

Regionale Gebührenordnungspositionen Quartal I-2025

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|-----------------------|--|-------------|---|-------------------|
| Wegepauschalen | | | | |
| 40190 | Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst, bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr | 15,87 € | | alle Kostenträger |
| 40192 | Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im organisierten Notfalldienst, bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr | 21,80 € | | alle Kostenträger |
| 40220 | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr | 4,61 € | Wird von der KV automatisch zu jedem Besuch zugesetzt, sofern keine andere Wegepauschale bereits vorhanden ist. | alle Kostenträger |
| 40222 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr | 9,25 € | | alle Kostenträger |
| 40224 | Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr | 13,21 € | | alle Kostenträger |
| 40226 | Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr | 9,25 € | | alle Kostenträger |
| 40228 | Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr | 14,53 € | | alle Kostenträger |
| 40230 | Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr | 19,82 € | | alle Kostenträger |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|--|--|--------------------|--------------------|---|
| Vergütung für besondere Aufgaben des Arztes im Rahmen von Verträgen nach § 73 c SGB V | | | | |
| 81102 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10 | 57,00 € | | BuKn |
| | | 58,00 € | | TK |
| 81120 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11 | 57,00 € | | BuKn |
| | | 58,00 € | | TK |
| 81121 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2 | 57,00 € | | BuKn |
| | | 58,00 € | | TK |
| Homöopathie | | | | |
| 81200A | Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr nach homöopathisch-individuellen Gesichtspunkten mit schriftlicher Aufzeichnung zur Einleitung einer homöopathischen Behandlung einmal im Krankheitsfall (Mindestdauer 40 Minuten). | 65,00 € | | IKK classic |
| 81200B | Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr nach homöopathisch-individuellen Gesichtspunkten mit schriftlicher Aufzeichnung zur Einleitung einer homöopathischen Behandlung einmal im Krankheitsfall (Mindestdauer 40 Minuten). | 61,50 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81201A | Homöopathische Erstanamnese ab Beginn des 13. Lebensjahres nach homöopathisch-individuellen Gesichtspunkten mit schriftlicher Aufzeichnung zur Einleitung einer homöopathischen Behandlung einmal im Krankheitsfall (Mindestdauer 60 Minuten). | 97,00 € | | IKK classic |
| 81201B | Homöopathische Erstanamnese ab Beginn des 13. Lebensjahres nach homöopathisch-individuellen Gesichtspunkten mit schriftlicher Aufzeichnung zur Einleitung einer homöopathischen Behandlung einmal im Krankheitsfall (Mindestdauer 60 Minuten). | 92,25 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81202A | Repertorisation | 22,00 € | | IKK classic |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 81202B | Repertorisation | 20,50 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81203A | Homöopathische Analyse | 22,00 € | | IKK classic |
| 81203B | Homöopathische Analyse | 20,50 € | | BKK Novitas BKK Sercuvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81204A | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten). | 48,50 € | | IKK classic |
| 81204B | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten). | 46,13 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81205A | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten). | 24,00 € | | IKK classic |
| 81205B | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten). | 23,06 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| 81206A | Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten). | 11,00 € | | IKK classic |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|-------------------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 81206B | Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten). | 10,25 € | | BKK Novitas BKK Securvita BKK Linde Mercedes-Benz BKK BKK 24 BKK Pfaff BKK Hercules |
| Gesund schwanger | | | | |
| 81300 | Risikoscreening mit ausführlicher Beratung | 60,00 € | | BKK Diakonie BKK Bertelsmann BKK die Bergische Salus BKK Mercedes-Benz BKK BKK Voralb Bahn BKK Viactiv Krankenkasse BKK Südzucker BKK Deutsche Bank BKK Melitta HMR BKK Firmus BKK B. Braun Aesculap |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| 81301 | Frühultraschall | 50,00 € | | BKK Diakonie BKK Bertelsmann BKK die Bergische Salus BKK Mercedes-Benz BKK BKK Voralb Bahn BKK Viactiv Krankenkasse BKK Südzucker BKK Deutsche Bank BKK Melitta HMR BKK Firmus BKK B. Braun Aesculap |
| 81302 | Infektionsscreening in der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche | 26,00 € | | BKK Diakonie BKK Bertelsmann BKK die Bergische Salus BKK Mercedes-Benz BKK BKK Voralb Bahn BKK Viactiv Krankenkasse BKK Südzucker BKK Deutsche Bank BKK Melitta HMR BKK Firmus BKK B. Braun Aesculap |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|----------------------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 81303 | Laborkostenpauschale für die Ermittlung des Nugent-Score und des Mykoseerregerbefalls | 15,00 € | | BKK Diakonie BKK Bertelsmann BKK die Bergische Salus BKK Daimler BKK BKK Voralb Bahn BKK Viactiv Krankenkasse BKK Südzucker BKK Deutsche Bank BKK Melitta HMR BKK Firmus BKK B. Braun Aesculap |
| Hallo Baby | | | | |
| 81310 | Einschreibung mittels der Teilnahmeerklärung für Versicherte | 10,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81311 | Technische und administrative Leistungen im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests | 10,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81312 | Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests | 20,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81313 | Infektionsscreening | 20,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81314 | Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich zum Nachweis auf Streptokokken B | 17,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81315 | Durchführung des Toxoplasmosesuchtests | 12,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81316 | Durchführung Streptokokken-B-Test | 10,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81317 | Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative Leistungen | 15,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81320 | Beratungsgespräch zur Möglichkeit der Inanspruchnahme einer Früherkennungsuntersuchung U0 beim Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin | 10,00 € | | |
| Mädchensprechstunde | | | | |
| 81330 | Einschreibung mittels Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4) | 10,00 € | | nur bestimmte BKK |
| 81331 | Fragebogenauswertung, Durchführung Beratungsgespräch sowie fakultativ körperliche Untersuchung | 82,00 € | | nur bestimmte BKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|----------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| 81332 | Impfmotivation gegen sexuell übertragbare Erkrankungen (HPV und Hepatitis B) für nicht vollständig immunisierte Versicherte | 10,00 € | | nur bestimmte BKK |
| Onkologie | | | | |
| 86510 | Behandlung florider Hämoblastosen | 48,34 € | | alle Kostenträger |
| 86512 | Behandlung solider Tumore | 32,47 € | | alle Kostenträger |
| 86514 | Zuschlag für die intrakavitär applizierte medikamentöse Tumorthherapie | 29,23 € | | alle Kostenträger |
| 86516 | Zuschlag für die intravasal applizierte medikamentöse Tumorthherapie | 218,47 € | | alle Kostenträger |
| 86518 | Zuschlag für die Palliativversorgung | 218,47 € | | alle Kostenträger |
| 86520 | Zuschlag für die orale medikamentöse Tumorthherapie | 109,25 € | | alle Kostenträger |
| 99150 | Zuschlag zu onkologischen EBM-GOP | 6,63 € | | alle Kostenträger |
| 99151 | Für hausärztliche Internisten – nur für Genehmigungen vor 30.09.2010 | 6,63 € | | alle Kostenträger |
| § 115b – Kennziffer | | | | |
