

## Besondere Gebührenordnungspositionen der KV Thüringen Quartal III/2021

KVT / Stand: 08.07.2021

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Betreuung in Pflegeheimen ab: 01.07.2012 / 01.04.2013 / 01.01.2014</b>					
01410H	+		212,0	23,58	Besuche in Pflegeheimen
01411H	+		469,0	52,17	Besuche in Pflegeheimen
01412H	+		626,0	69,64	Besuche in Pflegeheimen
01413H	+		106,0	11,79	Mitbesuche in Pflegeheimen
01413F		+	106,0	11,79	Mitbesuche in Pflegeheimen FA
<b>Ambulant, operativ durchgeführte Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen: Änderung ab 01.01.2021</b>					
01436A	+		-	2,20	Konsultationspauschale
01901A	+		-	11,62	Untersuchung
01902A	+		-	15,91	Sonographie
01903A	+		-	17,30	Anästhesie-Untersuchung
01904A	+		-	117,96	Operation
01910A	+		-	54,21	Nachsorge mehr als 2 h
01913A	+		-	197,04	Anästhesie-Narkose
05230A	+		-	6,37	Aufwandsersatzung für Aufsuchen anderer Praxis
99273A	+		-	2,00	Prostaglandin
99375A		+	-	16,57	Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch
99376A		+	-	28,19	Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch
<b>Ambulant, medikamentös ausgelöste Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen: Änderung ab 01.01.2021</b>					
01436A	+		-	2,20	Konsultationspauschale
01901A	+		-	11,62	Untersuchung
01902A	+		-	15,91	Sonographie
01906A	+		-	68,65	Durchführung Abbruch
01910A	+		-	54,21	Nachsorge mehr als 2 h
01911A	+		-	108,66	Nachsorge mehr als 4 h
40156A	+		-	89,25	Kostenerstattung für Mifepriston
99273A	+		-	2,00	Prostaglandin
<b>Kontrolluntersuchung nach ambulanten Schwangerschaftsabbrüchen in besonderen Fällen: Änderung ab 01.01.2021</b>					
01436A	+		-	2,20	Konsultationspauschale
01912A	+		-	22,39	Kontrolluntersuchung zwischen dem 7. und 14. Tag nach Abbruch
<b>medizinisch indizierte Schwangerschaftsabbrüche zum 01.04.2013/ Änderung ab 01.01.2021</b>					
99375		+	-	16,57	Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01904
99376		+	-	28,19	Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01913
99377		+	-	0,00	Mehrkosten für Mifepriston nach GOP 40156
<b>Besuch im Rahmen einer Kinderfrüherkennungsuntersuchung</b>					
01721A		+	198,0	22,03	Besuch zur Neugeborenen-Erstuntersuchung U1
01721B		+	198,0	22,03	Besuch zur Neugeborenen-Basisuntersuchung U2
<b>Kinderfrüherkennungsuntersuchungen / Vorsorgeuntersuchung - Barmer ab: 01.07.2014 / Änderung ab 01.04.2020</b>					
04354S	+		76,0	8,45	Zuschlag für die Kinder- und Jugendgesundheitsuntersuchung U2-U9 und J1
<b>Dialyse ausgelagerte Sprechstunde</b>					
13610D	+		149,0	16,58	Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde
<b>Physikalische Leistungen - Zuzahlungsbeiträge Primärkassen ab: 01.04.2018 / Änderung ab 01.10.2019</b>					
30300B		+	-	-3,35	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30301B		+	-	-1,18	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30400B		+	-	-1,54	Massagetherapie mit Zuzahlung
30402B		+	-	-2,40	Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung
30410B		+	-	-2,11	Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30411B		+	-	-0,95	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
30420B		+	-	-2,11	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30421B		+	-	-0,95	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
<b>Physikalische Leistungen - Zuzahlungsbeträge Ersatzkassen ab: 01.04.2018 / Änderung ab 01.10.2019</b>					
30300E		+	-	-3,35	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30301E		+	-	-1,18	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30400E		+	-	-1,54	Massagetherapie mit Zuzahlung
30402E		+	-	-2,40	Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung
30410E		+	-	-2,11	Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30411E		+	-	-0,95	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30420E		+	-	-2,11	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30421E		+	-	-0,95	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
<b>Kennzeichnung der Lokalisation der GOP 30791 für die Körperakupunktur ab: 01.01.2011 / Änderung ab 01.04.2020</b>					
30791L	+		166,0	18,47	Indikation chronischer Lendenwirbelsäulenschmerz
30791G	+		166,0	18,47	Indikation chronischer Schmerz durch Gonarthrose
<b>Neuropsychologische Therapie, abrechenbar in 2 Einheiten ab: 01.01.2013 / 01.01.2019 / Änderung ab 01.04.2020</b>					
30931C	+		-	0,00	Einheit 1
30931D	+		709,0	78,87	Einheit 2
30932C	+		-	0,00	Einheit 1
30932D	+		922,0	102,57	Einheit 2
30933C	+		-	0,00	Einheit 1
30933D	+		665,0	73,98	Einheit 2
<b>Akutlabor</b>					
32035A	+		-	0,25	Erythrozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall
32036A	+		-	0,25	Leukozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall
32037A	+		-	0,25	Thrombozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall
32038A	+		-	0,25	Hämoglobin - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall
32039A	+		-	0,25	Hämatokrit - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall
bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr					
Nm. 01741, 13401, 13421 oder 13422 f. d. beim Eingriff eingesetzte(n) Einmalklerosierungsnadel(n) - Mann					
<b>Feststellung von Pflegebedürftigkeit (MDK)</b>					
99009	+		-	4,60	Information zur Vorbereitung eines Hausbesuches durch den MDK (Anlage 3)
99014	+		-	7,16	Anforderung bereits vorhandener Befundunterlagen (Anlage 4)
<b>Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung zusätzlicher Früherkennungsuntersuchungen (U10 / U11 / J2) im Rahmen der Kinder- und Jugendmedizin - TK ab: 01.07.2010 / 01.04.2013 / 01.07.2017</b>					
81102D		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
81120D		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
81121D		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
<b>Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung zusätzlicher Früherkennungsuntersuchungen (U10 / U11) im Rahmen der K/Jugendmed. - Knappschaft ab: 01.07.10 / J2 ab: 01.10.10 / 01.07.2017</b>					
81102E		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
81120E		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
81121E		+	-	-0,90	Sachkostenpauschale bvkj
<b>Vertrag-Homöopathische Versorgung nach § 73c SGB V ab: 01.07.2009 teilnehmende BKK/IKK / Änderung ab 01.04.2020</b>					
81200B		+	-	61,50	Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr (mind. 40 Min.) - BKK
81201B		+	-	92,25	Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an (mind. 60 Min.) - BKK
81202B		+	-	20,50	Repertorisation - BKK
81203B		+	-	20,50	Homöopathische Analyse - BKK
81204B		+	-	46,13	Homöopathische Folgeanamnese (Minstdauer 30 Minuten) - BKK
81205B		+	-	23,06	Homöopathische Folgeanamnese (Minstdauer 15 Minuten) - BKK
81206B		+	-	10,25	Homöopathische Beratung - BKK
81200A		+	-	65,00	Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr (mind. 40 Min.) - IKK

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
81201A		+	-	97,00	Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an (mind. 60 Min.) - IKK
81202A		+	-	22,00	Repertorisation - IKK
81203A		+	-	22,00	Homöopathische Analyse - IKK
81204A		+	-	48,50	Homöopathische Folgeanamnese (Minstdauer 30 Minuten) - IKK
81205A		+	-	24,00	Homöopathische Folgeanamnese (Minstdauer 15 Minuten) - IKK
81206A		+	-	11,00	Homöopathische Beratung - IKK

**Kennzeichnung von BHF**

88999		+	-	0,00	Kennzeichnung von BHF, die nur Kosten enthalten
-------	--	---	---	------	---

