- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge, die bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- und Weiterbehandlung erbracht werden									
Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie, Transfusionsmedizin und ermächtigte Fachwissenschaftler der Medizin für die Erbringung von Laborleistungen gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung (Mutterschafts-Richtlinien) und/oder der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch sowie von Laborleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01763, 01767, 01769, 01865 bis 01867 und und des Abschnitts 1.7.8 bei Probeneinsendung	01700V	2,85 €	2,85 €	2,85 €	2,85 €	2,85 €	2,85 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Gebührenordnungsposition 01700 aufgeführten Arztgruppen für die Erbringung von Laborleistungen gemäß der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung (Mutterschafts-Richtlinien) und/oder der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch sowie nach den Gebührenordnungspositionen 01763, 01767 und 01769	01701V	0,62 €	0,62 €	0,62 €	0,62 €	0,62 €	0,62 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Mikroskopische Untersuchung des Harns auf morphologische Bestandteile	32031V	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €		
Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Erythozytenzählung	32035V	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €		
Quantitative Bestimmung mit physikalischer oder chemischer Messung oder Zellzählung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32035 bis 32039, Hämoglobin	32038V	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €	0,25 €		
Bestimmung von mindestens zwei der folgenden Parameter: Erythrozytenzahl, Leukozytenzahl (ggf. einschl. orientierender Differenzierung), Thrombozytenzahl, Hämoglobin, Hämatokrit, mechanisierte Retikulozytenzählung, insgesamt	32120V	0,50 €	0,50 €	0,50 €	0,50 €	0,50 €	0,50 €		
Nachweis der Blutgruppenmerkmale A, B, 0 und Rh-Faktor D	32540V	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €		
Nachweis eines Blutgruppenmerkmals (Antigens) mit agglutinierenden oder konglutinierenden Testseren , z. B. Rh-Merkmale, Lewis, M, N, P1	32541V	6,90 €	6,90 €	6,90 €	6,90 €	6,90 €	6,90 €		
Nachweis eines Blutgruppenmerkmals (Antigens) mittels Antiglobulintest (Coombs-Test), z. B. Dweak, Duffy, Kell, Kidd	32542V	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €		
Nachweis von Erythrozytenantikörpern im direkten Antiglobulintest mit zwei verschiedenen polyspezifischen Antiglobulinseren	32543V	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €		
Nachweis von Erythrozytenantikörpern ohne Antiglobulinphase , z. B. Kälteagglutinine	32544V	6,40 €	6,40 €	6,40 €	6,40 €	6,40 €	6,40 €		
Antikörpersuchtest in mehreren Techniken einschl. indirekter Antiglobulintests mit mindestens zwei Testerythrozyten-Präparationen	32545V	7,30 €	7,30 €	7,30 €	7,30 €	7,30 €	7,30 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken einschl. indirekter Antiglobulintests gegen mindestens acht Testerythrozyten-Präparationen	32546V	20,60 €	20,60 €	20,60 €	20,60 €	20,60 €	20,60 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin	32550V	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern	32551V	19,20 €	19,20 €	19,20 €	19,20 €	19,20 €	19,20 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen	32552V	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Nachweis von Hämolysin(en) mit Komplementzusatz	32553V	13,80 €	13,80 €	13,80 €	13,80 €	13,80 €	13,80 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers	32554V	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €		
Nachweis oder quantitative Bestimmung von Blutgruppenantigenen oder -antikörpern mit aufwendigen Verfahren, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32550 bis 32555, Ähnliche Untersuchungen unter Angabe der Art der Untersuchung	32555V	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €	8,70 €		
Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) mit indirektem Antiglobulintest	32556V	12,70 €	12,70 €	12,70 €	12,70 €	12,70 €	12,70 €		
Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organe mittels B-Mode- Verfahren	33043V	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer weiblicher Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode -Verfahren	33044V	16,11 €	16,11 €	16,11 €	16,11 €	16,11 €	16,11 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33040, 33042, 33043 und 33081 bei transkavitärer Untersuchung	33090V	7,06 €	7,06 €	7,06 €	7,06 €	7,06 €	7,06 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Künstliche Befruchtung									
Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 2 Stunden	01510X	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 4 Stunden	01511X	54,04 €	54,04 €	54,04 €	54,04 €	54,04 €	54,04 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 6 Stunden	01512X	80,50 €	80,50 €	80,50 €	80,50 €	80,50 €	80,50 €	neuer Punktwert ab 1/2025	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Infusion (Einbringen von Flüssigkeiten in den Körper), Dauer mindestens 10 Minuten	02100X	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Einführen einer Punktionskanüle II in Gewebe oder Körperhöhlen	02341X	8,49 €	8,49 €	8,49 €	8,49 €	8,49 €	8,49 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Präanästhesiologische Untersuchung vor einer geplanten ambulanten oder belegärztlichen Operation der Abschnitte 31.2, 36.2 oder vor einer geplanten Leistung nach der Gebührenordnungsposition 05320, 05330, 05340, 05341, 05360 oder 05370	05310X	8,18 €	8,18 €	8,18 €	8,18 €	8,18 €	8,18 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit bzw. Eingriffszeit von 15 Minuten, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren: Plexusanästhesie und/oder Spinal- und/oder Periduralanästhesie und/oder Intravenöse regionale Anästhesie einer Extremität und/oder Narkose mit Maske, Larynxmaske und/oder endotracheale Intubation einschließlich Kapnometrie	05330X	61,78 €	61,78 €	61,78 €	61,78 €	61,78 €	61,78 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Überwachung der Vitalfunktionen	05340X	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Einleitung und Unterhaltung einer Analgesie und/oder Sedierung während eines operativen oder stationsersetzenden Eingriffs gemäß § 115b SGB V	05341X	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	12,21 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff im Anschluss an die Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 05330	05350X	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	27,45 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Erstellung eines Behandlungsplans gemäß § 27a Abs. 3 SGB V	08510X	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	4,15 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus gemäß Nr. 10.1 der Richtlinien über künstliche Befruchtung, ggf. nach Auslösen der Ovulation durch HCG-Gabe, ggf. nach Stimulation mit Antiöstrogenen	08530X	6,69 €	6,69 €	6,69 €	6,69 €	6,69 €	6,69 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation gemäß Nr. 10.2 der Richtlinien über künstliche Befruchtung mit Gonadotropinen	08531X	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)	08535X	123,38 €	123,38 €	123,38 €	123,38 €	123,38 €	123,38 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Endometriumsvorbereitung, Hormonelle Vorbereitung des Endometriums gemäß Nummer 12.3 Buchstabe b bei medizinischer Indikation nach Nummer 11.5 Buchstabe b der Richtlinien über künstliche Befruchtung zur Durchführung einer extrakorporalen Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)	08536X	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme im Zusammenhang mit Nr. 10.3, 10.4, und 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	08537X	22,62 €	22,62 €	22,62 €	22,62 €	22,62 €	22,62 €	neuer Punktwert ab 1/2025	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung	08538X	27,70 €	27,70 €	27,70 €	27,70 €	27,70 €	27,70 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion entsprechend der Gebührenordnungsposition 08537	08539X	9,73 €	9,73 €	9,73 €	9,73 €	9,73 €	9,73 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas gemäß Nr. 12.2 der Richtlinien zur künstlichen Befruchtung, Aufbereitung und Kapazitation , ggf. einschl. laboratoriumsmedizinischer Untersuchung(en)	08540X	10,41 €	10,41 €	10,41 €	10,41 €	10,41 €	10,41 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), einschl. Kultivierung bis längstens zum Embryo-Transfer (ET) gemäß Nr. 10.3 der Richtlinien über künstliche Befruchtung, einschl. aller zur Durchführung erforderlichen Leistungen im Zyklusfall außer den Maßnahmen nach Nr. 12.1, 12.2. und 12.6, einschl. der Kosten für Nährmedien	08550X	340,07 €	340,07 €	340,07 €	340,07 €	340,07 €	340,07 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI), einschl. Kultivierung längstens bis zum Embryo-Transfer (ET) gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung, einschl. aller zur Durchführung erforderlichen Leistungen im Zyklusfall außer den Maßnahmen nach Nr. 12.1, 12.2 und 12.6, einschl. der Kosten für Nährmedien	08555X	562,29 €	562,29 €	562,29 €	562,29 €	562,29 €	562,29 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotentransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT), einschl. der Kosten für Nährmedien und Transferkatheter	08558X	80,12 €	80,12 €	80,12 €	80,12 €	80,12 €	80,12 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Humangenetische Beratung und Begutachtung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung bei evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko	08575X	34,27 €	34,27 €	34,27 €	34,27 €	34,27 €	34,27 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11351, 11352, 11502, 11503, 11506 und 11508 für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	08576X	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung	11301X	12,52 €	12,52 €	12,52 €	12,52 €	12,52 €	12,52 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen des Abschnitts 11.4.2 und den Gebührenordnungspositionen 11502 bis 11518 für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	11302X	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	57,44 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	11351X	182,49 €	182,49 €	182,49 €	182,49 €	182,49 €	182,49 €	neuer Punktwert ab 1/2025	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	11352X	605,05 €	605,05 €	605,05 €	605,05 €	605,05 €	605,05 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	31272X	101,32 €	101,32 €	101,32 €	101,32 €	101,32 €	101,32 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend den Gebührenordnungspositionen 31102, 31112, 31122, 31132, 31142, 31151, 31152, 31161, 31162, 31171, 31172, 31201, 31202, 31211, 31212, 31222, 31232, 31242, 31272, 31282, 31291, 31292, 31302, 31311, 31312, 31322, 31332 oder 31351	31503X	30,24 €	30,24 €	30,24 €	30,24 €	30,24 €	30,24 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Postoperative Behandlung durch den Hausarzt nach der Erbringung eines Eingriffs des Abschnitts 31.2 bei Überweisung durch den Operateur	31600X	9,85 €	9,85 €	9,85 €	9,85 €	9,85 €	9,85 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Postoperative Behandlung nach Erbringung einer Leistung entsprechend den Gebührenordnungspositionen 31102, 31103, 31112, 31113, 31152, 31153, 31162, 31163, 31182, 31183, 31192, 31193, 31212, 31213, 31272 oder 31273 bei Überweisung durch den Operateur	31608X	14,87 €	14,87 €	14,87 €	14,87 €	14,87 €	14,87 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend den Gebührenordnungspositionen 31102, 31103, 31112, 31113, 31152, 31153, 31162, 31163, 31182, 31183, 31192, 31193, 31212, 31213, 31272 oder 31273 bei Erbringung durch den Operateur	31609X	11,03 €	11,03 €	11,03 €	11,03 €	11,03 €	11,03 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend einer der Gebührenordnungspositionen 31102, 31112, 31122, 31132, 31142, 31152, 31162, 31172, 31182, 31192, 31202, 31212, 31222, 31232, 31242, 31252, 31262, 31272, 31282, 31292, 31302, 31312, 31322, 31332 oder 31342 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren: Plexusanästhesie und/oder Spinal- und/oder Periduralanästhesie und/oder Intravenöse regionale Anästhesie einer Extremität und/oder Narkose mit Maske, Larynxmaske und/oder endotracheale Intubation einschließlich Kapnometrie	31822X	83,41 €	83,41 €	83,41 €	83,41 €	83,41 €	83,41 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay , gilt für die Gebührenordnungspositionen 32350 bis 32361, Lutropin (LH)	32354X	2,45 €	2,45 €	2,45 €	2,45 €	2,45 €	2,45 €		
Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay , gilt für die Gebührenordnungspositionen 32350 bis 32361, Östradiol	32356X	2,30 €	2,30 €	2,30 €	2,30 €	2,30 €	2,30 €		
Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay , gilt für die Gebührenordnungspositionen 32350 bis 32361, Progesteron	32357X	1,90 €	1,90 €	1,90 €	1,90 €	1,90 €	1,90 €		
Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen	32575X	2,23 €	2,23 €	2,23 €	2,23 €	2,23 €	2,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Krankheitserreger mittels Immunoassay, indirekter Immunfluoreszenz, Komplementbindungsreaktion, Immunpräzipitation (z. B. Ouchterlony-Test), indirekter Hämagglutination, Hämagglutinationshemmung oder Bakterienagglutination (Widal-Reaktion), einschl. der Beurteilung des Infektions- oder Immunstatus , gilt für die Gebührenordnungspositionen 32584 bis 32641, HBc-Antikörper	32614X	2,95 €	2,95 €	2,95 €	2,95 €	2,95 €	2,95 €		
Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Krankheitserreger mittels Immunoassay, indirekter Immunfluoreszenz, Komplementbindungsreaktion, Immunpräzipitation (z. B. Ouchterlony-Test), indirekter Hämagglutination, Hämagglutinationshemmung oder Bakterienagglutination (Widal-Reaktion), einschl. der Beurteilung des Infektions- oder Immunstatus , gilt für die Gebührenordnungspositionen 32584 bis 32641, HCV-Antikörper	32618X	4,90 €	4,90 €	4,90 €	4,90 €	4,90 €	4,90 €		
Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger mittels Immunreaktion mit elektrophoretisch aufgetrennten und/oder diagnostisch gleichwertigen rekombinanten mikrobiellen/viralen Antigenen (Immunoblot) als Bestätigungs- oder Abklärungstest nach positivem oder fraglich positivem Antikörpernachweis, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32660 bis 32664 HIV-1- und/oder HIV-2-Antikörper (Westernblot)	32660X	26,80 €	26,80 €	26,80 €	26,80 €	26,80 €	26,80 €		
Nachweis von Virus-Antigenen aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels Immunfluoreszenz und/oder mittels Immunoassay mit photometrischer oder gleichwertiger Messung, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32779 bis 32782 und 32784 bis 32791, Hepatitis B-Oberflächenantigen (HBsAg)	32781X	2,75 €	2,75 €	2,75 €	2,75 €	2,75 €	2,75 €		
Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer Uro-Genital-Organe mittels B-Mode- Verfahren	33043X	5,08 €	5,08 €	5,08 €	5,08 €	5,08 €	5,08 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer weiblicher Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode -Verfahren	33044X	8,06 €	8,06 €	8,06 €	8,06 €	8,06 €	8,06 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33040, 33042, 33043 und 33081 bei transkavitärer Untersuchung	33090X	3,53 €	3,53 €	3,53 €	3,53 €	3,53 €	3,53 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	36272X	50,10 €	50,10 €	50,10 €	50,10 €	50,10 €	50,10 €		
Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend den Gebührenordnungspositionen 36102, 36112, 36122, 36132, 36142, 36151, 36152, 36161, 36162, 36171, 36172, 36201, 36202, 36211, 36212, 36222, 36232, 36242, 36272, 36282, 36291, 36292, 36302, 36311, 36312, 36322, 36332 oder 36351	36503X	3,59 €	3,59 €	3,59 €	3,59 €	3,59 €	3,59 €	neuer Punktwert ab 1/2025	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend den Gebührenordnungspositionen 36102, 36112, 36122, 36132, 36142, 36152, 36162, 36172, 36192, 36202, 36212, 36222, 36232, 36242, 36252, 36262, 36272, 36282, 36292, 36302, 36312, 36322, 36332 oder 36342 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren: Plexusanästhesie und/oder Spinal- und/oder Periduralanästhesie und/oder Intravenöse regionale Anästhesie einer Extremität und/oder Kombinationsnarkose mit Maske, Larynxmaske und/oder endotracheale Intubation einschließlich Kapnometrie	36822X	50,01 €	50,01 €	50,01 €	50,01 €	50,01 €	50,01 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Kennzeichnung von Zystoskopien bei Versicherten, bei denen gleichzeitig eine transurethrale Therapie mit Botulintoxin nach den GOP 08312 bzw. 26316 durchgeführt wird									
Urethro(-zysto)skopie	08311T	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	26310T	92,58 €	92,58 €	92,58 €	92,58 €	92,58 €	92,58 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	26311T	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	34,83 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung									
Befreiung Zuzahlung - Massagetherapie	30400A	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung - Unterwasserdruckstrahlmassage	30402A	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	12,02 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung - Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	30410A	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	9,17 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung - Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	30411A	4,21 €	4,21 €	4,21 €	4,21 €	4,21 €	4,21 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung - Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	30420A	11,65 €	11,65 €	11,65 €	11,65 €	11,65 €	11,65 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Befreiung Zuzahlung - Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	30421A	5,95 €	5,95 €	5,95 €	5,95 €	5,95 €	5,95 €	neuer Punktwert ab 1/2025	
Kostenpauschalen (Suffix M => Kennzeichnung im Rahmen des Mammographie-Screenings)									
Kostenpauschale für Versandmaterial sowie für die Versendung bzw. den Transport von Röntgenaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screenings	40104M	5,10 €	5,10 €	5,10 €	5,10 €	5,10 €	5,10 €		
Kostenersatz bei Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftdienstes	40170	3,10 €	3,10 €	3,10 €	3,10 €	3,10 €	3,10 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Wegegeldpauschalen bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr									
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr.	40220	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr.	40222	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr	40224	10,25 €	10,25 €	10,25 €	10,25 €		10,25 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224A	* 21,39 €	* 21,39 €	18,61 € * 21,39 €	21,39 €		* 21,39 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224B	* 32,54 €	* 32,54 €	26,97 € * 32,54 €	32,54 €		* 32,54 €		
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 5 bis 10 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr	40224H					12,03 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 10 bis 15 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224I					13,71 € * 21,39 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 15 bis 20 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224J					15,38 € * 21,39 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224O					17,05 € * 32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224P					18,72 € * 32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224R					20,39 € * 32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40224S					22,06 € * 32,54 €			
Wegegeldpauschalen bei Nacht zwischen 20:00 und 08:00 Uhr									
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr.	40226	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr.	40228	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr.	40230	14,71 €	14,71 €	14,71 €	14,71 €		14,71 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230A	* 25,85 €	* 25,85 €	23,07 € * 25,85 €	25,85 €		* 25,85 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230B	* 36,99 €	* 36,99 €	31,42 € * 36,99 €	36,99 €		* 36,99 €		
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 5 bis 10 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr	40230H					18,16 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 10 bis 15 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230I					19,83 € * 25,85 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 15 bis 20 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230J					21,51 € * 25,85 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230O					23,18 € * 36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230P					24,85 € * 36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230R					26,52 € * 36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr * gültig nur für den organisierten Notfalldienst	40230S					28,19 € * 36,99 €			
Wegegeldpauschalen für den ersten Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen									
Wegepauschale - für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	40190	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €	10,70 €		
Wegepauschale - für Besuche in einem Bereich jenseits eines Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	40192	14,80 €	14,80 €	14,80 €	14,80 €	14,80 €	14,80 €		
Wegegeldpauschalen für Taxikonto bei Tage zwischen 08:00 und 20:00 Uhr									
Wegepauschale - Tag - für **Taxikonto**	40220E	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €	3,57 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40222E	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224E	10,25 €	10,25 €	10,25 €	10,25 €	10,25 €	10,25 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224K	21,39 €	21,39 €	21,39 €	21,39 €	21,39 €	21,39 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224L	32,54 €	32,54 €	32,54 €	32,54 €	32,54 €	32,54 €		
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 5 bis 10 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224T					12,03 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 10 bis 15 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224U					21,39 €			

