Regionale Gebührenordnungspositionen Quartal 2-2026

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	16,31 €		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	22,41 €		alle Kostenträger
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr	4,74 €	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	9,51 €		alle Kostenträger
40224	Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zwischen 7 und 19 Uhr	13,58 €		alle Kostenträger
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr	9,51 €		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	14,94 €		alle Kostenträger
40230	Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zwischen 19 und 7 Uhr	20,37 €		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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
81206A	Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten).	11,00 €		IKK classic
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 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 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 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 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
81332	Impfmotivation gegen sexuell übertragbare Erkrankungen (HPV und Hepatitis B) für nicht vollständig immunisierte Versicherte	10,00 €		nur bestimmte BKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
Onkologie				
86510	Behandlung florider Hämoblastosen	49,69 €		alle Kostenträger
86512	Behandlung solider Tumore	33,38 €		alle Kostenträger
86514	Zuschlag für die intrakavitär applizierte medikamentöse Tumortherapie	30,05 €		alle Kostenträger
86516	Zuschlag für die intravasal applizierte medikamentöse Tumortherapie	224,59 €		alle Kostenträger
86518	Zuschlag für die Palliativversorgung	224,59 €		alle Kostenträger
86520	Zuschlag für die orale medikamentöse Tumortherapie	112,31 €		alle Kostenträger
86522	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die subkutan applizierte medikamentöse Tumortherapie	157,21 €	ab dem 01.01.2026	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	218,96 €	ab dem 01.01.2026	alle Kostenträger
	dito ab dem 351. Befund	164,22 €	ab dem 01.01.2026	alle Kostenträger
Schutzimpfungen				
	Diphtherie monovalent (Standardimpfung)			
89100A	erste Dosen eines Impfzyklus	8,60 €		EK/IKK/BKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		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 Impfzylus			
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			

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
	Hepatitis B (Standardimpfung)			
89106A	erste Dosen eines Impfzyklus	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89106B	letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Hepatitis B (sonstige Indikation)			
89107A	erste Dosen eines Impfzyklus	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89107B	letzte Dosis eines Impfzyklus	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89107R	Auffrischimpfung	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm,
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation)			
89107V	erste Dose eines Impfzyklus	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89107W	letzte Dosis eines Impfzyklus	10,80 €		Alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
89107X	Auffrischimpfung	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Hepatitis B Dialysepatienten			
89108A	erste Dosen eines Impfzyklus	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89108B	letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89108R	Auffrischimpfung	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	HPV – 9 – 18 Jahre			
89110A	erste Dosen eines Impfzyklus	9,10 €		BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		9,10 €		restliche Kostenträger
		9,10 €		AOK/Sozialamt, LKK
89110B	letzte Dosis eines Impfzyklus	18,50 €		BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		18,50 €		restliche Kostenträger
		18,50 €		AOK/Sozialamt, LKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
89111	**Influenza (Standardimpfung für Personen über 60 Jahre)**	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89112	**Influenza (sonstige Indikation)**	10,80 €	falls Impfung i. S. Satzungsleistung aufgrund öffentl. Empfehlung in BW siehe GOP 89133	alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
	Influenza (berufliche bzw. Reiseindikation)	10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
89112Y	**Influenza**	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		10,80 €		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			
	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			

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
	Meningokokken B			
89116A	Meningokokken B – Standardimpfung, erste Dosen eines Impfzyklus	10,40 €	ab 01.07.2025	BKK Ausnahme: nicht für BKK evm berechnungsfähig
		15,00 €		AOK/Sozialamt, LKK
		10,80 €	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
		14,50 €	ab 15.02.2025	EK/IKK/BuKn
89116F	Zuschlag für die erste Dosis der Meningokokken B – Standardimpfung IKK, VdeK, Knappschaft	3,70 €	wird von KV zugefügt	EK/IKK/BuKn
		4,60 €	ab 01.07.2025	BKK
	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	