**Dokumentationsnummer für Impfungen: Änderung zum 01.01.2019 / 01.05.2019 / 01.01.2020 / 15.08.2020**

89100A	+		-	7,46	Diphtherie (Standardimpfung) - erste Dosen
89100B	+		-	10,65	Diphtherie (Standardimpfung) - letzte Dosis
89100R	+		-	7,46	Diphtherie (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
89101A	+		-	7,46	Diphtherie - erste Dosen
89101B	+		-	10,65	Diphtherie - letzte Dosis
89101R	+		-	7,46	Diphtherie - Auffrischungsimpfung
89102A	+		-	7,46	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste Dosen
89102B	+		-	10,65	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis
89102R	+		-	7,46	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung
89102V	+		-	7,46	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - erste Dosen
89102W	+		-	10,65	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - letzte Dosis
89102X	+		-	7,46	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89103A	+		-	7,46	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - erste Dosen
89103B	+		-	10,65	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - letzte Dosis
89104A	+		-	7,46	Haemophilus influenzae Typ b - erste Dosen
89104B	+		-	10,65	Haemophilus influenzae Typ b - letzte Dosis
89105A	+		-	7,46	Hepatitis A - erste Dosen
89105B	+		-	10,65	Hepatitis A - letzte Dosis
89105R	+		-	7,46	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung
89105V	+		-	7,46	Hepatitis A berufliche Indikation - erste Dosen
89105W	+		-	10,65	Hepatitis A berufliche Indikation - letzte Dosis
89105X	+		-	7,46	Hepatitis A berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89106A	+		-	7,46	Hepatitis B (Standardimpfung) - erste Dosen
89106B	+		-	10,65	Hepatitis B (Standardimpfung) - letzte Dosis
89107A	+		-	7,46	Hepatitis B - erste Dosen
89107B	+		-	10,65	Hepatitis B - letzte Dosis
89107R	+		-	7,46	Hepatitis B - Auffrischungsimpfung
89107V	+		-	7,46	Hepatitis B berufliche Indikation - erste Dosen
89107W	+		-	10,65	Hepatitis B berufliche Indikation - letzte Dosis
89107X	+		-	7,46	Hepatitis B berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89108A	+		-	7,46	Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen
89108B	+		-	10,65	Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis
89108R	+		-	7,46	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung
89110A	+		-	7,46	Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen
89110B	+		-	10,65	Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis
89111	+		-	8,67	Influenza (Standardimpfung)
89112	+		-	8,67	Influenza
89112Y	+		-	8,67	Influenza berufliche Indikation
89113	+		-	7,46	Masern Erwachsene
89113A	+		-	7,46	Masern Kinder – erste Dosen

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
89113B	+		-	10,65	Masern Kinder – letzte Dosis
89113V	+		-	7,46	Masern berufliche Indikation - erste Dosen ab 15.05.2020
89113W	+		-	10,65	Masern berufliche Indikation - letzte Dosis ab 15.05.2020
89114	+		-	7,46	Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89115A	+		-	7,46	Meningokokken - erste Dosen
89115B	+		-	10,65	Meningokokken - letzte Dosis
89115R	+		-	7,46	Meningokokken - Auffrischungsimpfung
89115V	+		-	7,46	Meningokokken berufliche Indikation - erste Dosen
89115W	+		-	10,65	Meningokokken berufliche Indikation - letzte Dosis
89115X	+		-	7,46	Meningokokken berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89118A	+		-	7,46	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - erste Dosen
89118B	+		-	10,65	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - letzte Dosis
89119	+		-	7,46	Pneumokokken (Standardimpfstoff)
89119R	+		-	7,46	Pneumokokken (Standardimpfstoff)
89120	+		-	7,46	Pneumokokken
89120R	+		-	7,46	Pneumokokken - Auffrischungsimpfung
89120V	+		-	7,46	Pneumokokken berufliche Indikation
89120X	+		-	7,46	Pneumokokken berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89121A	+		-	7,46	Poliomyelitis (Standardimpfung) - erste Dosen
89121B	+		-	10,65	Poliomyelitis (Standardimpfung) - letzte Dosis
89121R	+		-	7,46	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
89122A	+		-	7,46	Poliomyelitis - erste Dosen
89122B	+		-	10,65	Poliomyelitis - letzte Dosis
89122R	+		-	7,46	Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung
89122V	+		-	7,46	Poliomyelitis berufliche Indikation - erste Dosen
89122W	+		-	10,65	Poliomyelitis berufliche Indikation - letzte Dosis
89122X	+		-	7,46	Poliomyelitis berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89124A	+		-	7,46	Tetanus - erste Dosen
89124B	+		-	10,65	Tetanus - letzte Dosis
89124R	+		-	7,46	Tetanus - Auffrischungsimpfung
89125A	+		-	7,46	Varizellen (Standardimpfung) - erste Dosen
89125B	+		-	10,65	Varizellen (Standardimpfung) - letzte Dosis
89126A	+		-	7,46	Varizellen - erste Dosen
89126B	+		-	10,65	Varizellen - letzte Dosis
89126V	+		-	7,46	Varizellen berufliche Indikation - erste Dosen
89126W	+		-	10,65	Varizellen berufliche Indikation - letzte Dosis
89127A	+		-	7,46	Rotaviren - erste Dosen
89127B	+		-	10,65	Rotaviren - letzte Dosis
89128A	+		-	7,46	Herpes Zoster (Standardimpfung) - erste Dosen
89128B	+		-	10,65	Herpes Zoster (Standardimpfung) - letzte Dosis
89129A	+		-	7,46	Herpes Zoster - erste Dosen
89129B	+		-	10,65	Herpes Zoster - letzte Dosis
89130V	+		-	7,46	Cholera berufliche Indikation - erste Dosen
89130W	+		-	10,65	Cholera berufliche Indikation - letzte Dosis
89130X	+		-	7,46	Cholera berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung
89131Y	+		-	7,46	Gelbfieber berufliche Indikation
89132V	+		-	7,46	Tollwut berufliche Indikation - erste Dosen
89132W	+		-	10,65	Tollwut berufliche Indikation - letzte Dosis
89132X	+		-	7,46	Tollwut berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
89133Y	+		-	7,46	Typhus berufliche Indikation
89133V	+		-	7,46	Typhus oral berufliche Indikation - erste Dosen
89133W	+		-	10,65	Typhus oral berufliche Indikation - letzte Dosis
89134V	+		-	7,46	Japanische Enzephalitis berufliche Indikation - erste Dosen
89134W	+		-	10,65	Japanische Enzephalitis berufliche Indikation - letzte Dosis
89134X	+		-	7,46	Japanische Enzephalitis berufliche Indikation – Auffrischungsimpfung
89201A	+		-	11,20	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen
89201B	+		-	14,38	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis
89201R	+		-	11,20	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung
89202A	+		-	11,20	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - erste Dosen
89202B	+		-	14,38	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - letzte Dosis
89202R	+		-	11,20	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) – Auffrischungsimpfung
89202V	+		-	11,20	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation - erste Dosen
89202W	+		-	14,38	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation - letzte Dosis
89202X	+		-	11,20	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation – Auffrischungsimpfung
89300A	+		-	13,18	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosen
89300B	+		-	16,37	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis
89301A	+		-	15,06	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen
89301B	+		-	18,25	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis
89301V	+		-	15,06	Masern, Mumps, Röteln (MMR) berufliche Indikation - erste Dosen ab 15.05.2020
89301W	+		-	18,25	Masern, Mumps, Röteln (MMR) berufliche Indikation - letzte Dosis ab 15.05.2020
89302	+		-	13,06	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)
89302R	+		-	13,06	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung
89303	+		-	13,18	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89303R	+		-	13,18	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung
89303Y	+		-	13,18	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) berufliche Indikation
89400	+		-	13,06	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV)
89400R	+		-	13,06	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapiPV) - Auffrischungsimpfung
89401A	+		-	15,69	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen
89401B	+		-	18,87	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis
89401V	+		-	15,69	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) berufliche Indikation - erste Dosen
89401W	+		-	18,87	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) berufliche Indikation - letzte Dosis
89500A	+		-	14,30	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - erste Dosen
89500B	+		-	17,49	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - letzte Dosis
89600A	+		-	23,00	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - erste Dosen
89600B	+		-	26,20	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - letzte Dosis

Onkologie -Vereinbarung ab: 01.01.2010 / 01.01.2015 / 01.04.2015 / 01.01.2016 / 01.01.2017 / 01.01.2018 / 01.01.2019

**Versorgungsebene Eins**

96500	+		-	16,75	Behandlung florer Hämoblastosen
96501	+		-	16,75	Behandlung solider Tumore unter tumorspezifischer Therapie, Zusatzangaben erforderlich
96502	+		-	22,15	Intrakavitäre zytostatische Tumortherapie, Zusatzangaben erforderlich
96507	+		-	11,34	Onkologisch indizierte Bisphosphonatinfusionstherapie
96508	+		-	28,09	Onkologisch indizierte Bisphosphonatinfusionstherapie ab 2 Stunden, Zusatzangaben erforderlich