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 15 bis 20 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224V					21,39 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224W					32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224X					32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224Y					32,54 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - für **Taxikonto**	40224Z					32,54 €			
Wegegeldpauschalen für Taxikonto bei Nacht zwischen 20:00 und 08:00 Uhr									
Wegepauschale - Nacht - für **Taxikonto**	40226E	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €	7,02 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40228E	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €	10,92 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230E	14,71 €	14,71 €	14,71 €	14,71 €	14,71 €	14,71 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 10 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230K	25,85 €	25,85 €	25,85 €	25,85 €	25,85 €	25,85 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 20 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230L	36,99 €	36,99 €	36,99 €	36,99 €	36,99 €	36,99 €		
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 5 bis 10 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230T					18,16 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 10 bis 15 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230U					25,85 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 15 bis 20 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230V					25,85 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230W					36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230X					36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230Y					36,99 €			
Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - für **Taxikonto**	40230Z					36,99 €			
Wegepauschalen für Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung									
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - **Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40220G	7,13 €	7,13 €	7,13 €	7,13 €	7,13 €	7,13 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - **Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40222G	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr - **Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40224G	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - **Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40226G	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €	14,04 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr **- Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40228G	21,84 €	21,84 €	21,84 €	21,84 €	21,84 €	21,84 €		
Wegepauschale - Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr - **Taxikonto - mit KV-Fahrzeug, Fahrer und Notrufeinrichtung**	40230G	29,42 €	29,42 €	29,42 €	29,42 €	29,42 €	29,42 €		
Vereinbarung über die Erbringung und Abgeltung der nichtärztlichen Dialyseleistungen mit der operasan GmbH									
Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40825P	* 505,40 €							
Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40826P	* 72,20 €							
Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40827P	* 168,50 €							
Kostenpauschale ab dem vollendetem 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40828P	* 174,70 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40825P bei Versicherten ab vollendetem 59. bis zum vollendetem 69. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40829P	* 10,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40826P und 40827P bei Versicherten ab vollendetem 59. bis zum vollendetem 69. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40830P	* 3,30 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40825P bei Versicherten ab vollendetem 69. bis zum vollendetem 79. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40831P	* 20,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40826P und 40827P bei Versicherten ab vollendetem 69. bis zum vollendetem 79. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40832P	* 6,70 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40825P bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40833P	* 30,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40826P und 40827P bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40834P	* 10,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40825P für die Infektionsdialyse - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40835P	* 90,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40826P bis 40828P für die Infektionsdialyse - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40836P	* 30,00 €							
Zuschlag zu der Kostenpauschale 40825P für die intermittierende Peritonealdialyse - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40837P	* 300,00 €							

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Zuschlag zur Kostenpauschale 40827P oder 40828P für IPD - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen	40838P	* 100,00 €							
Sonstige Pseudoziffern									
ärztliche Bescheinigung nach BG-Grundsätzen gem. Bundeswehr Vertrag	80010						* 6,49 €		
Zusätzliche Früherkennungsuntersuchungen U10/U11/J2 (§73 c SGB V)									
Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10 für Kinder vom 7. Geburtstag bis einen Tag vor dem 9. Geburtstag * nur Techniker Krankenkasse	81102					57,00 €	* 58,00 €		
Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11 für Kinder vom 9. Geburtstag bis einen Tag vor dem 11. Geburtstag * nur Techniker Krankenkasse	81120					57,00 €	* 58,00 €		
Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2 für Jugendliche vom 16. Geburtstag bis einen Tag vor dem 18. Geburtstag * nur Techniker Krankenkasse	81121					57,00 €	* 58,00 €		
Homöopathie (§73c SGB V)									
Homöopathische Erstanamnese bis zum vollendeten 12. Lj. mit einer Mindestdauer von 40 Minuten ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81200			** 65,00 €	* 61,50 €				
Homöopathische Erstanamnese ab dem 13. Lebensjahr mit einer Mindestdauer von 60 Minuten ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81201			** 97,00 €	* 92,25 €				
Repertorisation ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81202			** 22,00 €	* 20,50 €				
Homöopathische Analyse ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81203			** 22,00 €	* 20,50 €				
Homöopathische Folgeanamnese mit einer Mindestdauer von 30 Minuten ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81204			** 48,50 €	* 46,13 €				
Homöopathische Folgeanamnese mit einer Mindestdauer von 15 Minuten ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81205			** 24,00 €	* 23,06 €				
Homöopathische Beratung mit einer Mindestdauer von 7 Minuten ** IKK Classic * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81206			** 11,00 €	* 10,25 €				
Versorgungsprogramm "BKK Daimler u. a., GWQ - Gesund schwanger" (§140a SGB V)									
Gynäkologe - Beratung incl. Risikoscreening, Einschreibung und Aufklärung * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81300				* 60,00 €				
Gynäkologe - Vaginaler Frühultraschall (4. bis 8. Schwangerschaftswoche) * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81301				* 50,00 €				
Gynäkologe - Infektionsscreening in der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81302				* 26,00 €				

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Labor - Laborkostenpauschale * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81303				* 15,00 €				
BKK "Hallo Baby"-Versorgung									
Einschreibung * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81310			** 10,00 €	* 10,00 €				
Toxoplasmosesuchtest: Technische und administrative Leistungen * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81311			** 10,00 €	* 10,00 €				
Toxoplasmosesuchtest: Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch **(ab 01.05.2020 auch telefonisch)** * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81312			** 20,00 €	* 20,00 €				
Infektionsscreening * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81313			** 20,00 €	* 20,00 €				
Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich (Streptokokken B) * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81314			** 17,00 €	* 17,00 €				
Durchführung Toxoplasmosesuchtest * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81315			** 12,00 €	* 12,00 €				
Durchführung Streptokokken B Test * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81316			** 10,00 €	* 10,00 €				
Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative Leistungen * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81317			** 15,00 €	* 15,00 €				
Beratungsgespräch zur Möglichkeit der Inanspruchnahme einer Früherkennungsuntersuchung U0 beim Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende ** IKK BIG direkt gesund	81320			** 10,00 €	* 10,00 €				
Mädchensprechstunde M1									
Einschreibung mittels Teilnahmeerklärung für Versicherte (Anlage 4) * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81330				* 10,00 €				
Fragebogenauswertung, Durchführung Beratungsgespräch sowie fakultativ körperliche Untersuchung * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81331				* 82,00 €				
Impfmotivation gegen sexuell übertragbare Erkrankungen (HPV und Hepatitis B) für nicht vollständig immunisierte Versicherte * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende	81332				* 10,00 €				