| 88115 | Kennziffer Scheine für Leistungen nach § 115b | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| 88150 | Kennzeichnung von Fällen gemäß den Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 bei Personen ohne das Merkmal ‚X‘ für das unbestimmte Geschlecht auf der eGK | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| Sozialpsychiatrie | | | | |
| 88895 | Kostenerstattung für den besonderen Aufwand gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinbarung über besondere Maßnahmen der sozialpsychiatrischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen bis zum 350. Befund | 213,00 € | ab dem 01.01.2025 | alle Kostenträger |
| | dito ab dem 351. Befund | 159,75 € | | alle Kostenträger |
| Schutzimpfungen | | | | |
| | Diphtherie monovalent (Standardimpfung) | | | |
| 89100A | erste Dosen eines Impfzyklus | 8,30 € | | EK/IKK/BKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89100B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89100R | Auffrischimpfung | | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|---|
| | Diphtherie monovalent (sonstige Indikation) | | | |
| 89101A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89101B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89101R | Auffrischimpfung | | | |
| | Frühsommermeningo-Enzephalitis | | | |
| 89102A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89102B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89102R | Auffrischimpfung | | | |
| | FSME | | | |
| 89102V | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89102W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89102X | Auffrischimpfung | | | |
| | Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) Säuglinge und Kleinkinder | | | |
| 89103A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89103B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Haemophilus influenzae Typ b (sonstige Indikation) | | | |
| 89104A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89104B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Hepatitis A | | | |
| 89105A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89105B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89105R | Auffrischimpfung | | | |
| | Hepatitis A (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89105V | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89105W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89105X | Auffrischimpfung | | | |
| | Hepatitis B (Standardimpfung) | | | |
| 89106A | erste Dosen eines Impfzyklus | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89106B | letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Hepatitis B (sonstige Indikation) | | | |
| 89107A | erste Dosen eines Impfzyklus | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89107B | letzte Dosis eines Impfzyklus | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89107R | Auffrischimpfung | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm, |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89107V | erste Dose eines Impfzyklus | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89107W | letzte Dosis eines Impfzyklus | 10,40 € | | Alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89107X | Auffrischimpfung | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|--|
| | Hepatitis B Dialysepatienten | | | |
| 89108A | erste Dosen eines Impfzyklus | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89108B | letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89108R | Auffrischimpfung | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | HPV – 9 – 18 Jahre | | | |
| 89110A | erste Dosen eines Impfzyklus | 9,00 € | | BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,70 € | | restliche Kostenträger |
| | | 8,70 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89110B | letzte Dosis eines Impfzyklus | 16,60 € | | BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 17,80 € | | restliche Kostenträger |
| | | 17,80 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89111 | Influenza (Standardimpfung für Personen über 60 Jahre) | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|---|---|
| 89112 | Influenza (sonstige Indikation) | 10,40 € | falls Impfung i. S. Satzungsleistung aufgrund öffentl. Empfehlung in BW siehe GOP 89133 | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | Influenza (berufliche bzw. Reiseindikation) | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89112Y | Influenza | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89113 | Masern monovalent | | siehe 89100A | |
| 89113A | Masern Kinder | | siehe 89100A | |
| 89113B | Masern Kinder – zweite Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Masern (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89113V | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89113W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89114 | Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) | | siehe 89100A | |
| | Meningokokken (sonstige Indikation) | | | |
| 89115A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89115B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89115R | Auffrischimpfung | | | |
| | Meningokokken (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89115V | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89115W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89115X | Auffrischimpfung | | | |
| | Meningokokken B | | | |
| 89116A | Meningokokken B – Standardimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus | 15,00 € | ab 15.10.2024 | BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig |
| | | 15,00 € | | AOK/Sozialamt, LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|---|--|
| | | 10,40 € | ab 15.02.2025 | EK/IKK/BuKn |
| 89116B | Meningokokken B – Standardimpfung, letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 15,00 € | ab 15.10.2024 | BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig |
| | | 15,00 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 13,95 € | ab 15.02.2025 | EK/IKK/BuKn |
| 89116F | Zuschlag für die erste Dosis der Meningokokken B – Standardimpfung IKK, VdeK, Knappschaft | 3,55 € | wird von KV zugefügt | EK/IKK/BuKn |
| | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) | | | |
| 89118A | erste Dosis eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | | siehe 89100A | |
| 89118B | letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | | siehe 89100A | |
| 89119 | Pneumokokken (Standardimpfung) | | siehe 89100A | |
| | Pneumokokken (sonst. Indikation z. B. Personen mit erhöhter Gefährdung) | | | |
| 89120 | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89120R | Auffrischimpfung | | siehe 89100A | |
| | Pneumokokken (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89120V | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| | Poliomyelitis (Standardimpfung) | | Polioimpfungen von Personen ab 18 Jahren stellen i. d. R. keine GKV-Leistung dar. | |
| 89121A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89121B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89121R | Auffrischimpfung | | siehe 89100A | |
| | Poliomyelitis (sonstige Indikation) | | | |
| 89122A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89122B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89122R | Auffrischimpfung | | siehe 89100A | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|------------------|
| | Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89122V | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89122W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89122X | Auffrischimpfung | | | |
| 89123 | Röteln monovalent | | siehe 89100A | |
| | Tetanus monovalent | | | |
| 89124A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89124B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89124R | Auffrischimpfung | | siehe 89100A | |
| | Varizellen monovalent (Standardimpfung) | | siehe 89100A | |
| 89125A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89125B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| | Varizellen monovalent (sonstige Indikation) | | | |
| 89126A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89126B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| | Varizellen (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89126V | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89126W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Rotavirus-Impfung | | | |