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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	
	Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation)			
89122V	erste Dose eines Impfzyklus		siehe 89100A	
89122W	letzte Dosis eines Impfzyklus			
89122X	Auffrischimpfung			
	Tetanus monovalent			
89124A	erste Dosen eines Impfzyklus		siehe 89100A	
89124B	letzte Dosis eines Impfzyklus		siehe 89100A	
89124R	Auffrischimpfung		siehe 89100A	
	Varizellen monovalent (Standardimpfung)			
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			
89128A	erste Dosis Standradimpfung eines Impfzyklus		siehe 89100A	
89128B	letzte Dosis Standardimpfung eines Impfzyklus		siehe 89100A	
89129A	erste Dosis Indikationsimpfung eines Impfzyklus		siehe 89100A	

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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			
	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**	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungs-fähig für: BKK Karl Mayer, BKK evm, IKK gesund plus, Heimat Krankenkasse
		10,80 €		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**	10,80 €		alle Kostenträger nicht berechnungs-fähig für: BKK Karl Mayer, BKK evm, IKK gesund plus, Heimat Krankenkasse
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Typhus (berufliche bzw. Reiseindikation)			
89133Y	erste Dosis eines Impfzyklus		siehe 89100A	

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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			
89134X	Auffrischimpfung			
	Affenpocken			
89135A	Affenpocken (Erstimpfung)	8,60 €		EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
89135B	Affenpocken (Zweitimpfung)	8,60 €		EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
89135V	Affenpocken – Erstimpfung (berufliche bzw. Reise-Indikation)	8,60 €		EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
89135W	Affenpocken – Zweitimpfung (berufliche bzw. Reise-Indikation)	8,60 €		EK/IKK/BuKn/ BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Dengue-Virus			
89136V	Dengue-Virus Infektion, erste Dosis eines Impfzyklus	8,60 €		EK/IKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
89136W	Dengue-Virus Infektion, letzte Dosis eines Impfzyklus	8,60 €		EK/IKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		8,60 €		AOK/Sozialamt, LKK
89137	Respiratorische Synzytial-Viren (Standardimpfung), Personen ab dem Alter von 75 Jahren, erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie	10,80 €	ab 15.10.2024	BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
		10,80 €	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	10,80 €	ab 15.10.2024	BKK Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig
		10,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
		10,80 €	ab 15.02.2025	EK/IKK/BuKn
	Tetanus Diphtherie mit vermindertem Diphtherietoxoidanteil (Td)			
89201A	erste Dosen eines Impfzyklus	9,80 €		EK/IKK/BuKn/BKK - nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		9,80 €		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 Dose eines Impfzyklus			

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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			
	Diphtherie, Pertussis, Tetanus			
89300A	erste Dosen eines Impfzyklus	9,80 €		EK/IKK/BuKn/BKK - Ausnahme nicht für BKK evm berechnungsfähig
		9,80 €		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	**Diphterie, Pertussis, Tetanus (berufliche bzw. Reiseindikation)**	9,80 €		EK/IKK/BKK/BuKn/BKK nicht berechnungsfähig für: BKK evm
		9,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis			
89400	alle Dosen eines Impfzyklus			
		9,80 €		AOK/Sozialamt, LKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		9,80 €		IKK
		15,00 €		BuKn
		12,00 €		BKK nicht berechnungsfähig für BKK evm
		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			
		9,80 €		AOK/Sozialamt, LKK
		9,80 €		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	16,50 €		EK/BuKn
		16,50 €		BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig
		16,50 €		AOK/Sozialamt, LKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		16,50 €		IKK
89600B	letzte Dosis eines Impfzyklus	16,50 €		EK/BuKn
		16,50 €		BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig
		16,50 €		AOK/Sozialamt, LKK
		16,50 €		IKK
89600F	Zuschlag für die erste Dosis der Sechsfachimpfung B52-Kassen	8,50 €	wird von der KV zugefügt	EK/BuKn
		7,50 €	wird von der KV zugefügt	IKK
		8,50 €	wird von der KV zugefügt	BKK für BKK evm, nicht berechnungsfähig
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 á 45 Min. für die Kinder und 12 UE à 45 Min. für die Eltern	25,00 €		AOK
		23,00 €		restl. PK/EK
92013V	Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e.V., in Gruppen mit max. 7 Kindern/Jugendlichen, 18 UE á 45 Min. für die Kinder und 12 UE á 45 Min. für die Eltern Videoschulung	25,00 €		AOK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		23,00 €		restl. PK/EK und Bundeswehr
92014	Nachschulung der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen, max. 3 UE, frühestens nach sechs Monaten	25,00 €		AOK
		23,00 €		restl. PK/EK
92014V	Nachschulung der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen, max. 3 UE, frühestens nach sechs Monaten Videoschulung	25,00 €		AOK
		23,00 €		restl. PK/EK und Bundeswehr
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
		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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
92025V	AOK (Einführung von Schulung und Nachschulung konsentiert) ASEV-Videoschulung	25,00 €		AOK LKK
		23,00 €		restl. PK/EK
92026	AOK (Einführung von Schulung und Nachschulung konsentiert) Nachschulung ASEV-Schulung	25,00 €		AOK LKK
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
92026V	AOK (Einführung von Schulung und Nachschulung konsentiert) Nachschulung ASEV-Videoschulung	25,00 €		AOK LKK
92026W	Nachschulungen ASEV-Videoschulung Kennzeichnung für Gruppenbehandlung	23,00 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag außer AOK und LKK
92026X	Nachschulungen ASEV-Videoschulung Kennzeichnung für Einzelbehandlung	23,00 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag außer AOK und LKK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
	COPD Vertrag		ab 01.07.2023	DAK Gesundheit
98961	Screeningprogramm ohne Befunde	20,00 €		
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
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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	
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 BKK Landesverband Süd
			ab 01.02.2021	Aufnahme BKK Dürkopp-Adler zu BKK Landesverband Süd
			ab 01.01.2025	BKK Textilgruppe Hof (jetzt mhplus BKK)