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Onkologie									
Behandlung florider Hämoblastosen entsprechend § 1 Abs. 2 d und e gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „Onkologie-Vereinbarung“, einmal je Behandlungsfall	86510	34,80 €	34,80 €	34,80 €	34,80 €	34,80 €	34,80 €		
Behandlung solider Tumore entsprechend § 1 Abs. 2 a-c unter tumorspezifischer Therapie gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „Onkologie-Vereinbarung“, einmal je Behandlungsfall	86512	26,54 €	26,54 €	26,54 €	26,54 €	26,54 €	26,54 €		
Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intrakavitär applizierte medikamentöse Tumortherapie gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten "Onkologie-Vereinbarung", einmal je Behandlungsfall	86514	23,48 €	23,48 €	23,48 €	23,48 €	23,48 €	23,48 €		
Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die intravasal applizierte medikamentöse Tumortherapie gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten "Onkologie-Vereinbarung", einmal je Behandlungsfall	86516	135,93 €	135,93 €	135,93 €	135,93 €	135,93 €	135,93 €		
Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „Onkologie-Vereinbarung“, einmal je Behandlungsfall	86518	136,02 €	136,02 €	136,02 €	136,02 €	136,02 €	136,02 €		
Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale medikamentöse Tumortherapie gemäß Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten "Onkologie-Vereinbarung", einmal je Behandlungsfall	86520	67,97 €	67,97 €	67,97 €	67,97 €	67,97 €	67,97 €		
Kostenersatz Entnahme Spendercornea zur Hornhauttransplantation	86800						25,56 €		
Kostenpauschalen entsprechend der "Richtlinie über die Übermittlung elektronischer Briefe in der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 291f SGB V"									
Versenden eines elektronischen Briefes je versendeten eArztbrief	86900	0,28 €	0,28 €	0,28 €	0,28 €	0,28 €	0,28 €		
Empfangen eines elektronischen Briefes je empfangenen eArztbrief	86901	0,27 €	0,27 €	0,27 €	0,27 €	0,27 €	0,27 €		
KBV-Kennziffern									
Kennzeichnung von Labor-Auftragsuntersuchungen (Vordruck-Muster 10 bzw. 10A) für Knappschaftsversicherte durch Knappschaftsärzte	87777	**Kennzeichnung**							
Kennzeichnung von Fällen nach § 115b SGB V - Ambulantes Operieren und stationsersetzende Eingriffe im Krankenhaus	88115	**Kennzeichnung**							
Kennzeichnung von Fällen gemäß der Bestimmung Nr. 3 zu Kapitel 32.3 (Spezielle Laboratoriumsuntersuchungen, molekulargenetische und molekularpathologische Untersuchungen) bei in Selektivverträgen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung erfolgt	88192	**Kennzeichnung**							

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Kennzeichnung von Fällen gemäß Präambel 3.1 Nr. 11 EBM bei selektivvertraglich eingeschriebenen und/oder an der knappschaftsärztlichen Versorgung teilnehmenden Versicherten, in denen im jeweiligen Quartal keine kollektivvertraglichen Leistungen von Ärzten gemäß § 73 Abs. 1a Nrn. 1, 3, 4 und 5 SGB V in derselben Praxis zusätzlich über die Kassenärztliche Vereinigung abgerechnet werden	88194	Kennzeichnung							
Aufwandspauschale Sozialpsychiatrie, je Behandlungsfall	88895	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€	1-350 = 186,00€ 351-400=139,50€		
Schutzimpfung									
Comirnaty JN.1 (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88345A	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty JN.1 (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88345B	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty JN.1 (Auffrischungsimpfung)	88345R	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88345V	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88345W	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischungsimpfung)	88345X	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Nuvaxovid JN.1 (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88346A	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Nuvaxovid JN.1 (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88346B	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Nuvaxovid JN.1 (Auffrischungsimpfung)	88346R	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88346V	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88346W	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Nuvaxovid JN.1 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischungsimpfung)	88346X	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	beendet zum 30.04.2025	
Comirnaty KP.2 (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88348A	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Comirnaty KP.2 (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88348B	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty KP.2 (Auffrischungsimpfung)	88348R	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	88348V	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	88348W	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Comirnaty KP.2 (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischungsimpfung)	88348X	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Diphtherie (Standardimpfung) – Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89100A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Diphtherie (Standardimpfung) – Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89100B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Diphtherie (Standardimpfung) – Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre (Auffrischimpfung)	89100R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Diphtherie (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89101A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Diphtherie (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89101B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Diphtherie (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89101R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89102A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89102B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89102R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89102V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89102W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
FSME (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung)	89102X	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kleinkinder (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89103A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) – Säuglinge und Kleinkinder (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89103B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Haemophilus influenzae Typ b (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89104A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Haemophilus influenzae Typ b (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89104B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89105A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89105B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89105R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89105V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89105W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis A (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung)	89105X	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89106A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89106B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89107A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89107B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89107R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89107V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Hepatitis B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89107W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung)	89107X	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Dialysepatienten) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89108A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Dialysepatienten) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89108B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Hepatitis B (Dialysepatienten) (Auffrischimpfung)	89108R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Humane Papillomviren (HPV) – Personen im Alter von 9-17 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89110A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Humane Papillomviren (HPV) – Personen im Alter von 9-17 Jahren (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89110B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Humane Papillomviren (HPV) – Personen ab 18 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89110C	15,58 €							
Humane Papillomviren (HPV) – Personen ab 18 Jahren (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) (nur AOK Niedersachsen)	89110D	15,58 €							
Influenza (Standardimpfung) – Personen ab 60 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89111	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Influenza (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89112	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Influenza (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89112Y	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €		
Masern (Erwachsene) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89113	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89113A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Masern (Standardimpfung) - Kinder ab dem Alter von 11 Monaten (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89113B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Masern (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89113V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Masern (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89113W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89114	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89115A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89115B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89115R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89115S	8,63 €						beendet zum 30.06.2025	
Meningokokken B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) (nur AOK Niedersachsen)	89115T	4,31 €						beendet zum 30.06.2025	
Meningokokken B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung) (nur AOK Niedersachsen)	89115U	4,31 €						beendet zum 30.06.2025	
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89115V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89115W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken A, C, W, Y und/oder B (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung)	89115X	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89116A	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €		
Meningokokken B (Standardimpfung) - Kinder (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89116B	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €	11,67 €		
Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) – Kinder bis 24 Monate. (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89118A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate. (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89118B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Pneumokokken (Standardimpfung) – Personen über 60 Jahre (einmalige Impfung)	89119	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Pneumokokken (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89120	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Pneumokokken (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89120R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Pneumokokken (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89120V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89121A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 J. (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89121B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (Auffrischimpfung)	89121R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89122A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89122B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (Auffrischimpfung)	89122R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89122V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89122W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Poliomyelitis (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung)	89122X	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Tetanus (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89124A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Tetanus (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89124B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Tetanus (Auffrischimpfung)	89124R	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Varizellen (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89125A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Varizellen (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89125B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Varizellen (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	89126A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Varizellen (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89126B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Varizellen (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89126V	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Varizellen (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89126W	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Rotavirus (RV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89127A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Rotavirus (RV) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89127B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Herpes zoster (Standardimpfung) – Personen ab 60 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89128A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Herpes zoster (Standardimpfung) – Personen ab 60 Jahren (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89128B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Herpes zoster (Indikationsimpfung) – Personen ab 50 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89129A	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Herpes zoster (Indikationsimpfung) – Personen ab 50 Jahren (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89129B	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €	9,23 €		
Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89130V	8,63 €							
Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) (nur AOK Niedersachsen)	89130W	4,31 €							
Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischimpfung) (nur AOK Niedersachsen)	89130X	4,31 €							

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischimpfung) (nur AOK Niedersachsen)	89131X	4,31 €							
Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89131Y	8,63 €							
Tollwut (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89132V	8,63 €							
Tollwut (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) (nur AOK Niedersachsen)	89132W	4,31 €							
Tollwut (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischimpfung) (nur AOK Niedersachsen)	89132X	4,31 €							
Thyphus (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89133Y	8,63 €							
Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) (nur AOK Niedersachsen)	89134V	8,63 €							
Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) (nur AOK Niedersachsen)	89134W	4,31 €							
Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischimpfung) (nur AOK Niedersachsen)	89134X	4,31 €							
Mpox (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89135A	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	
Mpox (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89135B	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	
Mpox (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89135V	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	
Mpox (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89135W	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	
Respiratorische Synzytial-Viren (RSV) (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 75 Jahren	89137	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	
Respiratorische Synzytial-Viren (RSV) (Indikationsimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren	89138	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	10,39 €	neu ab 2/2025	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Impfplan, einschließlich Beratung – bei beruflich bedingten Impfungen (nur AOK Niedersachsen)	89153	21,57 €						beendet zum 30.06.2025	
Diphtherie, Tetanus (Td) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89201A	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Diphtherie, Tetanus (Td) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89201B	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Diphtherie, Tetanus (Td) (Auffrischungsimpfung)	89201R	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) – nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89202A	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) – nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89202B	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) – nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung (Auffrischungsimpfung)	89202R	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89202V	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89202W	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (Auffrischungsimpfung)	89202X	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €	9,97 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89300A	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89300B	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Masern, Mumps, Röteln (MMR) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89301A	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Masern, Mumps, Röteln (MMR) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89301B	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Masern, Mumps, Röteln (MMR) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89301V	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Masern, Mumps, Röteln (MMR) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89301W	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Td-IPV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89302	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Td-IPV) (Auffrischungsimpfung)	89302R	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89303	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (Auffrischungsimpfung)	89303R	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89303Y	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €	12,84 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaP-IPV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89400	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaP-IPV) (Auffrischungsimpfung)	89400R	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89401A	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89401B	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89401V	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (berufliche bzw. beruflich bedingte Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 der SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89401W	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €	14,31 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTpa-IPV-Hib) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89500A	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTpa-IPV-Hib) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89500B	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €	16,67 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-Typ b (DTap-IPV-Hib-HB) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)	89600A	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTap-IPV-Hib-HB) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)	89600B	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €	20,98 €		
serologische Testungen - Ärztliche Leistungen (Beratung, Blutentnahme, Befundmitteilung (vor Impfung)	86400A	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
serologische Testungen - Ärztliche Leistungen (Beratung, Blutentnahme, Befundmitteilung (nach Impfung)	86400B	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €	10,03 €		
serologische Testungen - Laborärztliche Leistung (vor Impfung)	86401A	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €		
serologische Testungen - Laborärztliche Leistung (nach Impfung)	86401B	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €	2,74 €		
serologische Testungen - Sachkosten (Versandmaterial, Transport und Ergebnisübermittlung) (vor Impfung)	86402A	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €		
serologische Testungen - Sachkosten (Versandmaterial, Transport und Ergebnisübermittlung) (nach Impfung)	86402B	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €	2,27 €		
Impfvereinbarung - Ausland mit dem BKK Landesverband	* teilnehmende BKKn siehe Zeilenende, * Knappschaft, * Barmer								
Cholera (privater Auslandsaufenthalt)	92100				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
FSME (privater Auslandsaufenthalt)	92101				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Gelbfieber (privater Auslandsaufenthalt)	92102				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Hepatitis A (privater Auslandsaufenthalt)	92103				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Hepatitis B (privater Auslandsaufenthalt)	92104				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Meningokokken (privater Auslandsaufenthalt)	92105				* 15,00 €	* 15,00 €			
Tollwut (privater Auslandsaufenthalt)	92106				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Typhus (privater Auslandsaufenthalt)	92107				* 15,00 €	* 15,00 €	* 15,00 €		
Hepatitis A und B (privater Auslandsaufenthalt)	92108				* 21,00 €	* 21,00 €	* 15,00 €		
Hepatitis A und Typhus (privater Auslandsaufenthalt)	92109				* 21,00 €	* 21,00 €	* 15,00 €		
Beratung im Zusammenhang mit einer Malariaprophylaxe	92110					* 10,00 €	* 10,00 €		
Meningokokken B	92111						* 15,00 €		
Meningokokken C	92112						* 15,00 €		
Meningokokken ACWY	92113						* 15,00 €		
Vereinbarung über die Erbringung ergänzender Leistungen zur Rehabilitation durch Maßnahmen nach § 43 SGB V	* nur AOK Bremen und hkk								
Beratung nach § 2 Abs. 1 einschließlich Ausstellung einer entsprechenden Verordnung (einschl. Versandkostenpauschale)	90120	* 11,76 €					* 12,78 €		
Beratung bei Wiedervorstellung des Patienten nach Abschluss der Rehabilitationsmaßnahme	90121	* 6,14 €					* 6,65 €		
Dialyse - amedes									
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40823	90823				Preisstufe 1: 520,80 € Preisstufe 2: 495,94 € Preisstufe 3: 444,28 € Preisstufe 4: 430,56 €			neue Beträge ab 1/2025	
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40824	90824				Preisstufe 1: 173,60 € Preisstufe 2: 165,32 € Preisstufe 3: 148,10 € Preisstufe 4: 143,50 €			neue Beträge ab 1/2025	
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40825	90825				495,40 €				

