341	20,00 €	Quartalspauschale PV - IP Wunde
99342	35,00 €	Ärztliche Versorgungsleistung SWP - IP Wunde
99343	28,00 €	Versorgungsleistung Wundmanager SWP oder qual. PV - IP Wunde
99344	38,50 €	Hausbesuch Wundmanager SWP oder qual. PV - IP Wunde
99345	30,00 €	Wundboard (andere SWP als Wundboardarzt) - IP Wunde
99346	50,00 €	Eingangsassessment SWP - IP Wunde
99347	20,00 €	Zwischenanalyse SWP - IP Wunde
99348	25,00 €	Abschlussgespräch SWP - IP Wunde
		Modul Orthopädie - AOK
99430	0,00 €	Einschreibepauschale Orthopädie
99431	15,00 €	Erstuntersuchung - Orthopädie AOK
99432	15,00 €	Folgeuntersuchung - Orthopädie AOK
		Modul Gerinnungshemmer - AOK
99434	0,00 €	Einschreibepauschale Gerinnungshemmer
99435	80,00 €	VKA-Einstellung - Gerinnungshemmer
99436	7,50 €	VKA-Therapie - Gerinnungshemmer
99437	120,00 €	VKA-Schulung - Gerinnungshemmer

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Vertrag - uHWI
99490	0,00 €	Einschreibepauschale uHWI
99491	10,00 €	Beurteilung/Information/Aufklärung, Arzt-Patienten-Kontakt, Urin-probennahme, Beurteilung des Befundes, Anpassung der Arzneimitteltherapie
99492	5,50 €	Urinkultur gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99493	6,59 €	Keimdiffenzierung, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99494	6,93 €	Antibiogramm, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99495	2,60 €	Transportpauschale gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
		Diabetes Vertrag - Modul 1 Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99610	0,00 €	Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99611	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99612	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund
99613	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99614	17,00 €	Diagnosemittel zur Schweißsekretionsbestimmung
		Diabetes Vertrag - Modul 2 „LUTS (lover urinary tract symptoms)“
99620	0,00 €	Einschreibung LUTS (lover urinary tract symptoms)
99621	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99622	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99623	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Diabetes Vertrag - Modul 3 PAVK (ab Vollendung des 50. Lebensjahres)
99630	0,00 €	Einschreibung PAVK
99631	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99632	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99633	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Diabetes Vertrag - Modul 4 Diabetesleber
99640	0,00 €	Einschreibung Diabetesleber
99641	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99642	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99643	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Diabetes Vertrag - Modul 5 Chronische Nierenkrankheit
99650	0,00 €	Einschreibung Chronische Nierenkrankheiten
99651	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99652	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund
99653	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99654	2,00 €	Teststreifen Mikroalbumine
		Hypertonie Vertrag - Modul 1 Periphere arterielle Verschlusskrankheit bei Hypertonie (ab Vollen. des 50. Lj.)