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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 €		
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 €		
Intraoccularlinsen/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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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	
Vertrag zur Optimierung der Versorgung mit Antibiotika durch POC-Schnelltest				
99107	Pauschale für die Aufklärung, Durchführung und Auswertung eines CRP-POC-Tests inkl. Dokumentation, Übergabe von Informationsmaterialien	10,50 €		nur bestimmte BKK
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
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		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
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
99227V	Diabetes ohne Insulin, 8 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
99228	Diabetes mit Insulin, 10 UE	12,50 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK
99228V	Diabetes mit Insulin, 10 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
99229	Diabetes intensiviert Insulin, 20 UE	12,50 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK
99229V	Diabetes intensiviert Insulin, 20 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
99230	Diabetes mit Normalinsulin, 10 UE	12,50 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
99230V	Diabetes mit Normalinsulin, 10 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
99231	Medias-2, 24 UE	12,50 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK
99231V	Medias-2, 24 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
99232	LINDA, je Modul	25,00 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK
99233	Hypertonie, 8 UE	12,50 €		alle Kostenträger lt. Vertrag auch PbeaK
99233V	Hypertonie, 8 UE Videoschulung	12,50 €		Alle Kostenträger lt. Vertrag PbeaK und Bundeswehr
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
	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
		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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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 BKK VAG
			ab 01.02.2021	Aufnahme BKK DürkoppAdler zu BKK VAG
			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 €		
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 Viskoelastika	70,00 €		alle Kostenträger

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
99332	extrem visköse Viskoelastika	80,00 €		alle Kostenträger
99333	Standard-Hyaluronsäure-Präparate	48,00 €		alle Kostenträger
Coronavirus SARS-CoV-2 – Schutzimpfungen				
88346A	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie	10,40 €	ab 01.10.2025	Restliche Kostenträger - Ausnahme: nicht für BKK evm berechnungs-fähig
		10,40 €	ab 01.10.2025	AOK/Sozialamt/LKK
88346B	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung		siehe 88346A	
88346R	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung		siehe 88346A	
88346V	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie		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		siehe 88346A	
88346X	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung		siehe 88346A	
88349A	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty LP.8.1 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie	13,40 €	ab 01.09.2025	Restliche Kostenträger - Ausnahme: nicht für BKK evm berechnungsfähig
		13,40 €		AOK/Sozialamt/LKK
888349B	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty LP.8.1 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung		siehe 88349A	
88349R	Schutzimpfung COVID-19 -Comirnaty LP.8.1 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung		siehe 88349A	
88349V	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty LP.8.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie		siehe 88349A	
88349W	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty LP.8.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung		siehe 88349A	

