# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 | 2,64 € | 2,64 € | 2,64 € | 2,64 € | 2,64 € | 2,64 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 0,57 € | 0,57 € | 0,57 € | 0,57 € | 0,57 € | 0,57 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 9,42 € | 9,42 € | 9,42 € | 9,42 € | 9,42 € | 9,42 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer weiblicher Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode -Verfahren | 33044V | 14,94 € | 14,94 € | 14,94 € | 14,94 € | 14,94 € | 14,94 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33040, 33042, 33043 und 33081 bei transkavitärer Untersuchung | 33090V | 6,55 € | 6,55 € | 6,55 € | 6,55 € | 6,55 € | 6,55 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| **Künstliche Befruchtung** | | | | | | | | | |
| Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 2 Stunden | 01510X | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 4 Stunden | 01511X | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung, Dauer mehr als 6 Stunden | 01512X | 74,64 € | 74,64 € | 74,64 € | 74,64 € | 74,64 € | 74,64 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Infusion (Einbringen von Flüssigkeiten in den Körper), Dauer mindestens 10 Minuten | 02100X | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Einführen einer Punktionskanüle II in Gewebe oder Körperhöhlen | 02341X | 7,87 € | 7,87 € | 7,87 € | 7,87 € | 7,87 € | 7,87 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 7,58 € | 7,58 € | 7,58 € | 7,58 € | 7,58 € | 7,58 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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:<br>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 | 57,29 € | 57,29 € | 57,29 € | 57,29 € | 57,29 € | 57,29 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Überwachung der Vitalfunktionen | 05340X | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Einleitung und Unterhaltung einer Analgesie und/oder Sedierung während eines operativen oder stationsersetzenden Eingriffs gemäß § 115b SGB V | 05341X | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | 11,32 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff im Anschluss an die Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 05330 | 05350X | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | 25,45 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Erstellung eines Behandlungsplans gemäß § 27a Abs. 3 SGB V | 08510X | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | 3,85 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 6,21 € | 6,21 € | 6,21 € | 6,21 € | 6,21 € | 6,21 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation gemäß Nr. 10.2 der Richtlinien über künstliche Befruchtung mit Gonadotropinen | 08531X | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT) | 08535X | 114,40 € | 114,40 € | 114,40 € | 114,40 € | 114,40 € | 114,40 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Endometriumsvorbereitung, Hormonelle Vorbereitung des Endometriums gemäß Nummer 12.3 Buchstabe b bei medizinischer Indikation nach Nummer<br>11.5 Buchstabe b der Richtlinien über künstliche Befruchtung zur Durchführung einer extrakorporalen Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI) | 08536X | 19,25 € | 19,25 € | 19,25 € | 19,25 € | 19,25 € | 19,25 € | neu ab 4/2022<br>neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 20,97 € | 20,97 € | 20,97 € | 20,97 € | 20,97 € | 20,97 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung | 08538X | 25,68 € | 25,68 € | 25,68 € | 25,68 € | 25,68 € | 25,68 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 9,02 € | 9,02 € | 9,02 € | 9,02 € | 9,02 € | 9,02 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas gemäß Nr. 12.2 der Richtlinien zur künstlichen Befruchtung, Aufbereitung und Kapazitation , ggf. einschl. laboratoriumsmedizinischer Untersuchung(en) | 08540X | 9,65 € | 9,65 € | 9,65 € | 9,65 € | 9,65 € | 9,65 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 315,33 € | 315,33 € | 315,33 € | 315,33 € | 315,33 € | 315,33 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 521,37 € | 521,37 € | 521,37 € | 521,37 € | 521,37 € | 521,37 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 74,29 € | 74,29 € | 74,29 € | 74,29 € | 74,29 € | 74,29 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 31,77 € | 31,77 € | 31,77 € | 31,77 € | 31,77 € | 31,77 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung | 11301X | 12,87 € | 12,87 € | 12,87 € | 12,87 € | 12,87 € | 12,87 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | 53,26 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen | 11351X | 169,21 € | 169,21 € | 169,21 € | 169,21 € | 169,21 € | 169,21 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung | 11352X | 561,02 € | 561,02 € | 561,02 € | 561,02 € | 561,02 € | 561,02 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 | 31272X | 98,14 € | 98,14 € | 98,14 € | 98,14 € | 98,14 € | 98,14 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 28,04 € | 28,04 € | 28,04 € | 28,04 € | 28,04 € | 28,04 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Postoperative Behandlung durch den Hausarzt nach der Erbringung eines Eingriffs des Abschnitts 31.2 bei Überweisung durch den Operateur | 31600X | 9,14 € | 9,14 € | 9,14 € | 9,14 € | 9,14 € | 9,14 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 13,79 € | 13,79 € | 13,79 € | 13,79 € | 13,79 € | 13,79 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 10,23 € | 10,23 € | 10,23 € | 10,23 € | 10,23 € | 10,23 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 77,34 € | 77,34 € | 77,34 € | 77,34 € | 77,34 € | 77,34 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 € | | |
