

# Besondere Gebührenordnungspositionen der KV Thüringen Quartal II/2020

KVT / Stand: 01.03.2020

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Betreuung in Pflegeheimen ab: 01.07.2012 / 01.04.2013 / 01.01.2014</b>					
01410H	+		212,0	23,29	Besuche in Pflegeheimen
01411H	+		469,0	51,53	Besuche in Pflegeheimen
01412H	+		626,0	68,78	Besuche in Pflegeheimen
01413H	+		106,0	11,65	Mitbesuche in Pflegeheimen
01413F		+	106,0	11,65	Mitbesuche in Pflegeheimen FA
<b>Ambulant, operativ durchgeführte Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen</b>					
01436A	+		-	2,18	Konsultationspauschale
01901A	+		-	11,48	Untersuchung
01902A	+		-	18,01	Sonographie
01903A	+		-	21,24	Anästhesie-Untersuchung
01904A	+		-	116,51	Operation
01910A	+		-	60,68	Nachsorge mehr als 2 h
01913A	+		-	154,02	Anästhesie-Narkose
05230A	+		-	6,76	Aufwandsersatzung für Aufsuchen anderer Praxis
99273A	+		-	2,00	Prostaglandin
99375A		+	-	16,36	Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch
99376A		+	-	22,03	Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch
<b>Ambulant, medikamentös ausgelöste Schwangerschaftsabbrüche in besonderen Fällen</b>					
01436A	+		-	2,18	Konsultationspauschale
01901A	+		-	11,48	Untersuchung
01902A	+		-	18,01	Sonographie
01906A	+		-	67,80	Durchführung Abbruch
01910A	+		-	60,68	Nachsorge mehr als 2 h
01911A	+		-	122,07	Nachsorge mehr als 4 h
40156A	+		-	89,25	Kostenerstattung für Mifepriston
99273A	+		-	2,00	Prostaglandin
<b>Kontrolluntersuchung nach ambulanten Schwangerschaftsabbrüchen in besonderen Fällen</b>					
01436A	+		-	2,18	Konsultationspauschale
01912A	+		-	25,01	Kontrolluntersuchung zwischen dem 7. und 14. Tag nach Abbruch
<b>medizinisch indizierte Schwangerschaftsabbrüche zum 01.04.2013</b>					
99375		+	-	16,36	Zuschlag für operativen Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01904
99376		+	-	22,03	Zuschlag für Narkose bei operativ durchgeführten Schwangerschaftsabbruch nach GOP 01913
99377		+	-	0,00	Mehrkosten für Mifepriston nach GOP 40156
<b>Besuch im Rahmen einer Kinderfrüherkennungsuntersuchung</b>					
01721A		+	198,0	21,75	Besuch zur Neugeborenen-Erstuntersuchung U1
01721B		+	198,0	21,75	Besuch zur Neugeborenen-Basisuntersuchung U2
<b>Kinderfrüherkennungsuntersuchungen / Vorsorgeuntersuchung - Barmer ab: 01.07.2014 / Änderung 01.04.2020</b>					
04354S	+		76,0	8,35	Zuschlag für die Kinder- und Jugendgesundheitsuntersuchung U2-U9 und J1
<b>Dialyse ausgelagerte Sprechstunde</b>					
13610D	+		149,0	16,37	Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde

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

**Physikalische Leistungen - Zahlungsbeträge Primärkassen ab: 01.04.2018 / Änderung ab 01.10.2019**

30300B		+	-	-3,35	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30301B		+	-	-1,18	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30400B		+	-	-1,54	Massagetherapie mit Zuzahlung
30402B		+	-	-2,40	Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung
30410B		+	-	-2,11	Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30411B		+	-	-0,95	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30420B		+	-	-2,11	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30421B		+	-	-0,95	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung

**Physikalische Leistungen - Zahlungsbeträge Ersatzkassen ab: 01.04.2018 / Änderung ab 01.10.2019**

30300E		+	-	-3,35	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30301E		+	-	-1,18	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30400E		+	-	-1,54	Massagetherapie mit Zuzahlung
30402E		+	-	-2,40	Unterwasserdruckstrahlmassage mit Zuzahlung
30410E		+	-	-2,11	Atemgymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30411E		+	-	-0,95	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung
30420E		+	-	-2,11	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) mit Zuzahlung
30421E		+	-	-0,95	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) mit Zuzahlung

**Kennzeichnung der Lokalisation der GOP 30791 für die Körperakupunktur ab: 01.01.2011 / Änderung ab 01.04.2020**

30791L	+		166,0	18,24	Indikation chronischer Lendenwirbelsäulenschmerz
30791G	+		166,0	18,24	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	77,90	Einheit 2
30932C	+		-	0,00	Einheit 1
30932D	+		922,0	101,30	Einheit 2
30933C	+		-	0,00	Einheit 1
30933D	+		665,0	73,06	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) Einmalsklosierunsnadel(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

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

**Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung zusätzlicher Früherkennungsuntersuchungen (U10 / U11) im Rahmen der KJugendmed. - 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
81200I		+	-	65,00	Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr (mind. 40 Min.) - IKK
81201I		+	-	97,00	Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an (mind. 60 Min.) - IKK
81202I		+	-	22,00	Repertorisation - IKK
81203I		+	-	22,00	Homöopathische Analyse - IKK
81204I		+	-	48,50	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten) - IKK
81205I		+	-	24,00	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten) - IKK
81206I		+	-	11,00	Homöopathische Beratung - IKK