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
88349X	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty LP.8.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung		siehe 88349A	
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	
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. Verlaufskiontrolle im Jahr	15,00 €	ab 01.04.2024	
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	49,05 €		
99627A	Plexusanästhesie und/oder Spinal- und/oder Periduralanästhesie ambulante Venentherapie Anästhesist	215,95 €		
99628	Zuschlag Anästhesie ambulante Venentherapie	44,46 €		
99629	Postoperative Überwachung ambulante Venentherapie	124,47 €		
99630	Präanesthesiologische Untersuchung – Venentherapie	16,82 €		
99153	**Kennziffer – künstliche Befruchtung**	0,00 €		alle Kostenträger
99155	**Kennziffer für Kinderärzte, bei Behandlung von erwachsenen Versicherten – Ausnahmeregelung**	0,00 €		alle Kostenträger

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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 €	ab 01.04.2025	Barmer DAK
Hautkrebsscreening				
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 Auslandsabkommen AOK BW abrechenbar	AOK BW
		27,00 €	ab 01.07.2022: auch Auslandsabkommen Einzelne BKK abrechenbar ab 01.07.2025 Mercedes-Benz BKK, VIACTIV Krankenkasse treten der BKK LV Süd bei	Einzelne BKK
		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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
		6.00 €	ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Einzelne BKK abrechenbar ab 01.07.2025: Mercedes-Benz BKK, VIACTIV Krankenkasse treten der BKK LV Süd bei	Einzelne BKK
		8,00 €	ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen BKK Bosch abrechenbar	BKK Bosch
99843	Hautkrebsscreening inkl. Auflichtmikroskopie	33,00 €	ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen Barmer abrechenbar	Barmer
		33,00 €	ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen TK abrechenbar	TK
		33,00 €	ab 01.07.2022 auch Auslandsabkommen HEK abrechenbar	HEK
	PNP-Vertrag Transcodierung			AOK BW BKK Bosch BKK VAG
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
99967	Pauschale für die Mitbehandlung durch kardiologischqualifizierten Arzt, inkl. QuIK 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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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/R/U, 01413P/U	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
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 (Haftpflicht Geburtshilfe)	114,00 €	wird von der KV zugesetzt	alle Kostenträger
99957	Zuschlag zu GOP 03220 (Chronikerpauschale)	1,50 €	wird von der KV zugesetzt	alle Kostenträger
99958	Zuschlag zu GOP 04220 (Chronikerpauschale)	1,50 €	wird von der KV zugesetzt	alle Kostenträger
99959	Zuschlag zu GOP 01713 (U3)	50,00 €	wird von der KV zugesetzt	alle Kostenträger
99989	Zuschlag zur GOP 01410/E und 01413/E EBM i.Z.m. einer Leistung des Abschnitts 37.7 EBM	14,80 €	wird von der KV zugesetzt	alle Kostenträger

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
Frühe Hilfen				
99615	Identifikation von Familien mit psychosozialem 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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
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
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	-1,35 €		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 €		
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

GOP	Leistung	Wert in EUR	Bemerkungen	Kassenart
PRIMA				
98460	PRIMA Quartalspauschale	33,90 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98461	PRIMA Einbindung PFP in Arztkonsultation	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98462	PRIMA Assessment PFP	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98463	PRIMA Versorgungkoordination PFP	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98464	PRIMA Interprofessionelle Fallbesprechung	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98465	PRIMA Proaktive Verlaufskontrolle PFP	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98466	PRIMA Patientenedukation PFP	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
98467	PRIMA Bearbeitung Patientenanfragen und Krisenintervention PFP	0,00 €		Alle Kostenträger ohne SKT
Vorhaltepauschale Pseudo GOP				
99809	Pseudo-GOP: Praxis erfüllt nicht Kriterium 9 für den Zuschlag zur Vorhaltepauschale (Teilnahme QZ und/oder fachgleiche BAG)	0,00 €		Alle Kostenträger
99810	Pseudo-GOP: Praxis erfüllt nicht Kriterium 10 für den Zuschlag zur Vorhaltepauschale (Praxisöffnungszeiten)	0,00 €		Alle Kostenträger