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40826	90826				68,87 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40827	90827				163,17 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40828	90828				171,37 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40829	90829				10,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40830	90830				3,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40831	90831				20,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40832	90832				6,70 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40833	90833				30,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40834	90834				10,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40835	90835				90,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40836	90836				30,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40837	90837				300,00 €				
Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40838	90838				100,00 €				
Vereinbarung über die Abgeltung von Sachkosten ambulant durchgeführter bildgebender Verfahren unter Einbringung von Kontrastmitteln									
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B1 für 125ml Bariumsulfat	91300	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B1 für 125ml Bariumsulfat zu analogen Leistungspositionen	91300A	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €	1,93 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B2 für 250ml Bariumsulfat oder für 150ml CT Suspension	91301	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B2 für 250ml Bariumsulfat oder für 150ml CT Suspension zu analogen Leistungspositionen	91301A	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €	3,85 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B3 für 500ml Bariumsulfat oder für 300ml CT Suspension	91302	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B3 für 500ml Bariumsulfat oder für 300ml CT Suspension zu analogen Leistungspositionen	91302A	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €	7,70 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B4 für 1000ml Bariumsulfat	91303	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €		
Bariumhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen - Pauschale B4 für 1000ml Bariumsulfat zu analogen Leistungspositionen	91303A	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €	15,41 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J1 für 10ml	91304	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J1 für 10ml zu analogen Leistungspositionen	91304A	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €	2,90 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J2 für 50ml	91305	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J2 für 50ml zu analogen Leistungspositionen	91305A	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €	12,82 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J3 für 100ml	91306	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J3 für 100ml zu analogen Leistungspositionen	91306A	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €	25,64 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J4 für 200 ml	91307	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen: Pauschale J4 für 200 ml zu analogen Leistungspositionen	91307A	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €	51,27 €		
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M1 für Konzentrationen von 0,25mmol/ml	91308	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €		
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M1 für Konzentrationen von 0,25mmol/ml zu analogen Leistungspositionen	91308A	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €	162,99 €		
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M2 für alle anderen Konzentrationen	91309	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €		
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M2 für alle anderen Konzentrationen zu analogen Leistungspositionen	91309A	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €	51,23 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U1 für 10ml	91310	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U1 für 10ml zu analogen Leistungspositionen	91310A	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €	4,01 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U2 für 50ml	91311	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U2 für 50ml zu analogen Leistungspositionen	91311A	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €	17,75 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U3 für 100ml	91312	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U3 für 100ml zu analogen Leistungspositionen	91312 A	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €	35,50 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U4 für 200ml	91313	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €		
Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgenuntersuchungen durch Urologen Pauschale U4 für 200ml zu analogen Leistungspositionen	91313 A	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €	70,99 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M3 für alle anderen Konzentrationen	91314	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €		
Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT): Pauschale M3 für alle anderen Konzentrationen zu analogen	91314A	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €		
KVN-spezifische Kennzeichnungsziffern									
Kennzeichnung Strahlentherapie während stationäer Behandlung	90250	Kennzeichnung						neu ab 01.01.2025	
Kennzeichnung für Wahltarif Patienten	91900	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Ausschlussziffer für GOP 06225	91902	Kennzeichnung							automatisch
Praxisbesonderheit Heilmittel - Verordnung von Krankengymnastik innerhalb von 3 Monaten nach OP gemäß Anlage 9 Nr. 2.1 der Prüfvereinbarung	91903	Kennzeichnung							
Praxisbesonderheit Arzneimittel - Verordnung von Palivizumab gemäß Anlage 9 Nr. 1.6 der Prüfvereinbarung	91904	Kennzeichnung							
Praxisbesonderheit Heilmittel – Heilmittelverordnung nach Maßgabe Ziffer 8.2 des Pflegegutachtens gem. SGB XI	91905	Kennzeichnung							
Notfalltriage - Kennziffer für Weiterleitung an den Hausarzt	91906	Kennzeichnung							
Notfalltriage - Kennziffer für Weiterleitung an den Facharzt	91907	Kennzeichnung							
Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst, Behandlung **innerhalb** der Bereitschaftsdienstzeit	91908	Kennzeichnung							
Kinderärztlicher Bereitschaftsdienst, Behandlung **außerhalb** der Bereitschaftsdienstzeit	91909	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Tätigkeit als onkologisch verantwortlicher Arzt	97000	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Tätigkeit in der schwerpunktorientierten Kinder- und Jugendmedizin nach Kapitel 4.4 und/oder 4.5 EBM	97001	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Teilnahme an der Sozialpsychiatrie-Vereinbarung	97002	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Sonderbedarfszulassung	97003	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Diabetologische Schwerpunktpraxen	97004	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Betreuung von Patienten in Hospizen oder Intensivpflegeeinrichtungen	97005	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Teilnahme an der Schmerztherapie-Vereinbarung	97008	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Behandlung von Patienten mit Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom/Hyperkinetischem Syndrom	97010	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Versorgung von HIV-Patienten	97011	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Sonographische Gefäßuntersuchung (nur für Gefäßchirurgen)	97013	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Polysomnographie	97014	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Diverses	97017	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Zusatzbudget Diagnostische Radiologie	97018	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Diverses	97019	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Diverses	97020	Kennzeichnung							
Kennzeichnung - Diverses	97021	Kennzeichnung							

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Kennzeichnung - Corona-Spezifischer Beratungsbedarf außerhalb der Indikationen der GOP 88240	97120	Kennzeichnung						bendet am 30.06.2025	
Kennzeichnung für Fälle („Kinderzahnarztnakosen"), in denen Leistungen nach den GOP 05330 und/oder 05341 EBM bei Patienten, die unter Nr. 8 der Präambel zu Kapitel 5.1 EBM fallen	99813	Kennzeichnung							
Integrierte Versorgung - Onkologie im Einzugsbereich Aurich und Westerstede									
Betreuungspauschale * nur AOK Niedersachsen	98180	* 17,00 €							
Koordinationspauschale *nur AOK Niedersachsen	98181	* 2,00 €							
Betreuungs- / Koordinationspauschale *nur AOK Niedersachsen ** Barmer / hkk	98185	* 19,00 €					** 19,00 €		
Vertrag gem. § 140a SGB V zur besonderen akutpsychotherapeutischen Versorgung * Bosch BKK									
Zuschlag zur EBM (35163-35169) (Probatorische Sitzungen im Gruppensetting)	98187				* 25,00 €				
Zuschlag zu den EBM-Ziffern 35173-35179 (Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung)	98188				* 25,00 €				
Zuschlag zur EBM 35431 (KZT 1) (Systemische Therapie)	98189				* 25,00 €				
Patienteneinschreibung und Übersendung an die Bosch BKK	98190				* 15,00 €				
Zuschlag zur EBM 35140 (Biographische Anamnese)	98191				* 40,00 €				
Zuschlag zur EBM 35150 (Probatorische Sitzung)	98192				* 25,00 €				
Zuschlag zur 35151 (Psychotherapeutische Sprechstunde)	98193				* 25,00 €				
Zuschlag zur 35152 (Psychotherapeutische Akutbehandlung)	98194				* 12,50 €				
Zuschlag zur EBM 35401 (KZT 1) (Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie)	98195				* 25,00 €				
Zuschlag zur EBM 35421 (KZT 1) (Verhaltenstherapie)	98196				* 25,00 €				
Zuschlag zu den EBM (Gruppenbehandlungen) 35503 bis 35509 (3 bis 9 Teilnehmer, Tiefenpsychologische Therapie) 35543 bis 35549 (3 bis 9 Teilnehmer, Verhaltenstherapie) 35703 bis 35709 (3 bis 9 Teilnehmer, Systemische Therapie)	98197				* 25,00 €				
Kooperationszuschlag (vgl. § 5 Nr. 9 und Nr. 10)	98198				* 25,00 €				
Vertrag gem. § 140a SGB V zur besonderen (akut-) psychotherapeutischen Versorgung * Audi BKK									
Patienteneinschreibung	98200				* 10,00 €				
Zuschlag zur EBM 35140 (Biographische Anamnese)	98201				* 40,00 €				
Zuschlag zur EBM 35150 (Probatorische Sitzung)	98202				* 40,00 €				
Zuschlag zur EBM 35151 (Psychotherapeutische Sprechstunde)	98203				* 12,50 €				
Zuschlag zur EBM 35152 (Psychotherapeutische Akutbehandlung)	98204				* 12,50 €				
Zuschlag zur EBM 35401, KZT1 bzw. 35402 , KZT2 (Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie)	98205				* 25,00 €				
Zuschlag zur EBM 35411, KZT1 bzw. 35412 , KZT2 (Analytische Psychotherapie)	98206				* 25,00 €				
Zuschlag zur EBM 35421, KZT1 bzw. 35422 , KZT2 (Verhaltenstherapie)	98207				* 25,00 €				

