

Besondere Gebührenordnungspositionen der KV Thüringen Quartal IV/2022

KVT / Stand: 15.09.2022

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|--|------------------------|-----------------------|-------|--------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| Betreuung in Pflegeheimen ab 01.07.2012 / 01.04.2013 / 01.01.2014 | | | | | |
| 01410H | + | | 212,0 | 23,88 | Besuche in Pflegeheimen |
| 01411H | + | | 469,0 | 52,84 | Besuche in Pflegeheimen |
| 01412H | + | | 626,0 | 70,53 | Besuche in Pflegeheimen |
| 01413H | + | | 106,0 | 11,94 | Mitbesuche in Pflegeheimen |
| 01413F | | + | 106,0 | 11,94 | Mitbesuche in Pflegeheimen FA |
| Ambulant, operativ durchgeführte Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen / Änderung ab 01.01.2022 | | | | | |
| 01436A | + | | - | 2,23 | Konsultationspauschale |
| 01901A | + | | - | 11,77 | Untersuchung |
| 01902A | + | | - | 16,12 | Sonographie |
| 01903A | + | | - | 17,52 | Anästhesie-Untersuchung |
| 01904A | + | | - | 119,47 | Operation |
| 01910A | + | | - | 54,90 | Nachsorge mehr als 2 h |
| 01913A | + | | - | 199,55 | Anästhesie-Narkose |
| 05230A | + | | - | 6,45 | Aufwandsersatzung für Aufsuchen anderer Praxis |
| 99273A | + | | - | 5,95 | Prostaglandin |
| 99375A | | + | - | 16,78 | Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch |
| 99376A | | + | - | 28,55 | Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch |
| Ambulant, medikamentös ausgelöste Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen / Änderung ab 01.01.2022 | | | | | |
| 01436A | + | | - | 2,23 | Konsultationspauschale |
| 01901A | + | | - | 11,77 | Untersuchung |
| 01902A | + | | - | 16,12 | Sonographie |
| 01906A | + | | - | 69,52 | Durchführung Abbruch |
| 01910A | + | | - | 54,90 | Nachsorge mehr als 2 h |
| 01911A | + | | - | 110,04 | Nachsorge mehr als 4 h |
| 40156A | + | | - | 89,25 | Kostenerstattung für Mifepriston |
| 99273A | + | | - | 5,95 | Prostaglandin |
| Kontrolluntersuchung nach ambulanten Schwangerschaftsabbrüchen in besonderen Fällen / Änderung ab 01.01.2022 | | | | | |
| 01436A | + | | - | 2,23 | Konsultationspauschale |
| 01912A | + | | - | 22,68 | Kontrolluntersuchung zwischen dem 7. und 14. Tag nach Abbruch |
| medizinisch indizierte Schwangerschaftsabbrüche zum 01.04.2013 / Änderung ab 01.01.2022 | | | | | |
| 99375 | | + | - | 16,78 | Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01904 |
| 99376 | | + | - | 28,55 | Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01913 |
| 99377 | | + | - | 0,00 | Mehrkosten für Mifepriston nach GOP 40156 |
| Besuch im Rahmen einer Kinderfrüherkennungsuntersuchung | | | | | |
| 01721A | | + | 198,0 | 22,31 | Besuch zur Neugeborenen-Erstuntersuchung U1 |
| 01721B | | + | 198,0 | 22,31 | Besuch zur Neugeborenen-Basisuntersuchung U2 |
| Kinderfrüherkennungsuntersuchungen / Vorsorgeuntersuchung - Selektivverträge mit Krankenkassen ab 01.07.2014 / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | |
| 04354S | + | | 76,0 | 8,56 | Zuschlag für die Kinder- und Jugendgesundheitsuntersuchung U2-U9 und J1, wenn die direkt mit der Krankenkasse abgerechnet werden |
| Dialyse ausgelagerte Sprechstunde | | | | | |
| 13610D | + | | 149,0 | 16,79 | Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde |
| Physikalische Leistungen - Zahlungsbeträge Primärkassen ab 01.04.2018 / Änderung ab 01.04.2022 | | | | | |
| 30400B | | + | - | -1,76 | Massagetherapie mit Zuzahlung |
| 30402B | | + | - | -2,74 | Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung |
| 30410B | | + | - | -2,41 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung |
| 30411B | | + | - | -1,08 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung |
| 30420B | | + | - | -2,41 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung |
| 30421B | | + | - | -1,08 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung |
| Physikalische Leistungen - Zahlungsbeträge Ersatzkassen ab 01.04.2018 / Änderung ab 01.04.2022 | | | | | |
| 30400E | | + | - | -1,76 | Massagetherapie mit Zuzahlung |
| 30402E | | + | - | -2,74 | Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung | |
|--|------------------------|-----------------------|------|-------|--|--|
| | | | Pkt. | Euro | | |
| 30410E | | + | - | -2,41 | Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung | |
| 30411E | | + | - | -1,08 | Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung | |
| 30420E | | + | - | -2,41 | Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung | |
| 30421E | | + | - | -1,08 | Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung | |
| Kennzeichnung der Lokalisation der GOP 30791 für die Körperakupunktur ab 01.01.2011 / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | | |
| 30791L | | + | | 166,0 | Indikation chronischer Lendenwirbelsäulenschmerz | |
| 30791G | | + | | 166,0 | Indikation chronischer Schmerz durch Gonarthrose | |
| Neuropsychologische Therapie, abrechenbar in 2 Einheiten ab 01.01.2013 / 01.01.2019 / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | | |
| 30931C | | + | | - | 0,00 | Einheit 1 |
| 30931D | | + | | 709,0 | 79,88 | Einheit 2 |
| 30932C | | + | | - | 0,00 | Einheit 1 |
| 30932D | | + | | 922,0 | 103,87 | Einheit 2 |
| 30933C | | + | | - | 0,00 | Einheit 1 |
| 30933D | | + | | 665,0 | 74,92 | Einheit 2 |
| Akutlabor | | | | | | |
| 32035A | | + | | - | 0,25 | Erythrozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall |
| 32036A | | + | | - | 0,25 | Leukozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall |
| 32037A | | + | | - | 0,25 | Thrombozytenzählung - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall |
| 32038A | | + | | - | 0,25 | Hämoglobin - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall |
| 32039A | | + | | - | 0,25 | Hämatokrit - Laborleistungen im Akut- bzw. Notfall |
| bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr Nrn. 01741, 13401, 13421 oder 13422 f. d. beim Eingriff eingesetzte(n) Einmalklerosierungsnadel(n) - Mann | | | | | | |
| Feststellung von Pflegebedürftigkeit (MDK) | | | | | | |
| 99009 | | + | | - | 4,60 | Information zur Vorbereitung eines Hausbesuches durch den MDK (Anlage 3) |
| 99014 | | + | | - | 7,16 | Anforderung bereits vorhandener Befundunterlagen (Anlage 4) |
| Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung zusätzlicher Früherkennungsuntersuchungen (U10 / U11 / J2) im Rahmen der Kinder- und Jugendmedizin - TK ab 01.07.2010 / 01.04.2013 / 01.07.2017 | | | | | | |
| 81102D | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| 81120D | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| 81121D | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung zusätzlicher Früherkennungsuntersuchungen (U10 / U11) im Rahmen der Kinder/Jugendmedizin - Knappschaft ab 01.07.10 / J2 ab 01.10.10 / 01.07.2017 | | | | | | |
| 81102E | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| 81120E | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| 81121E | | | + | - | -0,90 | Sachkostenpauschale bvkj |
| Vertrag-Homöopathische Versorgung nach § 73c SGB V ab 01.07.2009 teilnehmende BKK/IKK / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | | |
| 81200B | | | + | - | 61,50 | Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr (mind. 40 Min.) - BKK |
| 81201B | | | + | - | 92,25 | Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an (mind. 60 Min.) - BKK |
| 81202B | | | + | - | 20,50 | Repertorisation - BKK |
| 81203B | | | + | - | 20,50 | Homöopathische Analyse - BKK |
| 81204B | | | + | - | 46,13 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten) - BKK |
| 81205B | | | + | - | 23,06 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten) - BKK |
| 81206B | | | + | - | 10,25 | Homöopathische Beratung - BKK |
| 81200A | | | + | - | 65,00 | Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr (mind. 40 Min.) - IKK |
| 81201A | | | + | - | 97,00 | Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an (mind. 60 Min.) - IKK |
| 81202A | | | + | - | 22,00 | Repertorisation - IKK |
| 81203A | | | + | - | 22,00 | Homöopathische Analyse - IKK |
| 81204A | | | + | - | 48,50 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten) - IKK |
| 81205A | | | + | - | 24,00 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten) - IKK |
| 81206A | | | + | - | 11,00 | Homöopathische Beratung - IKK |
| Kennzeichnung von BHF | | | | | | |
| 88999 | | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von BHF, die nur Kosten enthalten |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---|------------------------|-----------------------|------|-------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| Dokumentationsnummer für Impfungen / Änderung zum 01.01.2019 / 01.05.2019 / 01.01.2020 / 15.08.2020 | | | | | |
| 89100A | + | | - | 7,63 | Diphtherie (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89100B | + | | - | 10,89 | Diphtherie (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89100R | + | | - | 7,63 | Diphtherie (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung |
| 89101A | + | | - | 7,63 | Diphtherie - erste Dosen |
| 89101B | + | | - | 10,89 | Diphtherie - letzte Dosis |
| 89101R | + | | - | 7,63 | Diphtherie - Auffrischungsimpfung |
| 89102A | + | | - | 7,63 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste Dosen |
| 89102B | + | | - | 10,89 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis |
| 89102R | + | | - | 7,63 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung |
