

Regionale Pseudo-Nrn.-Gebührenordnung

- Vorläufige Version -

Stand: 01.04.2023

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
Geförderte ambulante Operationen (bei Erbringung in einem OP-Zentrum)		
31101Z	111,25 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1
31102Z	181,73 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2
31103Z	269,70 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3
31108Z	82,31 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31101 bis 31107
31112Z	197,16 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2
31113Z	301,33 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3
31114Z	407,57 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4
31116Z	780,79 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6
31118Z	92,99 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31111 bis 31117
31121Z	117,04 €	Eingriff der Kategorie C1
31122Z	190,34 €	Eingriff der Kategorie C2
31123Z	285,77 €	Eingriff der Kategorie C3
31124Z	380,94 €	Eingriff der Kategorie C4
31128Z	83,73 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31131Z	139,93 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1
31132Z	228,15 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2
31133Z	339,40 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3
31134Z	450,26 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4
31135Z	678,93 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31136Z	846,77 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6
31137Z	1.069,91 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7
31138Z	91,22 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31131 bis 31137
31141Z	195,23 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1
31142Z	282,04 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2
31143Z	401,65 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3
31144Z	530,77 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4
31145Z	698,87 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5
31146Z	891,78 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6
31147Z	1.019,36 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7
31148Z	104,30 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31141 bis 31147
31152Z	192,40 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2
31153Z	290,27 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3
31154Z	383,13 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4
31155Z	546,08 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5
31156Z	733,98 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6
31158Z	89,51 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31151 bis 31157
31162Z	217,48 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2
31163Z	312,14 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3
31164Z	415,54 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4
31168Z	85,53 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31161 bis 31167
31172Z	207,58 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2
31173Z	281,78 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3
31174Z	367,70 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4
31175Z	531,93 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31178Z	85,01 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31171 bis 31177
31188Z	98,52 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31181 bis 31187
31198Z	98,52 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31191 bis 31197
31201Z	145,97 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1
31202Z	213,11 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2
31203Z	287,19 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3
31204Z	393,16 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4
31205Z	566,01 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5
31208Z	86,43 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31201 bis 31207
31218Z	93,89 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31211 bis 31217
31228Z	75,11 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31231Z	119,61 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1
31232Z	194,72 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2
31233Z	293,62 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3
31234Z	409,75 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4
31238Z	82,82 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31231 bis 31237
31242Z	183,14 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2
31243Z	274,45 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3
31244Z	378,50 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4
31245Z	548,14 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5
31246Z	726,26 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6
31247Z	879,18 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7
31248Z	85,01 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31241 bis 31247
31258Z	97,74 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31251 bis 31257
31268Z	93,24 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31261 bis 31267

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31272Z	210,28 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2
31274Z	430,59 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4
31275Z	607,68 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5
31278Z	97,61 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31271 bis 31277
31281Z	152,92 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1
31282Z	232,91 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2
31283Z	340,30 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3
31288Z	93,11 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31281 bis 31287
31298Z	97,61 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31291 bis 31297
31301Z	108,03 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1
31302Z	161,79 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2
31303Z	208,48 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3
31304Z	270,47 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4
31305Z	370,14 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5
31306Z	487,56 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6
31307Z	547,49 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7
31308Z	55,95 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31301 bis 31307
31312Z	240,11 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2
31313Z	343,39 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3
31314Z	456,05 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4
31315Z	612,05 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5
31318Z	91,96 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31311 bis 31317
31328Z	79,74 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31321 bis 31327
31338Z	108,55 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31331 bis 31337
31348Z	65,85 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31341 bis 31347

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31502Z	36,85 €	Postoperative Überwachung 2
31503Z	69,71 €	Postoperative Überwachung 3
31504Z	99,13 €	Postoperative Überwachung 4
31505Z	147,27 €	Postoperative Überwachung 5
31506Z	213,12 €	Postoperative Überwachung 6
31507Z	282,69 €	Postoperative Überwachung 7
31800Z	49,51 €	Regionalanästhesie durch den Operateur
31801Z	21,86 €	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie
31821Z	128,22 €	Anästhesie oder Kurznarkose 1
31822Z	173,11 €	Anästhesie oder Narkose 2
31823Z	217,99 €	Anästhesie oder Narkose 3
31824Z	263,01 €	Anästhesie oder Narkose 4
31825Z	352,91 €	Anästhesie oder Narkose 5
31826Z	424,41 €	Anästhesie oder Narkose 6
31827Z	442,80 €	Anästhesie oder Narkose 7
31828Z	44,88 €	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Nrn. 31821 bis 31827
31840Z	56,97 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I
31841Z	90,80 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II
		Abrechnung-Kennziffer Vorsorgeuntersuchungen U10 / U11 / J2
81102	0,00 €	Abrechnung-Kennziffer "U10" (7 bis 8 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81120	0,00 €	Abrechnung-Kennziffer "U11" (9 bis 10 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81121	0,00 €	Abrechnung-Kennziffer "J 2" (16 bis 17 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
		Techniker-Vertrag nach § 140 SGB V

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
81102B	52,10 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120B	52,10 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121B	52,10 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Knappschaft-Vertrag nach § 73c SGB V
81102C	56,03 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120C	56,03 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121C	56,03 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		"BIG"-Vertrag nach § 73c SGB V
81103	26,00 €	Infektionsscreening zwischen der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche (BIG-Versicherte)
		HZV-Vertrag "Knappschaft" nach § 73b SGB V
81110	0,00 €	HZV-Kennziffer für Knappschaft-Versicherte
81110B	4,00 €	Grundpauschale für die hausarztzentrierte Versorgung eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft (pro Quartal)
81112	80,00 €	Medikationscheck eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft
81113	160,00 €	Medikationscheck mit Konsil (eines eingeschriebenen Versicherten der Knappschaft)
81114	30,00 €	Beratungsgespräch für Pflegepersonen
		Gesund schwanger nach § 140a SGB V
81300	60,00 €	Risikoscreening mit ausführlicher Beratung
81301	50,00 €	Frühultraschall in der 4. bis zur vollendeten 24 SSW
81302	26,00 €	Infektionsscreening in der 16. bis zur vollendeten 24. SSW
81303	15,00 €	Laborkostenpauschale für die Ermittlung des Nuget-Score und des Mykoseerregerbefalls