| 89127A | erste Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89127B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| | Herpes zoster | | siehe 89100A | |
| 89128A | erste Dosis Standardimpfung eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89128B | letzte Dosis Standardimpfung eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89129A | erste Dosis Indikationsimpfung eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89129B | letzte Dosis Indikationsimpfung eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| | Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89130V | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89130W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89130X | Auffrischimpfung | | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|--|
| | Meningokokken B | | | |
| 89131A | erste Dose eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89131B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89131R | Auffrischimpfung | | siehe 89100A | |
| 89131Y | Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation) | | siehe 89100A | |
| 89132 | Hepatitis B i. S. Satzungsleistung aufgrund öffentl. Empfehlung in Baden-Württemberg | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungs- fähig für: BKK Karl Mayer, BKK evm, IKK gesund plus, Heimat Krankenkasse |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Tollwut (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89132V | erste Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89132W | zweite Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89132X | Auffrischimpfung | | | |
| 89133 | Influenza i. S. Satzungsleistung aufgrund öffentl. Empfehlung in Baden-Württemberg | 10,40 € | | alle Kostenträger nicht berechnungs- fähig für: BKK Karl Mayer, BKK evm, IKK gesund plus, Heimat Krankenkasse |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Typhus (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89133Y | erste Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89133V | Thyphus oral, erste Dosis | | | |
| 89133W | Thyphus oral, letzte Dosis | | | |
| | Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89134V | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89100A | |
| 89134W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|--|
| 89134X | Auffrischimpfung | | | |
| | Affenpocken | | | |
| 89135A | Affenpocken (Erstimpfung) | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89135B | Affenpocken (Zweitimpfung) | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89135V | Affenpocken – Erstimpfung (berufliche bzw. Reise-Indikation) | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89135W | Affenpocken – Zweitimpfung (berufliche bzw. Reise-Indikation) | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Dengue-Virus | | | |
| 89136V | Dengue-Virus Infektion, erste Dosis eines Impfzyklus | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89136W | Dengue-Virus Infektion, letzte Dosis eines Impfzyklus | 8,30 € | | EK/IKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 8,30 € | | AOK/Sozialamt, LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| 89137 | Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung), Personen ab dem Alter von 75 Jahren, erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 10,40 € | ab 15.10.2024 | BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 10,40 € | ab 15.02.2025 | EK/IKK/BuKn |
| 89138 | Respiratorische Synzytial-Viren, Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 60 Jahren, erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 10,40 € | ab 15.10.2024 | BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig |
| | | 10,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 10,40 € | ab 15.02.2025 | EK/IKK/BuKn |
| | Tetanus Diphtherie mit vermindertem Diphtherietoxoidanteil (Td) | | | |
| 89201A | erste Dosen eines Impfzyklus | 9,40 € | | EK/IKK/BuKn/BKK - nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 9,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89201B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89201R | Auffrischimpfung | | | |
| | Hepatitis A und B | | | |
| 89202A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89201A | |
| 89202B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89202R | Auffrischimpfung | | | |
| | Hepatitis A und B (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89202V | erste Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89202W | zweite Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89202X | Auffrischimpfung | | | |
| | Haemophilus influenzae-b, Hepatitis B | | | |
| 89203A | erste Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89201A | |
| 89203B | letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation | | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|--|
| | Diphtherie, Pertussis, Tetanus | | | |
| 89300A | erste Dosen eines Impfzyklus | 9,40 € | | EK/IKK/BuKn/BKK - Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig |
| | | 9,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| 89300B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Masern, Mumps, Röteln (Dreifachimpfung) | | | |
| 89301A | Masern, Mumps, Röteln, erste Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89300A | |
| 89301B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89301V | Masern, Mumps, Röteln, erste Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89301W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis | | | |
| 89302 | alle Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89300A | |
| 89302R | Auffrischimpfung | | | |
| | Tetanus, Diphtherie, Pertussis (Tdap) | | | |
| 89303 | alle Dosen eines Impfzyklus | | siehe 89300A | |
| 89303R | Auffrischimpfung | | | |
| 89303Y | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (berufliche bzw. Reiseindikation) | 9,40 € | | EK/IKK/BKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| | | 9,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis | | | |
| 89400 | alle Dosen eines Impfzyklus | 9,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 9,40 € | | IKK |
| | | 15,00 € | | BuKn |
| | | 12,00 € | | BKK nicht berechnungsfähig für BKK evm |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | 10,00 € | | EK |
| 89400R | Auffrischimpfung | | siehe 89400 | |
| | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen | | | |
| 89401A | erste Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89400 | |
| 89401B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (berufliche bzw. Reiseindikation) | | | |
| 89401V | erste Dosis eines Impfzyklus | | | |
| 89401W | letzte Dosis eines Impfzyklus | | | |
| | Fünffachimpfung – Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b | | | |
| 89500A | erste Dosen eines Impfzyklus | | | |
| | | 9,40 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 9,40 € | | IKK |
| | | 15,00 € | | BuKn |
| | | 12,00 € | | EK/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| 89500B | letzte Dosis eines Impfzyklus | | siehe 89500A | |
| | Sechsfachimpfung – Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B | | | |
| 89600A | erste Dosen eines Impfzyklus | 15,80 € | | EK/BuKn |
| | | 15,00 € | | BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig |
| | | 15,80 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 14,80 € | | IKK |
| 89600B | letzte Dosis eines Impfzyklus | 15,80 € | | EK/BuKn |
| | | 15,00 € | | BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------------------|--|--------------------|--------------------------|--|
| | | 15,80 € | | AOK/Sozialamt, LKK |
| | | 15,80 € | | IKK |
| 89600F | Zuschlag für die erste Dosis der Sechsfachimpfung B52-Kassen | 9,20 € | wird von der KV zugefügt | EK/IKK/BuKn |
| | | 10,00 € | wird von der KV zugefügt | BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig |
| DMP Asthma/COPD | | | | |
| 92000 | Einschreibepauschale | 23,50 € | | nur LKK |
| 92001 | Einschreibepauschale unter Nutzung von eDMP: Information und Beratung des Patienten zum DMP Asthma oder COPD, Bestätigung der gesicherten Diagnose, Erstellung und Weiterleitung der Teilnahme- und Einwilligungserklärung auf Papier und der ED gemäß der Vereinbarung DMP Asthma/COPD unter Nutzung von eDMP | 25,00 € | | AOK, EK, BKK, IKK, BuKn |