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Versorgungsebene Zwei</b>					
96503	+		-	177,17	Subkutane/intravasale zytostatische Tumortherapie, Zusatzangaben erforderlich
96504	+		-	16,75	Behandlung einer laboratoriumsmed. o. histologisch / zytologisch gesicherten onkologischen Systemerkrankung
96505	+		-	66,43	Orale zytostatische Chemotherapie, Zusatzangaben erforderlich
96506	+		-	44,30	Gabe von Bluttransfusionen oder Gabe von Apherese-thrombozytenkonzentraten
96506A	+		-	64,82	Gabe von Poolthrombozytenkonzentraten
96509	+		-	177,17	Palliativversorgung von Tumorpatienten
<b>Belegarztspauschale</b>					
97200	+		-	3,10	Kostenersatz b. Vorhalten e. v. Belegarzt zu vergütenden ärztl. Bereitschaftsdienstes, je Patient u. Pflgetag
<b>Wegepauschalen ab: 01.01.2010 - N - KZ im Bereitschaftsdienst erfolgt durch KVT</b>					
97301	+		-	3,60	Entfernungsradius bis 2 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97302	+		-	7,00	Entfernungsradius über 2 bis 5 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97303	+		-	10,20	Entfernungsradius über 5 bis 10 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97304	+		-	13,00	Entfernungsradius über 10 bis 15 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97305	+		-	16,00	Entfernungsradius über 15 bis 20 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97306	+		-	19,00	Entfernungsradius über 20 bis 25 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97307	+		-	22,00	Entfernungsradius über 25 bis 30 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97308	+		-	25,00	Entfernungsradius über 30 bis 35 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97309	+		-	28,00	Entfernungsradius über 35 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr
97321	+		-	8,60	Entfernungsradius bis 2 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97322	+		-	12,00	Entfernungsradius über 2 bis 5 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97323	+		-	15,20	Entfernungsradius über 5 bis 10 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97324	+		-	18,00	Entfernungsradius über 10 bis 15 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97325	+		-	21,00	Entfernungsradius über 15 bis 20 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97326	+		-	24,00	Entfernungsradius über 20 bis 25 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97327	+		-	27,00	Entfernungsradius über 25 bis 30 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97328	+		-	30,00	Entfernungsradius über 30 bis 35 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
97329	+		-	33,00	Entfernungsradius über 35 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr
<b>DAK - Verbesserung u. Förderung der vernetzten med. Versorgung - Begleiterkrankung des Diabetes mellitus ab: 01.07.2019 / KKH ab: 01.08.2019 / TK ab: 01.10.2019</b>					
99709	+		-	5,00	Diabetes mellitus - Einschreibepauschale (einmal je Versicherten)
97710A	+		-	20,00	Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97710G	+		-	20,00	Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97711	+		-	10,00	Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97712	+		-	17,00	Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Diagnosemittel zur Schweißsekretionsbestimmung (einmal im BHF)
97720A	+		-	20,00	LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97720G	+		-	20,00	LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97721	+		-	10,00	LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97730A	+		-	20,00	Angiopathie bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97730G	+		-	20,00	Angiopathie bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97731	+		-	10,00	Angiopathie bei Diabetes mellitus - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97740A	+		-	20,00	Diabetesleber - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97740G	+		-	20,00	Diabetesleber - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97741	+		-	10,00	Diabetesleber - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97750A	+		-	20,00	chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97750G	+		-	20,00	chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97751	+		-	10,00	chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97752	+		-	2,00	chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Teststreifen Mikroalbuminurie

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>DAK - Verbesserung u. Förderung der vernetzten med. Versorgung - Begleiterkrankung der Hypertonie ab: 01.07.2019 / KKH ab: 01.08.2019 / TK ab: 01.10.2019</b>					
99708	+		-	5,00	Einschreibepauschale (einmal je Versicherten)
97760A	+		-	20,00	Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97760G	+		-	20,00	Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97761	+		-	10,00	Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97770A	+		-	20,00	chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF)
97770G	+		-	20,00	chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar)
97771	+		-	10,00	chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF)
97772	+		-	2,00	chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Teststreifen Mikroalbuminurie
<b>Kenzeichnung beta-Coronavirus SARS-CoV-2 ab: 01.01.2020</b>					
99001	+		-	0,00	Kenzeichnung Infektionssprechstunde
<b>Sekundärprävention mit AOK PLUS ab: 01.10.2009 (89101, 95101)</b>					
99008H	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Herz-Kreislauf“
99008R	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Rücken“
99008M	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Metabolisches Syndrom“
99008E	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Ernährungsberatung“
99006H	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Herz-Kreislauf“
99006R	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Rücken“
99006M	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Metabolisches Syndrom“
99006E	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Ernährungsberatung“
<b>MDK</b>					
99009	+		-	4,60	MDK-Arztanfrage - Information zur Vorbereitung eines Hausbesuches durch MDK
99014	+		-	7,16	MDK-Arztanfrage - Anforderung bereits vorhandener Befundunterlagen
<b>AOK PLUS – Corona-Antigen-Schnelltest ab: 21.12.2020 / Änderung ab 01.04.2021 / Ende 30.06.2021</b>					
99026	+		-	15,00	Beratung zur medizinischen Indikation einschließlich Abstrich der oberen Atemwege
99027	+		-	6,00	Kosten des Antigenschnelltests
<b>Kenzeichnung Notfallabrechnung der Notfallambulanzen an Krankenhäusern zu Zeiten des Bereitschaftsdienst</b>					
99029		+	-	0,00	Kenzeichnung Notfallabrechnung an Krankenhäusern
<b>Kenzeichnungen Bereitschaftsdienst</b>					
99030	+		-	0,00	Kenzeichnung eigener Patienten im Bereitschaftsdienst
99031		+	-	0,00	Kenzeichnung von BHF mit nur Bereitschaftsdienst
<b>Jugendarbeitsschutz</b>					
99032		+	-	0,00	Ergänzungsuntersuchung, Abrechnung über GOÄ-Leistungen
99032A		+	-	23,31	Erstuntersuchung
99032B		+	-	23,31	erste Nachuntersuchung
99032C		+	-	23,31	weitere Nachuntersuchung
99032D		+	-	23,31	außerordentliche Nachuntersuchung
99032E		+	-	23,31	Untersuchung durch Eingreifen des Amtes für Arbeitsschutz
<b>Kinderfrüherkennungsuntersuchungen / Vorsorgeuntersuchung - AOK PLUS ab: 01.01.2013 / AOK Hessen ab: 01.01.2018</b>					
99041	+		-	53,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10 (7 bis 8 Jahre)
99042	+		-	53,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11 (9 bis 10 Jahre)
99043	+		-	53,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2 (16 bis 17 Jahre)
<b>Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Knappschaft ab: 01.03.2013</b>					
99044	+		-	40,00	Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern
<b>Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Sozialversicherung f. Landwirtschaft, Forsten u. Gartenbau ab: 01.04.2014</b>					
99044L	+		-	40,00	Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern
<b>Kenzeichnung von BHF</b>					
87777		+	-	0,00	Kenzeichnung von Versicherten durch „Knappschaftsärzte“ auf Muster 10
88999		+	-	0,00	Kenzeichnung von BHF, die nur Kosten enthalten

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99021		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen für besondere Fallzählung
99022		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen für besondere Fallzählung
99033		+	-	0,00	Kennzeichnung präventive Behandlungsfälle
99052		+	-	0,00	Kennz. von JAS-Abr. mit Untersuchungsberechtigungsscheinen nichtthür. Gemeinden
99053		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsscheinen (BHS) ohne Leistung
99054		+	-	0,00	Kennzeichnung zugesetzter DMP-Kostenfälle
99055		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen (BHF) ohne Leistung
99080		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen aus Selektivverträgen
<b>Kennzeichnung von BHF geförderter Augenärzte: ab 01.04.2021</b>					
99149		+	-	0,00	Kennzeichnung von BHF geförderter Augenärzte
<b>Strukturpauschalen: ab 01.07.2012</b>					
99082		+	-	wird berechnet	Strukturpauschale für FA Allgemeinmedizin und hausärztliche Internisten
99083		+	-	wird berechnet	Strukturpauschale für Kinderärzte
<b>Barmer - Verbesserung u. Förderung der vernetzten med. Versorgung ab: 01.07.2018 / Änderung ab 01.10.2020/ Ende 30.09.2021</b>					
99018F		+	-	5,00	Einschreibepauschale
99211		+	-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>Bosch BKK - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab: 01.04.2019</b>					
99112B		+	-	10,00	Intensivierte hausärztliche Betreuung - Kontaktabhängige Koordinierungspauschale
99113B		+	-	35,00	Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung
99114B		+	-	35,00	Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung
99115B		+	-	35,00	Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators
99100B		+	-	50,00	Assistenz 1 - intensivierte Betreuung bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 1. Behandlungsquartal
99100C		+	-	30,00	Assistenz 2 - Folgeintervention bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 2. Behandlungsquartal
99101B		+	-	25,00	Patientenbetreuung im Rahmen des Versorgungsmodul „Adipositas“
99102A		+	-	6,00	Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag
99102B		+	-	5,00	Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage)
<b>Bosch BKK - Facharztzentrierte Versorgung nach § 140a SGB V ab: 01.04.2019</b>					
99157		+	-	35,00	Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung
99158		+	-	35,00	Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung
99159		+	-	35,00	Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators
99103A		+	-	16,00	Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag
99103B		+	-	12,00	Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage)
<b>Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V über die Behandlung des Gestationsdiabetes ab: 01.07.2013 AOK PLUS</b>					
99126		+	-	120,00	Behandlung und Betreuung von Schwangeren (je Versicherte und 1 mal je Quartal; max. 3 mal im Krankheitsfall)
99130		+	-	20,00	Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2)
99131		+	-	20,00	Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2)
99132		+	-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Insulin spritzen), (Typ 2)
99133		+	-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Normalinsulin spritzen), (Typ 2)
99134		+	-	20,00	LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten
99135		+	-	8,10	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133
99136		+	-	6,90	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134
99130A		+	-	20,00	Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2) - <b>für Nachschulung</b>
99131A		+	-	20,00	Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>
99132A		+	-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit u. Versicherten (die Insulin spritzen), (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>
99133A		+	-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit u. Versicherten (die Normalinsulin spritzen), (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>



GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99134A	+		-	20,00	LINDA – Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten - für Nachschulung
99135A	+		-	8,10	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133 - für Nachschulung
99136A	+		-	6,90	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134 - für Nachschulung
<b>AOK PLUS - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab: 01.11.2010 - Abrechnungsbeginn 01.01.2011 / Änderung ab 01.07.2018 / Änderung ab 01.07.2020</b>					
99140S	+		-	2,50	Quartalspauschale, 1x pro Abr.-Quartal
99155	+		-	30,00	Assistenz 5 (Wundmanagement) 1x pro Abr.-Q., höchstens f. 2 aufeinanderfolgende Abr.-Q., je eingeschr. Vers., VERAH
99180	+		-	40,00	Assistenz 7, INR-Einstellung
99183		+	-	2,68	Altersgruppe 1 (Beginn 19. Lebensjahr bis Ende 48. Lebensjahr)
99184		+	-	6,79	Altersgruppe 2 (Beginn 49. Lebensjahr bis Ende 61. Lebensjahr)
99185		+	-	10,18	Altersgruppe 3 (Beginn 62. Lebensjahr bis Ende 73. Lebensjahr)
99186		+	-	13,37	Altersgruppe 4 (ab Beginn 74. Lebensjahr)
<b>AOK PLUS - Diabetisches Fußsyndrom ab: 01.01.2012</b>					
99160	+		-	20,00	Hausarzt - Einschreibepauschale
99161	+		-	15,00	Hausarzt - Koordinierungspauschale
99162	+		-	35,00	Hausarzt - jährliche Qualitätssicherungspauschale
99163	+		-	130,00	Hausarzt - Diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsbeginn)
99164	+		-	115,00	Hausarzt - Diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsende)
99165	+		-	115,00	Hausarzt - MRSA-Zuschlag zur diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende
99166	+		-	115,00	Charcot-Fuß-Zuschlag zur diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende
99167	+		-	25,00	Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale
99168	+		-	55,00	Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale
99169	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei angiopathischen Auffälligkeiten
99170	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei neuropathischen Auffälligkeiten
99171	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei osteoarthropathischen Auffälligkeiten
99172	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 0
99173	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 1
99174	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 2
99175	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 3
99176	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 4
99177	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 5
99178	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (akut instabil)
99179	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (chronisch stabil)
<b>AOK PLUS - Hautscreening ab: 01.10.2013 / Änderung ab 01.04.2020</b>					
99191	+		-	26,00	Untersuchung zur Hautkrebsvorsorge AOK PLUS ab vollendeten 14 Lbj. bis 34 Jahre
99191A	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie Patient unter 35 Jahre AOK PLUS - im Zusammenhang mit GOP 99191
<b>BIG direkt gesund - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach §140a SGB V ab: 01.01.2021</b>					
99129	+		-	28,35	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte bis zur Vollendung des 35. Lebensjahr inklusive Auffichtmikroskopie
<b>Techniker Krankenkasse - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.01.2013 / 01.01.2021</b>					
99200	+		-	28,15	Hautscreening f. Versicherte ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj. inklusive Auffichtmikroskopie
<b>Hanseatische Ersatzkrankenkasse – Vertrag zum Hautkrebs–Screening nach § 73c SGB V ab: 01.04.2012 / 01.04.2013</b>					
99201	+		-	26,00	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj.
99202	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahr bis zur Vollendung des 35. Lbj.
<b>Bosch BKK - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.10.2013</b>					
99203	+		-	26,00	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte bis zur Vollendung des 35. Lebensjahr
<b>BKK LV Mitte - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.10.2014</b>					
99202B	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lbj. bis zur Vollendung des 35. Lbj.
99203B	+		-	26,00	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj.
<b>Kostenverschlüsselung ab: 01.04.2005</b>					
99205	+		-	0,01	Kostenverschlüsselung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Aufwandspauschale Wachkoma ab: 01.07.2010</b>					
99210	+		-	150,00	Zusätzliche Pauschale für den erhöhten Aufwand bei der amb. Behdlg. v. Wachkoma-Patienten (ICD-10-Code G93.80) je BHF
<b>IKK classic - Vertrag zur besonderen Versorgung „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.04.2019 / 01.07.2019 / 01.10.2020</b>					
99064	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99064I		+	-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99211I		+	-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99212I		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99213I		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99214I		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
99215I		+	-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>DAK - Telemedizinisches Expertenkoncil - „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.07.2019 / TK ab: 01.10.2019</b>					
99707	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>BKK LV Mitte - Telemedizinisches Expertenkoncil - „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.10.2019</b>					
99074	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>IKK classic Sekundär-/ Tertiärprävention ab: 01.01.2015</b>					
99216	+		-	5,00	Beratungsleistung Bewegung
99217	+		-	5,00	Beratungsleistung Ernährung
99218	+		-	5,00	Beratungsleistung Stressmanagement
<b>IKK classic - Vertrag Diagnostik u. Behandlung chronisch obstruktiver Lungenerkrankung gemäß § 140a SGB V ab: 01.07.2020</b>					
99247	+		-	10,00	Modul 1: COPD-Screening ohne gesicherte COPD-Erkrankung
99248	+		-	17,50	Modul 1: COPD-Screening mit gesicherter COPD-Erkrankung
99249	+		-	20,00	Modul 2: hausärztliche Weiterbetreuung COPD
99251	+		-	5,00	Modul 2: Versorgungsfeld 1: Erhöhtes Exazerbationsrisiko u. Förderung der Adhärenz HA
99252	+		-	20,00	Modul 2: Versorgungsfeld 1: Erhöhtes Exazerbationsrisiko u. Förderung der Adhärenz FA
99253	+		-	10,00	Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 1 HA
99254	+		-	20,00	Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 1 FA
99255	+		-	20,00	Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 2 FA
99256	+		-	5,00	Modul 2: Versorgungsfeld 3: Langzeitsauerstofftherapie (LOT) HA
99257	+		-	30,00	Modul 2: Versorgungsfeld 3: Langzeitsauerstofftherapie (LOT) FA
<b>Testung von „Rückkehrern“ auf das Coronavirus ab: 01.08.2020</b>					
99260	+		-	0,00	Naso- und/oder Oropharynx-Abstrich – nur zur internen Dokumentation