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Hallo Baby nach § 140a SGB V
81310	10,00 €	Einschreibung mittels der Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4) durch Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
81311	10,00 €	Technische und administrative Leistungen im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81312	20,00 €	Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81313	20,00 €	Infektionsscreening
81314	17,00 €	Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich zum Nachweis auf Streptokokken B
81315	12,00 €	Durchführung des Toxoplasmosesuchtests
81316	10,00 €	Durchführung Streptokokken B Test
81317	15,00 €	Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative
81318	25,00 €	Ärztliches Beratungsgespräch im letzten Drittel der Schwangerschaft zum Geburtsmodus (Förderung der natürlichen Geburt) im Rahmen einer Videosprechstunde
81319	25,00 €	Ärztliches Beratungsgespräch im letzten Drittel der Schwangerschaft zum Geburtsmodus (Förderung der natürlichen Geburt) bei einem persönlichen Arzt-Patientenkontakt
		Onkologie-Vereinbarung
86510	39,92 €	Behandlung florider Hämoblastosen entsprechend § 1 Abs. 2 d und e gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86510B	29,94 €	Basisvergütung - Behandlung florider Hämoblastosen entsprechend § 1 Abs. 2 d und e gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86512	28,37 €	Behandlung solider Tumore entsprechend § 1 Abs. 2 a - c unter tumorspezifischer Therapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86512B	21,28 €	Basisvergütung - Behandlung solider Tumore entsprechend § 1 Abs. 2 a - c unter tumorspezifischer Therapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86514	32,48 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intrakavitäre zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86514B	24,36 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intrakavitäre zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
86516	185,27 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86516B	138,95 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumorthherapie gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86518	185,27 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86518B	138,95 €	Basisvergütung - Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gemäß "Onkologie-Vereinbarung"
86520	92,64 €	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale zytostatische Tumorthherapie
86520B	69,48 €	Basisvergütung-Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale zytostatische Tumorthherapie
		Kostenpauschalen gemäß der Richtlinien zum eArztbrief
86900	0,28 €	Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis
86901	0,27 €	Empfangen eines elektronischen Briefes
86902	0,55 €	Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger
86903	0,90 €	Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger
86904	1,45 €	Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger
86905	2,20 €	Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger
		Kennziffern
87777		Kennzeichnung von Labor-Auftragsscheinen (Muster 10) bei Knappschafts-versicherten, die keine GKV-Versicherte der Bundesknappschaft sind
88122	0,90 €	Kosten für den postalischen Versand der AU-Bescheinigung (gültig ab 19.10.2020)
88130		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie ohne anschließende Rezidivprophylaxe

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88131		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie mit anschließender Rezidivprophylaxe
88190		Kennzeichnung Kostenerstattungsprinzip nach § 13 Abs. 2 i. V. m. § 53 SGB V
88192		Kennzeichnung von Fällen gemäß der Bestimmung Nr. 3 zu Kapitel 32.3 bei in Selektivverträgen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der KV erfolgt
88194		Kennzeichnung von Fällen gemäß 3.1 Nr. 11 EBM bei Selektivverträgen und/oder bei knappschaftsärztlicher Versorgung
88200A		Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Mandeloperation
88200B		Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Gebärmutterentfernung
88200C		Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Schulterarthroskopie
88200D		Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Amputation beim Diabetischen Fußsyndrom
88210		Kennzeichnung TSVG-Kontakt ohne eigene berechnungsfähige Leistungen
88220		Kennzeichnung der Behandlungsfälle gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.3.1 Absatz 5 (ausschließlich Videosprechstunden)
88240		Kennzeichnung bei Verdacht oder nachgewiesener Infektion mit dem beta-Coronavirus SARS-CoV-2
		Schutzimpfung COVID-19
88331 A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88331 B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88331 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88332 A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88332 B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88332 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88334 A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - JCOVDEN (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88334 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - JCOVDEN (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88335 A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88335 B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88335 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88336 A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Valneva (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88336 B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Valneva (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88337 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88338 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax bivalent Original/Omicron BA.4-5 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88339 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - VidPrevtyn Beta
88340 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty angepasst BA.1 (Auffrischungsimpfung)
88341 R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax angepasst BA.1