**Kennzeichnung von BHF**

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

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

89100A	+		-	7,02	Diphtherie (Standardimpfung) - erste Dosen
89100B	+		-	10,02	Diphtherie (Standardimpfung) - letzte Dosis
89100R	+		-	7,02	Diphtherie (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
89101A	+		-	7,02	Diphtherie - erste Dosen
89101B	+		-	10,02	Diphtherie - letzte Dosis
89101R	+		-	7,02	Diphtherie - Auffrischungsimpfung
89102A	+		-	7,02	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - erste Dosen
89102B	+		-	10,02	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - letzte Dosis
89102R	+		-	7,02	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Auffrischungsimpfung
89103A	+		-	7,02	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - erste Dosen
89103B	+		-	10,02	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - letzte Dosis
89104A	+		-	7,02	Haemophilus influenzae Typ b - erste Dosen
89104B	+		-	10,02	Haemophilus influenzae Typ b - letzte Dosis
89105A	+		-	7,02	Hepatitis A - erste Dosen
89105B	+		-	10,02	Hepatitis A - letzte Dosis
89105R	+		-	7,02	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung
89106A	+		-	7,02	Hepatitis B (Standardimpfung) - erste Dosen
89106B	+		-	10,02	Hepatitis B (Standardimpfung) - letzte Dosis
89107A	+		-	7,02	Hepatitis B - erste Dosen
89107B	+		-	10,02	Hepatitis B - letzte Dosis
89107R	+		-	7,02	Hepatitis B - Auffrischungsimpfung
89108A	+		-	7,02	Hepatitis B Dialysepatienten - erste Dosen

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
89108B	+		-	10,02	Hepatitis B Dialysepatienten - letzte Dosis
89108R	+		-	7,02	Hepatitis B Dialysepatienten - Auffrischungsimpfung
89110A	+		-	7,02	Humane Papillomaviren (HPV) - erste Dosen
89110B	+		-	10,02	Humane Papillomaviren (HPV) - letzte Dosis
89111	+		-	8,16	Influenza (Standardimpfung)
89112	+		-	8,16	Influenza
89113	+		-	7,02	Masern (Erwachsene)
89114	+		-	7,02	Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung)
89115A	+		-	7,02	Meningokokken - erste Dosen
89115B	+		-	10,02	Meningokokken - letzte Dosis
89115R	+		-	7,02	Meningokokken - Auffrischungsimpfung
89116A	+		-	7,02	Pertussis (Standardimpfung) - erste Dosen
89116B	+		-	10,02	Pertussis (Standardimpfung) - letzte Dosis
89116R	+		-	7,02	Pertussis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
89117A	+		-	7,02	Pertussis - erste Dosen
89117B	+		-	10,02	Pertussis - letzte Dosis
89118A	+		-	7,02	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - erste Dosen
89118B	+		-	10,02	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - letzte Dosis
89119	+		-	7,02	Pneumokokken (Standardimpfstoff)
89119R	+		-	7,02	Pneumokokken (Standardimpfstoff)
89120	+		-	7,02	Pneumokokken
89120R	+		-	7,02	Pneumokokken - Auffrischungsimpfung
89121A	+		-	7,02	Poliomyelitis (Standardimpfung) - erste Dosen
89121B	+		-	10,02	Poliomyelitis (Standardimpfung) - letzte Dosis
89121R	+		-	7,02	Poliomyelitis (Standardimpfung) - Auffrischungsimpfung
89122A	+		-	7,02	Poliomyelitis - erste Dosen
89122B	+		-	10,02	Poliomyelitis - letzte Dosis
89122R	+		-	7,02	Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung
89123	+		-	7,02	Röteln (Erwachsene)
89124A	+		-	7,02	Tetanus - erste Dosen
89124B	+		-	10,02	Tetanus - letzte Dosis
89124R	+		-	7,02	Tetanus - Auffrischungsimpfung
89125A	+		-	7,02	Varizellen (Standardimpfung) - erste Dosen
89125B	+		-	10,02	Varizellen (Standardimpfung) - letzte Dosis
89126A	+		-	7,02	Varizellen - erste Dosen
89126B	+		-	10,02	Varizellen - letzte Dosis
89127A	+		-	7,02	Rotaviren - erste Dosen
89127B	+		-	10,02	Rotaviren - letzte Dosis
89128A	+		-	7,02	Herpes Zoster (Standardimpfung) - erste Dosen
89128B	+		-	10,02	Herpes Zoster (Standardimpfung) - letzte Dosis
89129A	+		-	7,02	Herpes Zoster - erste Dosen
89129B	+		-	10,02	Herpes Zoster - letzte Dosis
89200A	+		-	10,53	Diphtherie, Tetanus (DT) - erste Dosen
89200B	+		-	13,53	Diphtherie, Tetanus (DT) - letzte Dosis

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
89201A	+		-	13,53	Diphtherie, Tetanus (Td) - erste Dosen
89201B	+		-	13,53	Diphtherie, Tetanus (Td) - letzte Dosis
89201R	+		-	10,53	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung
89202A	+		-	10,53	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - erste Dosen
89202B	+		-	13,53	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - letzte Dosis
89203A	+		-	10,53	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - erste Dosen
89203B	+		-	13,53	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B - letzte Dosis
89300A	+		-	12,41	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - erste Dosen
89300B	+		-	15,41	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DtaP) - letzte Dosis
89301A	+		-	14,17	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - erste Dosen
89301B	+		-	17,17	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - letzte Dosis
89302	+		-	12,29	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)
89302R	+		-	12,29	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung
89303	+		-	12,41	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)
89303R	+		-	12,41	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung
89400	+		-	12,29	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)
89400R	+		-	12,29	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung
89401A	+		-	14,76	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - erste Dosen
89401B	+		-	17,76	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - letzte Dosis
89500A	+		-	13,46	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - erste Dosen
89500B	+		-	16,46	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DtaP-IPV-Hib) - letzte Dosis
89600A	+		-	21,65	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DtaP-IPV-Hib-HB) - erste Dosen
89600B	+		-	24,65	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 florider Hämoblastosen
96501	+		-	16,75	Behandlung solider Tumore unter tumorspezifischer Therapie, Zusatzangaben erforderlich
96502	+		-	22,15	Intrakavitäre zytostatische Tumortherapie, Zusatzangaben erforderlich
96507	+		-	11,34	Onkologisch indizierte Bisphosphonatinfusionstherapie
96508	+		-	28,09	Onkologisch indizierte Bisphosphonatinfusionstherapie ab 2 Stunden, Zusatzangaben erforderlich