| 92002 | Folgedokumentation | 5,00 € | | nur LKK |
| 92003 | Folgedokumentationspauschale unter Nutzung von eDMP: Erstellung und Weiterleitung der FD gemäß der Vereinbarung DMP Asthma/COPD unter Nutzung von eDMP | 15,00 € | | AOK |
| | | 13,00 € | | restl. PK/EKK außer LKK |
| 92005 | Dokumentationspauschale Arztwechsel unter Nutzung von eDMP: Erstellung und Weiterleitung der FD gemäß der Vereinbarung Asthma/COPD unter Nutzung von eDMP durch den neuen DMP-Arzt | 15,00 € | | AOK |
| | | 15,00 € | | restl. PK/EKK außer LKK |
| 92006 | Betreuungspauschale DMP-Arzt (DMP Asthma/COPD Erwachsene): Betreuung und Beratung des Patienten, Motivation des Patienten, situative Instruktion des Patienten | 13,00 € | | AOK |
| | | 19,50 € | | LKK |
| | | 14,00 € | | IKK, BKK, EK, BuKn |
| 92007 | Betreuungspauschale DMP-Arzt Kinderarzt (nur DMP Asthma): Betreuung und Beratung des Patienten bzw. der Erziehungsberechtigten, Motivation des Patienten, situative Instruktion des Patienten bzw. der Erziehungsberechtigten, einmal im Quartal | 19,50 € | | LKK |
| | | 13,00 € | | restl. PK/EK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 92008 | Betreuungspauschale pneumologisch qualifizierter Arzt (bzw. pneumologisch qualifizierter Kinderarzt) gem. § 5 (DMP Asthma: Erwachsene und Kinder; DMP COPD nur Erwachsene): notwendige Abklärung der Einschreibevoraussetzungen bei unklarem Befund; Übermittlung der Befunde an den Hausarzt mittels strukturiertem Arztbrief gemäß der Vereinbarung DMP Asthma/COPD (Einschreibeinformation), Mitbehandlung aufgrund eines gezielten Überweisungsauftrages | 40,00 € | | AOK, EK, IKK, BKK, BuKn |
| | | 50,00 € | | LKK |
| 92009 | Erstellung eines Behandlungsplans durch den pneumologisch qualifizierten Arzt (gem. Nr. 92008) zusammen mit dem Patienten (siehe Anlage 3 zur Vergütungsvereinbarung), Beratung des Patienten und Empfehlungen zum weiteren Vorgehen innerhalb des Folgejahres, Überprüfung und Anpassung der vereinbarten Maßnahmen, endständige Kodierung nach ICD 10 (siehe Anlage 1 zur Vergütungsvereinbarung), Weiterleitung des Behandlungsplans an den Hausarzt, Aushändigung einer Kopie des Behandlungsplans an den Patienten, abrechenbar zweimal jährlich | 10,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag außer LKK |
| 92010 | erneutes Ausfüllen einer ED unter Nutzung von eDMP neben ggf. bereits versandter FD, nach Aufforderung durch die Krankenkasse | 15,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag außer LKK |
| 92012 | erneute Wiedereinschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse wg. nicht wahrgenommener Schulungen oder zwei fehlenden Folgedokumentationen; unter Nutzung von eDMP (ED unter Nutzung von eDMP und Teilnahme-/Einwilligungserklärung auf Papier), nach Aufforderung der Krankenkasse | 30,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag außer LKK |
| | Patientenschulungen gemäß DMP-Vereinbarung je Unterrichtseinheit, je Schulungsteilnehmer | | | |
| 92013 | Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e.V., in Gruppen mit max. 7 Kindern/Jugendlichen, 18 UE à 45 Min. für die Kinder und 12 UE à 45 Min. für die Eltern | 25,00 € | | AOK |
| | | 23,00 € | | restl. PK/EK |
| 92014 | Nachschulung der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen, max. 3 UE, frühestens nach sechs Monaten | 25,00 € | | AOK |
| | | 23,00 € | | restl. PK/EK |
| 92015 | Asthma-Schulung von Erwachsenen (Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker – NASA), in Gruppen mit 8 Teilnehmern, 6 UE à 60 Min. | 20,00 € | | AOK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|---|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| | | 25,00 € | | restl. PK/EK |
| 92016 | Nachschulung der Asthma-Schulung von Erwachsenen (NASA), in Gruppen mit 4 – 6 Teiln., max. 1 x im Jahr bei entsprechender Indikationsstellung, max. 3 UE, frühestens nach 12 Monaten | 20,00 € | | AOK |
| | | 25,00 € | | restl. PK/EK |
| 92017 | Schulung von Erwachsenen in Gruppen nach dem ambulanten Schulungsprogramm für Pat. mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (COBRA), in Gruppen mit max. 8 Teiln., 6 UE à 60 Min. | 20,00 € | | AOK |
| | | 25,00 € | | restl. PK/EK |
| 92018 | Nachschulung der COBRA-Schulung, in Gruppen mit 4 – 6 Teiln., max. 1 x im Jahr bei entsprechender Indikationsstellung, max. 3 UE, frühestens nach 12 Monaten | 20,00 € | | AOK |
| | | 25,00 € | | restl. PK/EK |
| 92019 | Patientenverbrauchsmaterial bei allen Schulungen im Rahmen von DMP Asthma/COPD, je Schulungsteilnehmer | 9,55 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 92020 | Motivation eines Patienten zum Tabakverzicht unter Verwendung des Stufenplans „Frei von Tabak“, einmal im Krankheitsfall | 20,00 € | | nur AOK |
| 92021 | Asthma-Schulung von Erwachsenen (Modulares ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker – MASA) in Gruppen mit max. 10 Teilnehmern, 6 UE à 60 Minuten | 20,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 92022 | Nachschulung der Asthma-Schulung von Erwachsenen (MASA) in Gruppen mit 4 – 6 Teilnehmern max. 1 x im Jahr bei entsprechender Indikationsstellung, max. 3 UE frühestens nach 12 Monaten | 20,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 92023 | Schulung von Erwachsenen in Gruppen nach der COPD-Schulung nach dem Bad Reichenhaller Modell in Gruppen mit max. 15 Teilnehmern, 3 UE à 120 Minuten | 40,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 92024 | Nachschulung der COPD-Schulung nach dem Bad Reichenhaller Modell in Gruppen mit 4 – 6 Teilnehmern max. 1x im Jahr bei entsprechender Indikationsstellung, max. 2 UE frühestens nach 12 Monaten | 40,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 92025 | AOK (Einführung von Schulung und Nachschulung konsentiert) ASEV-Schulung | 25,00 € | | AOK LKK |
| | | 23,00 € | | restl. PK/EK |
| 92026 | AOK (Einführung von Schulung und Nachschulung konsentiert) Nachschulung ASEV-Schulung | 25,00 € | | AOK LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|-----------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| 92026E | Nachschulungen ASEV-Schulung Kennzeichnung für Einzelbehandlung | 23,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag außer AOK und LKK |
| 92026G | Nachschulungen ASEV-Schulung Kennzeichnung für Gruppenbehandlung | 23,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag außer AOK und LKK |
| COPD Vertrag | | | | |
| 98961 | Screeningprogramm ohne Befunde | 20,00 € | ab 01.07.2023 | DAK Gesundheit |
| 98962 | Screeningprogramm mit Befund | 20,00 € | | |
| 98963 | Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| AD(H)S | | | | |
| | AD(H)S-Grundpauschale Diagnostik Ausführung der Leistungsinhalte | | | nur bestimmte BKK |
| 93031A | ADHS-Zusatzpauschale Diagnostik Arzt/PT | 36,00 € | ab 01.01.2025 | |
| 93031B | ADHS-Zusatzpauschale Diagnostik nichtärztlicher/nichtpsychotherapeutischer MA | 18,00 € | | |
| 93032A | ADHS-Zusatzpauschale Therapie Arzt/PT | 36,00 € | | |
| 93032B | ADHS-Zusatzpauschale Diagnostik nichtärztlicher/nichtpsychotherapeutischer MA | 18,00 € | | |
| 93033 | Erstellung interdisziplinärer Behandlungsplan durch Koordinator | 50,00 € | | |
| 93034 | Behandlungsbericht durch mitbehandelnden Arzt/PT | 30,00 € | | |
| 93035 | Überprüfung Therapieverlauf und Anpassung Behandlungsplan durch Koordinator | 30,00 € | | |
| 93036 | Interdisziplinäre Fallkonferenz | 30,00 € | | |
| 93037 | Besprechung eingeschriebener Patienten in einem Qualitätszirkel | 30,00 € | | |
| DMP Brustkrebs | | | | |