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88331 V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88331 W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88331 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88332 V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88332 W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88332 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88334 V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - JCOVDEN (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88334 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - JCOVDEN (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88335 V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88335 W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88335 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Nuvaxovid (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88336 V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Valneva (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfsreihe
88336 W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Valneva (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
88337 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88338 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax bivalent Original/Omicron BA.4-5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
88339 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 -VidPrevtyl Beta (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) (BI)
88340 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty angepasst BA.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) (Auffrischung) (BI)
88341 X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Spikevax angepasst BA.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) (BI)
		Sozialpsychiatrie-Vereinbarung
88895	186,00 €	Kostenerstattung für den bes. Aufwand gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinbarung über bes. Maßnahmen der sozialpsychiatrischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen
		Impfvereinbarung
89100A	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard)
89100B	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-letzte Dosis)
89100R	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-Auffrischung)
89101A	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie
89101B	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie (letzte Dosis)
89101R	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Auffrischung)
89102A	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102B	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102R	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)
89103A	8,09 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard)
89103B	8,09 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard-letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89104A	8,09 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b
89104B	8,09 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (letzte Dosis)
89105A	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A
89105B	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105R	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89106A	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard)
89106B	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard-letzte Dosis)
89107A	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107B	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107R	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89108A	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten
89108B	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (letzte Dosis)
89108R	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (Auffrischung)
89110A	8,09 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV)
89110B	8,09 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV-letzte Dosis)
89111	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza (Standard)
89112	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113	8,09 €	Schutzimpfung-Masern (Erwachsene)
89114	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89115A	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115B	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)
89115R	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89118A	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89118B	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standard-letzte Dosis)
89119	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standard)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89119R	8,09 €	Pneumokokken (Standardimpfung-Auffrischung)
89120	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken
89120R	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken (Auffrischung)
89121A	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard)
89121B	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-letzte Dosis)
89121R	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-Auffrischung)
89122A	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122B	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122R	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89124A	8,09 €	Schutzimpfung-Tetanus
89124B	8,09 €	Schutzimpfung-Tetanus (letzte Dosis)
89124R	8,09 €	Schutzimpfung-Tetanus (Auffrischung)
89125A	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard)
89125B	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard-letzte Dosis)
89126A	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126B	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89127A	8,09 €	Schutzimpfung-Rotavirus (RV)
89127B	8,09 €	Schutzimpfung-Rotavirus (letzte Dosis)
89128A	8,09 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standardimpfung)
89128B	8,09 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standard-letzte Dosis)
89129A	8,09 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen \geq 50 Jahre (Standardimpfung)
89129B	8,09 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen \geq 50 Jahre (Standard-letzte Dosis)
89201A	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td)
89201B	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-letzte Dosis)
89201R	8,09 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-Auffrischung)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89202A	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202B	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)
98202R	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89300A	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)
89300B	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP-letzte Dosis)
89301A	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)
89301B	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89302	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)
89302R	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV-Auffrischung)
89303	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89303R	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap-Auffrischung)
89400	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)
89400R	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV-Auffrischung)
89401A	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)
89401B	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
89500A	13,18 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b
89500B	13,18 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib (letzte Dosis)
89600A	22,70 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB
89600B	22,70 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB (letzte Dosis)
		Rahmenvereinbarung Schutzimpfungen - Anlage 1a - Berufliche Indikationen
89102V	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102W	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102X	8,09 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)
89105V	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89105W	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105X	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89107V	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107W	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107X	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89112Y	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113V	8,09 €	Schutzimpfung-Masern
89113W	8,09 €	Schutzimpfung-Masern (letzte Dosis)
89115V	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115W	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)
89115X	8,09 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89120V	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken
89120X	8,09 €	Schutzimpfung-Pneumokokken (Auffrischung)
89122V	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122W	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122X	8,09 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89126V	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126W	8,09 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89130V	8,09 €	Cholera
89130W	8,09 €	Cholera (letzte Dosis)
89130X	8,09 €	Cholera (Auffrischungsimpfung)
89131Y	8,09 €	Gelbfieber
89131X	8,09 €	Gelbfieber
89132V	8,09 €	Tollwut
89132W	8,09 €	Tollwut (letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89132X	8,09 €	Tollwut (Aufftischung)
89133Y	8,09 €	Typhus inj.
89133V	8,09 €	Typhus oral
89133W	8,09 €	Typhus oral (letzte Dosis)
89134V	8,09 €	Japanische Enzephalitis
89134W	8,09 €	Japanische Enzephalitis (letzte Dosis)
89134X	8,09 €	Japanische Enzephalitis (Auffrischung)
89202V	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202W	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)
89202X	8,09 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89301V	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)
89301W	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89303Y	11,97 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89401V	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)
89401W	11,97 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
		BKK-Impfvereinbarung Auslandsreiseschutz
89601	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89602	15,00 €	Schutzimpfung - FSME
89603	15,00 €	Schutzimpfung - Gelbfieber
89604	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89605	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89606	15,00 €	Schutzimpfung - Meningokokken
89607	15,00 €	Schutzimpfung - Tollwut
89608	15,00 €	Schutzimpfung - Typhus

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89609	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B
89610	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und Typhus
		Knappschaft-Impfvereinbarung und Auslandsreiseschutz
89620	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89621	15,00 €	Schutzimpfung - FSME (Frühsommermeningoenzephalitis)
89622	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89623	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89624	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff)
89625	15,00 €	Malariaprophylaxe
89626	15,00 €	Schutzimpfung - Meningokokken
89627	15,00 €	Schutzimpfung - Tollwut
89628	21,00 €	Schutzimpfung - Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff)
89629	15,00 €	Schutzimpfung - Typhus
		Wegegelder/-pauschalen
90036	101,89 €	WG (Pauschale) Tag oder Nacht im Ärztl. NFD
90040	9,77 €	Wegegeld-Pauschale (alle Kassen)
		Geförderte ambulante augenärztliche Operationen
93101	145,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U2 / OP-Raum
93102	215,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U3 / OP-Raum
93103	285,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U4 / OP-Raum
93104	380,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U5 / OP-Raum
93105	100,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U1 / OP-Raum

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93106	155,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U2 / OP-Raum
93107	230,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U3 / OP-Raum
93108	305,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U4 / OP-Raum
93109	405,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U5 / OP-Raum
93110	785,00 €	Augen-OP-Pauschale Katarakt-OP X2 / OP-Raum
93112	200,00 €	Zuschlag zur Nr. 93110 bei komb. Katarakt/Glaukom-OP
93113	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V1 / OP-Raum
93114	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V2 / OP-Raum
93115	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V3 / OP-Raum
93117	635,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Raum
93118	700,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Raum
93119	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Raum
93120	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Raum
93121	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Raum
93122	185,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V1 / OP-Raum
93123	235,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V2 / OP-Raum
93124	300,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V3 / OP-Raum
93125	545,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V5 / OP-Raum
93201	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U2 / OP-Raum
93202	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U3 / OP-Raum
93203	180,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U4 / OP-Raum
93204	235,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U5 / OP-Raum
93205	100,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U1 / OP-Raum
93206	130,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U2 / OP-Raum
93207	160,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U3 / OP-Raum

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93208	190,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U4 / OP-Raum
93209	250,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U5 / OP-Raum
93213	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V1 / OP-Raum
93214	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V2 / OP-Raum
93215	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V3 / OP-Raum
93217	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Raum
93218	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Raum
93219	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Raum
93220	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Raum
93221	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Raum
93222	95,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V1 / OP-Raum
93223	125,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V2 / OP-Raum
93224	150,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V3 / OP-Raum
93225	235,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Netzhautchirurgie V5 / OP-Raum
93301	160,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U2 / OP-Zentrum
93302	230,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U3 / OP-Zentrum
93303	310,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U4 / OP-Zentrum
93304	415,00 €	Augen-OP-Pauschale Lidkorrektur U5 / OP-Zentrum
93305	110,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U1 / OP-Zentrum
93306	170,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U2 / OP-Zentrum
93307	250,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U3 / OP-Zentrum
93308	330,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U4 / OP-Zentrum
93309	440,00 €	Augen-OP-Pauschale Schiel-OP U5 / OP-Zentrum
93310	825,00 €	Augen-OP-Pauschale Katarakt-OP X2 / OP-Zentrum
93312	200,00 €	Zuschlag zur Nr. 93310 bei komb. Katarakt/Glaukom-OP

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
93313	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V1 / OP-Zentrum
93314	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V2 / OP-Zentrum
93315	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Glaukom V3 / OP-Zentrum
93317	655,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Zentrum
93318	725,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (mit Linse) V3-V4 / OP-Zentrum
93319	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V1 / OP-Zentrum
93320	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V2 / OP-Zentrum
93321	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Star-OP (ohne Linse) V3 / OP-Zentrum
93322	200,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V1 / OP-Zentrum
93323	255,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V2 / OP-Zentrum
93324	325,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V3 / OP-Zentrum
93325	590,00 €	Augen-OP-Pauschale Netzhautchirurgie V5 / OP-Zentrum
93401	135,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U2 / OP-Zentrum
93402	170,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U3 / OP-Zentrum
93403	200,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U4 / OP-Zentrum
93404	260,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Lidkorrektur U5 / OP-Zentrum
93405	110,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U1 / OP-Zentrum
93406	145,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U2 / OP-Zentrum
93407	175,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U3 / OP-Zentrum
93408	210,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U4 / OP-Zentrum
93409	275,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Schiel-OP U5 / OP-Zentrum
93413	105,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V1 / OP-Zentrum
93414	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V2 / OP-Zentrum
93415	165,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Glaukom V3 / OP-Zentrum
93417	140,00 €	Anästhesie-Pauschale bei Star-OP (mit Linse) V2 / OP-Zentrum

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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95015	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 15)
95016	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 16)
95017	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 17)
95018	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 18)
95019	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 19)
95020	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 20)
95021	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 21)
95022	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 22)
95023	2.007,88 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 23)
95024	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 24)
95025	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 25)
95026	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 26)
95027	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 27)
95028	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 28)
95029	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 29)
95030	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 30)
95031	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 31)
95032	909,77 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 32)
95033	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 33)
95034	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 34)
95035	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 35)
95036	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 36)
95037	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 37)
95038	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 38)
95039	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 39)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95040	3.090,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 40)
95041	2.368,25 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 41)
95042	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 42)
95043	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 43)
95044	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 44)
95045	1.431,60 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 45)
95046	1.014,59 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 46)
95047	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 47)
95048	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 48)
95049	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 49)
95050	1.937,73 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 50)
95051	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 51)
95052	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 52)
95053	1.975,78 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 53)
95054	1.362,68 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 54)
95055	1.043,46 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 55)
95056	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 56)
95057	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 57)
95058	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 58)
95059	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 59)
95060	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 60)
95061	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 61)
95062	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 62)
95063	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 63)
95064	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 64)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95065	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 65)
95066	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 66)
95067	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 67)
95068	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 68)
95069	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 69)
95070	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 70)
95071	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 71)
95072	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 72)
95073	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 73)
95074	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 74)
95075	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 75)
95076	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 76)
95077	1.024,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 77)
		GOP's für Operateur:
95101	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 1)
95102	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 2)
95103	1.043,45 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 3)
95104	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 4)
95105	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 5)
95106	2.029,35 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 6)
95107	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 7)
95108	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 8)
95109	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 9)
95110	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 10)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95111	691,23 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 11)
95112	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 12)
95113	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 13)
95114	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 14)
95115	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 15)
95116	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 16)
95117	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 17)
95118	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 18)
95119	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 19)
95120	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 20)
95121	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 21)
95122	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 22)
95123	2.007,88 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 23)
95124	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 24)
95125	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 25)
95126	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 26)
95127	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 27)
95128	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 28)
95129	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 29)
95130	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 30)
95131	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 31)
95132	909,77 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 32)
95133	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 33)
95134	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 34)
95135	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 35)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95136	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 36)
95137	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 37)
95138	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 38)
95139	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 39)
95140	3.090,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 40)
95141	2.368,25 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 41)
95142	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 42)
95143	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 43)
95144	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 44)
95145	1.431,60 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 45)
95146	1.014,59 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 46)
95147	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 47)
95148	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 48)
95149	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 49)
95150	1.937,73 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 50)
95151	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 51)
95152	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 52)
95153	1.975,78 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 53)
95154	1.362,68 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 54)
95155	1.043,46 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 55)
95156	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 56)
95157	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 57)
95158	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 58)
95159	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 59)
95160	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 60)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95161	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 61)
95162	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 62)
95163	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 63)
95164	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 64)
95165	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 65)
95166	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 66)
95167	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 67)
95168	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 68)
95169	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 69)
95170	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 70)
95171	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 71)
95172	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 72)
95173	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 73)
95174	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 74)
95175	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 75)
95176	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 76)
95177	1.024,33 €	OP-Pauschale / Gefäßchirurgie (Nr. 77)
		GOP's für Anästhesist:
95201	845,05 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 1)
95202	915,05 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 2)
95203	948,12 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 3)
95204	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 4)
95205	788,91 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 5)
95206	1.551,33 €	Anästhesie-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 6)

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

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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95323	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 23)
95324	572,34 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 24)
95325	559,49 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 25)
95326	870,21 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 26)
95327	876,14 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 27)
95328	870,21 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 28)
95329	724,69 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 29)
95330	776,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 30)
95331	1.105,22 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 31)
95332	776,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 32)
		GOP's für Anästhesist:
95401	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95402	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95403	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95404	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 4)
95405	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 5)
95406	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 6)
95410	466,44 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 10)
95412	1.479,83 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 12)
95413	1.851,64 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 13)
95414	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 14)
95415	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 15)
95416	784,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 16)
95417	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 17)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95418	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 18)
		GOP's für Operateur:
95501	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95502	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95503	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95504	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 4)
95505	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 5)
95506	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 6)
95510	466,44 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 10)
95512	1.479,83 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 12)
95513	1.851,64 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 13)
95514	834,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 14)
95515	834,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 15)
95516	784,18 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 16)
95517	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 17)
95518	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 18)
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Ambulantes Operieren" nach § 73 a SGB V
95601	180,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
95602	180,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
95603	260,00 €	OP-Pauschale / HNO - Kinder und Jugendliche Versicherte der AOK Bremen/Bremerhaven
		Dialysekosten
96919	1.195,00 €	LDL-Apherese (HELP-Dialyse) (genehmigungspflicht.)
96920	900,00 €	LDL-Apherese (Kaskadenfiltr.) (genehmigungspflicht.)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Vertrag "NierenTX 360°"
98011	26,92 €	Telemedizinische Nachuntersuchung
98012	26,92 €	Außerordentliche Televisite
98013	26,92 €	Quartalspauschale
		Strukturpauschale fachärztl. Kinderärzte
98040	15,86 €	Zusatzpauschale zu GOP 04000F
98040F	14,36 €	< 400 Fälle = mit F
98040G	17,35 €	> 1.200 Fälle = mit G
98040E	7,93 €	Zusatzpauschale zu 1 x GOP 04030F
98040H	7,18 €	< 400 Fälle und Zusatzpauschale zu 1 x GOP 04030F
98040I	8,68 €	> 1.200 Fälle und Zusatzpauschale zu 1 x GOP 04030F
98040J	11,49 €	Zusatzpauschale zu GOP 04000 und 04030
98040M	13,88 €	Zusatzpauschale zu GOP 04000 und 04030
98040V	12,69 €	Zusatzpauschale zu GOP 04000 und 04030
		Pseudo-Nrn.
98999		Pseudo-Nr. / Kennzeichnung Sachkosten
99000		Pseudo-Nr. / für Behandlungstage ohne Leistungen
		Meningokokken B-Impfung - Impfvereinbarung der Barmer
99015	15,00 €	Meningokokken B-Impfung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Impfung Affenpocken
99018		Impfberatung - Affenpocken
99019		Erstimpfung - Affenpocken
99020		Zweitimpfung - Affenpocken
		Identifizierung durch Screeningfragebogen sowie bestätigte Einschreibung (HÄ/FÄ/PT)
99030	590,00 €	Leistungspauschale Kardiologie
99031	670,00 €	Leistungspauschale Kardiologie
		Sachkostenpauschalen
99051	120,00 €	Sprechstundenbedarf, Zuschlag zu den Nrn. 99311-99316
		Allergologie (gem. Honorarvertrag 2016)
99054	3,45 €	Zuschlag zur GOP 30130 "Hyposensibilisierungsbehandlung"
99055	72,31 €	erfolgreiche Beendigung einer subcutanen Therapie
		Pädaudiologie/Phoniatrie (gem. Honorarvertrag 2016)
99060	30,99 €	Zuschlag zur GOP 20210 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99061	10,33 €	Zuschlag zur GOP 20211 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99062	14,46 €	Zuschlag zur GOP 20335 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99063	17,56 €	Zuschlag zur GOP 20336 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
		Pauschalen für Ambulanzen / Krankenhäuser / Institute
99095	66,47 €	Kinderneurologische Ambulanz
99100		Pseudo-Nr. für Fälle ohne Leistungen - nur Krankenhäuser

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99101	17,90 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Arzt -
99102	31,19 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Sachkst. -
99105	637,43 €	Fallpauschale Kinderzentrum Bremen
99107	8,95 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Arzt -
99108	9,56 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Sachkst. -
Reha-Maßnahmen		
99110	14,00 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99110E	12,78 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
99111	7,00 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99111E	6,65 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
Sonstige Sondervereinbarungen		
99131	35,00 €	Onkologische Strukturpauschale (gem. § 5 zum Honorarvertrag KVHB)
99132	30,00 €	"Amb. Betreuung onkolog. Patienten" (gem. § 5 zum Honorarvertrag KVHB)
99133	25,80 €	Zuschlag zur GOP 30704 für ausschl. schmerztherapeutisch tätige Ärzte
99134	5,17 €	Zuschlag zur GOP 06333 für Diabetiker (gem. § 5 zum Honorarvertrag KVHB)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Vereinbarung nach § 73a SGB V - "Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung"
99137	40,00 €	Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung bei Kindern (vom 21. bis 42. Lebensmonat) -IKK gesund plus
		Vertrag "Psychische Erkrankungen" der AOK Bremen/Brhv. und HKK
99145	25,00 €	Identifizierung durch Screeningfragebogen sowie bestätigte Einschreibung (HÄ/FÄ/PT)
99146	26,50 €	Zuschlag für ein Eingangsassessment (FÄ/PT)
99147	33,00 €	Quartalspauschale für die fachärztliche Steuerung (FÄ/PT)
99149	138,00 €	Koordinations- und Managementvergütung inkl. der Durchführung einer besonderen Versorgung Psychotherapie-Stunde (EOMie) im Rahmen dieses Moduls
		IP Wunde
99150	15,00 €	Einschreibepauschale PV/SWP
99151	25,00 €	Quartalspauschale PV
99152	70,00 €	Ärztliche Versorgungsleistung SWP
99153	40,00 €	Versorgungsleistung Wundmanager SWP oder qual. PV
99154	55,00 €	Hausbesuch Wundmanager SWP oder qual. PV
99155	60,00 €	Wundboard (andere SWP als Wundboardarzt)
99156	180,00 €	Eingangsassessment SWP
99157	40,00 €	Zwischenanalyse SWP
99158	70,00 €	Abschlussgespräch SWP
		Vergütung gem. Anlage 4 Honorarvertrag - KiM
99160	250,00 €	Erstvorstellung
99161	300,00 €	Erstvorstellung mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand
99162	100,00 €	Verlaufskontrolle
99163	150,00 €	Verlaufskontrolle mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99164	450,00 €	Erstvorstellung mit besonderem Aufwand, wiederholte Funktionsteste
		Vereinbarung "Jugendarbeitsschutzuntersuchungen"
99170	23,79 €	Erstuntersuchung Jugendarbeitsschutz
99171	23,79 €	Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
99172	23,79 €	Weitere Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
99173	23,79 €	Außerordentliche Nachuntersuchung Jugendarbeitsschutz
		Sonstige Sondervereinbarungen
99180	7,50 €	Antrag bei der QSK zur Durchführung einer Analyse (Substitution)
99181	7,50 €	Bericht außerhalb der Vordruckvereinbarung „nur für AOK und EKK's“
99185	8,50 €	Überweisung an Kinderzentrum Bremen
		HZV-Ergänzungsvereinbarung nach § 73a SGB V - Dringende ÜW
99186	7,50 €	Dringende Überweisung von Hausarzt an Facharzt
99187	7,50 €	Fachärztl. Mitbehandlung eines Patienten auf dringender Überweisung
		Haut-Vorsorgeuntersuchungen
99190	30,69 €	Hautvorsorgeuntersuchung – besondere Versorgung TK (Vollendung 15. Lj. bis zum Alter v. 34 J.)
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Kindervorsorge"
99207	49,15 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99208	49,15 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99209	49,15 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Vereinbarung nach § 73c SGB V - "Kindervorsorge - IKK Gesund plus"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99210	49,15 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99211	49,15 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99212	49,15 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Vereinbarung nach § 73c SGB V - "Kindervorsorge - AOK Bremen/Brhv."
99210A	49,15 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
99211A	49,15 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
99212A	49,15 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Vereinbarung nach § 73c SGB V - "Kindervorsorge - BKK"
99216	49,15 €	Kinder-Vorsorgeuntersuchung U10 (Grundschulcheck)
99217	49,15 €	Kinder-Vorsorgeuntersuchung (U11)
		Sonstige Sondervereinbarungen
99220	19,25 €	Glaukom-Früherkennung (nur Freie Heilfürsorge 03 871 / 03 879)
		Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchungen
99224	25,00 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - Knappschaft (1x alle 2 Jahre / unter 35 Jahre)
99225	24,00 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - Barmer GEK (1x alle 2 Jahre / 19. bis 34. Jahre)
99226	22,00 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - BKK
99227	21,00 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - AOK HB/BHV

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99230	26,00 €	Hautkrebs-Vorsorgeuntersuchung - HEK (1x alle 2 Jahre / 18. bis 34. Jahre)
99230M	26,00 €	GOP 99230 bei Männern
99231	7,00 €	Zuschlag zur GOP 99230 für die Durchführung der Auflichtmikroskopie
99231M	7,00 €	GOP 99231 bei Männern
		Hausärztliche Versorgung - Kinderärzte BKK'en
99240	0,00 €	Einschreibepauschale HZV - Wird von KVHB zugesezt
99241	17,50 €	Kontaktabhängige Betreuungspauschale HZV
99245	6,37 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99245R	7,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99246	5,07 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99246R	5,58 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99247	4,65 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99247R	5,06 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99248	5,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99248R	5,71 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99249	5,98 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
99249R	6,70 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
		Hausärztliche Versorgung - Barmer
99250	0,00 €	Einschreibepauschale HZV - Wird von KVHB zugesezt
99251	17,50 €	Kontaktabhängige Betreuungspauschale HZV Barmer
		Hausärztliche Versorgung - AOK, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99250	0,00 €	Einschreibepauschale HZV AOK, Barmer, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK - Wird von KVHB zugesetzt
99252	5,50 €	Kontaktabhängige Quartalspauschale AOK Bremen/Bhv., HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK
99253	10,00 €	SDM bei einem Chroniker gem. EBM
99253H	10,00 €	SDM bei einem Chroniker gem. EBM bei Hausarztwechsel
99254	10,00 €	Neue manifestierte Grunderkrankung
99259	14,50 €	SDM bei multimorbiden Patienten gem. S3-Leitlinie
99259H	14,50 €	SDM bei multimorbiden Patienten gem. S3-Leitlinie bei Hausarztwechsel
		HZV-Ergänzungsvereinbarung "Rheumatologie" nach § 73c SGB V
99255	95,00 €	Pauschale für Erstuntersuchung i.R.d. Rheumatologie
99256	70,00 €	Betreuungs-Pauschale i.R.d. Rheumatologie
99257	25,00 €	Überprüfung des Behandlungsverlaufs
		Hausärztliche Versorgung - BKK'en
99260	0,00 €	Einschreibepauschale HZV BKK - Wird von KVHB zugesetzt
99261	17,50 €	Kontaktabhängige Betreuungspauschale HZV BKK
		<i>Chronikerzuschläge siehe GOP 99411-99415R</i>
		Strukturvertrag nach § 73a SGB V
99270	7,00 €	Behandlungspauschale Pflegeheim Friedehorst (je Kalendertag)
99270F	7,00 €	Behandlungspauschale - für fremde Versicherte mit Wohnort nicht Bremen
		Sonstige Sondervereinbarungen
99273	6,14 €	Krankh.bericht zu Berufserkrank.(auf bes.Verlangen der AOK HB/BHV)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Fördervertrag Onkologie
99275	44,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale I
99276	92,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale II
99277	40,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale III
		Vereinbarung "Mamma-MRT" nach § 73c SGB V
99280	7,01 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211)
99280R	7,71 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211R)
99281	8,39 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212)
99281R	9,23 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212R)
99282	230,63 €	MRT-Untersuchung der Mamma (analog GOP 34431)
99283	78,00 €	Kontrastmittelpauschale - Zuschlag zur GOP 99282
		"Infektionsscreening"-Vertrag nach § 73c SGB V
99295	29,00 €	Infektionsscreening zwischen der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche
		OP- / Anästhesie - Pauschalen - ambulante vitreoretinale Chirurgie
99301	836,62 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99302	790,00 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99303	918,84 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99304	959,73 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99305	1.652,72 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99306	2.054,18 €	Fallpauschale für augenärztliche OP-Leistung
99307	247,91 €	Zuschlag zur Nr. 99305 bei Vorliegen einer komplexen operativen Situation
99308	308,13 €	Zuschlag zur Nr. 99306 bei Vorliegen einer komplexen operativen Situation

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99309	650,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99301-99306 bei gleichzeitiger Katarakt-Operation
99311	283,50 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99312	333,37 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99313	316,74 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99314	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99315	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99316	449,72 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99317	100,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99311-99316 bei gleichzeitiger Katarakt-OP
		Hausärztliche Versorgung - BKK'en
99411	6,37 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99411R	7,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99412	5,07 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99412R	5,58 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99413	4,65 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99413R	5,06 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99414	5,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99414R	5,71 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99415	5,98 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
99415R	6,70 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
		Modul Orthopädie - AOK
99430	0,00 €	Einschreibepauschale Orthopädie
99431	15,00 €	Erstuntersuchung - Orthopädie AOK
99432	15,00 €	Folgeuntersuchung - Orthopädie AOK

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Modul Gerinnungshemmer - AOK, HKK
99434	0,00 €	Einschreibepauschale Gerinnungshemmer
99435	80,00 €	VKA-Einstellung - Gerinnungshemmer
99436	7,50 €	VKA-Therapie - Gerinnungshemmer
99437	120,00 €	VKA-Schulung - Gerinnungshemmer
		Modul Gerinnungshemmer - HKK
99438	85,00 €	Pauschale für die Einweisung für die dauerhafte Selbstmessung im Zuge einer VKA – Therapie
99439	30,00 €	Pauschale bei erstmaliger Einstellung auf ein qualitätsgesichertes DOAK, sofern die Therapie mit einem VKA nicht indiziert ist
99440	30,00 €	Pauschale bei erstmaliger Umstellung auf ein qualitätsgesichertes DOAK, sofern die Therapie mit einem VKA nicht indiziert ist
		Vertrag - uHWI
99490	0,00 €	Einschreibepauschale uHWI
99491	10,00 €	Beurteilung/Information/Aufklärung, Arzt-Patienten-Kontakt, Urinprobenentnahme, Beurteilung des Befundes, Anpassung der Arzneimitteltherapie
99492	5,50 €	Urinkultur gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99493	6,59 €	Keimdiffenzierung, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99494	6,93 €	Antibiogramm, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99495	2,60 €	Transportpauschale gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
		Diabetes Vertrag - Modul 1 Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99610	0,00 €	Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99611	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99612	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund
99613	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99614	17,00 €	Diagnosemittel zur Schweißsekretionsbestimmung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Diabetes Vertrag - Modul 2 „LUTS (lover urinary tract symptoms)“
99620	0,00 €	Einschreibung LUTS (lover urinary tract symptoms)
99621	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99622	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99623	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Diabetes Vertrag - Modul 3 PAVK (ab Vollendung des 50. Lebensjahres)
99630	0,00 €	Einschreibung PAVK
99631	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99632	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99633	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Diabetes Vertrag - Modul 4 Diabetesleber
99640	0,00 €	Einschreibung Diabetesleber
99641	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99642	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99643	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Diabetes Vertrag - Modul 5 Chronische Nierenkrankheit
99650	0,00 €	Einschreibung Chronische Nierenkrankheiten
99651	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99652	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund
99653	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99654	2,00 €	Teststreifen Mikroalbumine

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Hypertonie Vertrag - Modul 1 Periphere arterielle Verschlusskrankheit bei Hypertonie (ab Vollen. des 50. Lj.)
99660	0,00 €	Einschreibung Periphere arterielle Verschlusskrankheit bei Hypertonie
99661	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99662	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99663	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
		Hypertonie Vertrag - Modul 2 Chr. Nierenerkrankung bei Hypertonie ohne bekannten Diab. mellitus
99670	0,00 €	Einschreibung Nierenerkrankung bei Hypertonie ohne bekannten Diab. mellitus
99671	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99672	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund
99673	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99674	2,00 €	Teststreifen Mikroalbuminurie
		Ärztl. Bereitschaftsdienst
99751	80,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Fahrdienst
99752	25,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Innendienst
99760	48,22 €	Kinderärztl. Notfalldienst Bremen und Bremen-Nord
99762	48,22 €	Kinderärztl. Notfalldienst Brhv.
99763	90,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Fahrdienst
99764	25,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Innendienst
99765	15,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Telefondienst
99766	70,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Fahrdienst
99767	20,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Behandlungsdienst

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Vertrag Netzhautfotografie
99810	0,00 €	
99811	27,50 €	Information der/des Patientin/Patienten, Recall sowie Verwendung einer Funduskamera mit Normalobjektiv
99812	38,00 €	Information der/des Patientin/Patienten, Recall sowie Verwendung einer Funduskamera mit mindestens einer zusätzlichen apparativen Ausstattung
		DMP - Diabetes mellitus - Typ 1
99880	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1- Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99881	10,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1 Folgedokumentation/Erstellung/Versand
99884	25,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Behand./Schulungsprogramm f. intensivierte Insulientherapie
99884N	20,00 €	Nachschulung Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierte Insulientherapie
99884Q	30,00 €	Qualitätspauschale Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierte Insulientherapie
99885	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Diabetesbuch f. Kinder
99885N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Diabetesbuch für Kinder
99886	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886Q	41,60 €	Qualitätspauschale Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99887	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Strukt. Hypertonie-Behand./Schulung (HBSP)
99887N	20,00 €	Nachschulung Strukturierte Hypertonie-Behandl.- / Schulung (HBSP)
99888	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Strukt. Therapie-/Schulungsprogr. f. Pat. m. Hypertonie
99888N	20,00 €	Nachschulung Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Pat. mit Hypertonie
99890	19,90 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. Schulungsmaterial: Diabetesbuch f. Kinder
99891	100,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. Schulungsmaterial: Jugendliche m. Diabetes
99892	9,55 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Kosten f. weitere Schulungsprogramme

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99893	32,50 €	HyPOS
99893N	20,00 €	HyPOS Nachschulung
99893Q	16,25 €	HyPOS Qualitätspauschale
99894	25,00 €	Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99894N	20,00 €	Nachschulung Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99894Q	30,00 €	Qualitätspauschale Primas -Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ-1-Diabetes
99895	32,50 €	Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99895N	20,00 €	Nachschulung Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99895Q	19,50 €	Qualitätspauschale Linda - Selbstmanagement- Schulungsprogramm
99984	12,50 €	Qualitätssicherungspauschale - kontinuierliche Betreuung eines in das DMP eingeschriebenen Versicherten durch den koordinierenden Arzt wird von KV zugesetzt
		DMP - Diabetes mellitus - Typ 2
99900	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99901	10,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Folgedokumentation Erstellung/Versand
99902	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab., die nicht Insulin spritzen
99902N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Die nicht Insulin spritzen - je Einheit
99903	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab., die Insulin spritzen
99903N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Insulin spritzen - je Einheit
99904	25,00 €	DMP Schulung Typ-2-Diab. Normalinsulin
99904N	20,00 €	Nachschulung Schulung Typ-2-Diab. Normalinsulin spritzen - je Einheit
99905	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Strukturierte Hypertonie-Behandl./Schulung
99905N	20,00 €	Nachschulung Strukturierte Hypertonie-Behandl. / Schulung - je Einheit
99906	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Therapie- + Schulungsprogr. Hypertoniker
99906N	20,00 €	Nachschulung Therapie- und Schulungsprogramm Hypertoniker - je Einheit
99908	9,55 €	DMP-Diab. mell. Typ 2-Kosten f. Schulungsmat.

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99912	25,00 €	DMP Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2)
99912N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 8 Doppelstunden
99912Q	20,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 8 Doppelstunden
99913	15,00 €	DMP Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2)
99913N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 12 Doppelstunden
99913Q	18,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 12 Doppelstunden
99914	25,00 €	DMP Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99914N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99914Q	30,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99915	15,00 €	SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915N	20,00 €	Nachschulung SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915Q	9,00 €	Qualitätspauschale SGS-Strukturiertes Geriatrisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99916	32,50 €	HyPOS
99916N	20,00 €	Nachschulung HyPOS
99916Q	16,25 €	Qualitätspauschale HyPOS
99917	25,00 €	Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99917N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99917Q	15,00 €	Qualitätspauschale Medias 2 BOT + SIT + CT (Medias 2 BSC)
99918	15,00 €	SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918N	20,00 €	Nachschulung SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918Q	10,50 €	Qualitätspauschale SGS- Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99985	12,50 €	Qualitätssteigerungspauschale - kontinuierliche Betreuung eines in das DMP eingeschriebenen Versicherten durch den koordinierenden Arzt, wird von KV ersetzt
99989	10,00 €	Betreuungspauschale Typ 2- Diabetes durch den koordinierenden Hausarzt
		DMP - Brustkrebs
99920	20,00 €	DMP-BK Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99921	20,00 €	DMP-BK Folgedokumentation Erstellung/Versand

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99922	25,00 €	DMP-BK Gespräch/Beratung vor stat. Aufnahme
99923	15,00 €	DMP-BK Gespräch/Beratung nach stat. Aufenthalt
99925	15,00 €	DMP-BK Gespräch/Beratung i.R. der Nachsorge
99927	20,00 €	DMP BK - Anlassbezogenes Gespräch/Beratung durch den koordinierenden Arzt im Rahmen der Nachsorge.
		DMP-KHK
99930	20,00 €	DMP-KHK Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99931	20,00 €	DMP-KHK Folgedokumentation
99932	10,00 €	DMP-KHK Folgedokumentation i.R. der Zweiteinschreibung
99933	20,00 €	DMP-KHK Das strukturierte Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99933N	20,00 €	Nachsulung Das strukturierte Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99934	20,00 €	DMP-KHK Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie
99934N	20,00 €	Nachsulung Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie (ZI-Schulung)
99935	20,00 €	DMP-KHK Schulung für orale Gerinnungshemmung
99935N	20,00 €	Nachsulung Schulung für orale Gerinnungshemmung
99936	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die nicht Insulin spritzen
99936N	20,00 €	Nachsulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die nicht Insulin spritzen (ZI-Schulung)
99937	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Insulin spritzen
99937N	20,00 €	Nachsulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Insulin spritzen (ZI-Schulung)
99938	20,00 €	DMP-KHK Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen
99938N	20,00 €	Nachsulung Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (ZI-Schulung)
99939	20,00 €	DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 8 Doppelstunden
99939N	20,00 €	Nachsulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 8 Doppelstunden
99940	13,35 €	DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 12 Doppelstunden
99940N	20,00 €	Nachsulung DMP-KHK Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) 12 Doppelstunden

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99941	9,55 €	DMP-KHK Kosten f. Schulungsmat. je Patient - nicht neben 99943 -
99944	20,00 €	DMP-KHK Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99944N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 ICT (intensivierte Insulientherapie)
99945	20,00 €	Kardio-Fit
99945N	20,00 €	Kardio-Fit Nachschulung
99946	13,50 €	SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter
99946N	20,00 €	SGS Nachschulung
99947	13,50 €	DMP KHK - SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter
99947N	20,00 €	DMP KHK - Nachschulung SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter
		DMP-Asthma bronchiale
99949	15,00 €	DMP-Asthma - Selbstmanagement bei Kindern (nach Diagnosestellung und Einschreibung)
99949B	15,00 €	DMP-Asthma - Selbstmanagement bei Kindern (bei Verschlechterung des Schweregrades)
99950	20,00 €	DMP-Asthma Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99951	20,00 €	DMP-Asthma Folgedokumentation
99953	19,00 €	DMP-Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen
99953N	19,00 €	Nachschulung Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen
99954	18,00 €	DMP-Asthma, NASA = Amb. Schulungsprogramm für erwachs. Asthmatiker
99954N	18,00 €	Nachschulung NASA = Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker
99957	9,55 €	DMP-Asthma Kosten f. Schulungsmaterial, je Patient
99958	19,00 €	DMP Asthma - ASEV- Schulung für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr
99958N	19,00 €	DMP Asthma - Nachschulung ASEV- Schulung für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr
		DMP-COPD

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99960	20,00 €	DMP-COPD Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99961	20,00 €	DMP-COPD Folgedokumentation
99963	20,00 €	DMP-COPD, COBRA = Amb. Schulungsprogramm
99963N	20,00 €	Nachschulung COBRA Ambulantes Schulungsprogramm
99965	9,55 €	DMP-COPD Kosten f. Schulungsmaterial, je Patient
99966	36,00 €	Selbstmanagement-Programm für COPD-Patienten / Atemtherapie-Training-Ernährung-Medikation (ATEM)
99966N	20,00 €	Nachschulung Atemtherapie-Training-Ernährung-Medikation (ATEM)/Programm für COPD-Patienten
		Strukturvertrag - Diabetologische Schwerpunktpraxen
99970	55,00 €	Diab. Strukturvertrag Pauschale f. überwies. Pat.(max. für 2 Quart. in 12 Mtn.)
99971	50,00 €	Diab. Strukturvertrag Kinder + Jugendliche bis 18 Jahre, je Quartal
99973	80,00 €	Diab. Strukturvertrag Schwangere Diabetikerinnen, je Quartal
99974	50,00 €	Diab. Strukturvertrag Gestationsdiabetikerinnen, je Quartal
99975	35,00 €	Diab. Strukturvertrag Typ 1-Diabetiker -1 Quart. innerh. von 12 Monaten -
99978	20,00 €	Diab. Strukturvertrag Schulung für Gestationsdiabetikerinnen
99979	40,00 €	Diab. Strukturvertrag Schulung für Gestationsdiabetikerinnen (Insulin)
99982	25,00 €	Diab. Strukturvertrag Insulin-Pumpenschulung
99986	30,00 €	individualisierte Intervention bei Erstmanifestation eines Diabetes mellitus Typ 1
99987	30,00 €	Individualisierte Intervention bei Kindern / Jugendlichen <18 Jahre
99988	30,00 €	Individualisierte Intervention bei Erwachsenen ab 18 Jahre
99990	30,00 €	Betreuungspauschale für Typ 2-Diabetiker durch DSP
99991	80,00 €	Betreuungspauschale für schwangere Typ-2-Diabetikerinnen durch DSP
99992	30,00 €	Individualisierte Intervention bei insulinpflichtigen Typ 2-Diabetikern
99993	25,00 €	Insulinpumpeneinweisung