**Versorgungsebene Zwei**

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

**Belegarztpauschale**

97200	+		-	3,10	Kostensatz b. Vorhalten e. v. Belegarzt zu vergütenden ärztl. Bereitschaftsdienstes, je Patient u. Pflage-tag
-------	---	--	---	------	---

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

**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
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 u. Förderung der vernetzten med. 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 u. Förderung der vernetzten med. 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)

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

99008H	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Herz-Kreislauf“
99008R	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Rücken“
99008M	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Metabolisches Syndrom“
99008E	+		-	4,50	Beratung, Information und Befürwortung - Programm „Ernährungsberatung“
99006H	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Herz-Kreislauf“
99006R	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Rücken“
99006M	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Metabolisches Syndrom“
99006E	+		-	10,50	Abschlussuntersuchung - Programm „Ernährungsberatung“

**MDK**

99009	+		-	4,60	MDK-Arztanfrage - Information zur Vorbereitung eines Hausbesuches durch MDK
99014	+		-	7,16	MDK-Arztanfrage - Anforderung bereits vorhandener Befundunterlagen

**Kinderfrüherkennungsuntersuchungen nach § 73c SGB V - Thüringer BKK ab: 01.10.2011**

99012	+		-	50,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation (7 bis 8 Jahre)
99012D		+	-	-0,85	Sachkostenpauschale bvkj
99013	+		-	50,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation (9 bis 10 Jahre)
99013D		+	-	-0,85	Sachkostenpauschale bvkj

**Kinderfrüherkennungsuntersuchungen „Starke Kids Thüringen“ nach § 73c SGB V - BKK Landesverband Mitte ab: 01.10.2012 / Ende Heimat Krankenkasse: 31.12.2017**

99015	+		-	50,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10 (7 bis 8 Jahre)
99015D		+	-	-0,85	Sachkostenpauschale bvkj
99016	+		-	50,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11 (9 bis 10 Jahre)
99016D		+	-	-0,85	Sachkostenpauschale bvkj
99017	+		-	50,00	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2 (16 bis 17 Jahre)
99017D		+	-	-0,85	Sachkostenpauschale bvkj

**Kennzeichnung Notfallabrechnung der Notfallambulanzen an Krankenhäusern zu Zeiten des Bereitschaftsdienst**

99029		+	-	0,00	Kennzeichnung Notfallabrechnung an Krankenhäusern
-------	--	---	---	------	---

**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)

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
<b>Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Knappschaft ab: 01.03.2013</b>					
99044	+		-	40,00	Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern
<b>Amblyopie-Screening nach § 73a SGB V - Sozialversicherung f. Landwirtschaft, Forsten u. Gartenbau ab: 01.04.2014</b>					
99044L	+		-	40,00	Durchführung einer augenärztlichen Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern
<b>Kennzeichnung von BHF</b>					
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	Kennz. von JAS-Abr. mit Untersuchungsberechtigungsscheinen nichtthür. Gemeinden
99053		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsscheinen (BHS) ohne Leistung
99054		+	-	0,00	Kennzeichnung zugesetzter DMP-Kostenfälle
99055		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen (BHF) ohne Leistung
99080		+	-	0,00	Kennzeichnung von Behandlungsfällen aus Selektivverträgen
<b>Strukturpauschalen: ab 01.07.2012</b>					
99082		+	-	wird berechnet	Strukturpauschale für FA Allgemeinmedizin und hausärztliche Internisten
99083		+	-	wird berechnet	Strukturpauschale für Kinderärzte
<b>Barmer - Verbesserung u. Förderung der vernetzten med. Versorgung ab: 01.07.2018</b>					
99018F	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99116	+		-	25,00	Rheuma: Quartalspauschale, 1x pro Abr.-Quartal
99117	+		-	30,00	Rheuma: Bestätigung einer rheumatischen Erkrankung
99118	+		-	30,00	Rheuma: Ausschluss einer Verdachtsdiagnose
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>Bosch BKK - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab: 01.04.2019</b>					
99112B	+		-	10,00	Intensivierte hausärztliche Betreuung - Kontaktabhängige Koordinierungspauschale
99113B	+		-	35,00	Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung
99114B	+		-	35,00	Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung
99115B	+		-	35,00	Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators
99100B	+		-	50,00	Assistenz 1 - intensivierte Betreuung bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 1. Behandlungsquartal
99100C	+		-	30,00	Assistenz 2 - Folgeintervention bei Herzinsuffizienz und/oder Diabetes mellitus Typ 2 - 2. Behandlungsquartal
99101B	+		-	25,00	Patientenbetreuung im Rahmen des Versorgungsmoduls „Adipositas“
99102A	+		-	6,00	Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag
99102B	+		-	5,00	Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage)
<b>Bosch BKK - Facharztzentrierte Versorgung nach § 140a SGB V ab: 01.04.2019</b>					
99157	+		-	35,00	Intensivierte Betreuung in Fällen der Patientenbegleitung
99158	+		-	35,00	Überleitungsmanagement, poststationäre Betreuung
99159	+		-	35,00	Versorgung in klärungsbedürftigen Fällen eines fachlichen Koordinators
99103A	+		-	16,00	Überweisung Kategorie A - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung bis spätestens am nächsten Werktag
99103B	+		-	12,00	Überweisung Kategorie B - Überweisung mit Zielstellung Erbringung der Leistung innerhalb von einer Woche (7 Tage)



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

**Durchführung der Patientenbegleitung zw. KV Thüringen und BKK Bosch ab: 01.01.2012 / Änderung ab 01.07.2018**

99206	+		-	25,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zur EBM Ziffer 35151 (Psychotherapeutische Sprechstunde)
99207	+		-	12,50	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zur EBM Ziffer 35152 (Psychotherapeutische Akutbehandlung)
99208	+		-	25,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zur EBM Ziffer 35503 bis 35509 (Gruppentherapie, Tiefenpsychologische Therapie) oder 35553 bis 35559 (Gruppentherapie, Verhaltenstherapie)
99220	+		-	40,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zur EBM Ziffer 35140 (Biographische Anamnese)
99221	+		-	25,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Kooperationszuschlag
99222	+		-	25,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zur EBM Ziffer 35150 (Probatorische Sitzung)
99223	+		-	25,00	Akutpsychotherapeutische Versorgung - Zuschlag zu den EBM Ziffern 35401, 35421
99224	+		-	50,00	unspez. Rückenschmerz Ausführliches Erstgespräch bzw Abschlussgespräch
99225	+		-	35,00	unspez. Rückenschmerz ausführliches Beratungsgespräch
99226	+		-	25,00	unspez. Rückenschmerz Kommunikationspauschale
99227	+		-	45,00	unspez. Rückenschmerz manuelle Medizin/Osteopathie