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Versorgungsprogramm BKK Rheuma *** teilnehmende Kassen siehe Zeilenende**									
Modul 2 - Erst-Assessment bei Bestandspatienten	99162				* 70,00 €				automatisch
Modul 3 - Erst-Assessment	99163				* 100,00 €				
Modul 4 - Langzeitbehandlung	99164				* 65,00 €				
Modul 4 - Zuschlag-"tight control"	99165				* 20,00 €				
Modul 5 - Weiterbehandlung	99166				* 46,00 €				
Modul 6 - StruPI-Informationseinheit 1	99167				* 25,00 €				
Modul 6 - StruPI-Informationseinheit 2	99168				* 25,00 €				
Modul 6 - StruPI-Informationseinheit 3	99169				* 25,00 €				
Hausarztzentrierte Versorgung									
Hausarztzentrierte Versorgung - Grundpauschale	81110B					4,00 €			
Hausarztzentrierte Versorgung - Medikationscheck	81112					80,00 €			
Hausarztzentrierte Versorgung - Medikationscheck mit Konsil	81113					160,00 €			
Hausarztzentrierte Versorgung - Beratungsgespräch für pflegende Angehörige	81114					30,00 €			
Verträge nach§ 140a SGB V (Besondere ambulante ärztliche Versorgung)									
Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie - Kardio-MRT Vergütung Kardiologe [1] nur Barmer [2] nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig	99212K				85,00 € [2]		85,00 € [1]		
Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie - Kardio-MRT Vergütung Radiologe [1] nur Barmer [2] nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig	99212R				561,36 € [2]		561,36 € [1]		
Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie - MR-Angiografie der Aorta nur in Verbindung mit Kardio- MRT Vergütung Kardiologe [1] nur Barmer [2] nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig	99213K				15,00 € [2]		15,00 € [1]		
Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie - MR-Angiografie der Aorta nur in Verbindung mit Kardio- MRT Vergütung Radiologe [1] nur Barmer [2] nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig	99213R				35,00 € [2]		35,00 € [1]		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Knappschaft - ergänzende Hautkrebsvorsorge bis zum Alter von 34 Jahren	99207					34,50 €			
TK - ergänzende Hautkrebsvorsorge im Alter von 15 bis 34 Jahren nur TK	99208						34,50 €		
Barmer - ergänzende Hautkrebsvorsorge bis zum Alter von 34 Jahren nur Barmer	99209						35,00 €		
HEK - ergänzende Hautkrebsvorsorge im Alter von 15 bis 34 Jahren nur HEK	99214						34,00 €		
Zusätzliche Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern - Vorsorgeuntersuchung U10 nur AOK Niedersachsen 4) nur IKK gesund plus	99216	58,00 €		53,00 € 4)				neu ab 01.04.2025 IKK vorläufig verlängert bis Ende 3/2025	
Zusätzliche Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern - Vorsorgeuntersuchung U11 nur AOK Niedersachsen 4) nur IKK gesund plus	99217	58,00 €		53,00 € 4)				neu ab 01.04.2025 IKK vorläufig verlängert bis Ende 3/2025	
Zusätzliche Früherkennungsuntersuchung für Jugendliche (J2) - Vorsorgeuntersuchung J2 nur AOK Niedersachsen 4) nur IKK gesund plus	99220	58,00 €		53,00 € 4)				neu ab 01.04.2025 IKK vorläufig verlängert bis Ende 3/2025	
Vertrag nach § 84 Abs. 1 S. 5 SGB V über die Verbesserung der medikamentösen Versorgung									
Messung des INR-Werts bei einem mit den Wirkstoffen Phenprocoumon bzw. Warfarin behandelten Patienten 1) nur Audi BKK	99780				15,00 € 1)				
Betreuungsaufwand für Neueinstellung bzw. Umstellung eines Patienten auf VKAs bzw. OAKs 1) nur Audi BKK	99781				30,00 € 1)				
Zuschlag für die Versorgung von Versicherten in vollstationären Pflegeeinrichtungen 1) nur Audi BKK	99782				7,50 € 1)				
Verträge über die Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73 b SGB V (Hausarztvertrag)									
AOKN HZV Modul Neuropad - **Früherkennung ohne Befund**	99185	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch
AOKN HZV Modul Neuropad - **Früherkennung mit Befund** diabetische Neuropathie / neurologische Komplikation	99186	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch
AOKN HZV Modul Neuropad - **Weiterbetreuung** - mit Befund diabetische Neuropathie / neurologische Komplikation	99187	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch
AOKN HZV Modul Neuropad - **Sachkosten (Testpflaster)**	99188	16,95 €							automatisch
AOKN HZV - Modul AMT - Pauschale für die arztseitige Durchführung der AMT	99190	67,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
AOKN HZV - Modul AMT - Pauschale für die arztseitige Durchführung der AMT mit konsiliarischer Beteiligung einer Apotheke	99191	67,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch
AOKN HZV - Modul AMT - Pauschale für die Delegation der Durchführung der AMT an eine Apotheke	99192	20,00 €							automatisch
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikationen (LUTS) ohne auffälligen Befund	99230	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikationen (LUTS) mit auffälligem Befund	99231	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei neurologischer Komplikation (LUTS)	99232	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikationen (PAVK) ohne auffälligen Befund	99233	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikationen (PAVK) mit auffälligem Befund	99234	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei vaskulärer (PAVK) Komplikation	99235	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) ohne Befund	99236	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) mit Befund	99237	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei nephrologischer Komplikation (Nephropathie)	99238	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) Sachkostenpauschale (Teststreifen Mikroalbuminurie)	99239	2,00 €							
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf Diabetesleber ohne Befund	99240	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf Diabetesleber mit Befund	99241	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
AOKN HZV - Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung auf Diabetesleber	99242	25,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
HZV Audi - Früherkennungsuntersuchung für Kinder im Alter von 7 bis 8 Jahren	99285				50,00 €				
HZV Audi - Früherkennungsuntersuchung für Kinder im Alter von 9 bis 10 Jahren	99286				50,00 €				
HZV Audi - Früherkennungsuntersuchung für Kinder im Alter von 16 bis 17 Jahren	99287				50,00 €				
HZV - Betreuung von Chronikern * nur AOK Niedersachsen / ** Barmer, DAK, hkk und KKH *** Audi BKK, pronova BKK	99296	* 5,50 €	5,00 €		*** 5,00 €		** 5,00 €	neuer Betrag AOK ab 1/2025	automatisch
HZV - Betreuung von Multimorbiden * nur AOK Niedersachsen / ** DAK *** Audi BKK, pronova BKK / **** KKH, hkk, Barmer	99297	* 16,50 €	15,00 €		*** 15,00 €		** 13,00 € ****11,00 €	neuer Betrag bei AOK und Barmer ab 1/2025	automatisch
HZV - Einschreibepauschale (Einmal bei Einschreibung) 1) nur AOK Niedersachsen 3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK) 5) nur BARMER, KKH, DAK-Gesundheit und hkk 6) pronova BKK und Audi BKK	99300	10,00 € 1)	13,00 € 3)		13,00 € 6)		13,00 € 5)		automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
HZV - Vertragsmanagementpauschale 1) nur AOK Niedersachsen 3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK) 4) nur hkk, Barmer, KKH und DAK-Gesundheit 5) nur Audi BKK, pronova BKK	99301	5,50 € 1)	6,00 € 3)		5,50 € 5)		5,50 € 4)		automatisch
HZV - Vertragsmanagementpauschale sofern kein Arzt-Patienten-Kontakt im Quartal erfolgt ist 1) nur AOK Niedersachsen 3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK) 4) nur hkk, Barmer, KKH und DAK-Gesundheit 5) nur Audi BKK, pronova BKK	99301P	5,50 € 1)	6,00 € 3)		5,50 € 5)		5,50 € 4)		automatisch
HZV - HzV-Vorsorgeuntersuchung Jugendliche nur AOK Niedersachsen	99219	61,00 €						neuer Betrag AOK ab 1/2025	
HZV - Check Up 45 nur AOK Niedersachsen	99315	40,40 €						neuer Betrag ab 1/2025	
HZV - Check Up 60 nur AOK Niedersachsen	99308	74,40 €						neuer Betrag ab 1/2025	
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie ohne Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99920						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie mit Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99921						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei diabetischer Neuropathie * nur DAK-Gesundheit und KKH	99922						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie - Sachkosten * nur DAK-Gesundheit und KKH	99923						* 17,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikation (LUTS) ohne Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99924						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikation (LUTS) mit Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99925						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei neurologischer Komplikation (LUTS) * nur DAK-Gesundheit und KKH	99926						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikation ohne Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99927						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikation mit Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99928						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei vaskulärer Komplikation * nur DAK-Gesundheit und KKH	99929						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf Komplikation Diabetesleber ohne Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99930						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf Komplikation Diabetesleber mit Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99931						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei Komplikation Diabetesleber * nur DAK-Gesundheit und KKH	99932						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit ohne Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99933						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit mit Befund * nur DAK-Gesundheit und KKH	99934						* 20,00 €		automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
HZV Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei chronischer Nierenkrankheit * nur DAK-Gesundheit und KKH	99935						* 20,00 €		automatisch
HZV Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit - Sachkosten * nur DAK-Gesundheit und KKH	99936						* 2,00 €		automatisch
Durchführung eines **transurethralen Dauerkatheterwechsels** durch nichtärztliches Praxispersonal * nur AOK Niedersachsen	99945	* 7,47 €							
Diabetes Vereinbarung (nur für in die DAK-, hkk- oder KKH-DSP-Vereinbarung eingeschriebene Versicherte)									
DSP - Kennzeichnung DSP-Schulung im Videoformat	99095	Kennzeichnung						neu ab 4/2024	
Basis- und Managementpauschale, je Behandlungsfall	99100						1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€		
Basis- und Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit diabetologischer Fußambulanz, je Behandlungsfall	99100H						1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€		
Basis- und Managementpauschale mit diabetologischer Fußambulanz (DFA), je Behandlungsfall	99101						1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€		
Basis- und Managementpauschale mit diabetologischer Fußambulanz bei Überweisung von DSP ohne DFA, je Behandlungsfall	99101H						1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€		
Erstversorgung eines diabetologischen Fußsyndroms (ab Wagner 1) inkl. der notwendigen Praxismaterialien	99102						20,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 02311 für die laufende Wundversorgung in der Praxis	99103						9,00 €		
DSP - Häusliche Wundversorgung durch qualifiziertes Personal	99104						21,00 €		
DSP - Schulungsprogramm für Diabetiker, "intensivierte Insulintherapie" (ZI)	99110						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99110 - Schulungsabschluss zur 12. Doppelstunde	99110Z						32,00 €		automatisch
DSP - Medias2 Basis Schulungsprogramm	99111						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99111- Schulungsabschluss zur 12. Unterrichtseinheit	99111Z						32,00 €		automatisch
DSP - Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Insulin spritzen (ZI)	99112						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99112 - Schulungsabschluss zur 5. Unterrichtseinheit	99112Z						13,00 €		automatisch
DSP - Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (ZI)	99113						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99113 - Schulungsabschluss zur 5. Unterrichtseinheit	99113Z						13,00 €		automatisch
DSP - Individualisierte Intervention von schwangeren Diabetikerinnen	99116						45,00 €		
DSP - Individualisierte Intervention von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes	99117						45,00 €		
DSP - Individualisierte Intervention für insulinpflichtige Diabetiker	99118						45,00 €		
DSP- LINDA - Selbstmanagement-Schulungsprogramm	99123						32,50 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DSP - Zuschlag zur GOP 99123 - Schulungsabschluss zur 6. Unterrichtseinheit	99123Z						19,50 €		automatisch
DSP - Diabetes & Verhalten-Schulungsprogramm	99124						67,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99124 - Schulungsabschluss zur 5. Unterrichtseinheit	99124Z						33,50 €		automatisch
DSP - Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten	99124S						11,50 €	neu ab 4/2024	
DSP - Schulungsprogramm "PRIMAS"	99125						26,00 €		
DSP - Schulungsmaterial zur GOP 99125	99125S						18,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
DSP - Zuschlag zur GOP 99125 - Schulungsabschluss zur 12. Unterrichtseinheit	99125Z						32,00 €		automatisch
DSP - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) - ab Vollendung des 65. Lebensjahres	99126						15,00 €		
DSP - Schulungsmaterial SGS Schulung - Handbuch für Patienten	99126A						10,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
DSP - Zuschlag zur GOP 99126 - Schulungsprogramm zur 6. Unterrichtseinheit	99126Z						9,00 €		automatisch
DSP - Insulinpumpeneinweisung	99127						125,00 €		
DSP - HyPos-Schulungsprogramm	99128						40,00 €		
DSP - Zuschlag zum Schulungsprogramm HyPOS (GOP 99128)	99128Z						20,50 €		
DSP - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) mit Insulin	99129						15,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99129, Schulungsabschluss zur 7. Unterrichtseinheit	99129Z						10,50 €		automatisch
DSP - Medias 2 BOT+SIT+CT	99134						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99134- Schulungsabschluss zur 6. Unterrichtseinheit	99134Z						15,60 €		automatisch
DSP - Schulung bei Ersteinst.oder Stoffwechseloptim. von nicht insulinpfl. TYP 2 Diabetikern in Gruppen (4-10 TN) je TN u. Sitzung bis zu 4 Unterrichtseinheiten.	99510						13,50 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99510 - Schulungsabschluss zur 4. Unterrichtseinheit	99510Z						6,00 €		automatisch
DSP - Strukturiertes Hypertonie-Therapie-und Schulungsprogramm (ZI)	99515						25,00 €		
DSP - Zuschlag zum ZI-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie (GOP 99515)	99515Y						10,40 €		
DSP - halbjährliche Nachschulung	99516						12,50 €		
DSP - jährliche Nachschulung	99517						25,00 €		
DSP - Schulungsmaterial incl. Diabetespass	99519						9,50 €		
DSP - Schulungsprogramm „Diabetesbuch für Kinder“	99576						45,00 €		
DSP - Schulungsprogramm „Jugendliche mit Diabetes“	99577						45,00 €		
DSP - Schulungsprogramm "Jugendliche mit Diabetes" - Gruppenschulung	99577G						26,00 €		
DSP - Zuschlag zur GOP 99577G-Schulungsabschluss zur 16. Doppelstunde	99577Z						40,00 €		automatisch
DSP - Schulungsmaterial Kinderschulung	99578						23,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DSP - Schulungsmaterial Jugendliche	99579						100,00 €		
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie ohne Befund	99920D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie mit Befund	99921D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei diabetischer Neuropathie	99922D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf diabetische Neuropathie - Sachkosten	99923D						17,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikation (LUTS) ohne Befund	99924D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikation (LUTS) mit Befund	99925D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei neurologischer Komplikation (LUTS)	99926D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikation ohne Befund	99927D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikation mit Befund	99928D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei vaskulärer Komplikation	99929D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf Komplikation Diabetesleber ohne Befund	99930D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf Komplikation Diabetesleber mit Befund	99931D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei Komplikation Diabetesleber	99932D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit ohne Befund	99933D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit mit Befund	99934D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Weiterbetreuung bei chronischer Nierenkrankheit	99935D						20,00 €		automatisch
DSP Modul Diabetes - Erstuntersuchung auf chronische Nierenkrankheit - Sachkosten	99936D						2,00 €		automatisch
DMP DM 1 **(nur für in die DMP - DM1 - Verträgen eingeschriebene Versicherte)**									
DMP DM 1 - Kennzeichnung Behandlungsfall DMP DM 1	99097	Kennzeichnung							
Kennzeichnung insulinpflichtiger Diabetiker	99099	Kennzeichnung							
DMP DM 1 - Basis-/Managementpauschale DSP ohne DFA	99100	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€		
DMP DM 1 - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit DFA	99100H	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€		
DMP DM 1 - Basis-/Managementpauschale bei DSP mit DFA	99101	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DMP DM 1 - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung von DSP ohne DFA	99101H	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€		
DMP DM 1 - Erstversorgung eines diabetischen Fußsyndroms	99102	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €		
DMP DM 1 - Zuschlag zur EBM-Nr. 02311 für die laufende Versorgung der Wunde in der Arztpraxis	99103	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €		
DMP DM 1 - Wundkontrolle/-versorgung durch qualifiziertes Personal im häuslichen Bereich	99104	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €		
DMP DM 1 - Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie (ICT)	99110	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP DM 1 - Zuschlag zur ICT-Schulung (Zuschlag zur GOP 99110)	99110Z	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Individualisierte Intervention für schwangere Typ-1-Diabetikerinnen	99116	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 1 - Individualisierte Intervention für Kinder und Jugendliche mit Typ-1-Diabetes	99117	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 1 - Individualisierte Intervention für insulinpflichtige Typ-1-Diabetiker	99118	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 1 - LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung	99123	32,50 €	32,50 €	32,50 €	32,50 €	32,50 €	32,50 €		
DMP DM 1 - Zuschlag zur LINDA-Schulung (Zuschlag zur GOP 99123)	99123Z	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €		automatisch
DMP DM 1 - Schulungsprogramm PRIMAS	99125	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP DM 1 - Schulungsmaterial PRIMAS Patientenset	99125S	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	**neuer Betrag ab 4/2024**	
DMP DM 1 - Zuschlag zur PRIMAS-Schulung (Zuschlag zur GOP 99125)	99125Z	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Insulinpumpeneinweisung für Typ-1-Diabetiker	99127	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €		
DMP DM 1 - Schulungsprogramm HyPOS	99128	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €		
DMP DM 1 - Zi-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie	99515	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		
DMP DM 1 - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99570	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Elektronische Folgedokumentation	99571	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Ausführliche Beratung und Behandlung nach Einschreibung	99572	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Qualitätssicherungspauschale	99573	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €		automatisch
DMP DM 1 - Schulungsprogramm Diabetesbuch für Kinder	99576	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 1 - Schulungsprogramm Jugendliche mit Diabetes (Einzelschulung)	99577	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 1 - Schulungsprogramm Jugendliche mit Diabetes (Gruppenschulung)	99577G	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP DM 1 - Zuschlag zur Gruppenschulung Jugendliche mit Diabetes (Zuschlag zur GOP 99577G)	99577Z	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €	40,00 €		automatisch
DMP DM 1 - Schulungsmaterial Diabetesbuch für Kinder	99578	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	**neuer Betrag ab 4/2024**	
DMP DM 1 - Schulungsmaterial Jugendliche mit Diabetes	99579	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €		
DMP DM 1 - Schulungsmaterial inkl. Diabetes-Pass	99580	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
DMP DM 1 - Nachschulung mind. 45 Minuten	99581	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €		
DMP DM 1 - Nachschulung mind. 90 Minuten	99582	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DMP DM 2 (nur für in die DMP-DM2-Verträgen eingeschriebene Versicherte)									
DMP DM 2 - Kennzeichnung Behandlungsfall DMP DM 2	99098	Kennzeichnung							
Kennzeichnung insulinpflichtiger Diabetiker	99099	Kennzeichnung							
DMP DM 2 - Basis-/Managementpauschale DSP ohne DFA	99100	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€	1 - 500=49€ 501-650=25€ 651-800=15€		
DMP DM 2 - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit DFA	99100H	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€	1-500=24,50€ 501-650=12,50€ 651-800= 7,50€		
DMP DM 2 - Basis-/Managementpauschale bei DSP mit DFA	99101	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€	1-500=55,00€ 501-650=38,50€ 651-800=27,50€		
DMP DM 2 - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung von DSP ohne DFA	99101H	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€	1-500=27,50€ 501-650=19,25€ 651-800=13,75€		
DMP DM 2 - Erstversorgung eines diabetischen Fußsyndroms	99102	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zur EBM-Nr. 02311 für die laufende Versorgung der Wunde in der Arztpraxis	99103	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €		
DMP DM 2 - Wundkontrolle/-versorgung durch qualifiziertes Personal im häuslichen Bereich	99104	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €		
DMP DM 2 - Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie (ICT)	99110	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zur ICT-Schulung (Zuschlag zur GOP 99110)	99110Z	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €		automatisch
DMP DM 2 - Schulungsprogramm MEDIAS 2 - Basis	99111	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu Schulungsprogramm MEDIAS 2 - Basis (Zuschlag zur GOP 99111)	99111Z	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €		automatisch
DMP DM 2 - Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker mit Insulin	99112	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker mit Insulin (Zuschlag zur GOP 99112)	99112Z	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €		automatisch
DMP DM 2 - Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker mit Normalinsulin	99113	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker mit Normalinsulin (Zuschlag zur GOP 99113)	99113Z	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €		automatisch
DMP DM 2 - Individualisierte Intervention für schwangere Typ-2-Diabetikerinnen	99116	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 2 - Individualisierte Intervention für Kinder und Jugendliche mit Typ-2-Diabetes	99117	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 2 - Individualisierte Intervention für insulinpflichtige Typ-2-Diabetiker	99118	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
DMP DM 2 - LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung	99123	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zur LINDA-Schulung (Zuschlag zur GOP 99123)	99123Z	20,10 €	20,10 €	20,10 €	20,10 €	20,10 €	20,10 €		automatisch
DMP DM 2 - Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten	99124	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €		
DMP DM 2 - Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten	99124S	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	neu ab 4/2024	
DMP DM 2 - Zuschlag zu Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten (Zuschlag zur GOP 99124)	99124Z	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €		automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DMP DM 2 - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) ohne Insulin	99126	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €		
DMP DM 2 - Schulungsmaterial SGS-Schulung - Handbuch für Patienten	99126A	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
DMP DM 2 - Zuschlag zur SGS-Schulung ohne Insulin (Zuschlag zur GOP 99126)	99126Z	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €		automatisch
DMP DM 2 - Insulinpumpeneinweisung für Typ-2-Diabetiker	99127	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €		
DMP DM 2 - Schulungsprogramm HyPOS	99128	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zum Schulungsprogramm HyPOS (GOP 99128)	99128Z	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		
DMP DM 2 - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) mit Insulin	99129	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zur SGS-Schulung mit Insulin (Zuschlag zur GOP 99129)	99129Z	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €		automatisch
DMP DM 2 - Schulungsprogramm MEDIAS 2 BOT+SIT+CT	99134	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu Schulungsprogramm MEDIAS 2 BOT+SIT+CT (Zuschlag zur GOP 99134)	99134Z	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €		automatisch
DMP DM 2 - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99500	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP DM 2 - Elektronische Folgedokumentation	99501	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP DM 2 - Umfassende Beratung zum Thema „körperliche Aktivitäten“ inkl. Planung entsprechender Aktivitäten	99502	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €	8,00 €		
DMP DM 2 - Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker ohne Insulin	99510	14,50 €	14,50 €	14,50 €	14,50 €	14,50 €	14,50 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker ohne Insulin (Zuschlag zur GOP 99510)	99510Z	6,00 €	6,00 €	6,00 €	6,00 €	6,00 €	6,00 €		automatisch
DMP DM 2 - Zi-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie	99515	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zum ZI-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie (GOP 99515)	99515Y	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €		
DMP DM 2 - Nachschulung mind. 45 Minuten	99516	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €		
DMP DM 2 - Nachschulung mind. 90 Minuten	99517	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		
DMP DM 2 - Schulungsmaterial inkl. Diabetes-Pass	99519	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
DMP DM 2 - Zuschlag zu EBM-Ziffern 06210-06212 für Funduskopie	99520	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €		
DMP DM3 - GDM-DM3-Vertrag - Betreuung von an Gestationsdiabetes und sonstigen Diabetesformen **(nur AOK Niedersachsen, AOK Bremen/Bremerhafen, IKK classic, IKK gesund plus, BIG direkt gesund, Barmer, Techniker Krankenkasse, HEK, teilnehmende BKK'n sieht Liste)**									
DMP DM3 - Kennzeichnung DMP-Schulung im Videoformat	99095	Kennzeichnung						neu ab 4/2024	
Einschreibepauschale, Elektronische Einschreibung, Information der Versicherten und gesamte Administration des Einschreibeverfahrens	99400	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		automatisch
Erstgespräch, Einführendes Beratungsgespräch über die Behandlungsziele und die Versorgungsleistungen nach diesem Vertrag sowie notwendige Diagnostik bzw. Behandlung	99401	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Ergänzende Pauschale für weitere Beratungsgespräche und Verlaufskontrolle	99402	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €		
Postpartale Kontrolluntersuchung und Verlaufskontrolle	99403	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €		automatisch
Individuelle Schulung pro Schulungseinheit je vollendete 30 Minuten (Nicht insulinpflichtiger Diabetes)	99404A	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €		
Individuelle Schulung pro Schulungseinheit je vollendete 45 Minuten (Nicht insulinpflichtiger Diabetes)	99404B	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €		
Individuelle Schulung pro Schulungseinheit je vollendete 30 Minuten (Insulinpflichtiger Diabetes)	99405A	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €	31,00 €		
Individuelle Schulung pro Schulungseinheit je vollendete 45 Minuten (Insulinpflichtiger Diabetes)	99405B	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €	46,00 €		
Schulungsmaterial	99406	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neuer Betrag ab 01.10.2024	
Einschreibepauschale, Elektronische Einschreibung, Information der Versicherten und gesamte Administration des Einschreibeverfahrens	99407	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		automatisch
Fachdiabetologische Verlaufskontrolle	99408	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €		
Fachdiabetologische Jahreskontrolle	99409	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €		
Sachkostenpauschale Ausgabe des Gesundheitspass Diabetes	99410	2,50 €	2,50 €	2,50 €	2,50 €	2,50 €	2,50 €		
Diabetes und Verhalten - Schulungsprogramm für Menschen mit Diabetes, die Insulin spritzen	99411	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €	67,00 €		
Diabetes und Verhalten - Schulungsmaterial	99411A	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	11,50 €	neu ab 4/2024	
Diabetes und Verhalten - Zuschlag	99411Z	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €		automatisch
Zi-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie	99413	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
Zi-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie – Zuschlag	99413Z	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €	10,40 €		
Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) für Versicherte mit Diabetes im höheren Lebensalter (ab Vollendung des 65. Lebensjahres), die kein Insulin spritzen	99414	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €		
Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) (ohne Insulin) - Zuschlag	99414Z	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €		automatisch
Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) für Versicherte mit Diabetes im höheren Lebensalter (ab Vollendung des 65. Lebensjahres), die Insulin spritzen	99415	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €	16,00 €		
Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) (mit Insulin) - Zuschlag	99415Z	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €	11,20 €		automatisch
HyPOS-Schulungsprogramm (Hypoglykämie - Positives Selbst-management) als Ergänzung einer Basisschulung	99416	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €	41,00 €		
HyPOS-Schulungsprogramm – Zuschlag	99416Z	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		
MEDIAS 2 - Basis (Mehr Diabetes Selbstmanagement) nicht neben GOP 99413 abrechenbar	99417	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
Medias 2 - Basis - Zuschlag	99417Z	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €		automatisch
MEDIAS 2 BOT+SIT+CT für Diabetiker mit nicht-intensivierter Insulintherapie	99418	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
Medias 2 BOT+SIT+CT - Zuschlag	99418Z	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €	16,20 €		automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
PRIMAS Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder einer Insulinpumpentherapie	99419	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €	27,00 €		
PRIMAS Patientenset - Schulungsmaterial	99419A	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	18,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
PRIMAS - Zuschlag	99419Z	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €	32,40 €		automatisch
Schulungsmaterial für Schulungsprogramme	99420	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
Nachschulung Variante 1 mit inhaltlichen Elementen der vereinbarten Schulungsprogramme (maximal 2 x im Krankheitsfall nach Teilnahme an diesen Schulungsprogrammen abrechenbar)	99421	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €		
Nachschulung Variante 2 mit inhaltlichen Elementen der vereinbarten Schulungsprogramme (maximal 1 x im Krankheitsfall nach Teilnahme an diesen Schulungsprogrammen abrechenbar)	99422	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		
Individualisierte Intervention für Kinder und Jugendliche	99423	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €		
Individualisierte Intervention für insulinpflichtige Diabetiker	99424	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €	1. Einheit: 45,00 € 2. Einheit: 35,50 € ab 3. Einheit: 26,00 €		
Insulinpumpeneinweisung für Versicherte mit sonstigen Diabetesformen	99425	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €		
Diabetesbuch für Kinder 6-12 Jahre (Schulungsprogramm)	99426	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
Jugendliche 13-18 Jahre mit Diabetes (Schulungsprogramm) Einzelschulung	99427	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €	45,00 €		
Jugendliche 13-18 Jahre mit Diabetes (Schulungsprogramm) Gruppenschulung	99428	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
Schulungsmaterial für Kinder	99429	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	neuer Betrag ab 4/2024	
Erstversorgung eines diabetologischen Fußsyndroms (ab Wagner 1) in der Arztpraxis inkl. der notwendigen Praxismaterialie	99430	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		
laufende Versorgung der Wunde in der Arztpraxis wird mit einem Zuschlag zur EBM-Ziffer 02311	99431	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €		
Medizinisch notwendige Leistungen durch in der Wundversorgung qualifiziertes Personal im häuslichen Bereich	99432	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €	21,00 €		
Schulungsmaterial für Schulungen gemäß GOP 99427 oder GOP 99428 (Jugendliche mit Diabetes)	99433	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €		
DMP Brustkrebs									
DMP Brustkrebs - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99530	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP Brustkrebs - elektronische Folgedokumentation	99531	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP Brustkrebs - Beratung im Rahmen der Einschreibung (Erstdokumentation)	99534	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €		automatisch
DMP Brustkrebs - Qualitätssicherungspauschale	99535	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €		automatisch
DMP Brustkrebs - Onkologisches Nachsorgegespräch	99536	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DMP KHK									
DMP KHK strukturiertes Hypertonie Therapie- und Schulungsprogramm	99515K	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		
DMP KHK Zuschlag zur GOP 99515K-Schulungsabschluss zur 4. Unterrichtseinheit	99515Z	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		automatisch
DMP KHK Schulungsmaterial	99519K	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
DMP KHK - Schulungsprogramm „Kardio-Fit“	99521	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP KHK - Schulungsmaterial zur GOP 99521 pro Patient und Schulung	99521A	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		
DMP KHK - Zuschlag zur GOP 99521-Schulungsabschluss zur 3. Unterrichtseinheit	99521Z	7,80 €	7,80 €	7,80 €	7,80 €	7,80 €	7,80 €		
DMP KHK - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99540	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP KHK - elektronische Folgedokumentation	99541	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP KHK - elektronische Folgedokumentation im selben Quartal der Erstellung einer weiteren Folgedokumentation internistischer DMP's	99541K	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		automatisch
DMP KHK fachärztliche Versorgung nach § 4 (einmalig im Krankheitsfall)	99542	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €		
DMP KHK Beratung und Koordination einschließlich Ernährungsberatung § 3 (einmalige Pauschale)	99543	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €		automatisch
DMP KHK SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm bei oraler Gerinnungsstörung - **Gruppenschulung**	99544	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €	26,00 €		
DMP KHK Zuschlag zur GOP 99544-Schulungsabschluss zur 4. Unterrichtseinheit	99544Z	10,50 €	10,50 €	10,50 €	10,50 €	10,50 €	10,50 €		automatisch
DMP KHK Nachschulung mindestens 45 Minuten	99545	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €	12,50 €		
DMP KHK Nachschulung mindestens 90 Minuten	99546	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		
DMP KHK Qualitätssicherungspauschale	99547	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €	11,40 €		automatisch
DMP Asthma									
DMP Astma - Kennzeichnung DMP-Schulung im Videoformat	99095	Kennzeichnung						neu ab 4/2024	
DMP Asthma - Information und Beratung zum Tabakverzicht incl. Präventionsempfehlung (z. B. Muster 36) nur 2. Versorgungsebene	99448	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
DMP Asthma - Schulungsprogramm „Qualitätsmanagement in der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen - ASEV-Schulung“	99449	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €		
DMP Asthma -Schulungsmaterial ASEV-Schulung	99449S	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neu ab 4/2024	
DMP Asthma - Zuschlag zur GOP 99449-Schulungsabschluss zur 13. Unterrichtseinheit	99449Z	25,35 €	25,35 €	25,35 €	25,35 €	25,35 €	25,35 €		automatisch
DMP Asthma - DMP Asthma - Nachschulung zu 99449	99539	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €		
DMP Asthma - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99550	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP Asthma - elektronische Folgedokumentation	99551	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP Asthma - Beratung im Rahmen der Einschreibung	99552	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €		automatisch
DMP Asthma - Qualitätssicherungspauschale	99553	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €		automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
DMP Asthma - Pneumologische/Allergologische Beratung - 2. Versorgungsebene	99554	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €		
DMP Asthma - Schulungsprogramm „Qualitätsmanagement in der Asthma-Schulung von Kindern und Jugendlichen“	99555	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €		
DMP Asthma - Schulungsmaterial AGAS-Schulung	99555S	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neu ab 4/2024	
DMP Asthma - Zuschlag zur GOP 99555-Schulungsabschluss zur 30. Unterrichtseinheit	99555Z	58,50 €	58,50 €	58,50 €	58,50 €	58,50 €	58,50 €		automatisch
DMP Asthma - Nachschulung zu 99555	99556	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €	19,50 €		
DMP Asthma - Schulungsprogramm „NASA“	99557	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €		
DMP Asthma - Schulungsmaterial NASA-Schulung	99557S	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	neu ab 4/2024	
DMP Asthma - Zuschlag zur GOP 99557-Schulungsabschluss zur 6. Unterrichtseinheit	99557Z	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €		automatisch
DMP Asthma - Nachschulung zu 99557	99558	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €		
DMP COPD									
DMP COPD - Einschreibung und elektronische Erstdokumentation	99560	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €		automatisch
DMP COPD - elektronische Folgedokumentation	99561	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €		automatisch
DMP COPD - Beratung im Rahmen der Einschreibung	99562	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €		automatisch
DMP COPD - Qualitätssicherungspauschale	99563	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €		automatisch
DMP COPD - Pneumologische/Allergologische Beratung - 2. Versorgungsebene	99564	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €	20,50 €		
DMP COPD - Schulungsprogramm „COBRA“	99565	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €		
DMP COPD - Schulungsprogramm „COBRA“ - Zuschlag zur 6. Unterrichtseinheit (letzte Schulungseinheit des Programmes)	99565Z	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €	13,50 €		automatisch
DMP COPD - Nachschulung	99566	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €		
DMP COPD - Schulungsprogramm „ATEM“	99567	36,00 €	36,00 €	36,00 €	36,00 €	36,00 €	36,00 €		
DMP COPD - Schulungsprogramm „ATEM“ - Zuschlag zur 4. Unterrichtseinheit (letzte Schulungseinheit des Programmes)	99567Z	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €	14,40 €		automatisch
DMP COPD - Information und Beratung zum Tabakverzicht incl. Präventionsempfehlung (z. B. Muster 36) nur 2. Versorgungsebene	99568	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
DMP COPD - Schulungsmaterial	99569	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €	9,50 €		
Dialyse									
Dialyse - Sachkosten Apherese bei rheumatoider Arthritis	99599	2.150,00 €	2.150,00 €	2.312,73 €	-	-	2.250,00 €		
Dialyse - LDL - Apherese	99600	1.022,58 €	1.022,58 €	1.022,58 €	1.022,58 €	1.022,58 €			
Dialyse - LDL - Apherese --> Help-Verfahren	99601	1.124,84 €	1.124,84 €	1.124,84 €	1.124,84 €	1.124,84 €			
Dialyse - selektive LDL-Elimination	99602						971,45 €		
Dialyse - nicht selektive LDL-Elimination	99603						920,33 €		
Dialyse - Zuschlag: Sachkostenpauschale je Leistungserbringung im Krankenhaus	99616	75,50 €	75,50 €	75,50 €	75,50 €	75,50 €			
Dialyse KfH - Zuschlag interkurrente Dialyse im KHS Oststadt	99617	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €	33,50 €			
Dialyse - PHV Zuschlag: NeoRecormon je 1000 I.E.	99671						7,64 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Dialyse - PHV Zuschlag: Aranesp je 5 µg	99672						10,10 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: stationäre Dialyse	99673						50,00 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: NeoRecormon je 500 i.E.	99674						3,82 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Mircera je 1 mcg	99677						2,24 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: EPO/Abseamed je 1000 i.E.	99678						5,96 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Epoetin Alpha Hexal je 1000 i.E.	99679						7,64 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Binocrit je 1000 i.E.	99680						6,02 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Erypo je 1000 i.E.	99681						7,64 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Erypo je 500 i.E.	99682						3,82 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Silapo je 1000 i.E.	99683						5,74 €		
Dialyse - PHV Zuschlag: Retacrit je 1000 i.E.	99684						6,16 €		
Dialyse - via medis									
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40820	99720				805,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40821	99721				282,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40822	99722				268,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40823 (keine Preisstufen)	99723				509,81 €			neuer Betrag ab 1/2025	
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40824 (keine Preisstufen)	99724				169,83 €			neuer Betrag ab 1/2025	
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40825	99725				490,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40826	99726				70,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40827	99727				163,50 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40828	99728				174,70 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40829	99729				10,00 €				
Dialyse - via medis - Pauschale Zuschlagsleistung EsF (zu 99720)	99730				54,00 €				
Dialyse - via medis - Pauschale Zuschlagsleistung EsF (zu 99721, 99722)	99731				18,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40830	99740				3,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40831	99741				20,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40832	99742				6,70 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40833	99743				30,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40834	99744				10,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40835	99745				90,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40836	99746				30,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40837	99747				300,00 €				
Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40838	99748				100,00 €				
Sonstige Verträge									