| 89102V | + | | - | 7,63 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89102W | + | | - | 10,89 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89102X | + | | - | 7,63 | Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89103A | + | | - | 7,63 | Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89103B | + | | - | 10,89 | Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89104A | + | | - | 7,63 | Haemophilus influenzae Typ b - erste Dosen |
| 89104B | + | | - | 10,89 | Haemophilus influenzae Typ b - letzte Dosis |
| 89105A | + | | - | 7,63 | Hepatitis A - erste Dosen |
| 89105B | + | | - | 10,89 | Hepatitis A - letzte Dosis |
| 89105R | + | | - | 7,63 | Hepatitis A - Auffrischungsimpfung |
| 89105V | + | | - | 7,63 | Hepatitis A berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89105W | + | | - | 10,89 | Hepatitis A berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89105X | + | | - | 7,63 | Hepatitis A berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89106A | + | | - | 7,63 | Hepatitis B (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89106B | + | | - | 10,89 | Hepatitis B (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89107A | + | | - | 7,63 | Hepatitis B - erste Dosen |
| 89107B | + | | - | 10,89 | Hepatitis B - letzte Dosis |
| 89107R | + | | - | 7,63 | Hepatitis B - Auffrischungsimpfung |
| 89107V | + | | - | 7,63 | Hepatitis B berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89107W | + | | - | 10,89 | Hepatitis B berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89107X | + | | - | 7,63 | Hepatitis B berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89108A | + | | - | 7,63 | Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen |
| 89108B | + | | - | 10,89 | Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis |
| 89108R | + | | - | 7,63 | Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung |
| 89110A | + | | - | 7,63 | Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen |
| 89110B | + | | - | 10,89 | Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis |
| 89111 | + | | - | 8,87 | Influenza (Standardimpfung) |
| 89112 | + | | - | 8,87 | Influenza |
| 89112Y | + | | - | 8,87 | Influenza berufliche Indikation |
| 89113 | + | | - | 7,63 | Masern Erwachsene |
| 89113A | + | | - | 7,63 | Masern Kinder - erste Dosen |
| 89113B | + | | - | 10,89 | Masern Kinder - letzte Dosis |
| 89113V | + | | - | 7,63 | Masern berufliche Indikation - erste Dosen ab 15.05.2020 |
| 89113W | + | | - | 10,89 | Masern berufliche Indikation - letzte Dosis ab 15.05.2020 |
| 89114 | + | | - | 7,63 | Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) |
| 89115A | + | | - | 7,63 | Meningokokken - erste Dosen |
| 89115B | + | | - | 10,89 | Meningokokken - letzte Dosis |
| 89115R | + | | - | 7,63 | Meningokokken - Auffrischungsimpfung |
| 89115V | + | | - | 7,63 | Meningokokken berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89115W | + | | - | 10,89 | Meningokokken berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89115X | + | | - | 7,63 | Meningokokken berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|-------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 89118A | + | | - | 7,63 | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89118B | + | | - | 10,89 | Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89119 | + | | - | 7,63 | Pneumokokken (Standardimpfstoff) |
| 89119R | + | | - | 7,63 | Pneumokokken (Standardimpfstoff) |
| 89120 | + | | - | 7,63 | Pneumokokken |
| 89120R | + | | - | 7,63 | Pneumokokken - Auffrischungsimpfung |
| 89120V | + | | - | 7,63 | Pneumokokken berufliche Indikation |
| 89120X | + | | - | 7,63 | Pneumokokken berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89121A | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89121B | + | | - | 10,89 | Poliomyelitis (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89121R | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung |
| 89122A | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis - erste Dosen |
| 89122B | + | | - | 10,89 | Poliomyelitis - letzte Dosis |
| 89122R | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung |
| 89122V | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89122W | + | | - | 10,89 | Poliomyelitis berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89122X | + | | - | 7,63 | Poliomyelitis berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89124A | + | | - | 7,63 | Tetanus - erste Dosis |
| 89124B | + | | - | 10,89 | Tetanus - letzte Dosis |
| 89124R | + | | - | 7,63 | Tetanus - Auffrischungsimpfung |
| 89125A | + | | - | 7,63 | Varizellen (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89125B | + | | - | 10,89 | Varizellen (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89126A | + | | - | 7,63 | Varizellen - erste Dosis |
| 89126B | + | | - | 10,89 | Varizellen - letzte Dosis |
| 89126V | + | | - | 7,63 | Varizellen berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89126W | + | | - | 10,89 | Varizellen berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89127A | + | | - | 7,63 | Rotaviren - erste Dosen |
| 89127B | + | | - | 10,89 | Rotaviren - letzte Dosis |
| 89128A | + | | - | 7,63 | Herpes Zoster (Standardimpfung) - erste Dosen |
| 89128B | + | | - | 10,89 | Herpes Zoster (Standardimpfung) - letzte Dosis |
| 89129A | + | | - | 7,63 | Herpes Zoster - erste Dosen |
| 89129B | + | | - | 10,89 | Herpes Zoster - letzte Dosis |
| 89130V | + | | - | 7,63 | Cholera berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89130W | + | | - | 10,89 | Cholera berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89130X | + | | - | 7,63 | Cholera berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89131Y | + | | - | 7,63 | Gelbfieber berufliche Indikation |
| 89132V | + | | - | 7,63 | Tollwut berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89132W | + | | - | 10,89 | Tollwut berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89132X | + | | - | 7,63 | Tollwut berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89133Y | + | | - | 7,63 | Typhus berufliche Indikation |
| 89133V | + | | - | 7,63 | Typhus oral berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89133W | + | | - | 10,89 | Typhus oral berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89134V | + | | - | 7,63 | Japanische Enzephalitis berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89134W | + | | - | 10,89 | Japanische Enzephalitis berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89134X | + | | - | 7,63 | Japanische Enzephalitis berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89201A | + | | - | 11,46 | Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen |
| 89201B | + | | - | 14,71 | Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis |
| 89201R | + | | - | 11,46 | Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung |
| 89202A | + | | - | 11,46 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - erste Dosen |
| 89202B | + | | - | 14,71 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - letzte Dosis |
| 89202R | + | | - | 11,46 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - Auffrischungsimpfung |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|-------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 89202V | + | | - | 11,46 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89202W | + | | - | 14,71 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89202X | + | | - | 11,46 | Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) berufliche Indikation - Auffrischungsimpfung |
| 89300A | + | | - | 13,48 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosen |
| 89300B | + | | - | 16,74 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis |
| 89301A | + | | - | 15,40 | Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen |
| 89301B | + | | - | 18,67 | Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis |
| 89301V | + | | - | 15,40 | Masern, Mumps, Röteln (MMR) berufliche Indikation - erste Dosen ab 15.05.2020 |
| 89301W | + | | - | 18,67 | Masern, Mumps, Röteln (MMR) berufliche Indikation - letzte Dosis ab 15.05.2020 |
| 89302 | + | | - | 13,36 | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) |
| 89302R | + | | - | 13,36 | Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung |
| 89303 | + | | - | 13,48 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) |
| 89303R | + | | - | 13,48 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung |
| 89303Y | + | | - | 13,48 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) berufliche Indikation |
| 89400 | + | | - | 13,36 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) |
| 89400R | + | | - | 13,36 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung |
| 89401A | + | | - | 16,05 | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen |
| 89401B | + | | - | 19,30 | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis |
| 89401V | + | | - | 16,05 | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) berufliche Indikation - erste Dosen |
| 89401W | + | | - | 19,30 | Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) berufliche Indikation - letzte Dosis |
| 89500A | + | | - | 14,63 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - erste Dosen |
| 89500B | + | | - | 17,89 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - letzte Dosis |
| 89600A | + | | - | 23,53 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - erste Dosen |
| 89600B | + | | - | 26,80 | Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - letzte Dosis |