**AOK Plus - Förderung von Strukturen für die Nutzung einer elektronischen Prozessunterstützung ab: 01.01.2016 / Ende 31.03.2020**

99278		+	-	1,30	Strukturpauschale für den Einsatz einer elektronischen Prozessunterstützung
-------	--	---	---	------	---

**Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V über die Behandlung des Gestationsdiabetes ab: 01.07.2013 AOK PLUS**

99126	+		-	120,00	Behandlung und Betreuung von Schwangeren (je Versicherte und 1 mal je Quartal; max. 3 mal im Krankheitsfall)
99130	+		-	20,00	Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2)
99131	+		-	20,00	Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2)
99132	+		-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Insulin spritzen), (Typ 2)
99133	+		-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (die Normalinsulin spritzen), (Typ 2)
99134	+		-	20,00	LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten
99135	+		-	8,10	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133
99136	+		-	6,90	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134
99130A	+		-	20,00	Schulung für Patienten ohne Insulin je Unterrichtseinheit und Versicherten (MEDIAS 2) - <b>für Nachschulung</b>
99131A	+		-	20,00	Schulung für Patienten, die nicht Insulin spritzen je Unterrichtseinheit und Versicherten (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>
99132A	+		-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit u. Versicherten (die Insulin spritzen), (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>
99133A	+		-	22,00	Schulung für Patienten mit Insulin je Unterrichtseinheit u. Versicherten (die Normalinsulin spritzen), (Typ 2) - <b>für Nachschulung</b>
99134A	+		-	20,00	LINDA – Diabetes-Selbstmanagementschulung je Unterrichtseinheit und Versicherten - <b>für Nachschulung</b>
99135A	+		-	8,10	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99130, GOP 99131, GOP 99132, GOP 99133 - <b>für Nachschulung</b>
99136A	+		-	6,90	Schulungsmaterial je Versicherten für GOP 99134 - <b>für Nachschulung</b>

**AOK PLUS - Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73b SGB V ab: 01.11.2010 - Abrechnungsbeginn 01.01.2011 / Änderung 01.07.2018**

99150		+	-	4,00	Morbiditätspuschale Morbi-1 ohne Schweregrad
99151		+	-	4,00	Morbiditätspuschale Morbi-2 ohne Schweregrad
99152		+	-	4,00	Morbiditätspuschale Morbi-3 ohne Schweregrad
99153		+	-	4,00	Morbiditätspuschale Morbi-4 ohne Schweregrad
99154		+	-	4,00	Morbiditätspuschale Morbi-5 ohne Schweregrad
99140S	+		-	2,50	Quartalspauschale, 1x pro Abr.-Quartal
99150S		+	-	8,00	Morbiditätspuschale Morbi-1 mit Schweregrad
99151S		+	-	8,00	Morbiditätspuschale Morbi-2 mit Schweregrad
99152S		+	-	8,00	Morbiditätspuschale Morbi-3 mit Schweregrad
99153S		+	-	8,00	Morbiditätspuschale Morbi-4 mit Schweregrad
99154S		+	-	8,00	Morbiditätspuschale Morbi-5 mit Schweregrad
99155	+		-	30,00	Assistenz 5 (Wundmanagement) 1x pro Abr.-Q., höchstens f. 2 aufeinanderfolgende Abr.-Q., je eingeschr. Vers., VERAH
99180	+		-	40,00	Assistenz 7, INR-Einstellung

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

**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 - Diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsbeginn)
99164	+		-	115,00	Hausarzt - Diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale (Koordinierungsende)
99165	+		-	115,00	Hausarzt - MRSA-Zuschlag zur diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende
99166	+		-	115,00	Charcot-Fuß-Zuschlag zur diab. Fußambulanz-Koordinierungspauschale-Koordinierungsende
99167	+		-	25,00	Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale
99168	+		-	55,00	Facharzt - jährliche Koordinierungspauschale
99169	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei angiopathischen Auffälligkeiten
99170	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei neuropathischen Auffälligkeiten
99171	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei osteoarthropathischen Auffälligkeiten
99172	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 0
99173	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 1
99174	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 2
99175	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 3
99176	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 4
99177	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Wagner - Stadium 5
99178	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (akut instabil)
99179	+		-	0,00	Koordinierungspauschalen bei Charcot Fuß (chronisch stabil)

**AOK PLUS - Hautscreening ab: 01.10.2013**

99191	+		-	26,00	Untersuchung zur Hautkrebsvorsorge AOK PLUS ab vollendeten 14 Lbj. bis 34 Jahre
99191A	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie Patient unter 35 Jahre AOK PLUS - im Zusammenhang mit GOP 99191
99191B	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie Patient über 35 Jahre AOK PLUS - im Zusammenhang mit GOP 01745 EBM

**Techniker Krankenkasse - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.01.2013**

99200	+		-	26,00	Hautscreening ohne Auffichtmikroskopie f. Versicherte ab Vollendung des 20. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj.
-------	---	--	---	-------	--

**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 f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj.
99202	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lbj. bis zur Vollendung des 35. Lbj.

**Bosch BKK - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.10.2013**

99203	+		-	26,00	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte bis zur Vollendung des 35. Lbj.
-------	---	--	---	-------	--

**BKK LV Mitte - Vertrag zum Hautkrebs-Screening nach § 73c SGB V ab: 01.10.2014**

99202B	+		-	7,00	Auffichtmikroskopie einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lbj. bis zur Vollendung des 35. Lbj.
99203B	+		-	26,00	Hautscreening einmal alle 2 Jahre f. Versicherte ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lbj.