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Hygieneschlag ab : 01.10.2020</b>					
99261		+	-	15,00	Hygieneschlag, begründeter Abstrich, Hausärzte
99262		+	-	15,00	Hygieneschlag, begründeter Abstrich, Fachärzte
99263		+	-	15,00	Hausbesuchszuschlag für Hausärzte
<b>Sachkosten Prostaglandin ab: 01.07.2016</b>					
99273		+	-	2,00	Sachkosten Prostaglandin (für Gynäkologie)
<b>AOK PLUS – Versorgungsmodul Impfpflicht ab: 28.10.2019</b>					
99281		+	-	1,50	Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 65\%$ bis $< 75\%$
99282		+	-	3,00	Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 75\%$
<b>AOK PLUS – Versorgungsmodul Qualitätsmanagement ab: 01.07.2020</b>					
99283		+	-	1,30	Strukturpauschale „S3C-1“
99284		+	-	1,80	Strukturpauschale „S3C-2“
99285		+	-	0,20	Strukturpauschale „eArztbrief“
<b>AOK PLUS - CARDIO PLUS Thüringen - Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V Versorgung kardiovaskulär erkrankter Patienten ab: 01.07.2012</b>					
99300		+	-	10,00	Hausarzt - Koordinierungspauschale I
99301		+	-	10,00	Hausarzt - Koordinierungspauschale II
99302		+	-	0,25	Hausarzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel
99303		+	-	30,00	Facharzt - Einschreibepauschale
99304		+	-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale I
99305		+	-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale II
99306		+	-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale III
99307		+	-	0,25	Facharzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel
99308		+	-	5,00	Facharzt - Qualitätspauschale
99308D		+	-	5,00	Facharzt - Qualitätspauschale (Dringlichkeitspatienten)
<b>AOK PLUS - Klassische Homöopathie nach § 73a SGB V ab: 01.10.2012</b>					
99350		+	-	65,00	Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr
99351		+	-	97,00	Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an
99352		+	-	22,00	Repertorisation
99353		+	-	22,00	Homöopathische Analyse
99354		+	-	48,50	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten)
99355		+	-	24,00	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten)
99356		+	-	11,00	Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten)
<b>AOK Plus - Vertrag zur Optimierung der Versorgung der Versicherten mit Unterstützung der Telemedizin ab: 01.04.2018 / Änderung ab 01.04.2020</b>					
99364		+	-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99365		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99366		+	-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99367		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse
99368		+	-	6,00	Technikzuschlag „Grundpaket“
99369		+	-	0,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369A		+	-	1,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369B		+	-	2,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369C		+	-	3,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369D		+	-	4,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369E		+	-	5,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99369F		+	-	6,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
<b>TK - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.10.2019 / Änderung ab 01.07.2020</b>					
99079		+	-	5,00	Einschreibepauschale
99364		+	-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99364K		+	-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99365	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99365K		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99366	+		-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99366K		+	-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99367	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse
99367K		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse
99368	+		-	6,00	Technikzuschlag „Grundpaket“
99368K		+	-	6,00	Technikzuschlag „Grundpaket“
99003	+		-	0,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003A		+	-	1,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003B		+	-	2,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003C		+	-	3,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003D		+	-	4,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003E		+	-	5,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99003F		+	-	6,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
<b>IKK classic - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.04.2019 / Änderung ab 01.07.2020</b>					
99018	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99018I		+	-	5,00	Einschreibepauschale
99364	+		-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99364I		+	-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99365	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99365I		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99366	+		-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99366I		+	-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99367	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse
99367I		+	-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse
99368	+		-	6,00	Technikzuschlag „Grundpaket“
99368I		+	-	6,00	Technikzuschlag „Grundpaket“
99004	+		-	0,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004A		+	-	1,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004B		+	-	2,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004C		+	-	3,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004D		+	-	4,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004E		+	-	5,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
99004F		+	-	6,00	Technikzuschlag „Medizinprodukt“
<b>AOK Plus - erweitertes Diabetes-Vorsorge Programm (Check-up-Plus) ab: 01.11.2013 / Änderung ab 01.04.2019</b>					
99380	+		-	5,00	Dokumentation FINDRISK-Bogen
99381	+		-	5,00	Primärpräventionsangebote FINDRISK-Bogen
99382	+		-	16,35	Durchführung 75g oGTT
99384	+		-	0,32	Bestimmung des SKW/GFR
99385	+		-	0,75	Laborbestimmung des Glukosewertes
<b>Sachkosten für Linsenimplantate bei Katarakt-Operationen</b>					
99401	+		-	120,00	PMMA-Linsen
99402	+		-	150,00	Silikon-Implantate
99403	+		-	180,00	Acryl-Implantate
99404	+		-	40,00	Hyaluronsäure-Präparate
99405	+		-	12,00	Methylzellulose-Präparate

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	

**Mehrkostenregelung bei Intraokularlinsen (IOL) gemäß § 33 Abs. 9 SGB V ab: 01.04.2014 / 01.07.2016 / Änderung ab 01.10.2019 (Suffix „S“ in „L“) / Änderung ab 01.04.2020**

06211L	+		117,0	13,02	Grundpauschale (Operateur)
06212L	+		136,0	15,13	Grundpauschale (Operateur)
06333L	+		53,0	5,90	Binokulare Untersuchung des gesamten Augenhintergrundes (Operateur)
31351L	+		3.754,0	417,61	Intraokularer Eingriff der Kategorie X2
31503L	+		488,0	54,29	Postoperative Überwachung (Operateur)
31719L	+		301,0	33,48	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entspr. GOP 31332, GOP 31333 oder GOP 31351 durch Operateur
31801L	+		170,0	18,91	Retrobulbäre Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt
33001L	+		49,0	5,45	Ultraschall-Biometrie des Auges (Operateur)
36351L	+		1.976,0	219,82	Intraokularer Eingriff der Kategorie X2
36503L	+		58,0	6,45	Postoperative Überwachung (Operateur)
36801L	+		105,0	11,68	Retrobulbäre Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt
99403L	+		-	180,00	Sachkostenpauschale für Acryl-Implantate
99404L	+		-	40,00	Sachkostenpauschale für Viskoelastika
99405L	+		-	12,00	Methylzellulose-Präparate
05211L	+		90,0	10,01	Grundpauschale (Anästhesist)
05212L	+		105,0	11,68	Grundpauschale (Anästhesist)
05230L	+		53,0	5,90	Aufwandsersatzung für das Aufsuchen eines Kranken zu Durchführung von Anästhesien/Narkosen
05315L		+	14,00	1,56	Zuschlag zu den GOP 31840, GOP 31841, GOP 36840 und GOP 36841
31503L	+		488,0	54,29	Postoperative Überwachung (Anästhesist)
31718L	+		368,0	40,94	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Lst. entspr. GOP 31332, GOP 31333 o. GOP 31351 bei Überweisung durch Operateur
31820L	+		215,0	23,92	Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis
31841L	+		706,0	78,54	Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 31351
36503L	+		58,0	6,45	Postoperative Überwachung (Anästhesist)
36820L	+		145,0	16,13	Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis
36841L	+		478,0	53,17	Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 36351

**Diabetiker-Schulung außerhalb DMP (nur IKK) ab: 01.10.2018**

99616	+		-	20,00	Therapie- und Schulungsprogramm Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen
99617	+		-	22,00	Therapie- und Schulungsprogramm Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99618	+		-	22,00	Therapie- und Schulungsprogramm Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99619	+		-	9,40	Diabetes-Schulungsmaterial
99620	+		-	20,00	MEDIAS 2 ICT - Mehr Diabetes-Selbstmanagement Typ 2 Diabetiker ohne Insulinbehandlung
99621	+		-	8,10	Diabetes-Schulungsmaterial MEDIAS 2
99622	+		-	18,00	HBSP - Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm
99623	+		-	18,00	HBSP - Hypertonie-Therapie- und Schulungsprogramm
99624	+		-	8,10	Schulungsmaterial (HBSP)
99625	+		-	9,40	Schulungsmaterial (Ärzte-Verlag)
99626	+		-	20,00	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung
99627	+		-	6,90	Schulungsmaterial LINDA
99628	+		-	24,00	HyPOS- Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen (Ergänzungsschulung)
99629	+		-	6,50	Schulungsmaterial HyPOS
99630	+		-	22,50	MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie
99631	+		-	9,00	Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT
99632	+		-	45,00	Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99633	+		-	9,00	Schulungsmaterial Diabetes & Verhalten

**DMP-Vertrag / Asthma (=A) und COPD (=C) ab: 01.01.2014**

99410A	+		-	25,00	DMP-Asthma, Erstdokumentation (ED)
99411A	+		-	20,00	DMP-Asthma, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD)
99419A	+		-	15,00	DMP-Asthma, Mitbetreuungspauschale FA

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99410C	+		-	25,00	DMP-COPD, Erstdokumentation (ED)
99411C	+		-	20,00	DMP-COPD, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD)
99419C	+		-	15,00	DMP-COPD, Mitbetreuungspauschale FA
99420	+		-	540,00	DMP-Asthma, Schulung von Kinder und Jugendliche
99421	+		-	18,50	DMP-Asthma, Nachschulung von Kinder und Jugendlichen
99422	+		-	9,00	DMP-Asthma, Schulungsmaterial Kinder und Jugendliche
99423	+		-	180,00	DMP-Asthma, Schulung Erwachsene NASA
99424	+		-	18,50	DMP-Asthma, Nachschulung NASA
99425	+		-	9,00	DMP-Asthma, Schulungsmaterial für NASA
99426	+		-	180,00	DMP-COPD, Schulung AFBE/COBRA
99427	+		-	18,50	DMP-COPD, Nachschulung COBRA
99428	+		-	9,00	DMP-COPD, Schulungsmaterial für COBRA