| 94940 | Aufklärung über DMP Brustkrebs – Information und Beratung der Patientin zum DMP Brustkrebs | 5,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94941 | Arztgespräch – nach histologischer Diagnosesicherung (Gesprächsbaustein 1) | 30,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94942 | Arztgespräch – präoperativ (Gesprächsbaustein 2) | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94943 | Arztgespräch – postoperativ (Gesprächsbaustein 3) | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------------------|---|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| 94944 | Arztgespräch in der Nachsorgephase bei 15 Minuten Dauer (Gesprächsbaustein 4) | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94945 | Arztgespräch in der Nachsorgephase bei 30 Minuten Dauer (Gesprächsbaustein 4) | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94946 | HADS-Test (psychometrisches Screening) | 5,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94948 | Einschreibepauschale unter Nutzung von eDMP | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94950 | Folgedokumentationspauschale unter Nutzung von eDMP | 15,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94952 | erneutes Ausfüllen einer Erstdokumentation bei eDMP, neben bereits versandter FD nach Aufforderung durch die Krankenkasse | 11,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 94954 | erneute Wiedereinschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse wg. zwei fehlenden FDen (ED bei Papierdokumentation und Teilnahmeerklärung Papier) nach Aufforderung durch Krankenkasse | 16,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| LDL-Elimination | | | | |
| 98600 | LDL-Elimination | 869,20 € | | EK, PK |
| 98603 | bei Nachweis des Kaufs bzw. der Miete eines Geräts zur LDL-Elimination | 15,34 € | PK | |
| | | 15,30 € | EK | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|---|---|--------------------|--------------------|--|
| Diabetes-Vertrag (frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen des Diabetes mellitus) | | | ab 01.07.2016 | DAK Gesundheit BKK mhplus Schwenninger BKK (jetzt Vivida BKK) |
| | | | ab 01.04.2019 | KKH TK |
| | | | ab 01.01.2021 | HEK BKKVAG |
| | | | ab 01.02.2021 | Aufnahme BKK Dürkopp-Adler zu BKKVAG |
| | | | ab 01.01.2025 | BKK Textilgruppe Hof (jetzt mhplus BKK) |
| 98910 | Modul 1 - Diabetische Neuropathie - Versorgungsaufwand ohne auffälligen Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 98911 | Modul 1 - Diabetische Neuropathie - Versorgungsaufwand mit auffälligem Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 98912 | Modul 1 – nicht berechnungsfähig für: BKK evm Diabetische Neuropathie – Weiterbetreuung | 20,00 € | | |
| 98913 | Modul 1 – Diabetische Neuropathie – Sachkosten Testpflaster Neuopad | 17,00 € | | |
| 98920 | Modul 2 – LUTS – Versorgung ohne auffälligem Befund | 20,00 € | | |
| 98921 | Modul 2 – LUTS – Versorgung mit auffälligem Befund | 20,00 € | | |
| 98922 | Modul 2 – LUTS – Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 98930 | Modul 3 – Angiopathie – ohne auffälligem Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 98931 | Modul 3 – Angiopathie – mit auffälligem Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 98932 | Modul 3 – Angiopathie – Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 98940 | Modul 4 – Diabetesleber – ohne auffälligem Befund | 20,00 € | | |
| 98941 | Modul 4 – Diabetesleber – mit auffälligem Befund | 20,00 € | | |
| 98942 | Modul 4 – Diabetesleber – Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 98950 | Modul 5 – Chronische Nierenkrankheit – ohne auffälligem Befund | 20,00 € | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|---|--|--------------------|--------------------|--|
| 98951 | Modul 5 – Chronische Nierenkrankheit – mit auffälligem Befund | 20,00 € | | |
| 98952 | Modul 5 – Chronische Nierenkrankheit – Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 98953 | Modul 5 – Chronische Nierenkrankheit – Sachkosten Teststreifen Mikroalbuminurie | 2,00 € | | |
| Intraocularlinsen/Silikonlinsen | | | | |
| 99000 | Hinter-/Vorderkammerlinse – nicht faltbare Intraokularlinsen | 100,00 € | | alle Kostenträger |
| 99001 | Silikonlinse – faltbare Linsen | 137,00 € | | alle Kostenträger |
| Nukleotomieset | | | | |
| 99005 | Einmalset bei perkutaner Nukleotomie | 894,80 € | | alle Kostenträger |
| CED | | | | |
| 99090 | Versorgungs- und Strukturpauschale CED | 15,00 € | ab 01.07.2024 | Barmer |
| 99091 | Strukturierte Patientenbegleitung durch Fachassistenz-CED oder Versorgungsassistenz CED | 7,50 € | ab 01.07.2024 | |
| 99091V | Strukturierte Patientenbegleitung durch Fachassistenz-CED oder Versorgungsassistenz CED (Video) | 7,50 € | ab 01.07.2024 | |
| 99092 | Ampelbonus | 5,00 € | ab 01.07.2024 | |
| 99093 | CED Beratung durch Versorgungsassistenz CED | 25,00 € | ab 01.07.2024 | |
| 99093V | CED Beratung durch Versorgungsassistenz CED (Video) | 25,00 € | ab 01.07.2024 | |
| 99094 | Einweisung CED-App | 2,50 € | ab 01.07.2024 | |
| EMAH | | | | |
| 99154 | Kennziffer zu Behandlung von Erwachsenen mit angeborenem Herzfehler (EMAH) bei Kinderärzten | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| Disease Management Programm | | | | |
| DMP Diabetes mellitus (DM) Typ 1 und 2 | | | | |
| 99210 | Einschreibepauschale mit Papierdokumentation | 23,50 € | | nur LKK |
| 99211 | Einschreibepauschale bei elektronischer Dokumentation (eDMP) | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| 99212 | Folgedokumentationspauschale bei Papierdokumentation | 5,00 € | | nur LKK |
| 99213 | Folgedokumentation bei Nutzung von eDMP | 15,00 € | | AOK |
| | | 13,00 € | | restliche Kassen lt. Vertrag, außer LKK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| 99214 | Betreuungspauschale DMP-Arzt (DMP DM Typ 1 und 2; Erwachsene) | 13,00 € | | AOK |
| | | 19,50 € | | LKK |
| | | 14,00 € | | restliche Kassen lt. Vertrag PbeaK |
| 99215 | Betreuungspauschale diabetologisch qualifizierter Arzt (DM Typ 2) | 35,00 € | | LKK |
| | | 10,00 € | | restliche Kassen lt. Vertrag PbeaK |
| 99216 | Einzelberatung Diabetesberaterin 15 Minuten | 10,00 € | | LKK |
| 99216A | Einzelberatung Diabetesberaterin DDG, 15 Min. | 15,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK, PbeaK |
| 99216B | Einzelberatung Diabetesassistentin, 15 Min. | 7,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK, PbeaK |
| 99217 | Einzelberatung Diabetesberaterin mind. 45 Minuten mit besonderer Begründung | 30,00 € | | LKK |
| 99217A | Einzelberatung Diabetesberaterin DDG, min. 45 Min. | 45,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK, PbeaK |
| 99217B | Einzelberatung Diabetesassistentin, min. 45 Min. | 22,50 | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK, PbeaK |
| | Nach Aufforderung durch die Krankenkasse | | | |
| 99219 | erneutes Ausfüllen einer Erstdokumentation bei eDMP neben ggf. bereits erfolgter Folgedoku | 15,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| 99221 | erneute Wiedereinschreibung bei eDMP (Erstdoku eDMP + Teilnahmeerklärung Papier) | 30,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| | Fußambulanz | | | |
| 99222 | Patienten mit Wagner Stadium 1 und 2 bis zur Wundheilung, einschl. Fotodokumentation und standardisierter Befunderhebung | 35,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99223 | Patienten mit Wagner Stadium 3 bis zur Rückführung in Stadium 1 oder 2, einschl. Fotodokumentation und standardisierter Befunderhebung | 50,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|--|
| 99224 | konventionelle Insulintherapie intensive ärztliche Beratung unter Berücksichtigung der Lebensumstände; ggf. Einweisung in die Injektionstechnik, Handhabung eines Blutzuckermessgerätes außerhalb einer programm. Schulung, einmalig, inkl. Beraterin | 50,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99225 | intensivierte Insulintherapie und Pumpe, intensive ärztliche Beratung unter Berücksichtigung der Lebensumstände; ggf. Einweisung in die Injektionstechnik, Handhabung eines Blutzuckermessgerätes außerhalb einer programm. Schulung, einmalig, inkl. Einzelberatung Diabetesberaterin; auch Ersteinstellung Pumpe bei Diabetes mellitus Typ 2 | 100,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99226 | Pauschale für Mitbehandlung durch sonstige in der RSAV genannte Fachärzte | 5,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| | Schulungen | | | |