**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 amb. Behdlg. v. Wachkoma-Patienten (ICD-10-Code G93.80) je BHF
-------	---	--	---	--------	---

**IKK classic - Vertrag zur besonderen Versorgung „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.04.2019 / 01.07.2019**

99064	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>DAK - Telemedizinisches Expertenkoncil - „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.07.2019 / TK ab: 01.10.2019</b>					
99707	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>BKK LV Mitte - Telemedizinisches Expertenkoncil - „ZNS-Konsil“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.10.2019</b>					
99074	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99211	+		-	30,00	telemed. ZNS-Konsil - anfragender Arzt
99212	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Kopfschmerz)
99213	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Multiple Sklerose)
99214	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Depression)
99215	+		-	40,00	telemed. ZNS-Konsil - Experte (Demenz)
<b>IKK classic Sekundär-/ Tertiärprävention ab: 01.01.2015</b>					
99216	+		-	5,00	Beratungsleistung Bewegung
99217	+		-	5,00	Beratungsleistung Ernährung
99218	+		-	5,00	Beratungsleistung Stressmanagement
<b>Sachkosten Prostaglandin ab: 01.07.2016</b>					
99273	+		-	2,00	Sachkosten Prostaglandin (für Gynäkologie)
<b>AOK PLUS – Versorgungsmodul Impfpfpass ab: 28.10.2019</b>					
99281		+	-	1,50	Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 65\%$ bis $< 75\%$
99282		+	-	3,00	Qualitätsbonus „Impfquote Influenza“ bei Impfquote von $\geq 75\%$
<b>AOK PLUS - CARDIO PLUS Thüringen - Strukturvertrag gemäß § 73a SGB V Versorgung kardiovaskulär erkrankter Patienten ab: 01.07.2012</b>					
99300	+		-	10,00	Hausarzt - Koordinierungspauschale I
99301	+		-	10,00	Hausarzt - Koordinierungspauschale II
99302		+	-	0,25	Hausarzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel
99303	+		-	30,00	Facharzt - Einschreibepauschale
99304	+		-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale I
99305	+		-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale II
99306	+		-	20,00	Facharzt - Koordinierungspauschale III
99307		+	-	0,25	Facharzt - Wirtschaftlichkeitspauschale Arzneimittel
99308	+		-	5,00	Facharzt - Qualitätspauschale
99308D	+		-	5,00	Facharzt - Qualitätspauschale (Dringlichkeitspatienten)
<b>AOK PLUS - Klassische Homöopathie nach § 73a SGB V ab: 01.10.2012</b>					
99350	+		-	65,00	Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lebensjahr
99351	+		-	97,00	Homöopathische Erstanamnese vom Beginn des 13. Lebensjahres an
99352	+		-	22,00	Repertorisation
99353	+		-	22,00	Homöopathische Analyse
99354	+		-	48,50	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten)
99355	+		-	24,00	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 15 Minuten)
99356	+		-	11,00	Homöopathische Beratung (Mindestdauer 7 Minuten)

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

**AOK Plus - Vertrag zur Optimierung der Versorgung der Versicherten mit Unterstützung der Telemedizin ab: 01.04.2018**

99363	+		-	15,00	Leistungspauschale Telemedizin
99364	+		-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99365	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99366	+		-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99367	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse

**TK - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.10.2019**

99079	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99363	+		-	15,00	Leistungspauschale Telemedizin
99364	+		-	8,00	Qualitätszuschlag Videotelefonie
99365	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Sturzrisikoanalyse
99366	+		-	10,00	Qualitätszuschlag Gesundheitsbefragung
99367	+		-	13,00	Qualitätszuschlag Wundanalyse

**IKK classic - Vertrag zur besonderen Versorgung „TeleArzt“ gemäß § 140a SGB V ab: 01.04.2019**

99018	+		-	5,00	Einschreibepauschale
99363	+		-	15,00	Leistungspauschale Telemedizin
99363I		+	-	15,00	Leistungspauschale Telemedizin
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

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

99401	+		-	120,00	PMMA-Linsen
99402	+		-	150,00	Silikon-Implantate
99403	+		-	180,00	Acryl-Implantate
99404	+		-	40,00	Hyaluronsäure-Präparate
99405	+		-	12,00	Methylzellulose-Präparate

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

06211L	+		117,0	12,85	Grundpauschale (Operateur)
06212L	+		136,0	14,94	Grundpauschale (Operateur)
06333L	+		53,0	5,82	Binokulare Untersuchung des gesamten Augenhintergrundes (Operateur)
31351L	+		3.754,0	412,46	Intraokularer Eingriff der Kategorie X2
31503L	+		488,0	53,62	Postoperative Überwachung (Operateur)
31719L	+		301,0	33,07	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entspr. GOP 31332, GOP 31333 oder GOP 31351 durch Operateur

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
31801L	+		170,0	18,68	Retrobulbäre Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt
33001L	+		49,0	5,38	Ultraschall-Biometrie des Auges (Operateur)
36351L	+		1.976,0	217,11	Intraokularer Eingriff der Kategorie X2
36503L	+		58,0	6,37	Postoperative Überwachung (Operateur)
36801L	+		105,0	11,54	Retrobulbäre Anästhesie durch den Operateur, der einen ambulanten Eingriff der Kategorie U, V, W oder X erbringt
99403L	+		-	180,00	Sachkostenpauschale für Acryl-Implantate
99404L	+		-	40,00	Sachkostenpauschale für Viskoelastika
99405L	+		-	12,00	Methylzellulose-Präparate
05211L	+		90,0	9,89	Grundpauschale (Anästhesist)
05212L	+		105,0	11,54	Grundpauschale (Anästhesist)
05230L	+		53,0	5,82	Aufwandsersatzung für das Aufsuchen eines Kranken zu Durchführung von Anästhesien/Narkosen
05315L		+	14,00	1,54	Zuschlag zu den GOP 31840, GOP 31841, GOP 36840 und GOP 36841
31503L	+		488,0	53,62	Postoperative Überwachung (Anästhesist)
31718L	+		368,0	40,43	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Lst. entspr. GOP 31332, GOP 31333 o. GOP 31351 bei Überweisung durch Operateur
31820L	+		215,0	23,62	Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis
31841L	+		706,0	77,57	Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 31351
36503L	+		58,0	6,37	Postoperative Überwachung (Anästhesist)
36820L	+		145,0	15,93	Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis
36841L	+		478,0	52,52	Patientenadaptiertes Narkosemanagement im Zusammenhang mit einem operativen Eingriff nach der GOP 36351