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

Versorgungsebene Eins

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

Versorgungsebene Zwei

| | | | | | |
|--------|---|--|---|--------|--|
| 96503 | + | | - | 177,17 | Subkutane/intravasale zytostatische Tumortherapie, Zusatzangaben erforderlich |
| 96504 | + | | - | 16,75 | Behandlung einer laboratoriumsmedizinisch oder histologisch / zytologisch gesicherten onkologischen Systemerkrankung |
| 96505 | + | | - | 66,43 | Orale zytostatische Chemotherapie, Zusatzangaben erforderlich |
| 96506 | + | | - | 44,30 | Gabe von Bluttransfusionen oder Gabe von Apheresethrombozytenkonzentraten |
| 96506A | + | | - | 64,82 | Gabe von Poolthrombozytenkonzentraten |
| 96509 | + | | - | 177,17 | Palliativversorgung von Tumorpatienten |

Belegarztpauschale

| | | | | | |
|-------|---|--|---|------|--|
| 97200 | + | | - | 3,10 | Kostensersatz bei Vorhalten einer vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes, je Patient und Pflegeetat |
|-------|---|--|---|------|--|

Wegepauschalen ab 01.01.2010 - N - KZ im Bereitschaftsdienst erfolgt durch KVT

| | | | | | |
|-------|---|--|---|-------|---|
| 97301 | + | | - | 3,60 | Entfernungsradius bis 2 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97302 | + | | - | 7,00 | Entfernungsradius über 2 bis 5 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97303 | + | | - | 10,20 | Entfernungsradius über 5 bis 10 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97304 | + | | - | 13,00 | Entfernungsradius über 10 bis 15 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97305 | + | | - | 16,00 | Entfernungsradius über 15 bis 20 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97306 | + | | - | 19,00 | Entfernungsradius über 20 bis 25 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97307 | + | | - | 22,00 | Entfernungsradius über 25 bis 30 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97308 | + | | - | 25,00 | Entfernungsradius über 30 bis 35 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97309 | + | | - | 28,00 | Entfernungsradius über 35 km am Tage, 7.00 bis 19.00 Uhr |
| 97321 | + | | - | 8,60 | Entfernungsradius bis 2 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|--|------------------------|-----------------------|------|-------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 97322 | + | | - | 12,00 | Entfernungsradius über 2 bis 5 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97323 | + | | - | 15,20 | Entfernungsradius über 5 bis 10 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97324 | + | | - | 18,00 | Entfernungsradius über 10 bis 15 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97325 | + | | - | 21,00 | Entfernungsradius über 15 bis 20 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97326 | + | | - | 24,00 | Entfernungsradius über 20 bis 25 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97327 | + | | - | 27,00 | Entfernungsradius über 25 bis 30 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97328 | + | | - | 30,00 | Entfernungsradius über 30 bis 35 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| 97329 | + | | - | 33,00 | Entfernungsradius über 35 km in der Nacht, 19.00 bis 7.00 Uhr |
| DAK - Verbesserung und Förderung der vernetzten medizinischen Versorgung - Begleiterkrankung des Diabetes mellitus ab 01.07.2019 / KKH ab 01.08.2019 / TK ab 01.10.2019 | | | | | |
| 99709 | + | | - | 5,00 | Diabetes mellitus - Einschreibepauschale (einmal je Versicherten) |
| 97710A | + | | - | 20,00 | Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97710G | + | | - | 20,00 | Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97711 | + | | - | 10,00 | Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97712 | + | | - | 17,00 | Diabetische Neuropathie i.B. der distalen Extremitäten - Diagnosemittel zur Schweißsekretionsbestimmung (einmal im BHF) |
| 97720A | + | | - | 20,00 | LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97720G | + | | - | 20,00 | LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97721 | + | | - | 10,00 | LUTS (Lower Urinary Tract Symptos) - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97730A | + | | - | 20,00 | Angiopathie bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97730G | + | | - | 20,00 | Angiopathie bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97731 | + | | - | 10,00 | Angiopathie bei Diabetes mellitus - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97740A | + | | - | 20,00 | Diabetesleber - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97740G | + | | - | 20,00 | Diabetesleber - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97741 | + | | - | 10,00 | Diabetesleber - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97750A | + | | - | 20,00 | chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97750G | + | | - | 20,00 | chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97751 | + | | - | 10,00 | chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97752 | + | | - | 2,00 | chronische Nierenkrankheit bei Diabetes mellitus - Teststreifen Mikroalbuminurie |
| DAK - Verbesserung und Förderung der vernetzten medizinischen Versorgung - Begleiterkrankung der Hypertonie ab 01.07.2019 / KKH ab 01.08.2019 / TK ab 01.10.2019 | | | | | |
| 99708 | + | | - | 5,00 | Einschreibepauschale (einmal je Versicherten) |
| 97760A | + | | - | 20,00 | Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97760G | + | | - | 20,00 | Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97761 | + | | - | 10,00 | Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97770A | + | | - | 20,00 | chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund (einmal im KHF) |
| 97770G | + | | - | 20,00 | chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Screeningprogramm mit auffälligen Untersuchungsbefund (einmalig abrechenbar) |
| 97771 | + | | - | 10,00 | chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Weiterbetreuungsprogramm (einmal im BHF) |
| 97772 | + | | - | 2,00 | chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie - Teststreifen Mikroalbuminurie |
| Sekundärprävention mit AOK PLUS ab 01.10.2009 (89101, 95101) / Änderung 01.01.2022/ Änderung 01.07.2022 | | | | | |
| 99008R | + | | - | 5,00 | Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Rücken“ |
| 99008M | + | | - | 5,00 | Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Metabolisches Syndrom“ |
| 99008E | + | | - | 5,00 | Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Ernährungsberatung“ |
| 99006R | + | | - | 11,00 | Abschlussuntersuchung - Programm „Rücken“ |
| 99006M | + | | - | 11,00 | Abschlussuntersuchung - Programm „Metabolisches Syndrom“ |
| 99006E | + | | - | 11,00 | Abschlussuntersuchung - Programm „Ernährungsberatung“ |
| MDK | | | | | |
| 99009 | + | | - | 4,60 | MDK-Arztanfrage - Information zur Vorbereitung eines Hausbesuches durch MDK |
| 99014 | + | | - | 7,16 | MDK-Arztanfrage - Anforderung bereits vorhandener Befundunterlagen |
| Kennzeichnung Notfallabrechnung der Notfallambulanz an Krankenhäusern zu Zeiten des Bereitschaftsdienst | | | | | |
| 99029 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung Notfallabrechnung an Krankenhäusern |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|--|------------------------|-----------------------|------|----------------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| Kennzeichnungen Bereitschaftsdienst | | | | | |
| 99030 | + | - | - | 0,00 | Kennzeichnung eigener Patienten im Bereitschaftsdienst |
| 99031 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von BHF mit nur Bereitschaftsdienst |
| Jugendarbeitsschutz | | | | | |
| 99032 | | + | - | 0,00 | Ergänzungsuntersuchung, Abrechnung über GOÄ-Leistungen |
| 99032A | | + | - | 23,31 | Erstuntersuchung |
| 99032B | | + | - | 23,31 | erste Nachuntersuchung |
| 99032C | | + | - | 23,31 | weitere Nachuntersuchung |
| 99032D | | + | - | 23,31 | außerordentliche Nachuntersuchung |
| 99032E | | + | - | 23,31 | Untersuchung durch Eingreifen des Amtes für Arbeitsschutz |
| Kinderfrüherkennungsuntersuchungen / Vorsorgeuntersuchung - AOK PLUS ab 01.01.2013 / AOK Hessen ab 01.01.2018 | | | | | |
| 99041 | + | - | - | 53,00 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10 (7 bis 8 Jahre) |
| 99042 | + | - | - | 53,00 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11 (9 bis 10 Jahre) |
| 99043 | + | - | - | 53,00 | Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2 (16 bis 17 Jahre) |
| Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Knappschaft ab: 01.03.2013 | | | | | |
| 99044 | + | - | - | 40,00 | Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern |
| Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Sozialversicherung f. Landwirtschaft, Forsten u. Gartenbau ab 01.04.2014 - Ende 31.12.2022 | | | | | |
| 99044L | + | - | - | 40,00 | Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern |
| Kennzeichnung von BHF | | | | | |
| 87777 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Versicherten durch „Knappschaftsärzte“ auf Muster 10 |
| 88999 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von BHF, die nur Kosten enthalten |
| 99021 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Behandlungsfällen für besondere Fallzählung |
| 99022 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Behandlungsfällen für besondere Fallzählung |
| 99033 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung präventive Behandlungsfälle |
| 99052 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von JAS-Abrechnung mit Untersuchungsberechtigungsscheinen nichtthüringer Gemeinden |
| 99053 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Behandlungsscheinen (BHS) ohne Leistung |
| 99054 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung zugesetzter DMP-Kostenfälle |
| 99055 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Behandlungsfällen (BHF) ohne Leistung |
| 99080 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von Behandlungsfällen aus Selektivverträgen |
| Kennzeichnung von BHF geförderter Augenärzte ab 01.04.2021 | | | | | |
| 99149 | | + | - | 0,00 | Kennzeichnung von BHF geförderter Augenärzte |
| Strukturpauschalen: ab 01.07.2012 | | | | | |
| 99082 | | + | - | wird berechnet | Strukturpauschale für FA Allgemeinmedizin und hausärztliche Internisten |
| 99083 | | + | - | wird berechnet | Strukturpauschale für Kinderärzte |
| Bosch BKK - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab 01.04.2019 | | | | | |
| 99112B | + | - | - | 10,00 | Intensivierte hausärztliche Betreuung - kontaktabhängige Koordinierungspauschale |
| 99113B | + | - | - | 35,00 | Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung |
| 99114B | + | - | - | 35,00 | Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung |
| 99115B | + | - | - | 35,00 | Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators |
| 99100B | + | - | - | 50,00 | Assistenz 1 - intensivierte Betreuung bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 1. Behandlungsquartal |
| 99100C | + | - | - | 30,00 | Assistenz 2 - Folgeintervention bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 2. Behandlungsquartal |
| 99101B | + | - | - | 25,00 | Patientenbetreuung im Rahmen des Versorgungsmodules „Adipositas“ |
| 99102A | + | - | - | 6,00 | Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag |
| 99102B | + | - | - | 5,00 | Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage) |
| Bosch BKK - Facharztzentrierte Versorgung nach § 140a SGB V ab 01.04.2019 | | | | | |
| 99157 | + | - | - | 35,00 | Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung |
| 99158 | + | - | - | 35,00 | Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung |
| 99159 | + | - | - | 35,00 | Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators |
| 99103A | + | - | - | 16,00 | Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag |
| 99103B | + | - | - | 12,00 | Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage) |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|--|------------------------|-----------------------|------|--------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| AOK PLUS - Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V über die Behandlung des Gestationsdiabetes ab 01.07.2013 | | | | | |
| 99126 | + | | - | 120,00 | Behandlung und Betreuung von Schwangeren (je Versicherte und 1 mal je Quartal; max. 3 mal im Krankheitsfall) |
| 99130 | + | | - | 20,00 | Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2) |
| 99131 | + | | - | 20,00 | Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2) |
| 99132 | + | | - | 22,00 | Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten, die Insulin spritzen (Typ 2) |
| 99133 | + | | - | 22,00 | Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten, die Normalinsulin spritzen (Typ 2) |
| 99134 | + | | - | 20,00 | LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten |
| 99135 | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133 |
| 99136 | + | | - | 6,90 | Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134 |
| 99130A | + | | - | 20,00 | Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2) - für Nachschulung |
| 99131A | + | | - | 20,00 | Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2) - für Nachschulung |