| 99227 | Diabetes ohne Insulin, 8 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99228 | Diabetes mit Insulin, 10 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99229 | Diabetes intensiviert Insulin, 20 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99230 | Diabetes mit Normalinsulin, 10 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99231 | Medias-2, 24 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99232 | LINDA, je Modul | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99233 | Hypertonie, 8 UE | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|--|
| 99235 | IPM, je Modul | 50,00 € | | AOK |
| | | 25,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99236 | ZI-Schulungsmaterial | 10,00 € | | AOK |
| | | 9,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| | Nachschulungen | | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99227N | Diabetes ohne Insulin | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99228N | Diabetes mit Insulin | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99229N | Diabetes intensiviert Insulin | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99230N | Diabetes mit Normalinsulin | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99231N | Medias-2 | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99232N | LINDA, je Modul | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99233N | Hypertonie | 12,50 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99235N | IPM | 50,00 € | | AOK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | 25,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99242N | Diabetes-Buch für Kinder, inkl. ggf. notwendiger Schulungen von Erziehungsberechtigten | 19,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99243N | Jugendliche mit Diabetes, inkl. ggf. notwendiger Schulungen von Erziehungsberechtigten | 19,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99237 | bei Medias-2-Schulungen | 11,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99239 | bei IPM | 2,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99240 | bei LINDA | 9,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99241 | Betreuungspauschale Kinderarzt nur Diabetes mellitus Typ 1 | 20,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99242 | Diabetes-Buch für Kinder, inkl. ggf. notwendiger Schulungen von Erziehungsberechtigten | 19,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99243 | Jugendliche mit Diabetes, inkl. ggf. notwendiger Schulungen von Erziehungsberechtigten | 19,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99244 | Schulungsmaterial – Diabetes Buch Kinder | 19,90 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99245 | Schulungsmaterial – Jugendliche mit Diabetes | 100,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99246 | Betreuung von Typ 1-Diabetikerinnen mit Kinderwunsch oder bestehender Schwangerschaft (Anlage 1c der Vereinbarung DMP Diabetes mellitus Typ 1) | 110,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99247 | Ersteinstellung Pumpe bei Typ 1-Diabetikern | 100,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99249 | HyPOS für insulinpflichtige Diabetiker mit einem erhöhten Hypoglykämie-Risiko und besonderen Schwierigkeiten im Umgang mit Unterzucker 5 UE à 90 Minuten, nur für Typ 1 Diabetiker | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------------------------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 99250 | Schulungsmaterial HyPOS | 7,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99251 | DiSko neben allen vorhandenen Schulungsprogrammen zusätzlich durchführbare Unterrichtseinheit mit Spaziergang, Puls- und Blutzuckermessung Einmalig je Patient, Teilnehmerzahl analog Grundschulung, einmalig – nur für Typ 2 Diabetiker | 20,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| 99252 | Schulungsmaterial DiSko (je Schulungsteilnehmer) | 2,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK |
| DMP Diabetes mellitus Typ 1 | | | ab 01.07.2021 | BKK, IKK, Knappschaft, Ersatzkassen |
| 99350 | DMP Typ 1, BGAT (Blutglukosewahrnehmungstraining III), 6 bis 8 Pat., 8 UE | 25,00 € | | |
| 99350N | DMP Typ 1, BGAT (Blutglukosewahrnehmungstraining III), 6 bis 8 Pat., 8 U, Nachschulung | 25,00 € | | |
| 99351 | DMP Typ 1, BGAT, Nachschulung | 20,00 € | | |
| 99352 | DMP Typ 1, PRIMAS – Basisschulung, 3 bis 8 Pat., 12 UE | 25,00 € | | |
| 99352N | DMP Typ 1, PRIMAS – Basisschulung, 3 bis 8 Pat., 12 UE, Nachschulung | 25,00 € | | |
| 99353 | DMP Typ 1, PRIMAS Schulungsmaterial | 14,00 € | | |
| Hypertonie | | | ab 01.01.2021 | DAK Gesundheit KKH TKK BKKVAG |
| | | | ab 01.02.2021 | Aufnahme BKK DürkoppAdler zu BKKVAG |
| | | | ab 01.04.2022 | BIG direkt gesund |
| | | | ab 01.01.2025 | BKK Textilgruppe Hof (jetzt mhplus BKK) |
| 99310 | Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 99311 | Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 99312 | Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 99320 | Versorgungsprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 99321 | Versorgungsprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund | 20,00 € | | |
| 99322 | Weiterbetreuungsprogramm | 20,00 € | | |
| 99323 | Teststreifen Mikroalbuminurie | 2,00 € | je Modul | |
| Viscoelastika | | | | |
| 99330 | Methylzellulose-Präparate | 14,00 € | | alle Kostenträger |
| 99331 | hochvisköse Viscoelastika | 70,00 € | | alle Kostenträger |
| 99332 | extrem visköse Viscoelastika | 80,00 € | | alle Kostenträger |
| 99333 | Standard-Hyaluronsäure-Präparate | 48,00 € | | alle Kostenträger |
| Coronavirus SARS-CoV-2 – Schutzimpfungen | | | | |
| 88345A | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | ab 12.08.2024 | alle Kostenträger – nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| 88345B | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88345A | |
| 88345R | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88345A | |
| 88345V | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | siehe 88345A | |
| 88345W | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88345A | |
| 88345X | Schutzimpfung COVID-19 – Comirnaty JN.1 (Standardimpfung) – Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88345A" | |
| 88346A | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | ab 01.10.2024 | alle Kostenträger – nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| 88346B | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88346A | |
| 88346R | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88346A | |
| 88346V | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | siehe 88346A | |
| 88346W | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88346A | |
| 88346X | Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88346A | |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------------|---|--------------------|--------------------|---|
| 88348A | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | ab 05.11.2024 | alle Kostenträger – nicht berechnungsfähig für: BKK evm |
| 88348B | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88348A | |
| 88348R | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88348A | |
| 88348V | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie | 13,00 € | siehe 88348A | |
| 88348W | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung | 13,00 € | siehe 88348A | |
| 88348X | Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung | 13,00 € | siehe 88348A | |
| tAMD KKH | | | | KKH |
| 99080 | Screening auf AMD – bei fehlendem Hinweis auf AMD | 15,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99081 | Screening auf AMD – bei Vorliegen von früher AMD, intermeditärer AMD | 85,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99082 | Screening auf AMD – bei Verdacht auf feuchte AMD, Durchführung OCT | 20,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99083 | Screening auf AMD – bei Vorliegen von früher AMD, Dokumentation mittels OCT | 54,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99084 | Screening auf AMD – bei Vorliegen von früher AMD, Dokumentation mittels Fundusbild | 31,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99085 | 1.Verlaufskontrolle im Jahr – bei Vorliegen von früher, intermeditärer AMD | 20,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99086 | 2.Verlaufskontrolle im Jahr – bei Vorliegen von früher AMD, intermeditärer AMD oder Spätform der trockenen AMD | 85,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99087 | Verdacht auf eine feuchte AMD während der 1. oder 2.Verlaufskontrolle im Jahr | 15,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99088 | 2.Verlaufskontrolle im Jahr bei Vorliegen früher AMD – Dokumentation mittels OCT | 54,00 € | ab 01.04.2024 | |