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

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

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

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

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

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

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

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

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

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99571	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99571N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen
99572	+		-	22,00	DMP, Schulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99572N	+		-	22,00	DMP, Nachschulung Typ 2 Diabetiker die Normalinsulin spritzen
99573	+		-	9,40	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial
99574	+		-	20,00	DMP, Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99574N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung - Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2- Diabetiker ohne Insulinbehandlung (MEDIAS 2)
99576	+		-	8,10	DMP, Diabetes-Schulungsmaterial MEDIAS 2
99577	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99577N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP)
99578	+		-	18,00	DMP, Strukturiertes Hypertonie- Therapie- und Schulungsprogramm
99578N	+		-	18,00	DMP, Nachschulung Strukturiertes Hypertonie- Behandlungs- und Schulungsprogramm
99579	+		-	8,10	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSP)
99580	+		-	9,40	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag)
99583	+		-	20,00	DMP, LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung
99583N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung LINDA Diabetes
99584	+		-	6,90	DMP, LINDA – Schulungsmaterial
99586	+		-	24,00	HyPOS- ein strukturiertes Schulungs- u. Behandlungsprogramm für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99586N	+		-	24,00	HyPOS- Nachschulung für insulinpflichtige Diabetiker mit Hypoglykämieproblemen
99547	+		-	6,50	DMP-DM2, Schulungsmaterial HyPOS
99588	+		-	22,50	MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie
99588N	+		-	22,50	Nachschulung MEDIAS 2 ICT - intensivierte Insulintherapie
99548	+		-	9,00	DMP-DM2, Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT
99589	+		-	45,00	Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen
99589N	+		-	45,00	Nachschulung Diabetes & Verhalten- Schulungsprogramm für Menschen mit Typ 2-Diabetes, die Insulin spritzen
99549	+		-	9,00	DMP-DM2, Schulungsmaterial Diabetes & Verhalten

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

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

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99579	+		-	8,10	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (HBSF)
99580	+		-	9,40	DMP, Schulungsmaterial für Hypertonie (Ärzte-Verlag)
99581	+		-	25,00	DMP-KHK, Modulare Bluthochdruckschulung IPM
99581N	+		-	25,00	DMP-KHK, Nachschulung Modulare Bluthochdruckschulung IPM
99582	+		-	9,00	DMP-KHK, Diabetes Schulungsmaterial zur IPM-Schulung
99583	+		-	20,00	DMP, LINDA - Diabetes-Selbstmanagementschulung
99583N	+		-	20,00	DMP, Nachschulung LINDA Diabetes
99584	+		-	6,90	DMP, LINDA - Schulungsmaterial
99595	+		-	110,00	DMP-KHK, Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung

**DMP-Vertrag / Brustkrebs ab: 01.01.2014**

99600	+		-	15,00	DMP-MCA, Erstdokumentation (ED)
99601	+		-	30,00	DMP-MCA, Intensivberatung vor stat. Aufnahme
99602	+		-	30,00	DMP-MCA, Intensivberatung nach stat. Aufnahme
99603	+		-	12,50	DMP-MCA, Begleitberatung ohne Folgedokumentation
99604	+		-	17,50	DMP-MCA, Koordinierungspauschale oder Folgedokumentation einschl. Beratung (FD)

**Vergütungsregelung für Arztanfragen außerhalb der Vordruckvereinbarung (nur AOK PLUS)**

99500	+		-	0,15	Pauschale für Kopien je Seite
99503	+		-	4,00	Abgrenzung der Leistungszuständigkeit bei verordneten Leistungen-Arbeitsunfall/Berufskrankheit
99504	+		-	7,50	Heilbehandlung/Versorgungskrankengeld nach dem BVG
99505	+		-	7,50	Abgrenzung der Leistungszuständigkeit bei ärztlicher Behandlung
99506	+		-	4,00	Abgrenzung der Leistungszuständigkeit bei Arbeitsunfähigkeit/Arbeitsunfall/Berufskrankheit
99507	+		-	4,00	Übermittlung von Behandlungsunterlagen/Dokumentationen, zuzüglich GOP 99500
99508	+		-	4,00	Anfrage zum Unfallereignis
99509	+		-	7,50	Anfrage zu Leistungen und Folgen im Zusammenhang mit einem Unfallereignis
99510	+		-	7,50	Anfrage zur Einschätzung des Spätfolgenrisikos im Zusammenhang mit einem Unfallereignis
99511	+		-	2,00	Verordnung eines Bewegungstrainers
99512	+		-	4,00	Verordnung eines Hilfsmittels
99517	+		-	7,50	Verordnung eines Hilfsmittels zur Schlafapnoe-Behandlung, zuzüglich GOP 99500
99523	+		-	4,00	Anforderung von Unterlagen zur Vorlage beim MDK, zuzüglich GOP 99500
99524	+		-	7,50	Ärztl. Befundbericht zu med. Leistungen zur Vorsorge / Rehabilitation (A3 beidseitig) zuzüglich GOP 99500