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Abendsprechstunde von Haus- und Kinderärzten für Kinder bis 12 Jahre nach 18:00 Uhr * Bei einer Überschreitung der kassenseitig insgesamt zur Verfügung stehenden Gesamtfördersumme kann die Vergütung ggf. quotiert ausbezahlt werden.	99806	* 10,00 €	* 10,00 €	* 10,00 €	* 10,00 €	* 10,00 €	* 10,00 €		
Katheterwechsel (GOP 02322/02323 EBM) im Rahmen eines Besuchs * Bei einer Überschreitung der kassenseitig insgesamt zur Verfügung stehenden Gesamtfördersumme kann die Vergütung ggf. quotiert ausbezahlt werden.	99807	* 5,00 €	* 5,00 €	* 5,00 €	* 5,00 €	* 5,00 €	* 5,00 €		
medizinisch indizierte Epilation (GOP 10340 bzw. 02325-02328 EBM) * Bei einer Überschreitung der kassenseitig insgesamt zur Verfügung stehenden Gesamtfördersumme kann die Vergütung ggf. quotiert ausbezahlt werden.	99808	* 20,00 €	* 20,00 €	* 20,00 €	* 20,00 €	* 20,00 €	* 20,00 €		
Mitteilung über Feststellung einer Schwangerschaft	99810	* 3,58 €							
Endoluminale Therapie bei Varizen - Elektronische Einschreibung ins AOK-Portal, Information der Versicherten und gesamte Administration des Einschreibeverfahrens	99820	10,00 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Lasertherapie - linkes Bein	99811L	bis 40* - 1040 € 41 - 80*: 780 € 81 - 110*: 520 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Lasertherapie - rechtes Bein	99811R	bis 40* - 1040 € 41 - 80*: 780 € 81 - 110*: 520 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Lasertherapie - beide Beine	99811Z	bis 40* - 1040 € 41 - 80*: 780 € 81 - 110*: 520 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Radiofrequenzkatheter - linkes Bein	99812L	bis 40* - 1640 € 41 - 80*: 1160 € 81 - 110*: 640 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Radiofrequenzkatheter - rechtes Bein	99812R	bis 40* - 1640 € 41 - 80*: 1160 € 81 - 110*: 640 €						neu ab 2/2025	
Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Radiofrequenzkatheter -beide Beine	99812Z	bis 40* - 1640 € 41 - 80*: 1160 € 81 - 110*: 640 €						neu ab 2/2025	
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Zweitmeiner - Eigene Patienten Kontaktpauschale im 1. bis 4. Teilnahmequartal des Patienten * nur AOK Niedersachsen	99815	82,50 €							
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Zweitmeiner - Eigene Patienten Kontaktpauschale ab dem 5. Teilnahmequartal des Patienten * nur AOK Niedersachsen	99816	80,00 €							
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Kontaktpauschale im 1. bis 4. Teilnahmequartal des Patienten * nur AOK Niedersachsen	99825	82,50 €							
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Kontaktpauschale ab dem 5. Teilnahmequartal des Patienten * nur AOK Niedersachsen	99826	80,00 €							
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Einleitung Zweitmeinungsverfahren * nur AOK Niedersachsen	99827	35,00 €							