| 99132A | + | | - | 22,00 | Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Insulin spritzen), (Typ 2) - für Nachschulung |
| 99133A | + | | - | 22,00 | Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Normalinsulin spritzen), (Typ 2) - für Nachschulung |
| 99134A | + | | - | 20,00 | LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten - für Nachschulung |
| 99135A | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133 - für Nachschulung |
| 99136A | + | | - | 6,90 | Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134 - für Nachschulung |
| AOK PLUS - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab 01.11.2010 - Abrechnungsbeginn 01.01.2011 / Änderung ab 01.07.2018 / Änderung ab 01.07.2020 / Änderung ab 01.10.2021 | | | | | |
| 99140S | + | | - | 2,50 | Quartalspauschale, 1x pro Abr.-Quartal |
| 99155 | + | | - | 30,00 | Assistenz 5 (Wundmanagement) 1x pro Abr.-Q., höchstens für 2 aufeinanderfolgende Abr.-Q., je eingeschriebener Versicherter, VERAH |
| 99180 | + | | - | 40,00 | Assistenz 7, INR-Einstellung |
| 99183 | | + | - | 2,68 | Altersgruppe 1 (Beginn 19. Lebensjahr bis Ende 48. Lebensjahr) |
| 99184 | | + | - | 6,79 | Altersgruppe 2 (Beginn 49. Lebensjahr bis Ende 61. Lebensjahr) |
| 99185 | | + | - | 10,18 | Altersgruppe 3 (Beginn 62. Lebensjahr bis Ende 73. Lebensjahr) |
| 99186 | | + | - | 13,37 | Altersgruppe 4 (ab Beginn 74. Lebensjahr) |
| 99187 | + | | - | 15,00 | Assistenz 8, Entlassmanagement |
| AOK PLUS - Diabetisches Fußsyndrom ab 01.01.2012 | | | | | |
| 99160 | + | | - | 20,00 | Hausarzt - Einschreibepauschale |
| 99161 | + | | - | 15,00 | Hausarzt - Koordinierungspauschale |
| 99162 | + | | - | 35,00 | Hausarzt - jährliche Qualitätssicherungspauschale |
| 99163 | + | | - | 130,00 | Hausarzt - Diabetische Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsbeginn) |
| 99164 | + | | - | 115,00 | Hausarzt - Diabetische Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsende) |
| 99165 | + | | - | 115,00 | Hausarzt - MRSA-Zuschlag zur diabetischen Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende |
| 99166 | + | | - | 115,00 | Charcot-Fuß-Zuschlag zur diabetischen Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende |
| 99167 | + | | - | 25,00 | Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale |
| 99168 | + | | - | 55,00 | Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale |
| 99169 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei angiopathischen Auffälligkeiten |
| 99170 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei neuropathischen Auffälligkeiten |
| 99171 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei osteoarthropathischen Auffälligkeiten |
| 99172 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 0 |
| 99173 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 1 |
| 99174 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 2 |
| 99175 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 3 |
| 99176 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 4 |
| 99177 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 5 |
| 99178 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (akut instabil) |
| 99179 | + | | - | 0,00 | Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (chronisch stabil) |
| AOK PLUS - Hautscreening ab 01.10.2013 / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | |
| 99191 | + | | - | 26,00 | Untersuchung zur Hautkrebsvorsorge AOK PLUS ab vollendeten 14 Lebensjahr bis 34 Jahre |
| 99191A | + | | - | 7,00 | Auflichtmikroskopie Patient unter 35 Jahre AOK PLUS - im Zusammenhang mit GOP 99191 |
| BIG direkt gesund - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach §140a SGB V ab 01.01.2021 | | | | | |
| 99129 | + | | - | 28,71 | Hautscreening einmal alle 2 Jahre für Versicherte bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres inklusive Auflichtmikroskopie |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---|------------------------|-----------------------|------|--------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| Techniker Krankenkasse - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab 01.01.2013 / 01.01.2021 | | | | | |
| 99200 | + | | - | 28,51 | Hautscreening f. Versicherte ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres inklusive Auflichtmikroskopie |
| Hanseatische Ersatzkrankenkasse – Vertrag zum Hautkrebs–Screening nach § 73c SGB V ab 01.04.2012 / 01.04.2013 | | | | | |
| 99201 | + | | - | 26,00 | Hautscreening einmal alle 2 Jahre für Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres |
| 99202 | + | | - | 7,00 | Auflichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre für Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahr bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres |
| Bosch BKK - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab 01.10.2013 | | | | | |
| 99203 | + | | - | 26,00 | Hautscreening einmal alle 2 Jahre für Versicherte bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres |
| BKK LV Mitte - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab 01.10.2014 | | | | | |
| 99202B | + | | - | 7,00 | Auflichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre für Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres |
| 99203B | + | | - | 26,00 | Hautscreening einmal alle 2 Jahre für Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres |
| Kostenverschlüsselung ab: 01.04.2005 | | | | | |
| 99205 | + | | - | 0,01 | Kostenverschlüsselung |
| Aufwandspauschale Wachkoma ab 01.07.2010 | | | | | |
| 99210 | + | | - | 150,00 | Zusätzliche Pauschale für den erhöhten Aufwand bei der ambulante Behandlung von Wachkoma-Patienten (ICD-10-Code G93.80) je BHF |
| DAK - Telemedizinisches Expertenkoncil - „ZNS-Koncil“ gemäß § 140a SGB V ab 01.07.2019 / TK ab 01.10.2019 | | | | | |
| 99707 | + | | - | 5,00 | Einschreibepauschale |
| 99211 | + | | - | 30,00 | telemedizinisches ZNS-Koncil - anfragender Arzt |
| 99212 | + | | - | 40,00 | telemedizinisches ZNS-Koncil - Experte (Kopfschmerz) |
| 99213 | + | | - | 40,00 | telemedizinisches ZNS-Koncil - Experte (Multiple Sklerose) |
| 99214 | + | | - | 40,00 | telemedizinisches ZNS-Koncil - Experte (Depression) |
| 99215 | + | | - | 40,00 | telemedizinisches ZNS-Koncil - Experte (Demenz) |
| IKK classic Sekundär-/ Tertiärprävention ab 01.01.2015 | | | | | |
| 99216 | + | | - | 5,00 | Beratungsleistung Bewegung |
| 99217 | + | | - | 5,00 | Beratungsleistung Ernährung |
| 99218 | + | | - | 5,00 | Beratungsleistung Stressmanagement |
| IKK classic - Vertrag Diagnostik und Behandlung chronisch obstruktiver Lungenerkrankung gemäß § 140a SGB V ab 01.07.2020 | | | | | |
| 99247 | + | | - | 10,00 | Modul 1: COPD-Screening ohne gesicherte COPD-Erkrankung |
| 99248 | + | | - | 17,50 | Modul 1: COPD-Screening mit gesicherter COPD-Erkrankung |
| 99249 | + | | - | 20,00 | Modul 2: hausärztliche Weiterbetreuung COPD |
| 99251 | + | | - | 5,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 1: Erhöhtes Exazerbationsrisiko und Förderung der Adhärenz HA |
| 99252 | + | | - | 20,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 1: Erhöhtes Exazerbationsrisiko und Förderung der Adhärenz FA |
| 99253 | + | | - | 10,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 1 HA |
| 99254 | + | | - | 20,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 1 FA |
| 99255 | + | | - | 20,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 2: Akute Exazerbation/Exazerbation ambulant oder stationär behandelt - Versorgungsinhalt 2 FA |
| 99256 | + | | - | 5,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 3: Langzeitsauerstofftherapie (LOT) HA |
| 99257 | + | | - | 30,00 | Modul 2: Versorgungsfeld 3: Langzeitsauerstofftherapie (LOT) FA |
| Testung von „Rückkehrern“ auf das Coronavirus ab 01.08.2020 | | | | | |
| 99260 | + | | - | 0,00 | Naso- und/oder Oropharynx-Abstrich – nur zur internen Dokumentation |
| AOK PLUS - Versorgungsmodul eKoncil PLUS ab 01.04.2022 | | | | | |
| 99266 | + | | - | 7,50 | Anfrage eKoncil PLUS |
| 99267 | + | | - | 7,50 | Beantwortung eKoncil PLUS |
| Sachkosten Prostaglandin ab: 01.07.2016 | | | | | |
| 99273 | + | | - | 2,00 | Sachkosten Prostaglandin (für Gynäkologie) |
| AOK PLUS - Versorgungsmodul Impfpass ab 28.10.2019 – Ende 31.12.2022 | | | | | |
| 99281 | | + | - | 1,50 | Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 65\%$ bis $< 75\%$ |
| 99282 | | + | - | 3,00 | Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 75\%$ |
| AOK PLUS - Versorgungsmodul Qualitätsmanagement ab 01.07.2020 | | | | | |
| 99283 | | + | - | 1,30 | Strukturpauschale „S3C-1“ |
| 99284 | | + | - | 1,80 | Strukturpauschale „S3C-2“ |
| 99285 | | + | - | 0,20 | Strukturpauschale „eArztbrief“ |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|--|------------------------|-----------------------|------|--------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| AOK PLUS - Versorgungsmodul Schnelltest PLUS ab 01.01.2022 | | | | | |
| 99286 | + | | - | 7,00 | Bestimmung des CRP quantitativ mittels PoC-Antigen-Test |
| AOK PLUS - CARDIO PLUS Thüringen - Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V Versorgung kardiovaskulär erkrankter Patienten ab 01.07.2012 | | | | | |
| 99300 | + | | - | 10,00 | Hausarzt - Koordinierungspauschale I |
| 99301 | + | | - | 10,00 | Hausarzt - Koordinierungspauschale II |
| 99302 | | + | - | 0,25 | Hausarzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel |
| 99303 | + | | - | 30,00 | Facharzt - Einschreibepauschale |
| 99304 | + | | - | 20,00 | Facharzt - Koordinierungspauschale I |
| 99305 | + | | - | 20,00 | Facharzt - Koordinierungspauschale II |
| 99306 | + | | - | 20,00 | Facharzt - Koordinierungspauschale III |
| 99307 | | + | - | 0,25 | Facharzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel |
| 99308 | + | | - | 5,00 | Facharzt - Qualitätspauschale |
| 99308D | + | | - | 5,00 | Facharzt - Qualitätspauschale (Dringlichkeitspatienten) |
| AOK PLUS - mpMRT der Prostata ab 01.01.2022 | | | | | |
| 99310 | + | | - | 450,00 | fachärztliche Behandlung onkologischer Patienten mittels mpMRT der Prostata |
| AOK PLUS - Klassische Homöopathie nach § 73a SGB V ab 01.10.2012 | | | | | |
| 99350 | + | | - | 65,00 | Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr |
| 99351 | + | | - | 97,00 | Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an |
| 99352 | + | | - | 22,00 | Repertorisation |
| 99353 | + | | - | 22,00 | Homöopathische Analyse |
| 99354 | + | | - | 48,50 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten) |
| 99355 | + | | - | 24,00 | Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten) |
| 99356 | + | | - | 11,00 | Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten) |
| AOK Plus - Vertrag zur Optimierung der Versorgung der Versicherten mit Unterstützung der Telemedizin ab 01.04.2018 / Änderung ab 01.04.2020 | | | | | |
| 99364 | + | | - | 8,00 | Qualitätszuschlag Videotelefonie |
| 99365 | + | | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse |
| 99366 | + | | - | 10,00 | Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung |
| 99367 | + | | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Wundanalyse |
| 99368 | + | | - | 6,00 | Technikzuschlag „Grundpaket“ |
| 99369 | + | | - | 0,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369A | | + | - | 1,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369B | | + | - | 2,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369C | | + | - | 3,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369D | | + | - | 4,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369E | | + | - | 5,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99369F | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| TK - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab 01.10.2019 / Änderung ab 01.07.2020 | | | | | |
| 99079 | + | | - | 5,00 | Einschreibepauschale |
| 99364 | + | | - | 8,00 | Qualitätszuschlag Videotelefonie |
| 99364K | | + | - | 8,00 | Qualitätszuschlag Videotelefonie |
| 99365 | + | | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse |
| 99365K | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse |
| 99366 | + | | - | 10,00 | Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung |
| 99366K | | + | - | 10,00 | Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung |
| 99367 | + | | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Wundanalyse |
| 99367K | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Wundanalyse |
| 99368 | + | | - | 6,00 | Technikzuschlag „Grundpaket“ |
| 99368K | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Grundpaket“ |
| 99003 | + | | - | 0,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99003A | | + | - | 1,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99003B | | + | - | 2,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|------|----------------------------------|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 99003C | | + | - | 3,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99003D | | + | - | 4,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99003E | | + | - | 5,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99003F | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |

IKK classic - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab 01.04.2019 / Änderung ab 01.07.2020

| | | | | | |
|--------|--|---|---|-------|--|
| 99018 | | + | - | 5,00 | Einschreibepauschale |
| 99018I | | + | - | 5,00 | Einschreibepauschale |
| 99364 | | + | - | 8,00 | Qualitätszuschlag Videotelefonie |
| 99364I | | + | - | 8,00 | Qualitätszuschlag Videotelefonie |
| 99365 | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse |
| 99365I | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse |
| 99366 | | + | - | 10,00 | Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung |
| 99366I | | + | - | 10,00 | Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung |
| 99367 | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Wundanalyse |
| 99367I | | + | - | 13,00 | Qualitätszuschlag Wundanalyse |
| 99368 | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Grundpaket“ |
| 99368I | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Grundpaket“ |
| 99004 | | + | - | 0,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004A | | + | - | 1,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004B | | + | - | 2,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004C | | + | - | 3,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004D | | + | - | 4,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004E | | + | - | 5,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |
| 99004F | | + | - | 6,00 | Technikzuschlag „Medizinprodukt“ |

AOK Plus - erweitertes Diabetes-Vorsorge Programm (Check-up-Plus) ab 01.11.2013 / Änderung ab 01.04.2019

| | | | | | |
|-------|--|---|---|-------|--|
| 99380 | | + | - | 5,00 | Dokumentation FINDRISK-Bogen |
| 99381 | | + | - | 5,00 | Primärpräventionsangebote FINDRISK-Bogen |
| 99382 | | + | - | 16,35 | Durchführung 75g oGTT |
| 99384 | | + | - | 0,32 | Bestimmung des SKW/GFR |
| 99385 | | + | - | 0,75 | Laborbestimmung des Glukosewertes |

Sachkosten für Linsenimplantate bei Katarakt-Operationen: Änderung ab 01.01.2022

| | | | | | |
|-------|--|---|---|--------|---|
| 99401 | | + | - | 190,00 | PMMA-Linsen (inklusive Viskoelastikum) |
| 99402 | | + | - | 190,00 | Silikon-Implantate (inklusive Viskoelastikum) |
| 99403 | | + | - | 190,00 | Acryl-Implantate (inklusive Viskoelastikum) |

Mehrkostenregelung bei Intraokularlinsen (IOL) gemäß § 33 Abs. 9 SGB V ab 01.04.2014 / 01.07.2016 / Änderung ab 01.10.2019 (Suffix „S“ in „L“) / Änderung ab 01.04.2020 / Änderung ab 01.01.2022

| | | | | | |
|--------|--|---|---------|--------|---|
| 06211L | | + | 117,0 | 13,18 | Grundpauschale (Operateur) |
| 06212L | | + | 136,0 | 15,32 | Grundpauschale (Operateur) |
| 06333L | | + | 53,0 | 5,97 | Binokulare Untersuchung des gesamten Augenhintergrundes (Operateur) |
| 31351L | | + | 3.754,0 | 422,93 | Intraokularer Eingriff der Kategorie X2 |
| 31503L | | + | 488,0 | 54,98 | Postoperative Überwachung (Operateur) |
| 31719L | | + | 301,0 | 33,91 | Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entspr. GOP 31332, GOP 31333 oder GOP 31351 durch Operateur |
| 31801L | | + | 170,0 | 19,15 | Retrobulbare Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt |
| 33001L | | + | 49,0 | 5,52 | Ultraschall-Biometrie des Auges (Operateur) |
| 36351L | | + | 1.976,0 | 222,62 | Intraokularer Eingriff der Kategorie X2 |
| 36503L | | + | 58,0 | 6,53 | Postoperative Überwachung (Operateur) |
| 36801L | | + | 105,0 | 11,83 | Retrobulbare Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt |
| 99403L | | + | - | 190,00 | Sachkostenpauschale für Acryl-Implantate |
| 05211L | | + | 90,0 | 10,14 | Grundpauschale (Anästhesist) |
| 05212L | | + | 105,0 | 11,83 | Grundpauschale (Anästhesist) |
| 05230L | | + | 53,0 | 5,97 | Aufwandsersatzung für das Aufsuchen eines Kranken zu Durchführung von Anästhesien/Narkosen |
| 05315L | | + | 14,00 | 1,58 | Zuschlag zu den GOP 31840, GOP 31841, GOP 36840 und GOP 36841 |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|-------|-------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 31503L | + | | 488,0 | 54,98 | Postoperative Überwachung (Anästhesist) |
| 31718L | + | | 368,0 | 41,46 | Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Lst. entspr. GOP 31332, GOP 31333 o. GOP 31351 bei Überweisung durch Operateur |
| 31820L | + | | 215,0 | 24,22 | Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis |
| 31841L | + | | 706,0 | 79,54 | Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 31351 |
| 36503L | + | | 58,0 | 6,53 | Postoperative Überwachung (Anästhesist) |
| 36820L | + | | 145,0 | 16,34 | Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis |
| 36841L | + | | 478,0 | 53,85 | Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 36351 |

Diabetiker-Schulung außerhalb DMP (nur IKK) ab 01.10.2018

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

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

| | | | | | |
|--------|---|--|---|--------|--|
| 99410A | + | | - | 25,00 | DMP-Asthma, Erstdokumentation (ED) |
| 99411A | + | | - | 20,00 | DMP-Asthma, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD) |
| 99419A | + | | - | 15,00 | DMP-Asthma, Mitbetreuungspauschale FA |
| 99410C | + | | - | 25,00 | DMP-COPD, Erstdokumentation (ED) |
| 99411C | + | | - | 20,00 | DMP-COPD, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD) |
| 99419C | + | | - | 15,00 | DMP-COPD, Mitbetreuungspauschale FA |
| 99420 | + | | - | 540,00 | Schulung von Kinder und Jugendliche |
| 99421 | + | | - | 18,50 | Nachschulung von Kinder und Jugendlichen |
| 99422 | + | | - | 9,00 | Schulungsmaterial Kinder und Jugendliche |
| 99423 | + | | - | 180,00 | NASA - Schulung Erwachsene |
| 99424 | + | | - | 18,50 | NASA - Nachschulung |
| 99425 | + | | - | 9,00 | NASA - Schulungsmaterial |
| 99426 | + | | - | 180,00 | AFBE/COBRA - Schulung |
| 99427 | + | | - | 18,50 | COBRA - Nachschulung |
| 99428 | + | | - | 9,00 | COBRA - Schulungsmaterial |

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

| | | | | | |
|--------|---|--|---|-------|---|
| 99530 | + | | - | 25,00 | DMP-DM1, Erstdokumentation (ED) |
| 99531 | + | | - | 20,00 | DMP-DM1, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD) |
| 99532 | + | | - | 45,00 | DMP-DM1, Mitbetreuungspauschale |
| 99539 | + | | - | 7,00 | DMP-DM1, Augenuntersuchungspauschale |
| 99535 | + | | - | 22,00 | Schulung für intensivierte Insulintherapie |
| 99535N | + | | - | 22,00 | Nachschulung für intensivierte Insulintherapie |
| 99536 | + | | - | 22,00 | Schulung Diabetesbuch für Kinder |
| 99536N | + | | - | 22,00 | Nachschulung Diabetesbuch für Kinder |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|-------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 99537 | + | | - | 22,00 | Schulung für Jugendliche mit Diabetes |
| 99537N | + | | - | 22,00 | Nachschulung für Jugendliche mit Diabetes |
| 99573 | + | | - | 9,40 | Diabetes-Schulungsmaterial |
| 99577 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99577N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99578 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie-Therapie- und Schulungsprogramm |
| 99578N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie-Behandlungs- und Schulungsprogramm |
| 99579 | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP) |
| 99580 | + | | - | 9,40 | Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag) |
| 99583 | + | | - | 20,00 | LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung |
| 99583N | + | | - | 20,00 | LINDA - Nachschulung Diabetes |
| 99584 | + | | - | 6,90 | LINDA - Schulungsmaterial |
| 99585 | + | | - | 22,50 | PRIMAS - Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 1-Diabetes und einer Insulintherapie oder einer Insulinpumpentherapie |
| 99585N | + | | - | 22,50 | PRIMAS - Nachschulung für Menschen mit Typ 1-Diabetes und einer Insulintherapie oder einer Insulinpumpentherapie |
| 99546 | + | | - | 14,00 | PRIMAS - Schulungsmaterial |
| 99586 | + | | - | 24,00 | HyPOS - ein strukturiertes Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen |
| 99586N | + | | - | 24,00 | HyPOS - Nachschulung für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen |
| 99547 | + | | - | 6,50 | HyPOS - Schulungsmaterial |