99660	0,00 €	Einschreibung Periphere arterielle Verschlusskrankheit bei Hypertonie
99661	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99662	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99663	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Hypertonie Vertrag - Modul 2 Chr. Nierenerkrankung bei Hypertonie ohne bekannten Diab. mellitus
99670	0,00 €	Einschreibung Nierenerkrankung bei Hypertonie ohne bekannten Diab. mellitus
99671	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99672	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99673	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99674	2,00 €	Teststreifen Mikroalbuminurie
		Ärztl. Bereitschaftsdienst

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99747	29,60 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. – Telefon tagsüber
99749	29,60 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Telefon tagsüber
99750	52,50 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Telefon nachts (24 – 8 Uhr)
99751	195,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord – Fahrdienst tagsüber
99752	49,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Behandlung
99753	230,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord – Fahrdienst nachts (24 – 8 Uhr)
99760	60,50 €	Kinderärztl. Notfalldienst Bremen und Bremen-Nord - Behandlung
99762	60,50 €	Kinderärztl. Notfalldienst Brhv - Behandlung
99763	195,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Fahrdienst tagsüber
99764	50,90 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Behandlung
99765	29,60 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Telefon tagsüber
99766	195,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Fahrdienst tagsüber
99767	35,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Behandlung
99768	52,50 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Telefon nachts (24 – 8 Uhr)
99769	230,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Fahrdienst nachts (24 – 8 Uhr)
99780	5,40 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Telefon (99747, 99749, 99750, 99765, 99768)
99781	6,00 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Behandlung (99752, 99760, 99762, 99764, 99767)
99782	15,00 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Fahrdienst (99751, 99753, 99763, 99766, 99769)
		Vertrag Netzhautfotografie
99810	0,00 €	Einschreibung Netzhautfotografie
99811	27,50 €	Information der/des Patientin/Patienten, Recall sowie Verwendung einer Funduskamera mit Normalobjektiv
99812	38,00 €	Information der/des Patientin/Patienten, Recall sowie Verwendung einer Funduskamera mit mindestens einer zusätzlichen apparativen Ausstattung
		DMP - Osteoporose
99830	20,00 €	DMP-Osteoporose Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99831	20,00 €	DMP-Osteoporose Folgedokumentation -wird von KVHB zugesetzt-

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99832	10,00 €	DMP-Osteoporose Qualitätssicherungspauschale -wird von KVHB zugesetzt-
99833	5,00 €	DMP-Osteoporose Koordinierender Arzt bei erstmaliger Einschreibung -wird von KVHB zugesetzt-
99834	11,00 €	DMP-Osteoporose Betreuungspauschale koordinierender Arzt nach §3 -wird von KVHB zugesetzt-
99835	6,50 €	DMP-Osteoporose Sturzanamnese
99836	25,00 €	DMP-Osteoporose Mitbehandlungspauschale
99837	20,00 €	DMP-Osteoporose Patientenprogramm Osteoporose der Orthopädischen Gesellschaft Osteologie
99838N	20,00 €	Patientenprogramm Osteoporose der Orthopädischen Gesellschaft Osteologie - Nachschulung
99839	12,90 €	DMP-Osteoporose Kosten für das Schulungsmaterial (Verbrauchsmaterial) - Nicht bei Nachschulungen abrechenbar
		Gestationsdiabetes
99850	10,00 €	Einschreibepauschale
99851	50,00 €	Betreuungspauschale
99852	20,00 €	Schulung für Gestations-diabetikerinnen ohne Insulin - Gruppe bis 6 Personen
99853	40,00 €	Schulung für Gestations-diabetikerinnen mit Insulin - Einzelschulung
		DMP - Diabetes mellitus - Typ 1
99880	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1- Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99881	10,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1 Folgedokumentation/Erstellung/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99884	25,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Behand./Schulungsprogramm f. intensivierte Insulientherapie
99884N	20,00 €	Nachschulung Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierte Insulientherapie
99884Q	30,00 €	Qualitätspauschale Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierte Insulientherapie
99885	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Diabetesbuch f. Kinder
99885N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Diabetesbuch für Kinder
99886	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886Q	41,60 €	Qualitätspauschale Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99888	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Strukt. Therapie-/Schulungsprogr. f. Pat. m. Hypertonie
99888N	20,00 €	Nachschulung Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Pat. mit Hypertonie
99890	19,90 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. Schulungsmaterial: Diabetesbuch f. Kinder
99891	100,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. Schulungsmaterial: Jugendliche m. Diabetes
99892	9,55 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. weitere Schulungsprogramme

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99893	32,50 €	HyPOS
99893N	20,00 €	HyPOS Nachschulung
99893Q	16,25 €	HyPOS Qualitätspauschale
99894	25,00 €	Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99894N	20,00 €	Nachschulung Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99894Q	30,00 €	Qualitätspauschale Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99895	32,50 €	Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99895N	20,00 €	Nachschulung Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99895Q	19,50 €	Qualitätspauschale Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99984	12,50 €	Qualitätssicherungspauschale - kontinuierliche Betreuung eines in das DMP eingeschriebenen Versicherten durch den koordinierenden Arzt - wird von KV zugesetzt -wird von KVHB zugesetzt-
		DMP - Diabetes mellitus - Typ 2
99900	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99901	10,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Folgedokumentation Erstellung/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99902	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab., die nicht Insulin spritzen
99902N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Die nicht Insulin spritzen - je Einheit
99903	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab., die Insulin spritzen
99903N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Insulin spritzen - je Einheit
99904	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab. Normalinsulin
99904N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Normalinsulin spritzen - je Einheit
99906	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Therapie- + Schulungsprogr. Hypertoniker
99906N	20,00 €	Nachschulung Therapie- und Schulungsprogramm Hypertoniker - je Einheit
99908	9,55 €	DMP-Diab. mell. Typ 2-Kosten f. Schulungsmat.