**DMP-Vertrag / Diabetes mellitus Typ 1 ab: 01.01.2014 / 01.01.2015**

99530	+		-	25,00	DMP-DM1, Erstdokumentation (ED)
99531	+		-	20,00	DMP-DM1, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD)
99532	+		-	45,00	DMP-DM1, Mitbetreuungspauschale
99539	+		-	7,00	DMP-DM1, Augenuntersuchungspauschale
99535	+		-	22,00	DMP-DM1, Schulung für intensivierete Insulintherapie
99535N	+		-	22,00	DMP-DM1, Nachschulung für intensivierete Insulintherapie
99536	+		-	22,00	DMP-DM1, Schulung Diabetesbuch für Kinder
99536N	+		-	22,00	DMP-DM1, Nachschulung Diabetesbuch für Kinder
99537	+		-	22,00	DMP-DM1, Schulung für Jugendliche mit Diabetes
99537N	+		-	22,00	DMP-DM1, Nachschulung für Jugendliche mit Diabetes
99573	+		-	9,40	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial
99577	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99577N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99578	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm
99578N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm
99579	+		-	8,10	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP)
99580	+		-	9,40	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag)
99583	+		-	20,00	DMP, LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung
99583N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung LINDA Diabetes
99584	+		-	6,90	DMP, LINDA – Schulungsmaterial
99585	+		-	22,50	PRIMAS - Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 1-Diabetes und einer Insulintherapie oder einer Insulinpumpentherapie
99585N	+		-	22,50	PRIMAS - Nachschulung für Menschen mit Typ 1-Diabetes und einer Insulintherapie oder einer Insulinpumpentherapie
99546	+		-	14,00	DMP-DM1, Schulungsmaterial PRIMAS
99586	+		-	24,00	HyPOS- ein strukturiertes Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99586N	+		-	24,00	HyPOS- Nachschulung für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99547	+		-	6,50	DMP-DM1, Schulungsmaterial HyPOS

**DMP-Vertrag / Diabetes mellitus Typ 2 ab: 01.01.2014 / 01.01.2015**

99550	+		-	25,00	DMP-DM2, Erstdokumentation (ED)
99551	+		-	20,00	DMP-DM2, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD)
99552	+		-	35,00	DMP-DM2, Mitbetreuungspauschale
99560	+		-	7,00	DMP-DM2, Augenuntersuchungspauschale
99570	+		-	20,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen
99570N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen
99571	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99571N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99572	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99572N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99573	+		-	9,40	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial
99574	+		-	20,00	DMP, Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99574N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung - Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99576	+		-	8,10	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial MEDIAS 2
99577	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99577N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99578	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm
99578N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm
99579	+		-	8,10	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP)
99580	+		-	9,40	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag)
99583	+		-	20,00	DMP, LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung
99583N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung LINDA Diabetes
99584	+		-	6,90	DMP, LINDA - Schulungsmaterial
99586	+		-	24,00	HyPOS- ein strukturiertes Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99586N	+		-	24,00	HyPOS- Nachschulung für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99547	+		-	6,50	DMP-DM2, Schulungsmaterial HyPOS
99588	+		-	22,50	MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie
99588N	+		-	22,50	Nachschulung MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie
99548	+		-	9,00	DMP-DM2, Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT
99589	+		-	45,00	Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen
99589N	+		-	45,00	Nachschulung Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen
99549	+		-	9,00	DMP-DM2, Schulungsmaterial Diabetes & Verhalten

**DMP-Vertrag / Koronare Herzkrankheit ( KHK ) ab: 01.01.2014**

99590	+		-	25,00	DMP-KHK, Erstdokumentation (ED)
99591	+		-	20,00	DMP-KHK, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD)
99594	+		-	15,00	DMP-KHK, Mitbetreuungspauschale
99570	+		-	20,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen
99570N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen
99571	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99571N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99572	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99572N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99573	+		-	9,40	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial
99574	+		-	20,00	DMP, Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99574N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung - Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99576	+		-	8,10	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial MEDIAS 2
99577	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99577N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99578	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm
99578N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm
99579	+		-	8,10	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP)
99580	+		-	9,40	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag)
99581	+		-	25,00	DMP-KHK, Modulare Bluthochdruckschulung IPM
99581N	+		-	25,00	DMP-KHK, Nachschulung Modulare Bluthochdruckschulung IPM
99582	+		-	9,00	DMP-KHK, Diabetes Schulungsmaterial zur IPM-Schulung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99583	+		-	20,00	DMP, LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung
99583N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung LINDA Diabetes
99584	+		-	6,90	DMP, LINDA - Schulungsmaterial
99595	+		-	110,00	DMP-KHK, Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung
<b>DMP-Vertrag / Brustkrebs ab: 01.01.2014</b>					
99600	+		-	15,00	DMP-MCA, Erstdokumentation (ED)
99601	+		-	30,00	DMP-MCA, Intensivberatung vor stat. Aufnahme
99602	+		-	30,00	DMP-MCA, Intensivberatung nach stat. Aufnahme
99603	+		-	12,50	DMP-MCA, Begleitberatung ohne Folgedokumentation
99604	+		-	17,50	DMP-MCA, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation einschl. Beratung (FD)
<b>Bosch BKK – Vertrag „unspezifischer Rückenschmerz“ nach § 140a SGB V ab: 01.01.2021</b>					
99513	+		-	50,00	Ausführliches Erstgespräch bzw. Abschlussgespräch
99514	+		-	35,00	Ausführliches Beratungsgespräch
99515	+		-	25,00	Kommunikationspauschale
99516	+		-	45,00	Manuelle Medizin/Chirotherapie
<b>AOK PLUS – Tabakentwöhnungsprogramm „Rauchfrei durchatmen“ ab: 01.01.2020</b>					
99518	+		-	50,00	Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung
99519	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99520	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99521	+		-	75,00	Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit)
99522	+		-	12,00	Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat)
<b>IKK classic – Tabakentwöhnungsprogramm „Rauchfrei durchatmen“ ab: 01.07.2020</b>					
99518	+		-	50,00	Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung
99518I		+	-	50,00	Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung
99519	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99519I		+	-	35,00	Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99520	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99520I		+	-	35,00	Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99521	+		-	75,00	Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit)
99521I		+	-	75,00	Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit)
99522	+		-	12,00	Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat)
99522I		+	-	12,00	Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat)
<b>AOK PLUS – OsteoporosePLUS Thüringen ab: 01.07.2016</b>					
99605	+		-	30,00	Koordination
99606	+		-	20,00	Betreuung, max. zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten
99607	+		-	26,00	Schulung, max. einmalig je Krankheitsfall pro Versicherten
99608	+		-	13,00	Verhaltenstraining, max. zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten
99609	+		-	5,00	Pauschale Funktionstraining, einmalig pro Versicherten
<b>Foto-Neonat-Pfad (AOK PLUS, BARMER) ab: 01.01.2020 / DAK Gesundheit, IKK classic ab 01.04.2020</b>					
99640	+		-	111,00	SOP-Gyn1/2: SSW 11+0 bis 16+0
99641	+		-	50,00	SOP-Gyn3: SSW 19+0 bis 22+6
99642	+		-	82,00	SOP-Gyn4: SSW 24+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)
99643	+		-	82,00	SOP-Gyn5: SSW 28+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)
99644	+		-	82,00	SOP-Gyn6: SSW 32+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)
99645	+		-	82,00	SOP-Gyn7: SSW 36+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.)
99646	+		-	40,00	SOP-Päd1: 1-2 Wochen nach Entlassung aus stat. Behandlung; ggf. in Verbindung mit U3
99647	+		-	40,00	SOP-Päd2: 3.-5. (ggf. korrigierter) Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U4
99648	+		-	40,00	SOP-Päd3: 5.-8. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U5
99649	+		-	40,00	SOP-Päd4: 9.-12. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U6



GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung	
			Pkt.	Euro		
<b>Bosch BKK – Vertrag „akutpsychotherapeutische Versorgung“ nach § 140a SGB V ab: 01.04.2021</b>						
99673	+		-	40,00	Zuschlag zur EBM Ziffer 35140 (Biographische Anamnese)	
99674	+		-	25,00	Kooperationszuschlag (Befundaustausch HA, FA, Koordinator psych. Erkrankung, Patientenbegleitung)	
99675	+		-	25,00	Zuschlag zur EBM Ziffer 35150 (V/B/W) (Probatorische Sitzung)	
99676	+		-	25,00	Zuschlag zu den EBM-Ziffer 35401 (V/B/W) (Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie) und 35421 (V/B/W) (Verhaltenstherapie)	
99677	+		-	25,00	Zuschlag zur EBM Ziffer 35151 (V/B/W) (Psychotherapeutische Sprechstunde)	
99678	+		-	12,50	Zuschlag zur EBM Ziffer 35152 (B) (Psychotherapeutische Akutbehandlung)	
99679	+		-	25,00	Zuschlag zur EBM Ziffer 35503 bis 35509 (B) (Gruppentherapie, Tiefenpsychologische Therapie) oder 35553 bis 35559 (B) (Gruppentherapie, Verhaltenstherapie)	
<b>Dialyse ausgelagerte Sprechstunde</b>						
13610D	+			149,0	16,58	Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde
<b>LDL-Apherese</b>						
99700	+		-	1.022,58	Sachkosten LDL-Apherese	
<b>Kennzeichnung nicht eingehaltener Termine ab: 01.01.2020</b>						
99729	+		-	0,00	Kennzeichnung „vom Patienten am selben Tag abgesagter Termin“	
99730	+		-	0,00	Kennzeichnung „nicht eingehaltener Termin ohne Absage durch den Patienten“	
99730F	+		-	0,00	Kennzeichnung „nachfolgender Patient hat Termin ohne Absage nicht eingehalten“	
<b>Indikationsgebiete zur Kennzeichnung von Praxisbesonderheiten / Arzneimittel (Prüfvereinbarung 01.01.2013-31.12.2016 / ab 01.01.2017)</b>						
<b>A = abzugsfähig von Amts wegen</b>						
99710A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Gaucher und der Niemann-Pick-Krankheit	
99711A	+		-	0,00	Hormonelle Behandlung u. in-vitro-Fertilisation bei Sterilität	
99712A	+		-	0,00	Therap. d. schubförmig verlaufenden bzw. sek. progredienten MS mit für diese Indikation zugel. Präparaten	
99713A	+		-	0,00	Arzn.-Therap. Hepatitis B u. C mit f. d. Indikation zugel. Präparaten, ggf. Kombination mit and. zugel. antiv. Mitteln	
99714A	+		-	0,00	Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose	
99715A	+		-	0,00	Arzneimitteltherapie der fortgeschrittenen und terminalen Niereninsuffizienz	
99716A	+		-	0,00	Substit.-Beh. Opiatabhäng. nach BUB-Richtl. m. f. d. Substitut. verordnungsf. Arzneimittel inkl. entspr. Rezepturüber.	
99717A	+		-	0,00	Behandlung von Kindern mit nachgewiesenem hypophysären Minderwuchs mit Wachstumshormonen	
99718A	+		-	0,00	Ch.-Ther. Tumorpat. sowie d. Ther. m. f. d. Indik. zugel. Interferonen, Hormonanaloga u. Zytokinen inkl. Antiemetika	
99719A	+		-	0,00	Therapie von behandlungsbed. HIV-Infektionen sowie Therapie von behandlungsbed. Begleiterkrankungen	
99720A	+		-	0,00	Insulintherapie und Teststreifenverordnung beim insulinpflichtigen Diabetes mellitus	
99721A	+		-	0,00	Ther. v. Erkrank. d. rheumat. Formenkreises m. dafür zugel. Biologicals / Biosimilars	
99722A	+		-	0,00	Therapie von chronisch, entzündlichen Darmerkrankungen mit dafür zugelassenen TNF- $\alpha$ -Inhibitoren	
99723A	+		-	0,00	Behandlung des Morbus Fabry	
99724A	+		-	0,00	Photodynamische Therapie mit Verteporfin bei altersabhängiger feuchter Makuladegeneration (*)	
99725A	+		-	0,00	Palivizumab zur Prävention der durch RSV-Virus hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege (*)	
99726A	+		-	0,00	Immunsuppressiva nach Organtransplantation	
99727	+		-	0,00	Beh. v. Kollagenosen, entzündl. Nierenerkrankungen u. Autoimmunerkrankungen aus dem rheumat. Formenkreis (*)	
99728A	+		-	0,00	Substitution von Plasmafaktoren bei Faktormangelkrankheiten	
99731A	+		-	0,00	Therapie chronischer Schmerzen, Morphin, Hydromorphon, Oxycodon, Fentanyl, Buprenorphin	
99732	+		-	0,00	Medik. Ther. d. Glaukoms (Carboanhydrasehemmer, Alpha-2-Sympathomimetika, Prostaglandinan.) (*)	
99733	+		-	0,00	Behandlung der Schizophrenie mit atypischen Neuroleptika	
99734A	+		-	0,00	Spezifische Immuntherapie, Hyposensibilisierung	
99735A	+		-	0,00	Therapie der Hypothalamus- und Hypophysenerkrankungen einschl. der Akromegalie	
99736	+		-	0,00	Beh. v. Infektionen, wie z.B. Tuberkulose (u.a. Infektionen durch Mycobakterien), Malaria, Lepra, Toxoplasma (*)	
99737	+		-	0,00	Therapie von Epilepsie-Erkrankungen entsprechend der zugelassenen Indikation	
99738	+		-	0,00	Therapie von Depressionen inkl. Prophylaxe bei Patienten mit bipolaren Störungen	
99739	+		-	0,00	Behandlung von Komplikationen der Blutgerinnung/ Fibrinolyse	
99740	+		-	0,00	Fibrinolytische Therapie bei Myocardinfarkt, Lungenembolie, Thrombosen	
99741	+		-	0,00	Intravenöse, hochdosierte Corticoidtherapie	

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99742	+		-	0,00	Therapie des M. Parkinson u. a. extrapyramidaler Störungen
99743	+		-	0,00	Behandlung von Dyskinesien und Chorea Huntington
99744A	+		-	0,00	Passive Immunisierung von Patienten mit spezifischen Immunglobulinen
99745	+		-	0,00	Therapie des M. Alzheimer
99746	+		-	0,00	Therapie der Migräne mit Triptanen nach diagnostischer Abklärung u. Versagen d. klassischen Migränetherapie
99747	+		-	0,00	Behandlung der cervicalen Dystonie gem. Zulassung
99748	+		-	0,00	Therapie von schweren systemischen Mykosen bei immunsupprimierten Patienten
99749A	+		-	0,00	Therapie der pulmonalen arteriellen Hypertonie mit für diese Indikationen zugelassenen Präparaten
99750	+		-	0,00	Therapie v. Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörungen (ADHS) gem. Zul. Diagn. durch Kinderneuropsych. (*)
99751A	+		-	0,00	Therapie von Patienten mit Mukopolysaccharidose
99752	+		-	0,00	Behandlung mit niedermolekularen Heparinen in unmittelbarem Zusammenhang mit Operationen
99753	+		-	0,00	Therapie der Osteoporose mit Bisphosphonaten, Raloxifen und Strontiumranelat
99754	+		-	0,00	Osteoporosetherapie m. Parathormon-Fragment unter strenger Indikationsstellung n. Versagen bisheriger Therapie
99755	+		-	0,00	Behandlung des absoluten und relativen ADH-Mangels und der primären Enuresis nocturna mit HHL-Hormonen (*)
99756	+		-	0,00	Behandlung von Neuropathien und neuropathischen Schmerzzuständen entsprechend der zugel. Indikation
99757	+		-	0,00	Therapie von Erkrankungen der Nebenschilddrüse
99758	+		-	0,00	Therapie d. schweren Hyperhidrosis, die durch keine andere Therapie behandelt werden kann, Einsatz gem. Zul.
99759	+		-	0,00	Therapie der nephropathischen Cystinose
99762A	+		-	0,00	Ther. d. mittelschwer / schweren Psoriasis vom Plaque - Typ mit TNF-Alpha-Inhibit. u. monoklonalen Antikörpern
99763A	+		-	0,00	Parent. Ernährung bei strenger Ind.-stellung, gem. d. Arzm-Rili
99764A	+		-	0,00	Ther. d. Alpha - 1-Proteinaseninhibitormangels
99765A	+		-	0,00	Ther. d. Narkolepsie mit Kataplexie gem. d. zugel. Ind.
99766A	+		-	0,00	Ther. d. paroxysmalen nächtl. Hämoglobinurie
99767A	+		-	0,00	Ther. d. amyotrophen Lateralsklerose
99769	+		-	0,00	Ther. chron. Wunden u. Ulzerationen, über 3 Mo. Bestandsdauer mit Verlaufsdok.
99770	+		-	0,00	Parent. Ernährung, indiv. Rezepturen - exkl. GOP 99763 A
99771	+		-	0,00	Enterale Ernährung gem. Azm-Rili
99772	+		-	0,00	Ther. d. superficiellen Basalzell Ca
99773	+		-	0,00	Substitutionsther. bei Immundefekten
99774A	+		-	0,00	Therapie des Lambert-Eaton-Myasthenisches Syndrom
99775A	+		-	0,00	Therapie der Hyponatriämie bei SIADH
99776A	+		-	0,00	Therapie d. angebor. Störungen des Harnstoffzyklus (Enzymmangel)
99777A	+		-	0,00	Behandlung der Tyrosinämie
99778A	+		-	0,00	Behandlung von CAPS
99779A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Pompe
99780A	+		-	0,00	Behandlung des hereditären Angioödems, akut
99781A	+		-	0,00	Behandlung der PKU
99782A	+		-	0,00	Wachstumsstörungen bei Kindern und Jugendlichen bei schwerem IGF 1-Mangel
99783A	+		-	0,00	Intrathekale Analgesie
99784A	+		-	0,00	Chronische immun-(idiopathische) thrombozytopenische Purpura
99785A	+		-	0,00	Therapie des Fibrinogenmangels, erworben oder kongenital oder akut
99786A	+		-	0,00	Therapie des Antithrombinmangels, erworben oder angeboren
99787A	+		-	0,00	Blutprodukte entspr. Transfusionsgesetz
99788A	+		-	0,00	Therapie der heparininduzierten Thrombozytopenie (HIT) Typ 2
99789A	+		-	0,00	Adjuvante Therapie der Homocystinurie
99790A	+		-	0,00	Therapie der Beta-Thalassämie, Patienten mit chron. Transfusionsbedingter Eisenüberladung
99791A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Wilson
99792A	+		-	0,00	Therapie der systemischen Sklerodermie
99793A	+		-	0,00	Therapie der essentiellen Thrombozythämie