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

| | | | | | |
|--------|---|--|---|-------|--|
| 99550 | + | | - | 25,00 | DMP-DM2, Erstdokumentation (ED) |
| 99551 | + | | - | 20,00 | DMP-DM2, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD) |
| 99552 | + | | - | 35,00 | DMP-DM2, Mitbetreuungspauschale |
| 99560 | + | | - | 7,00 | DMP-DM2, Augenuntersuchungspauschale |
| 99570 | + | | - | 20,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen |
| 99570N | + | | - | 20,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen |
| 99571 | + | | - | 22,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen |
| 99571N | + | | - | 22,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen |
| 99572 | + | | - | 22,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen |
| 99572N | + | | - | 22,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen |
| 99573 | + | | - | 9,40 | Diabetes-Schulungsmaterial |
| 99574 | + | | - | 20,00 | Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2) |
| 99574N | + | | - | 20,00 | Nachschulung - Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2) |
| 99576 | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial MEDIAS 2 |
| 99577 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99577N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99578 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm |
| 99578N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm |
| 99579 | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP) |
| 99580 | + | | - | 9,40 | Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag) |
| 99583 | + | | - | 20,00 | LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung |
| 99583N | + | | - | 20,00 | LINDA Nachschulung |
| 99584 | + | | - | 6,90 | LINDA - Schulungsmaterial |
| 99586 | + | | - | 24,00 | HyPOS- ein strukturiertes Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen |
| 99586N | + | | - | 24,00 | HyPOS- Nachschulung für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen |
| 99547 | + | | - | 6,50 | Schulungsmaterial HyPOS |
| 99588 | + | | - | 22,50 | MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie |
| 99588N | + | | - | 22,50 | MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie, Nachschulung |
| 99548 | + | | - | 9,00 | MEDIAS 2 ICT, Schulungsmaterial |
| 99589 | + | | - | 45,00 | Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen |
| 99589N | + | | - | 45,00 | Nachschulung Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen |
| 99549 | + | | - | 9,00 | Diabetes & Verhalten Schulungsmaterial |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---|------------------------|-----------------------|------|--------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| DMP-Vertrag / Koronare Herzkrankheit (KHK) ab 01.01.2014 | | | | | |
| 99590 | + | | - | 25,00 | DMP-KHK, Erstdokumentation (ED) |
| 99591 | + | | - | 20,00 | DMP-KHK, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation (FD) |
| 99594 | + | | - | 15,00 | DMP-KHK, Mitbetreuungspauschale |
| 99570 | + | | - | 20,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen |
| 99570N | + | | - | 20,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die kein Insulin spritzen |
| 99571 | + | | - | 22,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen |
| 99571N | + | | - | 22,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen |
| 99572 | + | | - | 22,00 | Schulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen |
| 99572N | + | | - | 22,00 | Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen |
| 99573 | + | | - | 9,40 | Diabetes-Schulungsmaterial |
| 99574 | + | | - | 20,00 | Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2) |
| 99574N | + | | - | 20,00 | Nachschulung - Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2) |
| 99576 | + | | - | 8,10 | Diabetes-Schulungsmaterial MEDIAS 2 |
| 99577 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99577N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) |
| 99578 | + | | - | 18,00 | Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm |
| 99578N | + | | - | 18,00 | Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm |
| 99579 | + | | - | 8,10 | Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP) |
| 99580 | + | | - | 9,40 | Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag) |
| 99581 | + | | - | 25,00 | Modulare Bluthochdruckschulung IPM |
| 99581N | + | | - | 25,00 | Nachschulung Modulare Bluthochdruckschulung IPM |
| 99582 | + | | - | 9,00 | Diabetes Schulungsmaterial zur IPM-Schulung |
| 99583 | + | | - | 20,00 | LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung |
| 99583N | + | | - | 20,00 | Nachschulung LINDA Diabetes |
| 99584 | + | | - | 6,90 | LINDA - Schulungsmaterial |
| 99595 | + | | - | 110,00 | Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung |
| DMP-Vertrag / Brustkrebs ab 01.01.2014 | | | | | |
| 99600 | + | | - | 15,00 | DMP-MCA, Erstdokumentation (ED) |
| 99601 | + | | - | 30,00 | DMP-MCA, Intensivberatung vor stationärer Aufnahme |
| 99602 | + | | - | 30,00 | DMP-MCA, Intensivberatung nach stationärer Aufnahme |
| 99603 | + | | - | 12,50 | DMP-MCA, Begleitberatung ohne Folgedokumentation |
| 99604 | + | | - | 17,50 | DMP-MCA, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation einschließlich Beratung (FD) |
| Bosch BKK - Vertrag „unspezifischer Rückenschmerz“ nach § 140a SGB V ab 01.01.2021 | | | | | |
| 99513 | + | | - | 50,00 | Ausführliches Erst- bzw. Abschlussgespräch |
| 99514 | + | | - | 35,00 | Ausführliches Beratungsgespräch |
| 99515 | + | | - | 25,00 | Kommunikationspauschale |
| 99516 | + | | - | 45,00 | Manuelle Medizin/Chirotherapie |
| AOK PLUS - Tabakentwöhnungsprogramm „Rauchfrei durchatmen“ ab 01.01.2020 | | | | | |
| 99518 | + | | - | 50,00 | Pauschale für ärztliches Erstgespräch inklusive CO-Messung |
| 99519 | + | | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |
| 99520 | + | | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |
| 99521 | + | | - | 75,00 | Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit) |
| 99522 | + | | - | 12,00 | Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat) |
| IKK classic - Tabakentwöhnungsprogramm „Rauchfrei durchatmen“ ab 01.07.2020 | | | | | |
| 99518 | + | | - | 50,00 | Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung |
| 99518I | | + | - | 50,00 | Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung |
| 99519 | + | | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |
| 99519I | | + | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |
| 99520 | + | | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |
| 99520I | | + | - | 35,00 | Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|-------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 99521 | + | | - | 75,00 | Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit) |
| 99521 | | + | - | 75,00 | Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schuleinheit) |
| 99522 | + | | - | 12,00 | Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat) |
| 99522 | | + | - | 12,00 | Einheitliche Pauschale für telefonische Begleitung während des Kurses und telefonische Nachbetreuung (pro Telefonat) |

AOK PLUS - OsteoporosePLUS Thüringen ab 01.07.2016

| | | | | | |
|-------|---|--|---|-------|--|
| 99605 | + | | - | 30,00 | Koordination |
| 99606 | + | | - | 20,00 | Betreuung, maximal zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten |
| 99607 | + | | - | 26,00 | Schulung, maximal einmalig je Krankheitsfall pro Versicherten |
| 99608 | + | | - | 13,00 | Verhaltenstraining, maximal zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten |
| 99609 | + | | - | 5,00 | Pauschale Funktionstraining, einmalig pro Versicherten |

Feto-Neonat-Pfad (AOK PLUS, BARMER) ab 01.01.2020 / DAK Gesundheit, IKK classic ab 01.04.2020/ Änderung ab 01.04.2022 keine Einschreibung der Schwangeren mehr möglich gemäß Innovationsfondprojekt

| | | | | | |
|-------|---|--|---|--------|--|
| 99640 | + | | - | 111,00 | SOP-Gyn1/2: SSW 11+0 bis 16+0 |
| 99641 | + | | - | 50,00 | SOP-Gyn3: SSW 19+0 bis 22+6 |
| 99642 | + | | - | 82,00 | SOP-Gyn4: SSW 24+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.) |
| 99643 | + | | - | 82,00 | SOP-Gyn5: SSW 28+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.) |
| 99644 | + | | - | 82,00 | SOP-Gyn6: SSW 32+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.) |
| 99645 | + | | - | 82,00 | SOP-Gyn7: SSW 36+0 (bzw. 4 Wochen nach der vorangegangenen Abr.-Nr.) |
| 99646 | + | | - | 40,00 | SOP-Päd1: 1-2 Wochen nach Entlassung aus stat. Behandlung; ggf. in Verbindung mit U3 |
| 99647 | + | | - | 40,00 | SOP-Päd2: 3.-5. (ggf. korrigierter) Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U4 |
| 99648 | + | | - | 40,00 | SOP-Päd3: 5.-8. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U5 |
| 99649 | + | | - | 40,00 | SOP-Päd4: 9.-12. Lebensmonat; ggf. in Verbindung mit U6 |

Bosch BKK - Vertrag „akutpsychotherapeutische Versorgung“ nach § 140a SGB V ab 01.04.2021

| | | | | | |
|-------|---|--|---|-------|---|
| 99673 | + | | - | 40,00 | Zuschlag zur EBM Ziffer 35140 (Biographische Anamnese) |
| 99674 | + | | - | 25,00 | Kooperationszuschlag (Befundaustausch HA, FA, Koordinator psych. Erkrankung, Patientenbegleitung) |
| 99675 | + | | - | 25,00 | Zuschlag zur EBM Ziffer 35150 (V/B/W) (Probatorische Sitzung) |
| 99676 | + | | - | 25,00 | Zuschlag zu den EBM-Ziffer 35401 (V/B/W) (Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie) und 35421 (V/B/W) (Verhaltenstherapie) |
| 99677 | + | | - | 25,00 | Zuschlag zur EBM Ziffer 35151 (V/B/W) (Psychotherapeutische Sprechstunde) |
| 99678 | + | | - | 12,50 | Zuschlag zur EBM Ziffer 35152 (B) (Psychotherapeutische Akutbehandlung) |
| 99679 | + | | - | 25,00 | Zuschlag zur EBM Ziffer 35503 bis 35509 (B) (Gruppentherapie, Tiefenpsychologische Therapie) oder 35553 bis 35559 (B) (Gruppentherapie, Verhaltenstherapie) |