99912	25,00 €	DMP Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2)
99912N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 8 Doppelstunden
99912Q	20,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 8 Doppelstunden
99913	15,00 €	DMP Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99913N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 12 Doppelstunden
99913Q	18,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 12 Doppelstunden
99914	25,00 €	DMP Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99914N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99914Q	30,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99915	15,00 €	SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915N	20,00 €	Nachschulung SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915Q	9,00 €	Qualitätspauschale SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99916	32,50 €	HyPOS
99916N	20,00 €	Nachschulung HyPOS
99916Q	16,25 €	Qualitätspauschale HyPOS
99917	25,00 €	Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99917N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99917Q	15,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99918	15,00 €	SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918N	20,00 €	Nachschulung SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918Q	10,50 €	Qualitätspauschale SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99985	12,50 €	Qualitätssicherungspauschale - kontinuierliche Betreuung eines in das DMP eingeschriebenen Versicherten durch den koordinierenden Arzt -wird von KVHB zugesetzt-
99989	10,00 €	Betreuungspauschale Typ 2- Diabetes durch den koordinierenden Hausarzt -wird von KVHB zugesetzt-
		DMP - Brustkrebs
99920	20,00 €	DMP-BK Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99921	20,00 €	DMP-BK Folgedokumentation Erstellung/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99922	25,00 €	DMP-BK Gespräch/Beratung vor stat. Aufnahme
99923	22,50 €	DMP-BK Gespräch/Beratung nach stat. Aufenthalt
99925	22,50 €	DMP-BK Gespräch/Beratung i.R. der Nachsorge

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99927	30,00 €	DMP BK - Anlassbezogenes Gespräch/Beratung durch den koordinierenden Arzt im Rahmen der Nachsorge.
		DMP-KHK
99930	20,00 €	DMP-KHK Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99931	20,00 €	DMP-KHK Folgedokumentation -wird von KVHB zugesetzt-
99932	10,00 €	DMP-KHK Folgedokumentation i.R. der Zweiteinschreibung -wird von KVHB zugesetzt-
99934	20,00 €	DMP-KHK Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie
99934N	20,00 €	Nachschulung Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie (ZI-Schulung)
99935	20,00 €	DMP-KHK Schulung für orale Gerinnungshemmung
99935N	20,00 €	Nachschulung Schulung für orale Gerinnungshemmung
99936	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die nicht Insulin spritzen
99936N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die nicht Insulin spritzen (ZI-Schulung)
99937	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Insulin spritzen
99937N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Insulin spritzen (ZI-Schulung)
99938	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen
99938N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (ZI-Schulung)
99939	20,00 €	DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 8 Doppelstunden
99939N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 8 Doppelstunden
99940	13,35 €	DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 12 Doppelstunden