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Zweitmeinungsverfahren * nur AOK Niedersachsen	99828	35,00 €							
AOK-Behandlungsprogramm Hepatitis C - Zweitmeinungsverfahren Sachkosten Resistenztestung * nur AOK Niedersachsen	99829	150,00 €							
Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern vom 31. bis 42. Lebensmonat (Amblyopie-Screening) * nur hkk	99850						60,00 €	neu ab 2/2025	
Stempel für Check-Up 35	99861	0,60 €							
Stempel für Krebsfrüherkennung	99862	0,60 €							
Katarakt-OP Sachkosten: Implantation einer starren Linse (PMMA) unter Anwendung von Methylzellulose	99865	110,90 €	110,90 €	110,90 €	110,90 €	110,90 €	110,90 €		
Katarakt-OP Sachkosten: Implantation einer starren Linse (PMMA) unter Anwendung von Hyaluron	99866	158,90 €	158,90 €	158,90 €	158,90 €	158,90 €	158,90 €		
Katarakt-OP Sachkosten: Implantation einer Acryl- oder Silikonlinse unter Anwendung von Methylzellulose	99867	187,10 €	187,10 €	187,10 €	187,10 €	187,10 €	187,10 €		
Katarakt-OP Sachkosten: Implantation einer Acryl- oder Silikonlinse unter Anwendung von Hyaluron	99868	210,00	210,00	210,00	210,00	210,00	210,00		
Elektrische Kardioversion - Einschreibung, Anamnese, Überweisung an ein spezialisiertes kardiologisches Zentrum 1) nur hkk	99880						40,00 € 1)		
Elektrische Kardioversion - Zweitmeinung / Risikobewertung / Vorsorgeuntersuchungen für Kardioversion (incl. TEE) 1) nur hkk	99881						60,00 € 1)		
Elektrische Kardioversion - Durchführung der Kardioversion incl. Kurzanästhesie, Sachkosten sowie Monitoring bis zu 4 Stunden 1) nur hkk	99882						330,00 € 1)		
Elektrische Kardioversion - Nachkontrollen 1) nur hkk	99883						50,00 € 1)		
Kurze Bescheinigung o. ein kurzes Zeugnis von bis zu 5 Fragen	99900					2,50 €	2,69 €		
Vollständige Beantwortung einer Anfrage von mehr als 5 Fragen	99901					5,00 €			
Vollständige Beantwortung einer Anfrage von mehr als 5 Fragen incl. Gutachten	99902					10,00 €	10,08 €		
Vergütung von Anfragen bei Berufskrankheiten, je angefragtes Quartal	99905				12,78 €				
Testicular sperm extraction (TESE) im Zusammenhang mit einer ICSI-Behandlung - bis zu 2 Stunden Suchzeit	99910	* 70,00 €							
Testicular sperm extraction (TESE) im Zusammenhang mit einer ICSI-Behandlung - über 2 Stunden Suchzeit	99911	* 117,50 €							
Vertrag nach §140a SGB V ambulanter Einsatz von Smart-Ereignis-Rekordern zur Erfassung von Herzrhythmusstörungen *** nur AOK Niedersachsen und BIG direkt gesund und Barmer**									
Einschreibung und Erstberatung des Patienten	98041	20,00 €		20,00 €			20,00 €		
Sachkostenpauschale für den Einsatz des Smart-Ereignis-Rekorders und die Auswertung der durch den Smart-Ereignis-Rekorder erfassten Daten	98042	235,00 €		235,00 €			235,00 €		
Inhaltliche Besprechung der Ergebnisse des Smart-Ereignis-Rekorders und ausführliches Beratungsgespräch zur weiteren indivuellen Behandlungsplanung mit dem Patienten	98043	37,50 €		37,50 €			37,50 €		