| 99089 | 2.Verlaufskontrolle im Jahr bei Vorliegen früher AMD – Dokumentation mittels Fundusbild | 31,00 € | ab 01.04.2024 | |
| OrthoKids | | | | |
| 99342 | Orthopädische Kontrolluntersuchung (O1b) | 42,50 € | ab 01.08.2022 | alle Kostenträger außer Sonstige Kostenträger |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|--------------------------------|---|--------------------|--|----------------------|
| OrthoHero Vertrag | | | | |
| 99370 | Beratung des Patienten, Erstellung Trainingsplan | 45,00 € | ab 01.10.2021 | nur bestimmte BKK |
| 99371 | Zwischenuntersuchung | 25,00 € | | |
| 99372 | Abschlussuntersuchung bei Therapieabschluss | 25,00 € | | |
| 99373 | Zwischenuntersuchung bei Therapieverlängerung | 25,00 € | | |
| 99374 | Patienteninitiiertes, bedarfsweises Monitoring | 15,00 € | | |
| 99375 | Abschlussuntersuchung nach Therapieverlängerung | 25,00 € | | |
| Ambulante Venentherapie | | | | |
| 99625 | Ambulante Venentherapie (ein Bein) | 1.050,00 € | ab 01.01.2021 auch Auslandsabkommen AOK BW abrechenbar | AOK BW AOK Hessen |
| 99626 | Ambulante Venentherapie (beide Beine) | 1.800,00 € | | |
| 99627 | Regionalanästhesie ambulante Venentherapie Operateur | 47,71 € | | |
| 99627A | Plexusanästhesie und/oder Spinal- und/oder Periduralanästhesie ambulante Venentherapie Anästhesist | 210,07 € | | |
| 99628 | Zuschlag Anästhesie ambulante Venentherapie | 43,25 € | | |
| 99629 | Postoperative Überwachung ambulante Venentherapie | 121,08 € | | |
| 99630 | Präanesthesiologische Untersuchung – Venentherapie | 16,36 € | | |
| 99153 | Kennziffer – künstliche Befruchtung | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| 99155 | Kennziffer für Kinderärzte, bei Behandlung von erwachsenen Versicherten – Ausnahmeregelung | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| 99721 | Kennziffer, wenn die Früherkennungsuntersuchungen U2 bis J2 über den Selektivvertrag direkt abgerechnet werden, die Leistungen nach der GOP 04354 und/oder 01721 über die KV | 0,00 € | | nur Barmer |
| Hautkrebscreening | | | | |
| 99841 | Prophylaktische Untersuchung und Frühbehandlung von Hautveränderungen | 26,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen LKK abrechenbar | LKK |
| | | 25,00 € | ab 01.07.2022 auch Aus- landsabkommen AOK BW abrechenbar | AOK BW |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|------------|--|--------------------|--|--|
| | | 27,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Einzelne BKK abrechenbar | Einzelne BKK |
| | | 26,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Mercedes-Benz BKK, Südzucker BKK, VIACTIV Krankenkasse abrechenbar | Mercedes-Benz BKK, Südzucker BKK, VIACTIV Krankenkasse |
| | | 26,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen BKK Bosch abrechenbar | BKK Bosch |
| 99842 | Auflichtmikroskopie – Ergänzende Untersuchung zu 99841 | 8,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen LKK abrechenbar | LKK |
| | | 6,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen AOK BW abrechenbar | AOK BW |
| | | 6,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Einzelne BKK abrechenbar | Einzelne BKK |
| | | 6,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Mercedes-Benz BKK, Südzucker BKK, VIACTIV Krankenkasse abrechenbar | Mercedes-Benz BKK, Südzucker BKK, VIACTIV Krankenkasse |
| | | 8,00 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen BKK Bosch abrechenbar | BKK Bosch |
| 99843 | Hautkrebsscreening inkl. Auflichtmikroskopie | 32,10 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Barmer abrechenbar | Barmer |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|----------------|---|--------------------|---|--|
| | | 32,10 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen TK abrechenbar | TK |
| | | 32,10 € | ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen HEK abrechenbar | HEK |
| | PNP-Vertrag Transcodierung | | | AOK BW BKK Bosch BKKVAG |
| 99920 | PTE1 / PTE1KJ / PTE1SD / PTE1VM / PTE1VMKJ / Akute Einzeltherapie | 0,00 € | | |
| 99921 | PTE2 / PTE2KJ Erstbehandlung Einzeltherapie | 0,00 € | | |
| 99922 | PTE3 / PTE3KJ / PTE3TR / Weiterbehandlung Einzeltherapie / PTE4 / PTE4KJ Niederfrequente Einzeltherapie / PTE5 Psychoanalyse Einzeltherapie; PTE3TR Weiterbeh. Einzeltherapie b. Traumata | 0,00 € | | |
| 99923 | PTE6 / PTE6A Kleine Gruppe / PTA1 / PTA1A Auftrag Kleine Gruppe | 0,00 € | | |
| 99924 | PTE7 / PTE7A Große Gruppe / PTA2 / PTA2A Auftrag Große Gruppe | 0,00 € | | |
| DMP KHK | | | | |
| 99960 | Einschreibepauschale, Information und Beratung des Patienten zum DMP-KHK | 23,50 € | | nur LKK |
| 99961 | Einschreibepauschale bei elektronischer Dokumentation (eDMP) zum DMP-KHK | 25,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| 99963 | Folgedokumentation (FD), Erstellung und Weiterleitung der Folgedoku zum DMP-KHK | 5,00 € | | nur LKK |
| 99964 | Folgedokumentationspauschale bei eDMP zum DMP-KHK | 15,00 € | | AOK |
| | | 13,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| 99965 | Betreuungspauschale-Einfacheinschreibung bei Patienten, der nur im DMP-KHK ist | 13,00 € | | AOK |
| | | 19,50 € | | LKK |
| | | 14,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99966 | Betreuungspauschale-Mehrfacheinschreibung bei Patienten, der auch im DMP Diabetes mellitus Typ 2 ist zum DMP-KHK | 9,00 € | | LKK |
| | | 8,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|-------------------------------------|--|--------------------|---------------------------|--|
| 99967 | Pauschale für die Mitbehandlung durch kardiologischqualifizierten Arzt, inkl. QuLK bei invasiv-kardiologischen Maßnahmen zum DMP-KHK | 50,00 € | | LKK |
| | | 32,00 € | Ü-Schein vom DMP-Arzt | restliche Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99968 | Pauschale für die Mitbehandlung durch kardiologisch qualifizierten Arzt bei nicht invasiv-kardiologischen Maßnahmen zum DMP-KHK | 30,00 € | | LKK |
| | | 32,00 € | Ü-Schein vom DMP-Arzt | restliche Kostenträger lt. Vertrag PbeaK |
| 99970 | Schulung SPOG inkl. Schulungsmaterial zum DMP-KHK | 150,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99971 | Schulung-IPM zum DMP-KHK 5 UE | 50,00 € | | AOK |
| | | 25,00 € | | restliche Kostenträger lt. Vertrag |
| 99975 | Schulungsmaterial IPM zum DMP-KHK | 2,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag |
| 99977 | Erneutes Ausfüllen einer Erstdoku bei eDMP neben ggf. bereits erfolgter Folgedoku nach Aufforderung durch die Krankenkasse zum DMP-KHK | 15,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| 99979 | Erneute Wiedereinschreibung nach Ausschreibung durch die Krankenkasse wg. nicht wahrgenommener Schulungen oder zwei fehlenden Folgedokumentationen, bei eDMP (Erstdoku und Teilnahmeerklärung), nach Aufforderung durch die Krankenkasse zum DMP-KHK | 30,00 € | | alle Kostenträger lt. Vertrag, außer LKK |
| Förderungswürdige Leistungen | | | | |
| 99830 | Fallwertzuschlag - Substitution (Fallwertzuschlag ab dem 50. Ansatz einer Leistung aus Kap. 1.8 EBM auf einem Fall) | 100,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99980 | Zuschlag zu den Besuchen 01410H/P, 01413P | 14,80 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99981 | Zuschlag zur der GOP 03060 | 4,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99983 | Zuschlag zu den Leistungen nach den GOP 01510, 01511 und 01512 | 20,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99984 | Zuschlag (Diabetischer Fuß) zu der Leistung nach der GOP 02311 | 5,26 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99985 | Zuschlag zu der GOP 03362 | 4,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|--|--|--------------------|---------------------------|-------------------|