99940N	20,00 €	Nachschulung DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 12 Doppelstunden
99941	9,55 €	DMP-KHK Kosten f. Schulungsmat. je Patient - nicht neben 99943 -
99944	20,00 €	DMP-KHK Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99944N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99945	20,00 €	Kardio-Fit
99945N	20,00 €	Kardio-Fit Nachschulung
99946	13,50 €	SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter
99946N	20,00 €	SGS Nachschulung
99947	13,50 €	DMP KHK - SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99947N	20,00 €	DMP KHK - Nachschulung SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter
		DMP-Asthma bronchiale
99949	15,00 €	DMP-Asthma - Selbstmanagement bei Kindern (nach Diagnosestellung und Einschreibung)
99949B	15,00 €	DMP-Asthma - Selbstmanagement bei Kindern (bei Verschlechterung des Schweregrades)
99950	20,00 €	DMP-Asthma Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99951	20,00 €	DMP-Asthma Folgedokumentation -wird von KVHB zugesetzt-
99953	20,00 €	DMP-Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen
99953N	20,00 €	Nachschulung Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen
99954	20,00 €	DMP-Asthma, NASA = Amb. Schulungsprogramm für erwachs. Asthmatiker
99954N	20,00 €	Nachschulung NASA = Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker
99955	10,00 €	Anleitung zum Selbstmanagement gemäß Abs. 5 nach Diagnosestellung
99956	10,00 €	Gesprächsleistung zur Tabakentwöhnung gemäß Abs. 2
99957	10,00 €	DMP-Asthma Kosten f. Schulungsmaterial, je Patient
99958	20,00 €	DMP Asthma - ASEV- Schulung für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr
99958N	20,00 €	DMP Asthma - Nachschulung ASEV- Schulung für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr
		DMP-COPD
99960	20,00 €	DMP-COPD Einschreibung/Erstdokumentation/Versand -wird von KVHB zugesetzt-
99961	20,00 €	DMP-COPD Folgedokumentation -wird von KVHB zugesetzt-
99963	20,00 €	DMP-COPD, COBRA = Amb. Schulungsprogramm
99963N	20,00 €	Nachschulung COBRA Ambulantes Schulungsprogramm
99965	10,00 €	DMP-COPD Kosten f. Schulungsmaterial, je Patient
99966	36,00 €	Selbstmanagement-Programm für COPD-Patienten / Atemtherapie-Training-Ernährung-Medikation (ATEM)
99966N	20,00 €	Nachschulung Atemtherapie-Training-Ernährung-Medikation (ATEM)/Programm für COPD-Patienten
99967	10,00 €	Anleitung zum Selbstmanagement gemäß Abs. 5 nach Diagnosestellung
99968	10,00 €	Gesprächsleistung zur Tabakentwöhnung gemäß Abs. 2

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Strukturvertrag - Diabetologische Schwerpunktpraxen
99970	55,00 €	Diab. Strukturvertrag Pauschale f. überwies. Pat.(max. für 2 Quart. in 12 Mtn.)
99971	50,00 €	Diab. Strukturvertrag Kinder + Jugendliche bis 18 Jahre, je Quartal
99973	80,00 €	Diab. Strukturvertrag Schwangere Diabetikerinnen, je Quartal
99975	35,00 €	Diab. Strukturvertrag Typ 1-Diabetiker -1 Quart. innerh. von 12 Monaten -
99982	25,00 €	Diab. Strukturvertrag Insulin-Pumpenschulung
99986	30,00 €	individualisierte Intervention bei Erstmanifestation eines Diabetes mellitus Typ 1
99987	30,00 €	Individualisierte Intervention bei Kindern / Jugendlichen <18 Jahre
99988	30,00 €	Individualisierte Intervention bei Erwachsenen ab 18 Jahre
99990	30,00 €	Betreuungspauschale für Typ 2-Diabetiker durch DSP
99991	80,00 €	Betreuungspauschale für schwangere Typ-2-Diabetikerinnen durch DSP
99992	30,00 €	Individualisierte Intervention bei insulinpflichtigen Typ 2-Diabetikern
99993	25,00 €	Insulinpumpeneinweisung