Dialyse ausgelagerte Sprechstunde

| | | | | | |
|--------|---|--|-------|-------|---|
| 13610D | + | | 149,0 | 16,79 | Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde |
|--------|---|--|-------|-------|---|

LDL-Apherese

| | | | | | |
|-------|---|--|---|----------|-------------------------|
| 99700 | + | | - | 1.022,58 | Sachkosten LDL-Apherese |
|-------|---|--|---|----------|-------------------------|

Kennzeichnung nicht eingehaltener Termine ab 01.01.2020

| | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|
| 99729 | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung „vom Patienten am selben Tag abgesagter Termin“ |
| 99730 | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung „nicht eingehaltener Termin ohne Absage durch den Patienten“ |
| 99730F | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung „nachfolgender Patient hat Termin ohne Absage nicht eingehalten“ |

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

A = abzugsfähig von Amts wegen

| | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|
| 99710A | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Gaucher und der Niemann-Pick-Krankheit |
| 99711A | + | | - | 0,00 | Hormonelle Behandlung und in-vitro-Fertilisation bei Sterilität |
| 99712A | + | | - | 0,00 | Therapie der schubförmig verlaufenden bzw. sekundär progredienten MS mit für diese Indikation zugelassenen Präparaten |
| 99713A | + | | - | 0,00 | Arzneimitteltherapie Hepatitis B u. C mit für die Indikation zugelassenen Präparaten, ggf. Kombination mit anderen zugelassenen antiv. Mitteln |
| 99714A | + | | - | 0,00 | Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose |
| 99715A | + | | - | 0,00 | Arzneimitteltherapie der fortgeschrittenen und terminalen Niereninsuffizienz |
| 99716A | + | | - | 0,00 | Substit.-Behandlung Opiatabhängigkeit nach BUB-Richtlinien, m. f. d. Substitut, verordnungsf. Arzneimittel inkl. entspr. Rezepturzubereit. |
| 99717A | + | | - | 0,00 | Behandlung von Kindern mit nachgewiesenem hypophysären Minderwuchs mit Wachstumshormonen |
| 99718A | + | | - | 0,00 | Chemo-Therapie Tumorpatienten sowie der Therapie m. f. d. Indik. zugel. Interferonen, Hormonanaloga und Zytokinen inkl. Antiemetika |
| 99719A | + | | - | 0,00 | Therapie von behandlungsbedürftigen HIV-Infektionen sowie Therapie von behandlungsbedingte Begleiterkrankungen |
| 99720A | + | | - | 0,00 | Insulintherapie und Teststreifenverordnung beim insulinpflichtigen Diabetes mellitus |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 99721A | + | | - | 0,00 | Therapie von Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises mit dafür zugelassenen Biologicals / Biosimilars |
| 99722A | + | | - | 0,00 | Therapie von chronisch, entzündlichen Darmerkrankungen mit dafür zugelassenen TNF- α -Inhibitoren |
| 99723A | + | | - | 0,00 | Behandlung des Morbus Fabry |
| 99724A | + | | - | 0,00 | Photodynamische Therapie mit Verteporfin bei altersabhängiger feuchter Makuladegeneration (*) |
| 99725A | + | | - | 0,00 | Palivizumab zur Prävention der durch RSV-Virus hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege (*) |
| 99726A | + | | - | 0,00 | Immunsuppressiva nach Organtransplantation |
| 99727 | + | | - | 0,00 | Behandlung von Kollagenosen, entzündlichen Nierenerkrankungen u. Autoimmunerkrankungen aus dem rheumat. Formenkreis (*) |
| 99728A | + | | - | 0,00 | Substitution von Plasmafaktoren bei Faktormangelkrankheiten |
| 99731A | + | | - | 0,00 | Therapie chronischer Schmerzen, Morphin, Hydromorphon, Oxycodon, Fentanyl, Buprenorphin |
| 99732 | + | | - | 0,00 | Medikamentöse Therapie des Glaukoms (Carboanhydrasehemmer, Alpha-2-Sympathomimetika, Prostaglandinan.) (*) |
| 99733 | + | | - | 0,00 | Behandlung der Schizophrenie mit atypischen Neuroleptika |
| 99734A | + | | - | 0,00 | Spezifische Immuntherapie, Hyposensibilisierung |
| 99735A | + | | - | 0,00 | Therapie der Hypothalamus- und Hypophysenerkrankungen einschließlich der Akromegalie |
| 99736 | + | | - | 0,00 | Behandlung von Infektionen, wie z.B. Tuberkulose (u.a. Infektionen durch Mycobakterien), Malaria, Lepra, Toxoplasmose (*) |
| 99737 | + | | - | 0,00 | Therapie von Epilepsie-Erkrankungen entsprechend der zugelassenen Indikation |
| 99738 | + | | - | 0,00 | Therapie von Depressionen inkl. Prophylaxe bei Patienten mit bipolaren Störungen |
| 99739 | + | | - | 0,00 | Behandlung von Komplikationen der Blutgerinnung/ Fibrinolyse |
| 99740 | + | | - | 0,00 | Fibrinolytische Therapie bei Myocardinfarkt, Lungenembolie, Thrombosen |
| 99741 | + | | - | 0,00 | Intravenöse, hochdosierte Corticoidtherapie |
| 99742 | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Parkinson und anderer extrapyramidaler Störungen |
| 99743 | + | | - | 0,00 | Behandlung von Dyskinesien und Chorea Huntington |
| 99744A | + | | - | 0,00 | Passive Immunisierung von Patienten mit spezifischen Immunglobulinen |
| 99745 | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Alzheimer |
| 99746 | + | | - | 0,00 | Therapie der Migräne mit Triptanen nach diagnostischer Abklärung u.Versagen der klassischen Migränetherapie |
| 99747 | + | | - | 0,00 | Behandlung der cervicalen Dystonie gemäß Zulassung |
| 99748 | + | | - | 0,00 | Therapie von schweren systemischen Mykosen bei immunsupprimierten Patienten |
| 99749A | + | | - | 0,00 | Therapie der pulmonalen arteriellen Hypertonie mit für diese Indikationen zugelassenen Präparaten |
| 99750 | + | | - | 0,00 | Therapie von Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörungen (ADHS) gemäß Zul. Diagnostik durch Kinderneuropsychologen (*) |
| 99751A | + | | - | 0,00 | Therapie von Patienten mit Mukopolysaccharidose |
| 99752 | + | | - | 0,00 | Behandlung mit niedermolekularen Heparinen in unmittelbarem Zusammenhang mit Operationen |
| 99753 | + | | - | 0,00 | Therapie der Osteoporose mit Bisphosphonaten, Raloxifen und Strontiumranelat |
| 99754 | + | | - | 0,00 | Osteoporosetherapie m. Parathormon-Fragment unter strenger Indikationsstellung nach Versagen bisheriger Therapie |
| 99755 | + | | - | 0,00 | Behandlung des absoluten und relativen ADH-Mangels und der primären Enuresis nocturna mit HHL-Hormonen (*) |
| 99756 | + | | - | 0,00 | Behandlung von Neuropathien und neuropathischen Schmerzzuständen entsprechend der zugelassenen Indikation |
| 99757 | + | | - | 0,00 | Therapie von Erkrankungen der Nebenschilddrüse |
| 99758 | + | | - | 0,00 | Therapie der schweren Hyperhidrosis, die durch keine andere Therapie behandelt werden kann, Einsatz gemäß Zulassung |
| 99759 | + | | - | 0,00 | Therapie der nephropathischen Cystinose |
| 99762A | + | | - | 0,00 | Therapie der mittelschwer / schweren Psoriasis vom Plaque - Typ mit TNF-Alpha-Inhibit. und monoklonalen Antikörpern |
| 99763A | + | | - | 0,00 | Parenterale Ernährung bei strenger Ind.-stellung, gemäß der Arzm-Rili |
| 99764A | + | | - | 0,00 | Therapie des Alpha - 1-Proteinaseninhibitormangels |
| 99765A | + | | - | 0,00 | Therapie der Narkolepsie mit Kataplexie gemäß der zugelassenen Indikation |
| 99766A | + | | - | 0,00 | Therapie der paroxysmalen nächtlichen Hämoglobinurie |
| 99767A | + | | - | 0,00 | Therapie der amyotrophen Lateralsklerose |
| 99769 | + | | - | 0,00 | Therapie chronischer Wunden und Ulzerationen über 3 Monate, Bestandsdauer mit Verlaufsdokumentation |
| 99770 | + | | - | 0,00 | Parenterale Ernährung, individuelle Rezepturen - exkl. GOP 99763 A |
| 99771 | + | | - | 0,00 | Enterale Ernährung gem. Azm-Rili |
| 99772 | + | | - | 0,00 | Therapie des superficiellen Basalzell Ca |
| 99773 | + | | - | 0,00 | Substitutionsther. bei Immundefekten |
| 99774A | + | | - | 0,00 | Therapie des Lambert-Eaton-Myasthenisches Syndrom |
| 99775A | + | | - | 0,00 | Therapie der Hyponatriämie bei SIADH |
| 99776A | + | | - | 0,00 | Therapie der angeborenen Störungen des Harnstoffzyklus (Enzymmangel) |