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Vertrag nach §140a SGB V Ophtamed Telenet Borkum * nur AOK Niedersachsen / ** TK, BARMER, DAK, KKH und hkk									
Ophtamed Telenet Borkum - Einschreibepauschale Hausarzt	98090	* 10,00 €					** 10,00 €		
Ophtamed Telenet Borkum - Kooperationspauschale Hausarzt	98091	* 20,00 €					** 20,00 €		
Ophtamed Telenet Borkum - Kooperationspauschale Kompetenzzentrum	98092	* 20,00 €					** 20,00 €		
Ophtamed Telenet Borkum – Kontaktpauschale Kompetenzzentrum	98093	* 110,00 €					** 110,00 €		
Vertrag zur besonderen Versorgung nach §140 a SGB V für die frühzeitige Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen bei Diabetes mellitus nur TK									
Einschreibepauschale (einmalig je Teilnahmezeitraum)	99140						11,50 €		
Zuschlag digitale/elektronische Einschreibung (einmalig je Teilnahmezeitraum und ausschließlich neben GOP 99140)	99141						2,50 €		
Früherkennung auf diabetische Neuropathie (ohne Befund)	99142						22,00 €		
Früherkennung auf diabetische Neuropathie (mit Befund)	99143						22,00 €		
Weiterbetreuung bei diabetischer Neuropathie	99144						22,00 €		
Sachkosten Testpflaster	99145						17,00 €		
Früherkennung auf LUTS (ohne Befund)	99146						22,00 €		
Früherkennung auf LUTS (mit Befund)	99147						22,00 €		
Weiterbetreuung bei LUTS	99148						22,00 €		
Früherkennung auf PAVK (ohne Befund)	99149						22,00 €		
Früherkennung auf PAVK (mit Befund)	99150						22,00 €		
Weiterbetreuung bei PAVK	99151						22,00 €		
Früherkennung auf Diabetesleber (ohne Befund)	99152						22,00 €		
Früherkennung auf Diabetesleber (mit Befund)	99153						22,00 €		
Weiterbetreuung bei Diabetesleber	99154						22,00 €		
Früherkennung auf chronische Nierenkrankheit (ohne Befund)	99155						22,00 €		
Früherkennung auf chronische Nierenkrankheit (mit Befund)	99156						22,00 €		
Weiterbetreuung bei chronischer Nierenkrankheit	99157						22,00 €		
Sachkostenpauschale Teststreifen (Mikroalbuminurie)	99158						2,00 €		
Vertrag gemäß § 140a SGB V über eine Diagnostikunterstützung mittels Cardio Explorers nur AOK									
Einschreibepauschale und Dokumentation (Kontrollgruppe - Phase 1 und Interventionsgruppe - Phase 2)	99840	40,00 €						neuer Vertrag ab 4/2024	
Auswertung, Interpretation des Cardio Explorer (nur Interventionsgruppe - Phase 2)	99841	30,00 €						neuer Vertrag ab 4/2024	
Interview zum Einsatz des Cardio Explorers	99842	100,00 €						neuer Vertrag ab 4/2024	
Vertrag nach §140a SGB V "Pro Niere"									
Vertrag "Pro Niere" - Basischeck Hausarzt *nur Barmer	99271						* 25,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch
Vertrag "Pro Niere" - Basischeck Facharzt *nur Barmer	99272						* 25,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus
Vertrag "Pro Niere" - Nephrologische Erstuntersuchung *nur Barmer	99273						* 63,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch
Vertrag "Pro Niere" - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 3 *nur Barmer	99274						* 58,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch
Vertrag "Pro Niere" - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 4 *nur Barmer	99275						* 58,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch
Vertrag "Pro Niere" - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 5 *nur Barmer	99276						* 58,00 €	neuer Betrag ab 1/2025	automatisch

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus

Stand: April 2025

BKK	VKNR	Auslands-impfungen (privat) GOP 92100 - 92109	GDM DM3 GOP 99400 - 99432	gesund schwanger GOP 81300 - 81303	Hallo Baby GOP 81310 - 81320	Homöopathie Securvita GOP 81200 - 81206	Mädchensprech-stunde M 1 GOP 81330-81332	Rheuma GOP 99162 - 99169
Audi BKK	64414	x	x		x		x	
Bahn BKK	40401	x	x	x				
Bertelsmann BKK	19557			x				
BKK 24	09416	x	x		x	x		x
BKK Akzo Nobel -Bayern-	67411				x		x	x
BKK B. Braun Aesculap	42401		x	x			x	x
BKK Deutsche Bank AG	24413			x	x			x
BKK Diakonie	19402		x	x				
BKK Dürkopp Adler	19409		x		x			x
BKK Ernst & Young	42402	x			x		x	
BKK evm	47419						x	x
BKK EWE	12407	x	x		x		x	x
BKK exklusiv	09402	x	x		x		x	x
BKK FaberCastelle & Partner	69405						x	
BKK firmus	03412	x	x	x				
BKK Freudenberg	53408		x		x		x	x
BKK Gildemeister Seidensticker	19410		x		x			x
BKK Groz-Beckert	62421				x			
BKK Herkules	42419		x		x	x	x	x
BKK KARL MAYER	40417				x			
BKK Linde	45411		x		x	x	x	x
BKK Mahle	61435				x		x	x
BKK Melitta hmr	19540			x				
BKK Merck	39409				x		x	
BKK Miele	19473		x		x		x	x
BKK MTU Friedrichshafen GmbH	62434				x		x	
BKK Pfaff	49417				x	x		x
BKK Pfalz	49411	x	x		x		x	x
BKK PricewaterhouseCoopers	42405				x		x	x
BKK ProVita	68415				x		x	
BKK Public	07430		x		x		x	x
BKK Rieker.Ricosta.Weisser	58440				x		x	
BKK Salzgitter	07417		x		x		x	x
BKK SBH	58435				x		x	
BKK Scheufelen	61449				x		x	
BKK Technoform	08425		x		x		x	

- Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

2. Quartal 2025 / Stand:10.07.2025

Leistungen	GOP	AOK Euro	SVLFG Euro	IKK Euro	BKK Euro	Knappschaft Euro	EKK Euro	Bemerkungen	Abrechnungsmodus

Stand: April 2025

BKK	VKNR	Auslands-impfungen (privat) GOP 92100 - 92109	GDM DM3 GOP 99400 - 99432	gesund schwanger GOP 81300 - 81303	Hallo Baby GOP 81310 - 81320	Homöopathie Securvita GOP 81200 - 81206	Mädchensprech-stunde M 1 GOP 81330-81332	Rheuma GOP 99162 - 99169
BKK VDN	18544				x		x	x
BKK VerbundPlus	62461		x		x		x	
BKK Voralb	61493			x				x
BKK Werra-Meissner	42420		x		x		x	x
BKK Wirtschaft & Finanzen	42406	x	x		x		x	x
BKK Würth	61487				x		x	x
BKK ZF & Partner	47434		x		x		x	x
BMW BKK	69401	x						
Continentale BKK	02422		x		x		x	x
Debeka BKK	47410				x		x	
DIE BERGISCHE KRANKENKASSE	37436			x				
energie-BKK	09450	x	x		x		x	x
Heimat Krankenkasse	19418		x		x			x
Koenig & Bauer BKK	67407				x		x	x
KRONES BKK	68404				x		x	
Mercedes-Benz BKK	61491		x	x		x		
mhplus Betriebskrankenkasse	61421				x		x	
mkk - meine Krankenkasse	72421		x		x		x	x
Mobil Krankenkasse	09455	x	x		x		x	
NOVITAS BKK	02407	x	x		x	x		
Pronova BKK	49402	x	x		x			x
R+V BKK	45405	x	x		x		x	
Salus BKK	40410		x	x			x	x
SECURVITA BKK	02406				x	x	x	
SKD BKK	67412		x		x		x	
Südzucker-BKK	52405			x	x		x	
TUI BKK	09452		x		x		x	x
VIACTIV Krankenkasse	18405	x	x	x			x	
Vivida BKK	58434	x	x				x	x
WMF Betriebskrankenkasse	61477		x		x		x	x