| 99991 | Zuschlag zu der GOP 30131 | 2,50 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99992 | Zuschlag zu der GOP 30111 | 8,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99995 | Zuschlag zu der GOP 30130 | 3,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99996 | Zuschlag für Psychiatrie auf die GOPen 14220, 14221, 14222, 21220 und 21221 | 1,40 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99910 | Zuschlag zur GOP 20327 (Konfirmationsdiagnostik) | 6,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99911 | Zuschlag zur GOP 34600 (Osteodensitometrie) | 20,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99912 | Zuschlag zur GOP 34601 (Osteodensitometrie) | 20,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99956 | Zuschlag zur GOP 08411 (Haftplicht Geburtshilfe) | 114,00 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99957 | Zuschlag zu GOP 03220 (Chronikerpauschale) | 2,50 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99958 | Zuschlag zu GOP 04220 (Chronikerpauschale) | 2,50 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99959 | Zuschlag zu GOP 01713 (U3) | 49,82 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99989 | Zuschlag zur GOP 01410 und 01413 EBM i.Z.m. einer Leistung des Abschnitts 37.7 EBM | 14,80 € | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| 99160 bis 99198 99260 bis 99282 99565 bis 99596 | Punktwert-Zuschlag auf die EBM-GOPen der Kapitel 34.2, 34.3 und 34.4 bei gesicherter onkologischer Diagnose und mindestens 2 Schnittbildern im Bereich des CT oder des MRT in Höhe von 1,5 Cent | | wird von der KV zugesetzt | alle Kostenträger |
| Besuche ohne Wegeaufwand | | | | |
| 01410H | Besuch eines Kranken – Praxissitze im Pflegeheim oder in unmittelbarer Nähe der besuchten Stätte. | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| 01411H | dringender Besuch wegen der Erkrankung, unverzüglich nach Bestellung ausgeführt zwischen 19 und 22 Uhr, oder an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. zwischen 7 und 19 Uhr – Praxissitze im Pflegeheim oder in unmittelbarer Nähe der besuchten Stätte | lt. EBM | | alle Kostenträger |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|---|---|--------------------|--------------------|-------------------|
| 01412H | dringender Besuch / dringende Visite auf der Belegstation wegen der Erkrankung, unverzüglich nach Bestellung ausgeführt, dringender Besuch zwischen 22 und 7 Uhr oder dringender Besuch an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12. zwischen 19 und 7 Uhr oder dringender Besuch bei Unterbrechen der Sprechstundentätigkeit mit Verlassen der Praxisräume oder dringende Visite auf der Belegstation bei Unterbrechen der Sprechstundentätigkeit mit Verlassen der Praxisräume – Praxissitze im Pflegeheim oder in unmittelbarer Nähe der besuchten Stätte | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| 01415H | dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal wegen der Erkrankung, noch am Tag der Bestellung ausgeführt – Praxissitze im Pflegeheim oder in unmittelbarer Nähe der besuchten Stätte. | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| 01418H | Besuch im organisierten Not(-fall)dienst bzw. im Rahmen der Notfallversorgung durch nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzte, Institute und Krankenhäuser, falls Praxissitz im Pflegeheim bzw. in unmittelbarer Nähe der besuchten Stätte. | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| 01418N | Besuch im organisierten Not(-fall)dienst bzw. im Rahmen der Notfallversorgung durch nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzte, bei Nacht | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| Besuche in Pflegeheimen | | | | |
| 01410P | Besuch eines Kranken in Alten- und Pflegeheimen - (Wegepauschalen wie GOP 01410) | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| 01413P | Besuch eines weiteren Kranken in Alten- und Pflegeheimen | lt. EBM | | alle Kostenträger |
| Pauschalen für Herzschrittmacher | | | | |
| 99655 | Herzschrittmacher Implantation/Reimplantation Einkammersystem | 3.000,00 € | | alle Kostenträger |
| 99656 | Herzschrittmacher Implantation/Reimplantation Zweikammersystem | 3.800,00 € | | alle Kostenträger |
| 99657 | Herzschrittmacher Aggregatswechsel Einkammersystem | 2.100,00 € | | alle Kostenträger |
| 99658 | Herzschrittmacher Aggregatswechsel Zweikammersystem | 2.900,00 € | | alle Kostenträger |
| Kinder kranker Eltern | | | | |
| 99610 | Erstberatung Einzelsitzung – Kinder kranker Eltern | 120,00 € | | TK |
| 99611 | Weitere Einzelsitzung – Kinder kranker Eltern | 100,00 € | | TK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|--|---|--------------------|--|--|
| Frühe Hilfen | | | | |
| 99615 | Identifikation von Familien mit psychosozialen Unterstützungsbedarf gem. § 2 Abs. 1 | 10,00 € | Versicherte der an der Vereinbarung teilnehmenden Krankenkassen mit Wohnsitz in Baden-Württemberg. | nur bestimmte BKK ohne SKT Knappschaft LKK SVLFG |
| 99616 | Führen eines motivierenden Elterngesprächs | 20,00 € | Versicherte der an der Vereinbarung teilnehmenden Krankenkassen mit Wohnsitz in Baden-Württemberg. | nur bestimmte BKK ohne SKT Knappschaft LKK SVLFG |
| Frühförderung behinderter oder von einer Behinderung bedrohter Kinder | | | | |
| 99620 | Frühförderung behinderter oder von einer Behinderung bedrohter Kinder | 8,50 € | | alle Kostenträger ohne SKT |
| COPD – Lungenerkrankung gem. § 140a (10) | | | | |
| 99801 | COPD Screening – ohne gesicherte COPD-Erkrankung | 10,00 € | | IKK classic HEK |
| 99802 | COPD Screening – mit gesicherter COPD-Erkrankung | 17,50 € | | IKK classic HEK |
| 99803 | COPD Hausärztliche Weiterbetreuung | 20,00 € | | IKK classic HEK |
| 99804F | COPD Erhöhtes Exazerbationsrisiko und Förderung der Adhärenz (Facharzt) | 20,00 € | | IKK classic HEK |
| 99804H | COPD Erhöhtes Exazerbationsrisiko und Förderung der Adhärenz (Hausarzt) | 5,00 € | | IKK classic HEK |
| 99805F | akute Exazerbation/Exazerbation nach stationärem Aufenthalt (Facharzt) | 20,00 € | | IKK classic HEK |
| 99805H | akute Exazerbation/Exazerbation nach stationärem Aufenthalt (Hausarzt) | 10,00 € | | IKK classic HEK |
| 99806F | akute Exazerbation/Exazerbation nach stationärem Aufenthalt (Facharzt) | 20,00 € | | IKK classic HEK |
| 99807F | LOT (Facharzt) | 30,00 € | | IKK classic HEK |

| GOP | Leistung | Wert in EUR | Bemerkungen | Kassenart |
|--|--|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| 99807H | LOT (Hausarzt) | 5,00 € | | IKK classic HEK |
| TSVG | | | | |
| 99873A | Akutfall durch Terminservicestellenvermittlung | | ab 01.10.2020 | alle Kostenträger |
| 99873H | Hausarzt-Vermittlung nach TSVG § 87a Abs. 3 Satz 5 Nr. 4 | | | alle Kostenträger |
| 99873O | Offene Sprechstunde nach TSVG § 87a Abs. 3 Satz 5 Nr. 6 (ab f01.09.2019) | | | alle Kostenträger |
| 99873T | Terminfall durch Terminservicestellenvermittlung | | | alle Kostenträger |
| Kennzeichnung Notfalldienstplan | | | | |
| 99909 | Einbehalt Sprechstundenbedarf für Privatpatienten von diensttuenden Ärzten | -1,28 € | | AOK BW |
| Rettungswagenfälle | | | | alle Kostenträger ohne SKT |
| 99998 | Kennziffer für Rettungswagenfälle | 0,00 € | nur SUG 43 | |
| 99999 | Kennziffer für Pseudo-Notfallschein (Begrüßungsfall) | 0,00 € | nur SUG 41 | alle Kostenträger |
| ASV Fall – Kennziffer für Splitting | | | | |
| 99990 | Kennziffer Splitting ASV-Fälle | 0,00 € | | |
| Willkommen Baby | | | | |
| 99860 | Ausführliche Information über die Inhalte des Vertrages, Prüfung der Teilnahmevoraussetzungen, Einschreibung in den Vertrag und Versand der Teilnahmeerklärung | 30,00 € | | DAK |
| 99861 | Ausführliche Beratung über Geburtsmethoden und Motivation zur vaginalen Entbindung | 25,00 € | | DAK |
| 99862 | Phasenkontrastmikroskopische Untersuchung des Scheidensekrets auf pathogene Keime, Candida- und Trichomonadenbefall durch ein qualifiziertes Labor oder in der eigenen Praxis zwischen der 15. bis 20. SSW | 20,00 € | | DAK |
| 99863 | zusätzliche sonographische Diagnostik zwischen der 5. SSW bis 8. SSW | 30,00 € | | DAK |
| 99864 | zusätzliche sonographische Diagnostik zwischen der 33. SSW und 37. SSW | 30,00 € | | DAK |
| DEMAND | | | | |
| 99949 | Steuerungsziffer Demand SmED am Gemeinsamen Tresen | 0,00 € | | alle Kostenträger |
| Strahlentherapie | | | | |
| 90300 | Kennzeichnung Strahlentherapie Originalschein bei stationären Patienten | 0,00 € | ab 01.01.2025 | alle Kostenträger |