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|------|------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 99777A | + | | - | 0,00 | Behandlung der Tyrosinämie |
| 99778A | + | | - | 0,00 | Behandlung von CAPS |
| 99779A | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Pompe |
| 99780A | + | | - | 0,00 | Behandlung des hereditären Angioödems, akut |
| 99781A | + | | - | 0,00 | Behandlung der PKU |
| 99782A | + | | - | 0,00 | Wachstumsstörungen bei Kindern und Jugendlichen bei schwerem IGF 1-Mangel |
| 99783A | + | | - | 0,00 | Intrathekale Analgesie |
| 99784A | + | | - | 0,00 | Chronische immun-(idiopathische) thrombozytopenische Purpura |
| 99785A | + | | - | 0,00 | Therapie des Fibrinogenmangels, erworben, kongenital oder akut |
| 99786A | + | | - | 0,00 | Therapie des Antithrombinmangels, erworben oder angeboren |
| 99787A | + | | - | 0,00 | Blutprodukte entsprechend Transfusionsgesetz |
| 99788A | + | | - | 0,00 | Therapie der heparininduzierten Thrombozytopenie (HIT) Typ 2 |
| 99789A | + | | - | 0,00 | Adjuvante Therapie der Homocystinurie |
| 99790A | + | | - | 0,00 | Therapie der Beta-Thalassämie, Patienten mit chronischer transfusionsbedingter Eisenüberladung |
| 99791A | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Wilson |
| 99792A | + | | - | 0,00 | Therapie der systemischen Sklerodermie |
| 99793A | + | | - | 0,00 | Therapie der essentiellen Thrombozythämie |
| 99794A | + | | - | 0,00 | Behandlung der Transthyretin-Amyloidose |
| 99795A | + | | - | 0,00 | Behandlung des systemischen Lupus Erythematodes |
| 99796A | + | | - | 0,00 | Therapie des Morbus Cushing |
| 99798A | + | | - | 0,00 | Myelofibrose Polycythaemia vera |
| 99799A | + | | - | 0,00 | Thromboseprophylaxe nach elektiver TEP und Prophylaxe bei nichtvalvulärem Vorhofflimmern |
| 99800A | + | | - | 0,00 | Therapie der Clostridium-difficile-assoziierten Diarrhoe |
| 99801A | + | | - | 0,00 | Therapie angeborener Störungen der Primär Gallensäurensynthese |
| 99802A | + | | - | 0,00 | Prophylaxe von Schlaganfällen und systemischen Embolien |
| 99803A | + | | - | 0,00 | Familiäre Lipoproteinase-defizienz mit Pankreatitisschüben |
| 99805A | + | | - | 0,00 | Kurzdarmsyndrom |
| 99806A | + | | - | 0,00 | Lebersche hereditäre Optikusneuropathie |
| 99807A | + | | - | 0,00 | Enzymersatztherapie bei Mangel an lysosomaler saurer Lipase |
| 99808A | + | | - | 0,00 | Enzymersatztherapie bei Hypophosphatasie |
| 99809A | + | | - | 0,00 | Invasive Aspergillose, Mucormycose bei Patienten bei denen Amphotericin B nicht angemessen ist |
| 99810A | + | | - | 0,00 | Prävention von Phototoxizität beim Patienten mit erythropoetischer Protoporphyrurie |
| 99811A | + | | - | 0,00 | Zusatzbehandlung bei schwerem refraktärem eosinophilem Asthma |
| 99812 | + | | - | 0,00 | Therapie der schubförmig im Verlauf bzw. sekundär progredienten MS mit für diese Indikation zugelassenem Präparat, exkl. GOP 99712A |
| 99813A | + | | - | 0,00 | Prävention atherothrombotischer Ereignisse bei Patienten mit Myokardinfarkt in der Vorgeschichte und hohem Risiko für atherot. Ereignisse |
| 99814A | + | | - | 0,00 | Duchenne Muskeldystrophie |
| 99815 | + | | - | 0,00 | Arzneimitteltherapie der fortgeschrittenen und terminalen Niereninsuffizienz, exkl. GOP 99715A |
| 99831 | + | | - | 0,00 | Therapie chronischer Schmerzen mit stark wirksamen Opiaten gemäß WHO-Schmerzschema, exkl. GOP 99731A |

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

A = abzugsfähig von Amts wegen

| | | | | | |
|--------|---|--|---|------|--|
| 99760 | + | | - | 0,00 | Logopädie, dauerhafte Therapie mit |
| 99761 | + | | - | 0,00 | Ergotherapie, dauerhafte Therapie mit |
| 99861A | + | | - | 0,00 | Podologie bei diabetischen Fußsyndrom mit diabetischer Neuropathie mit oder ohne Angiopathie (Stad.-Wagner 0) |
| 99862 | + | | - | 0,00 | Heilmittelversorgung extrem frühgeborener Kinder (Geburt vor Vollendung der 28. SSW) bis zur Vollendung des 6. Lj. |
| 99863 | + | | - | 0,00 | Physiotherapie, dauerhafte Therapie mit |
| 99864 | + | | - | 0,00 | Verordnung von Heilmitteln für Kinder, deren Antrag auf interdisziplinäre Frühförderung (vollständig o. teilweise) abgelehnt wurde |
| 99865 | + | | - | 0,00 | Verordnung von Heilmitteln für Kinder mit Indikation f. eine interdisziplinäre Frühförderung, die jedoch regional nicht durchführbar ist |

SSBP für Notfallambulanzen

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

Genauere Details zu den Sonderverträgen sind auf der Internetseite der KV Thüringen unter www.kvt.de -> Mitglieder -> Verträge -> Verträge A-Z zu finden.

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---|------------------------|-----------------------|----------|--------|---|
| | | | Pkt. | Euro | |
| Sachkosten für suprapubische Katheter | | | | | |
| 99920 | + | | - | 22,00 | Sachkostenpauschale für suprapubischen Katheter |
| Sachkosten für Ovarialbiopsienadeln | | | | | |
| 99921 | + | | - | 55,10 | Doppellumige Ovarialbiopsienadel zur Durchführung sonographisch gesteuerten Punktion der Endometriosezysten |
| Frühförderungs - Verordnung (§ 7) ab 01.03.2010 / Änderung ab 01.01.2022 | | | | | |
| 99930 | + | | - | 45,00 | Erstellung des Förder- und Behandlungsplanes |
| 99930A | + | | - | 40,00 | Erstellung des Förder- und Behandlungsplanes bei gleichzeitiger Abrechnung der GOP 04356 EBM |
| 99931 | + | | - | 18,75 | Erstellung eines Therapieänderungsplanes |
| Kennzeichnung Überleitungsscheine für Patienten aus den Portalpraxen an Krankenhäusern ab 01.10.2017 | | | | | |
| Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines | | | | | |
| 99991A | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung am nächstmöglichen Werktag |
| 99991B | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb einer Woche |
| 99991C | + | | - | 0,00 | Kennzeichnung bei Ausstellung des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb von 4 Wochen |
| Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines | | | | | |
| 99992A | + | | - | 16,00 | Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines - Behandlung am nächstmöglichen Werktag |
| 99992B | + | | - | 12,00 | Kennzeichnung bei Annahme des Überleitungsscheines - Behandlung innerhalb einer Woche |
| GOP, die in einem direkten Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung stehen | | | | | |
| 99921X | + | | - | 27,55 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| AOK Plus - zusätzliche Leistungen der künstlichen Befruchtung ab 01.05.2014 | | | | | |
| 99378 | + | | - | 300,00 | TESE Spermienextraktion nach medizinischer Indikation |
| 99379 | + | | - | 200,00 | Assisted Hatching Schlüpfhilfe für den Embryo |
| GOP, die in einem direkten Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung stehen (AOK PLUS) ab 01.05.2014 / Änderung ab 01.04.2019 / 01.04.2020 | | | | | |
| 11301R | + | | 56,0 | 6,31 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11302R | + | | 231,75 | 26,11 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11351R | + | | 736,25 | 82,95 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11352R | + | | 2.441,00 | 275,01 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 01510R | + | | 110,75 | 12,48 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 01511R | + | | 218,0 | 24,56 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 01512R | + | | 324,75 | 36,59 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 02100R | + | | 16,75 | 1,89 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 02341R | + | | 34,25 | 3,86 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 05310R | + | | 33,0 | 3,72 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 05330R | + | | 249,3 | 28,08 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 05340R | + | | 49,25 | 5,55 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 05341R | + | | 49,25 | 5,55 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 05350R | + | | 110,8 | 12,48 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08510R | + | | 16,8 | 1,89 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08530R | + | | 27,0 | 3,04 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08531R | + | | 48,5 | 5,46 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08535R | + | | 497,75 | 56,08 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08537R | + | | 91,25 | 10,28 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08538R | + | | 111,75 | 12,59 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08539R | + | | 39,25 | 4,42 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08540R | + | | 42,0 | 4,73 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08550R | + | | 1.372,0 | 154,57 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08555R | + | | 2.268,5 | 255,57 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08558R | + | | 323,25 | 36,42 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08575R | + | | 138,25 | 15,58 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 08576R | + | | 231,75 | 26,11 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11501R | + | | 193,00 | 21,74 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11502R | + | | 175,25 | 19,74 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |

| GO-Nr. EBM | Abrechn. durch Arzt | Zusetzung durch KV | Wert | | Kurzbezeichnung |
|---------------|------------------------|-----------------------|----------|--------|--|
| | | | Pkt. | Euro | |
| 11503R | + | | 103,50 | 11,66 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11506R | + | | 144,50 | 16,28 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 11508R | + | | 2.204,50 | 248,36 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31272R | + | | 427,0 | 48,11 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31503R | + | | 122,00 | 13,74 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31600R | + | | 39,75 | 4,48 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31608R | + | | 60,0 | 6,76 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31609R | + | | 44,5 | 5,01 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 31822R | + | | 336,5 | 37,91 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32354R | + | | - | 1,23 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32356R | + | | - | 1,15 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32357R | + | | - | 0,95 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32575R | + | | - | 1,11 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32614R | + | | - | 1,48 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32618R | + | | - | 2,45 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32660R | + | | - | 13,40 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 32781R | + | | - | 1,38 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 33043R | + | | 20,5 | 2,31 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 33044R | + | | 32,5 | 3,66 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 33090R | + | | 14,3 | 1,61 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 36272R | + | | 228,0 | 25,69 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 36503R | + | | 14,5 | 1,63 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |
| 36822R | + | | 201,75 | 22,73 | direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstlichen Befruchtung |