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99794A	+		-	0,00	Behandlung der Transthyretin-Amyloidose
99795A	+		-	0,00	Behandlung des systemischen Lupus Erythematodes
99796A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Cushing
99798A	+		-	0,00	Myelofibrose Polycythaemia vera
99799A	+		-	0,00	Thromboseprophylaxe nach elektiver TEP u. Prophylaxe bei nichtvalvulärem Vorhofflimmern
99800A	+		-	0,00	Therapie der Clostridium-difficile-assoziierten Diarrhoe
99801A	+		-	0,00	Therapie angeborener Störungen der Primärn Gallensäurensynthese
99802A	+		-	0,00	Prophylaxe von Schlaganfällen u. systemischen Embolien
99803A	+		-	0,00	Familiäre Lipoproteinase-defizienz mit Pankreatitisschüben
99805A	+		-	0,00	Kurzdarmsyndrom
99806A	+		-	0,00	Lebersche hereditäre Optikusneuropathie
99807A	+		-	0,00	Enzymersatztherapie bei Mangel an lysosomaler saurer Lipase
99808A	+		-	0,00	Enzymersatztherapie bei Hypophosphatasie
99809A	+		-	0,00	invasive Aspergillose, Mucormycose bei Patienten bei denen Amphotericin B nicht angemessen ist
99810A	+		-	0,00	Prävention von Phototoxizität beim Patienten mit erythropoetischer Protoporphyrurie
99811A	+		-	0,00	Zusatzbehandlung bei schwerem refraktärem eosinophilem Asthma
99812	+		-	0,00	Ther. d. schubförm. Verlauf bzw. sek. Progredienten MS mit für diese Ind. zugelas. Präp. Exkl. GOP 99712A
99813A	+		-	0,00	Präv. Atherothromb. Ereign. bei Pat. mit Myokardinfarkt in Vorgeschichte und hohem Risiko für atherothromb. Ereignisse
99814A	+		-	0,00	Duchenne Muskeldystrophie
99815	+		-	0,00	Arzneimitteltherapie der fortgeschrittenen und terminalen Niereninsuffizienz, exkl. GOP 99715A
99831	+		-	0,00	Ther. chron. Schmerzen mit starkwirksamen Opiaten gemäß WHO-Schmerzschema, exkl. GOP 99731A

**Indikationsgebiete zur Kennzeichnung von Praxisbesonderheiten / Heilmittel (Prüfvereinbarung 01.01.2013-31.12.2016 / ab 01.01.2017)**

**A = abzugsfähig von Amts wegen**

99760	+		-	0,00	Dauerhafte Therapie mit Logopädie (VO außerhalb des Regelfalles)
99761	+		-	0,00	Dauerhafte Therapie mit Ergotherapie (VO außerhalb des Regelfalles)
99861A	+		-	0,00	Podo. bei diab. Fußsyndrom mit Neuro - u./o. Angiopathie (Stad.Wagner 0)
99862	+		-	0,00	Heilmittelversorgung extrem frühgeborener Kinder (Geburt vor Vollendung der 28. SSW bis zur Vollendung des 6. Lbj.)
99863	+		-	0,00	Dauerhafte Therapie mit Physiotherapie (VO außerhalb des Regelfalles)
99864	+		-	0,00	Verordnung v. Heilmitteln f. Kinder, deren Antrag auf interdisziplinäre Frühförderung (vollständig o. teilweise) abgelehnt wurde
99865	+		-	0,00	Verordnung v. Heilmitteln f. Kinder mit Indikation f. eine interdisziplinäre Frühförderung, die jedoch regional nicht durchführbar ist

**ARMIN-Arzneimittelinitiative Sachsen-Thüringen Modellvorhaben nach § 63 SGB V ab: 01.04.2014 / 01.01.2018 / 01.01.2019 / 01.01.2020 / 01.01.2021**

99866	+		-	109,40	Pauschale AOK Startintervention / Polypharmazie-Priorisierung
99867	+		-	24,20	Pauschale Folgeintervention
99868	+		-	48,60	Pauschale Folgeintervention nach Änderung
99869	+		-	48,60	Pauschale Übernahmebetreuung
99871		+	-	500,00	Strukturpauschale 2

**SSBP für Notfallamb.**

99905	+		-	1,38	SSBP für Notfallambulanzen nichtermächtiger Krankenhäuser
99906	+		-	58,29	Gilchristverband im Notfall nichtermächtigte Krankenhausärzte
99907	+		-	38,99	Rucksackverband in Notfallambulanzen nichtermächtiger Krankenhausärzte

**Sachkosten für suprapubische Katheter**

99920	+		-	22,00	Sachkostenpauschale für suprapubischen Katheter
-------	---	--	---	-------	---

**Sachkosten für Ovarialbiopsienadeln**

99921	+		-	55,10	Doppellumige Ovarialbiopsienadel zur Durchführung sonographisch gesteuerten Punktion der Endometriosezysten
-------	---	--	---	-------	---

**Frühförderungs - Verordnung (§ 7) ab: 01.03.2010**

99930	+		-	37,50	Ausfüllen des Förder- und Behandlungsplanes (FBP)
99931	+		-	18,75	Ausfüllen des Therapieänderungsplanes

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	

**Kennzeichnung Überleitungsscheine für Patienten aus den Portalpraxen an Krankenhäusern ab: 01.10.2017**

**Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines**

99991A	+		-	0,00	Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung am nächstmöglichen Werktag
99991B	+		-	0,00	Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb einer Woche
99991C	+		-	0,00	Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb von 4 Wochen

**Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines**

99992A	+		-	16,00	Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines - Behandlung am nächstmöglichen Werktag
99992B	+		-	12,00	Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb einer Woche

**GOP, die in einem direkten Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung stehen**

99921X	+		-	27,55	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
--------	---	--	---	-------	--

**AOK Plus - zusätzliche Leistungen der künstlichen Befruchtung ab: 01.05.2014**

99378	+		-	300,00	TESE Spermienextraktion nach medizinischer Indikation
99379	+		-	200,00	Assisted Hatching Schlüpfhilfe für den Embryo

**GOP, die in einem direkten Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung stehen (AOK PLUS) ab: 01.05.2014 / Änderung ab 01.04.2019 / 01.04.2020**

11301R	+		56,0	6,23	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11302R	+		231,75	25,78	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11351R	+		736,25	81,90	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11352R	+		2.748,25	305,73	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01510R	+		110,75	12,32	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01511R	+		218,0	24,25	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01512R	+		324,75	36,13	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
02100R	+		16,75	1,86	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
02341R	+		34,25	3,81	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05310R	+		33,0	3,67	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05330R	+		249,3	27,73	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05340R	+		49,25	5,48	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05341R	+		49,25	5,48	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05350R	+		110,8	12,32	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08510R	+		16,8	1,87	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08530R	+		27,0	3,00	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08531R	+		48,5	5,40	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08535R	+		497,75	55,37	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08537R	+		91,25	10,15	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08538R	+		111,75	12,43	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08539R	+		39,25	4,37	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08540R	+		42,0	4,67	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08550R	+		1.372,0	152,63	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08555R	+		2.268,5	252,36	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08558R	+		323,25	35,96	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08575R	+		138,25	15,38	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08576R	+		231,75	25,78	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11501R	+		193,00	21,47	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11502R	+		175,25	19,50	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11503R	+		103,50	11,51	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11506R	+		144,50	16,07	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11508R	+		2.204,50	245,24	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31272R	+		427,0	47,50	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31503R	+		122,00	13,57	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31600R	+		39,75	4,42	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
31608R	+		60,0	6,67	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31609R	+		44,5	4,95	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31822R	+		336,5	37,43	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32354R	+		-	1,23	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32356R	+		-	1,15	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32357R	+		-	0,95	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32575R	+		-	1,11	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32614R	+		-	1,48	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32618R	+		-	2,45	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32660R	+		-	13,40	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32781R	+		-	1,38	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33043R	+		20,5	2,28	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33044R	+		32,5	3,62	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33090R	+		14,3	1,59	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36272R	+		228,0	25,36	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36503R	+		14,5	1,61	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36822R	+		201,75	22,44	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung