

Regionale Pseudo-Nrn.-Gebührenordnung

Stand: 01.04.2024

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Geförderte ambulante Operationen (bei Erbringung in einem OP-Zentrum)
31101Z	115,07 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1
31102Z	187,98 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2
31103Z	278,97 €	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3
31108Z	85,14 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31101 bis 31107
31112Z	203,94 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2
31113Z	311,70 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3
31114Z	421,58 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4
31116Z	807,65 €	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6
31118Z	96,18 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31111 bis 31117
31121Z	121,06 €	Eingriff der Kategorie C1
31122Z	196,89 €	Eingriff der Kategorie C2
31123Z	295,60 €	Eingriff der Kategorie C3
31124Z	394,05 €	Eingriff der Kategorie C4
31128Z	86,61 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31131Z	144,74 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1
31132Z	236,00 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2
31133Z	351,08 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3
31134Z	465,75 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4
31135Z	702,29 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5
31136Z	875,90 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6
31137Z	1.106,71 €	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7
31138Z	94,99 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31131 bis 31137

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31141Z	201,95 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1
31142Z	291,74 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2
31143Z	415,47 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3
31144Z	549,03 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4
31145Z	722,91 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5
31146Z	922,46 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6
31147Z	1.054,43 €	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7
31148Z	107,89 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31141 bis 31147
31152Z	199,02 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2
31153Z	300,26 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3
31154Z	396,31 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4
31155Z	564,86 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5
31156Z	759,23 €	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6
31158Z	92,59 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31151 bis 31157
31162Z	224,96 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2
31163Z	322,87 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3
31164Z	429,83 €	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4
31168Z	88,47 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31161 bis 31167
31172Z	214,72 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2
31173Z	291,48 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3
31174Z	380,34 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4
31175Z	550,23 €	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5
31178Z	87,94 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31171 bis 31177
31188Z	101,90 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31181 bis 31187
31198Z	101,90 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31191 bis 31197
31201Z	150,99 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1
31202Z	220,44 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2
31203Z	297,06 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3
31204Z	406,68 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31205Z	585,48 €	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5
31208Z	89,40 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31201 bis 31207
31218Z	97,11 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31211 bis 31217
31228Z	77,69 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227
31231Z	123,72 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1
31232Z	201,41 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2
31233Z	303,72 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3
31234Z	423,85 €	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4
31238Z	85,67 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31231 bis 31237
31242Z	189,44 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2
31243Z	283,89 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3
31244Z	391,52 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4
31245Z	566,99 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5
31246Z	751,24 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6
31247Z	909,42 €	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7
31248Z	87,94 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31241 bis 31247
31258Z	101,11 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31251 bis 31257
31268Z	96,45 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31261 bis 31267
31272Z	217,51 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2
31274Z	445,40 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4
31275Z	628,59 €	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5
31278Z	100,97 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31271 bis 31277
31281Z	158,18 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1
31282Z	240,92 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2
31283Z	352,01 €	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3
31288Z	96,32 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31281 bis 31287
31298Z	100,97 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31291 bis 31297
31301Z	111,75 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1
31302Z	167,36 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31303Z	215,65 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3
31304Z	279,77 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4
31305Z	382,81 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5
31306Z	504,33 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6
31307Z	566,33 €	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7
31308Z	57,87 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31301 bis 31307
31312Z	248,37 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2
31313Z	355,20 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3
31314Z	471,74 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4
31315Z	633,11 €	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5
31318Z	95,12 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31311 bis 31317
31328Z	82,48 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31321 bis 31327
31338Z	112,28 €	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31331 bis 31337
31348Z	68,11 €	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31341 bis 31347
31502Z	38,00 €	Postoperative Überwachung 2
31503Z	71,87 €	Postoperative Überwachung 3
31504Z	102,20 €	Postoperative Überwachung 4
31505Z	151,83 €	Postoperative Überwachung 5
31506Z	219,73 €	Postoperative Überwachung 6
31507Z	291,45 €	Postoperative Überwachung 7
31800Z	51,22 €	Regionalanästhesie durch den Operateur
31801Z	22,62 €	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie
31821Z	132,63 €	Anästhesie oder Kurznarkose 1
31822Z	179,06 €	Anästhesie oder Narkose 2
31823Z	225,49 €	Anästhesie oder Narkose 3
31824Z	272,05 €	Anästhesie oder Narkose 4
31825Z	365,05 €	Anästhesie oder Narkose 5
31826Z	439,01 €	Anästhesie oder Narkose 6
31827Z	458,04 €	Anästhesie oder Narkose 7

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
31828Z	46,43 €	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Nrn. 31821 bis 31827
31840Z	58,93 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I
31841Z	93,92 €	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II
		Abrechnungs-Kennziffer Vorsorgeuntersuchungen U10 / U11 / J2
81102	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "U10" (7 bis 8 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81120	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "U11" (9 bis 10 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
81121	0,00 €	Abrechnungs-Kennziffer "J 2" (16 bis 17 Jahre) für Knappschaft- oder Techniker-Versicherte
		Techniker-Vertrag nach § 140 SGB V
81102B	57,01 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120B	57,01 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121B	57,01 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		Knappschaft-Vertrag nach § 73c SGB V
81102C	56,03 €	Kindervorsorge "U10" (7 bis 8 Jahre)
81120C	56,03 €	Kindervorsorge "U11" (9 bis 10 Jahre)
81121C	56,03 €	Jugendgesundheitsuntersuchung "J2" (16 bis 17 Jahre)
		"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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
		Hallo Baby nach § 140a SGB V
81310	10,00 €	Einschreibung mittels der Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4) durch Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
81311	10,00 €	Technische und administrative Leistungen im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81312	20,00 €	Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch im Rahmen des Toxoplasmosesuchtests
81313	20,00 €	Infektionsscreening
81314	17,00 €	Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich zum Nachweis auf Streptokokken B
81315	12,00 €	Durchführung des Toxoplasmosesuchtests
81316	10,00 €	Durchführung Streptokokken B Test
81317	15,00 €	Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative Leistungen
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"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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"
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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Kennziffern
87777		Kennzeichnung von Labor-Auftragsscheinen (Muster 10) bei Knappschafts-versicherten, die keine GKV-Versicherte der Bundesknappschaft sind
88122	0,90 €	Kosten für den postalischen Versand der AU-Bescheinigung (gültig ab 19.10.2020)
88130		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie ohne anschließende Rezidivprophylaxe
88131		Kennzeichnung für Beendigung einer Psychotherapie nach § 15 Psychotherapie-Richtlinie mit anschließender Rezidivprophylaxe
88190		Kennzeichnung Kostenerstattungsprinzip nach § 13 Abs. 2 i. V. m. § 53 SGB V
88192		Kennzeichnung von Fällen gemäß der Bestimmung Nr. 3 zu Kapitel 32.3 bei in Selektivverträgen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der KV erfolgt
88194		Kennzeichnung von Fällen gemäß 3.1 Nr. 11 EBM bei Selektivverträgen und/oder bei knappschaftsärztlicher Versorgung
88210		Kennzeichnung TSVG-Kontakt ohne eigene berechnungsfähige Leistungen
88220		Kennzeichnung der Behandlungsfälle gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.3.1 Absatz 5 (ausschließlich Videosprechstunden)
88240		Kennzeichnung bei Verdacht oder nachgewiesener Infektion mit dem beta-Coronavirus SARS-CoV-2
		Schutzimpfung COVID-19
88337A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88337B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88337R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
88342A	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (Standardimpfung) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88342B	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (Standardimpfung) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88342R	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
Schutzimpfung COVID-19 berufliche Indikation		
88337V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88337W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88337X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung (BI)
88342V	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - erste Dosen eines Impfzyklus, bzw. unvollständige Impfserie
88342W	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung
88342X	15,00 €	Schutzimpfung COVID-19 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3) - Auffrischungsimpfung
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	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard)
89100B	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-letzte Dosis)
89100R	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Standard-Auffrischung)
89101A	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie
89101B	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie (letzte Dosis)
89101R	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie (Auffrischung)
89102A	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102B	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102R	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89103A	8,40 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard)
89103B	8,40 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (Standard-letzte Dosis)
89104A	8,40 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b
89104B	8,40 €	Schutzimpfung-Haemophilus influenzae Typ b (letzte Dosis)
89105A	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A
89105B	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105R	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89106A	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard)
89106B	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Standard-letzte Dosis)
89107A	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107B	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107R	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89108A	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten
89108B	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (letzte Dosis)
89108R	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B Dialysepatienten (Auffrischung)
89110A	8,40 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV)
89110B	8,40 €	Schutzimpfung-Humane Papillomviren (HPV-letzte Dosis)
89111	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza (Standard)
89112	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113	8,40 €	Schutzimpfung-Masern (Erwachsene)
89114	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89115A	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115B	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)
89115R	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89118A	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89118B	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standard-letzte Dosis)
89119	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken Polysaccharidimpfstoff (Standard)
89119R	8,40 €	Pneumokokken (Standardimpfung-Auffrischung)
89120	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89120R	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken (Auffrischung)
89121A	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard)
89121B	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-letzte Dosis)
89121R	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Standard-Auffrischung)
89122A	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122B	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122R	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89124A	8,40 €	Schutzimpfung-Tetanus
89124B	8,40 €	Schutzimpfung-Tetanus (letzte Dosis)
89124R	8,40 €	Schutzimpfung-Tetanus (Auffrischung)
89125A	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard)
89125B	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen (Standard-letzte Dosis)
89126A	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126B	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89127A	8,40 €	Schutzimpfung-Rotavirus (RV)
89127B	8,40 €	Schutzimpfung-Rotavirus (letzte Dosis)
89128A	8,40 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standardimpfung)
89128B	8,40 €	Schutzimpfung Herpes Zoster (Standard-letzte Dosis)
89129A	8,40 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen ≥ 50 Jahre (Standardimpfung)
89129B	8,40 €	Schutzimpfung Herpes Zoster sonstige Indikationen bei Personen ≥ 50 Jahre (Standard-letzte Dosis)
89201A	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td)
89201B	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-letzte Dosis)
89201R	8,40 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus (Td-Auffrischung)
89202A	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202B	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)
98202R	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89300A	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)
89300B	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP-letzte Dosis)
89301A	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89301B	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89302	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)
89302R	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV-Auffrischung)
89303	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89303R	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap-Auffrischung)
89400	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)
89400R	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV-Auffrischung)
89401A	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)
89401B	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
89500A	13,69 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b
89500B	13,69 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib (letzte Dosis)
89600A	23,56 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB
89600B	23,56 €	Schutzimpfung-DTaP-IPV-Hib-HB (letzte Dosis)
		Rahmenvereinbarung Schutzimpfungen - Anlage 1a - Berufliche Indikationen
89102V	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME)
89102W	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-letzte Dosis)
89102X	8,40 €	Schutzimpfung-Frühsummermeningo-Enzephalitis (FSME-Auffrischung)
89105V	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A
89105W	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (letzte Dosis)
89105X	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A (Auffrischung)
89107V	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B
89107W	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (letzte Dosis)
89107X	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis B (Auffrischung)
89112Y	10,00 €	Schutzimpfung-Influenza
89113V	8,40 €	Schutzimpfung-Masern
89113W	8,40 €	Schutzimpfung-Masern (letzte Dosis)
89115V	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken
89115W	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken (letzte Dosis)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89115X	8,40 €	Schutzimpfung-Meningokokken (Auffrischung)
89120V	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken
89120X	8,40 €	Schutzimpfung-Pneumokokken (Auffrischung)
89122V	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis
89122W	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (letzte Dosis)
89122X	8,40 €	Schutzimpfung-Poliomyelitis (Auffrischung)
89126V	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen
89126W	8,40 €	Schutzimpfung-Varizellen (letzte Dosis)
89130V	8,40 €	Cholera
89130W	8,40 €	Cholera (letzte Dosis)
89130X	8,40 €	Cholera (Auffrischungsimpfung)
89131Y	8,40 €	Gelbfieber
89131X	8,40 €	Gelbfieber (Auffrischungsimpfung)
89132V	8,40 €	Tollwut
89132W	8,40 €	Tollwut (letzte Dosis)
89132X	8,40 €	Tollwut (Auffrischung)
89133Y	8,40 €	Typhus inj.
89133V	8,40 €	Typhus oral
89133W	8,40 €	Typhus oral (letzte Dosis)
89134V	8,40 €	Japanische Enzephalitis
89134W	8,40 €	Japanische Enzephalitis (letzte Dosis)
89134X	8,40 €	Japanische Enzephalitis (Auffrischung)
89202V	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)
89202W	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-letzte Dosis)
89202X	8,40 €	Schutzimpfung-Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB-Auffrischung)
89301V	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR)
89301W	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln (MMR-letzte Dosis)
89303Y	12,43 €	Schutzimpfung-Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89401V	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
89401W	12,43 €	Schutzimpfung-Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV-letzte Dosis)
		BKK-Impfvereinbarung Auslandsreiseschutz
89601	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89602	15,00 €	Schutzimpfung - FSME
89603	15,00 €	Schutzimpfung - Gelbfieber
89604	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89605	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89606	15,00 €	Schutzimpfung - Meningokokken
89607	15,00 €	Schutzimpfung - Tollwut
89608	15,00 €	Schutzimpfung - Typhus
89609	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B
89610	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und Typhus
		Knappschaft-Impfvereinbarung und Auslandsreiseschutz
89620	15,00 €	Schutzimpfung - Cholera
89621	15,00 €	Schutzimpfung - FSME (Frühsommermeningoenzephalitis)
89622	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A
89623	15,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis B
89624	21,00 €	Schutzimpfung - Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff)
89625	15,00 €	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	35,00 €	WG (Pauschale) Tag oder Nacht im Ärztl. NFD

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

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

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

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

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

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

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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
95304	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 4)
95305	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 5)
95306	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 6)
95307	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 7)
95308	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 8)
95309	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 9)
95310	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 10)
95311	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 11)
95312	1.551,33 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 12)
95313	1.165,88 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 13)
95314	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 14)
95315	957,02 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 15)
95316	957,02 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 16)
95317	948,12 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 17)
95318	848,45 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 18)
95319	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 19)
95320	533,99 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 20)
95321	1.175,56 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 21)
95322	1.175,56 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 22)
95323	788,91 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 23)
95324	572,34 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 24)
95325	559,49 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 25)
95326	870,21 €	OP-Pauschale / Gynäkologie (Nr. 26)
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	Wert amb.	Bezeichnung
		GOP's für Anästhesist:
95401	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95402	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95403	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95404	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 4)
95405	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 5)
95406	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 6)
95410	466,44 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 10)
95412	1.479,83 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 12)
95413	1.851,64 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 13)
95414	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 14)
95415	834,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 15)
95416	784,18 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 16)
95417	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 17)
95418	868,02 €	Anästhesie-Pauschale / HNO (Nr. 18)
		GOP's für Operateur:
95501	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 1)
95502	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 2)
95503	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 3)
95504	868,02 €	OP-Pauschale / HNO (Nr. 4)
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)

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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.)
		Vertrag "NierenTX 360°"
98011	26,92 €	Telemedizinische Nachuntersuchung
98012	26,92 €	Außerordentliche Televisite
98013	26,92 €	Quartalspauschale
		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
		elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen
99025	5,00 €	elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen - Anfragender LE
99026	5,00 €	elektronische Bilddatenübertragung QRR-PiCS Bremen - Übermittelnder LE
		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	3,58 €	Zuschlag zur GOP 30130 "Hyposensibilisierungsbehandlung"
99055	75,09 €	erfolgreiche Beendigung einer subcutanen Therapie
		Pädaudiologie/Phoniatrie (gem. Honorarvertrag 2016)
99060	32,18 €	Zuschlag zur GOP 20210 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99061	10,73 €	Zuschlag zur GOP 20211 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99062	15,02 €	Zuschlag zur GOP 20335 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
99063	18,24 €	Zuschlag zur GOP 20336 "Pädaudiologie/Phoniatrie"
		Pauschalen für Ambulanzen / Krankenhäuser / Institute
99095	66,47 €	Kinderneurologische Ambulanz

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99100		Pseudo-Nr. für Fälle ohne Leistungen - nur Krankenhäuser
99101	17,90 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Arzt -
99102	31,19 €	Krankenhäuser HB/BHV Erstversorgung - Sachkst. -
99105	664,33 €	Fallpauschale Kinderzentrum Bremen
99107	8,95 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Arzt -
99108	9,56 €	Krankenhäuser HB/BHV Nachbehandlung - Sachkst. -
		Reha-Maßnahmen
99110	14,00 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99110E	12,78 €	Beratung/Verordnung e. Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
99111	7,00 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - nur AOK HB/BHV
99111E	6,65 €	Wiedervorstellung nach Reha-Maßn.gem. § 43 SGB V - HKK
		Sonstige Sondervereinbarungen
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	5,37 €	Zuschlag zur GOP 06333 für Diabetiker (gem. § 5 zum Honorarvertrag KVHB)
		Vereinbarung nach § 73a SGB V - "Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung"
99137	40,00 €	Augenärztl. Vorsorgeuntersuchung bei Kindern (vom 21. bis 42. Lebensmonat) -IKK gesund plus

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		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 Psychotherapiestunde (50min) 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	300,00 €	Erstvorstellung
99161	350,00 €	Erstvorstellung mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand
99162	110,00 €	Verlaufskontrolle
99163	165,00 €	Verlaufskontrolle mit besonderem, ggf. interdisziplinärem Aufwand
99164	450,00 €	Erstvorstellung mit besonderem Aufwand, wiederholte Funktionsteste
99165	300,00 €	ParenteraleMedikamenten-Gabe (Infusion) bei schwerer chronischer Erkrankung
		Vereinbarung "Jugendarbeitsschutzuntersuchungen"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
		Haut-Vorsorgeuntersuchungen
99190	31,81 €	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"
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"

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
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 zugesetzt
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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99247R	5,06 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
99248	5,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99248R	5,71 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
99249	5,98 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
99249R	6,70 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 76. Lebensjahres
		Hausärztliche Versorgung - AOK, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK
99250	0,00 €	Einschreibepauschale HZV AOK, Barmer, HKK, IKK gesund plus, IKK Nord, DAK - Wird von KVHB zugesetzt
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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
		Sonstige Sondervereinbarungen
99273	6,14 €	Krankh.bericht zu Berufserkrank.(auf bes.Verlangen der AOK HB/BHV)
		Fördervertrag Onkologie
99275	44,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale I
99276	92,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale II
99277	40,00 €	Onkologie-Zusatzpauschale III
		Vereinbarung "Mamma-MRT" nach § 73c SGB V
99280	7,28 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211)
99280R	8,01 €	Konsiliarkomplex 6. bis 59. Lebensjahr (analog GOP 24211R)
99281	8,71 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212)
99281R	9,58 €	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr (analog GOP 24212R)
99282	239,51 €	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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99308	308,13 €	Zuschlag zur Nr. 99306 bei Vorliegen einer komplexen operativen Situation
99309	650,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99301-99306 bei gleichzeitiger Katarakt-Operation
99311	283,50 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99312	333,37 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99313	316,74 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99314	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99315	416,47 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99316	449,72 €	Fallpauschale für Anästhesie-Leistung
99317	100,00 €	Zuschlag zu den Nrn. 99311-99316 bei gleichzeitiger Katarakt-OP
		Hausärztliche Versorgung - BKK'en
99411	6,37 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99411R	7,18 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. HZV- BKK - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
99412	5,07 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
99412R	5,58 €	Chroniker-Zuschlag zur VP i.Z. mit HZV - BKK - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
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
		Modul Gerinnungshemmer - AOK, HKK

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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, Urin-probennahme, Beurteilung des Befundes, Anpassung der Arzneimitteltherapie
99492	5,50 €	Urinkultur gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99493	6,59 €	Keimdiffenzierung, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99494	6,93 €	Antibiogramm, je Keim, gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
99495	2,60 €	Transportpauschale gem. Regelversorgung - Abrechnung durch das Labor
		Diabetes Vertrag - Modul 1 Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99610	0,00 €	Einschreibung Neuropathie im Bereich der distalen Extremitäten
99611	20,00 €	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund
99612	20,00 €	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund
99613	20,00 €	Weiterbetreuungsprogramm
99614	17,00 €	Diagnosemittel zur Schweißsekretionsbestimmung
		Diabetes Vertrag - Modul 2 „LUTS (lover urinary tract symptoms)“

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
		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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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	150,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Fahrdienst tagsüber
99752	54,50 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord - Innendienst
99753	185,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Nord – Fahrdienst nachts (24 – 8 Uhr)
99760	54,50 €	Kinderärztl. Notfalldienst Bremen und Bremen-Nord
99762	54,50 €	Kinderärztl. Notfalldienst Brhv.
99763	150,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Fahrdienst tagsüber
99764	54,50 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Brhv. - Innendienst
99765	29,60 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Telefondienst tagsüber
99766	150,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Fahrdienst tagsüber
99767	54,50 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte - Behandlungsdienst
99768	39,60 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte – Telefondienst nachts (24 – 8 Uhr)
99769	185,00 €	Ärztl. Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte – Fahrdienst nachts (24 – 8 Uhr)
99780	5,40 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Telefon tagsüber, nachts
99781	6,00 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Behandlungsdienst
99782	15,00 €	Alle Bereitschaftsdienste - Feiertagszuschlag Fahrdienst tagsüber, nachts
		Vertrag Netzhautfotografie

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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 - Osteoporose
99830	20,00 €	DMP-Osteoporose Einschreibung/Erstdokumentation/Versand
99831	20,00 €	DMP-Osteoporose Folgedokumentation
99832	10,00 €	DMP-Osteoporose Qualitätssicherungspauschale
99833	5,00 €	DMP-Osteoporose Koordinierender Arzt bei erstmaliger Einschreibung
99834	11,00 €	DMP-Osteoporose Betreuungspauschale koordinierender Arzt nach §3
99835	6,50 €	DMP-Osteoporose Sturzanamnese
99836	25,00 €	DMP-Osteoporose Mitbehandlungspauschale
99837	20,00 €	DMP-Osteoporose Patientenprogramm Osteoporose der Orthopädischen Gesellschaft Osteologie
99838N	20,00 €	Patientenprogramm Osteoporose der Orthopädischen Gesellschaft Osteologie - Nachschulung
99839	12,90 €	DMP-Osteoporose Kosten für das Schulungsmaterial (Verbrauchsmaterial) - Nicht bei Nachschulungen abrechenbar
		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. intensivierete Insulientherapie
99884N	20,00 €	Nachschulung Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierete Insulientherapie
99884Q	30,00 €	Qualitätspauschale Behandlungs-/Schulungsprogramm für intensivierete Insulientherapie
99885	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Diabetesbuch f. Kinder
99885N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Diabetesbuch für Kinder
99886	26,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886N	20,00 €	Nachschulung Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99886Q	41,60 €	Qualitätspauschale Schulungsprogramm: Jugendliche mit Diabetes
99888	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 1-Strukt. Therapie-/Schulungsprogr. f. Pat. m. Hypertonie
99888N	20,00 €	Nachschulung Strukturiertes Therapie- und Schulungsprogramm für Pat. mit Hypertonie

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
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
99906	20,00 €	DMP-Diab. mell. Typ 2 Therapie- + Schulungsprogr. Hypertoniker
99906N	20,00 €	Nachschulung Therapie- und Schulungsprogramm Hypertoniker - je Einheit
99908	9,55 €	DMP-Diab. mell. Typ 2-Kosten f. Schulungsmat.
99912	25,00 €	DMP Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2)
99912N	20,00 €	Nachschulung Medias 2 (Mehr Diabetes Selbst-Management für Typ 2) - 8 Doppelstunden

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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 Geriatisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915N	20,00 €	Nachschulung SGS-Strukturiertes Geriatisches Schukungsprogramm für Typ-2-Diabetiker im höheren Lebensalter
99915Q	9,00 €	Qualitätspauschale SGS-Strukturiertes Geriatisches 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 Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918N	20,00 €	Nachschulung SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99918Q	10,50 €	Qualitätspauschale SGS- Strukturiertes Geriatisches Schulungsprogramm für Typ- 2- Diabetiker im höheren Lebensalter (mit Insulinbehandlung)
99985	12,50 €	Qualitätssicherungspauschale - kontinuierliche Betreuung eines in das DMP eingeschriebenen Versicherten durch den koordinierenden Arzt - wird von KV zugesetzt
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
99922	25,00 €	DMP-BK Gespräch/Beratung vor stat. Aufnahme

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
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
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 €	Nachsulung 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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
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
99955	10,00 €	Anleitung zum Selbstmanagement gemäß Abs. 5 nach Diagnosestellung
99956	10,00 €	Gesprächsleistung zur Tabakentwöhnung gemäß Abs. 2
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
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

GOP	Wert amb.	Bezeichnung
99967	10,00 €	Anleitung zum Selbstmanagement gemäß Abs. 5 nach Diagnosestellung
99968	10,00 €	Gesprächsleistung zur Tabakentwöhnung gemäß Abs. 2
		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