**AOK PLUS – Tabakentwöhnungsprogramm „Rauchfrei durchatmen“ ab: 01.01.2020**

99518	+		-	50,00	Pauschale für ärztliches Erstgespräch inkl. CO-Messung
99519	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Gespräch (ab der 12. Woche nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99520	+		-	35,00	Pauschale für ärztliches Abschlussgespräch (ab dem 12. Monat nach Rauchstopp) inkl. CO-Messung
99521	+		-	75,00	Pauschale für Durchführung des Tabakentwöhnungskurses inkl. Schulungsmaterial (pro Schulungseinheit)
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, max. zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten
99607	+		-	26,00	Schulung, max. einmalig je Krankheitsfall pro Versicherten
99608	+		-	13,00	Verhaltenstraining, max. zweimal je Krankheitsfall pro Versicherten
99609	+		-	5,00	Pauschale Funktionstraining, einmalig pro Versicherten

**Dialyse ausgelagerte Sprechstunde**

13610D	+		149,0	16,13	Hämodialyse als zentrale Heimdialyse, ausgelagerte Sprechstunde
--------	---	--	-------	-------	---



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

**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 u. in-vitro-Fertilisation bei Sterilität
99712A	+		-	0,00	Therap. d. schubförmig verlaufenden bzw. sek. progredienten MS mit für diese Indikation zugel. Präparaten
99713A	+		-	0,00	Arzn.-Therap. Hepatitis B u. C mit f. d. Indikation zugel. Präparaten, ggf. Kombination mit and. zugel. antiv. Mitteln
99714A	+		-	0,00	Arzneimitteltherapie der Mukoviszidose
99715A	+		-	0,00	Arzneimitteltherapie der fortgeschrittenen und terminalen Niereninsuffizienz
99716A	+		-	0,00	Substit.-Beh. Opiatabhäng. nach BUB-Richtli. m. f. d. Substitut. verordnungsf. Arzneimittel inkl. entspr. Rezepturzubereit.
99717A	+		-	0,00	Behandlung von Kindern mit nachgewiesenem hypophysären Minderwuchs mit Wachstumshormonen
99718A	+		-	0,00	Ch.-Ther. Tumorpat. sowie d. Ther. m. f. d. Indik. zugel. Interferonen, Hormonanaloge u. Zytokinen inkl. Antiemetika
99719A	+		-	0,00	Therapie von behandlungsbed. HIV-Infektionen sowie Therapie von behandlungsbed. Begleiterkrankungen
99720A	+		-	0,00	Insulintherapie und Teststreifenverordnung beim insulinpflichtigen Diabetes mellitus
99721A	+		-	0,00	Ther. v. Erkrank. d. rheumat. Formenkreises m. dafür zugel. Biologicals / Biosimilars
99722A	+		-	0,00	Therapie von chronisch, entzündlichen Darmerkrankungen mit dafür zugelassenen TNF- $\alpha$ -Inhibitoren
99723A	+		-	0,00	Behandlung des Morbus Fabry
99724A	+		-	0,00	Photodynamische Therapie mit Verteporfin bei altersabhängiger feuchter Makuladegeneration (*)
99725A	+		-	0,00	Palivizumab zur Prävention der durch RSV-Virus hervorgerufenen schweren Erkrankungen der unteren Atemwege (*)
99726A	+		-	0,00	Immunsuppressiva nach Organtransplantation
99727	+		-	0,00	Beh. v. Kollagenosen, entzündl. Nierenerkrankungen u. Autoimmunerkrankungen aus dem rheumat. Formenkreis (*)
99728A	+		-	0,00	Substitution von Plasmafaktoren bei Faktormangelkrankheiten
99731A	+		-	0,00	Therapie chronischer Schmerzen, Morphin, Hydromorphon, Oxycodon, Fentanyl, Buprenorphin
99732	+		-	0,00	Medik. Ther. d. Glaukoms (Carboanhydrasehemmer, Alpha-2-Sympathomimetika, Prostaglandinan.) (*)
99733	+		-	0,00	Behandlung der Schizophrenie mit atypischen Neuroleptika
99734A	+		-	0,00	Spezifische Immuntherapie, Hyposensibilisierung
99735A	+		-	0,00	Therapie der Hypothalamus- und Hypophysenerkrankungen einschl. der Akromegalie
99736	+		-	0,00	Beh. v. Infektionen, wie z.B. Tuberkulose (u.a. Infektionen durch Mycobakterien), Malaria, Lepra, 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 M. Parkinson u. a. extrapyramidaler Störungen
99743	+		-	0,00	Behandlung von Dyskinesien und Chorea Huntington
99744A	+		-	0,00	Passive Immunisierung von Patienten mit spezifischen Immunglobulinen
99745	+		-	0,00	Therapie des M. Alzheimer
99746	+		-	0,00	Therapie der Migräne mit Triptanen nach diagnostischer Abklärung u. Versagen d. klassischen Migränetherapie
99747	+		-	0,00	Behandlung der cervicalen Dystonie gem. Zulassung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99748	+		-	0,00	Therapie von schweren systemischen Mykosen bei immunsupprimierten Patienten
99749A	+		-	0,00	Therapie der pulmonalen arteriellen Hypertonie mit für diese Indikationen zugelassenen Präparaten
99750	+		-	0,00	Therapie v. Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörungen (ADHS) gem. Zul. Diagn. durch Kinderneuropsych. (*)
99751A	+		-	0,00	Therapie von Patienten mit Mukopolysaccharidose
99752	+		-	0,00	Behandlung mit niedermolekularen Heparinen in unmittelbarem Zusammenhang mit Operationen
99753	+		-	0,00	Therapie der Osteoporose mit Bisphosphonaten, Raloxifen und Strontiumranelat
99754	+		-	0,00	Osteoporosetherapie m. Parathormon-Fragment unter strenger Indikationsstellung n. Versagen bisheriger Therapie
99755	+		-	0,00	Behandlung des absoluten und relativen ADH-Mangels und der primären Enuresis nocturna mit HHL-Hormonen (*)
99756	+		-	0,00	Behandlung von Neuropathien und neuropathischen Schmerzzuständen entsprechend der zugel. Indikation
99757	+		-	0,00	Therapie von Erkrankungen der Nebenschilddrüse
99758	+		-	0,00	Therapie d. schweren Hyperhidrosis, die durch keine andere Therapie behandelt werden kann, Einsatz gem. Zul.
99759	+		-	0,00	Therapie der nephropathischen Cystinose
99762A	+		-	0,00	Ther. d. mittelschwer / schweren Psoriasis vom Plaque - Typ mit TNF-Alpha-Inhibit. u. monoklonalen Antikörpern
99763A	+		-	0,00	Parent. Ernährung bei strenger Ind.-stellung, gem. d. Arzm-Rili
99764A	+		-	0,00	Ther. d. Alpha - 1-Proteinaseninhibitormangels
99765A	+		-	0,00	Ther. d. Narkolepsie mit Kataplexie gem. d. zugel. Ind.
99766A	+		-	0,00	Ther. d. paroxysmalen nächtl. Hämoglobinurie
99767A	+		-	0,00	Ther. d. amyotrophen Lateralsklerose
99769	+		-	0,00	Ther. chron. Wunden u. Ulzerationen, über 3 Mo. Bestandsdauer mit Verlaufsdok.
99770	+		-	0,00	Parent. Ernährung, indiv. Rezepturen - exkl. GOP 99763 A
99771	+		-	0,00	Enterale Ernährung gem. Azm-Rili
99772	+		-	0,00	Ther. d. superficiellen Basalzell Ca
99773	+		-	0,00	Substitutionsther. bei Immundefekten
99774A	+		-	0,00	Therapie des Lambert-Eaton-Myasthenisches Syndrom
99775A	+		-	0,00	Therapie der Hyponatriämie bei SIADH
99776A	+		-	0,00	Therapie d. angeb. Störungen des Harnstoffzyklus (Enzymmangel)
99777A	+		-	0,00	Behandlung der Tyrosinämie
99778A	+		-	0,00	Behandlung von CAPS
99779A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Pompe
99780A	+		-	0,00	Behandlung des hereditären Angioödems, akut
99781A	+		-	0,00	Behandlung der PKU
99782A	+		-	0,00	Wachstumsstörungen bei Kindern und Jugendlichen bei schwerem IGF 1-Mangel
99783A	+		-	0,00	Intrathekale Analgesie
99784A	+		-	0,00	Chronische immun-(idiopathische) thrombozytopenische Purpura
99785A	+		-	0,00	Therapie des Fibrinogenmangels, erworben oder kongenital oder akut
99786A	+		-	0,00	Therapie des Antithrombinmangels, erworben oder angeboren
99787A	+		-	0,00	Blutprodukte entspr. Transfusionsgesetz
99788A	+		-	0,00	Therapie der heparininduzierten Thrombozytopenie (HIT) Typ 2
99789A	+		-	0,00	Adjuvante Therapie der Homocystinurie
99790A	+		-	0,00	Therapie der Beta-Thalassämie, Patienten mit chron. Transfusionsbedingter Eisenüberladung
99791A	+		-	0,00	Therapie des Morbus Wilson
99792A	+		-	0,00	Therapie der systemischen Sklerodermie
99793A	+		-	0,00	Therapie der essentiellen Thrombozythämie
99794A	+		-	0,00	Behandlung der Transthyretin-Amyloidose

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

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

**A = abzugsfähig von Amts wegen**

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

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

99866	+		-	106,70	Pauschale AOK Startintervention / Polypharmazie-Priorisierung
99867	+		-	23,60	Pauschale Folgeintervention
99868	+		-	47,40	Pauschale Folgeintervention nach Änderung
99869	+		-	47,40	Pauschale Übernahmebetreuung
99871		+	-	500,00	Strukturpauschale 2

**SSBP für Notfallamb.**

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

**Sachkosten für suprapubische Katheter**

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

**Sachkosten für Ovarialbiopsienadeln**

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

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

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
99930	+		-	37,50	Ausfüllen des Förder- und Behandlungsplanes (FBP)
99931	+		-	18,75	Ausfüllen des 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 künstl. Befruchtung stehen**

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

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

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

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

11301R	+		56,0	6,15	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11302R	+		231,75	25,46	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11351R	+		736,25	80,89	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11352R	+		2.748,25	301,95	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01510R	+		110,75	12,17	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01511R	+		218,0	23,95	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
01512R	+		324,75	35,68	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
02100R	+		16,75	1,84	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
02341R	+		34,25	3,76	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05310R	+		33,0	3,63	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05330R	+		249,3	27,39	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05340R	+		49,25	5,41	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05341R	+		49,25	5,41	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
05350R	+		110,8	12,17	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08510R	+		16,8	1,85	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08530R	+		27,0	2,97	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08531R	+		48,5	5,33	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08535R	+		497,75	54,69	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08537R	+		91,25	10,03	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08538R	+		111,75	12,28	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08539R	+		39,25	4,31	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08540R	+		42,0	4,61	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08550R	+		1.372,0	150,74	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08555R	+		2.268,5	249,24	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08558R	+		323,25	35,52	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08575R	+		138,25	15,19	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
08576R	+		231,75	25,46	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11501R	+		193,00	21,21	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung

GO-Nr. EBM	Abrechn. durch Arzt	Zusetzung durch KV	Wert		Kurzbezeichnung
			Pkt.	Euro	
11502R	+		175,25	19,25	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11503R	+		103,50	11,37	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11506R	+		144,50	15,88	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
11508R	+		2.204,50	242,21	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31272R	+		427,0	46,91	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31503R	+		122,00	13,40	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31600R	+		39,75	4,37	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31608R	+		60,0	6,59	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31609R	+		44,5	4,89	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
31822R	+		336,5	36,97	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32354R	+		-	1,23	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32356R	+		-	1,15	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32357R	+		-	0,95	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32575R	+		-	1,11	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32614R	+		-	1,48	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32618R	+		-	2,45	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32660R	+		-	13,40	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
32781R	+		-	1,38	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33043R	+		20,5	2,25	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33044R	+		32,5	3,57	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
33090R	+		14,3	1,57	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36272R	+		228,0	25,05	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36503R	+		14,5	1,59	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung
36822R	+		201,75	22,17	direkter Zusammenhang mit der Durchführung einer künstl. Befruchtung