| 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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 4,71 € | 4,71 € | 4,71 € | 4,71 € | 4,71 € | 4,71 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Sonographische Untersuchung eines oder mehrerer weiblicher Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase, mittels B-Mode -Verfahren | 33044X | 7,47 € | 7,47 € | 7,47 € | 7,47 € | 7,47 € | 7,47 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33040, 33042, 33043 und 33081 bei transkavitärer Untersuchung | 33090X | 3,28 € | 3,28 € | 3,28 € | 3,28 € | 3,28 € | 3,28 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 | 36272X | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | 50,10 € | neue Punktzahl (436 Punkte) ab 1/2023 | |
| 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 | 3,33 € | 3,33 € | 3,33 € | 3,33 € | 3,33 € | 3,33 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| 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 | 46,37 € | 46,37 € | 46,37 € | 46,37 € | 46,37 € | 46,37 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 | 26310T | 85,84 € | 85,84 € | 85,84 € | 85,84 € | 85,84 € | 85,84 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 | 26311T | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | 32,29 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| **Befreiung Zuzahlung** | | | | | | | | | |
| Befreiung Zuzahlung - Massagetherapie | 30400A | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Befreiung Zuzahlung - Unterwasserdruckstrahlmassage | 30402A | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | 11,15 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Befreiung Zuzahlung - Atemgymnastik (Einzelbehandlung) | 30410A | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | 8,50 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Befreiung Zuzahlung - Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) | 30411A | 3,91 € | 3,91 € | 3,91 € | 3,91 € | 3,91 € | 3,91 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Befreiung Zuzahlung - Krankengymnastik (Einzelbehandlung) | 30420A | 10,80 € | 10,80 € | 10,80 € | 10,80 € | 10,80 € | 10,80 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| Befreiung Zuzahlung - Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) | 30421A | 5,52 € | 5,52 € | 5,52 € | 5,52 € | 5,52 € | 5,52 € | neuer Punktwert ab 1/2023 | |
| **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 € | | |
| **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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224A | * 21,39 € | * 21,39 € | 18,61 €<br>* 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224B | * 32,54 € | * 32,54 € | 26,97 €<br>* 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224I | | | | | 13,71 €<br>* 21,39 € | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224J | | | | | 15,38 €<br>* 21,39 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224O | | | | | 17,05 €<br>* 32,54 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224P | | | | | 18,72 €<br>* 32,54 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224R | | | | | 20,39 €<br>* 32,54 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Tage zw. 8:00 und 20:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40224S | | | | | 22,06 €<br>* 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230A | * 25,85 € | * 25,85 € | 23,07 €<br>* 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230B | * 36,99 € | * 36,99 € | 31,42 €<br>* 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<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230I | | | | | 19,83 €<br>* 25,85 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 15 bis 20 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230J | | | | | 21,51 €<br>* 25,85 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 20 bis 25 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230O | | | | | 23,18 €<br>* 36,99 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 25 bis 30 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230P | | | | | 24,85 €<br>* 36,99 € | | | |
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich zwischen 30 bis 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230R | | | | | 26,52 €<br>* 36,99 € | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Wegepauschale - für Besuche im Fernbereich ab 35 km Radius bei Nacht zw. 20:00 und 8:00 Uhr<br>* gültig nur für den organisierten Notfalldienst | 40230S | | | | | 28,19 €<br>* 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 € | | | |
| 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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| 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 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 € | | |
| 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 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 € | | | | | | | |
| Zuschlag zur Kostenpauschale 40827P oder 40828P für IPD - Pflegeheimdialyse - * nur AOK Niedersachsen | 40838P | * 100,00 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sonstige Pseudoziffern** | | | | | | | | | |
| ärztliche Bescheinigung nach BG-Grundsätzen gem. Bundeswehr Vertrag | 80010 | | | | | | * 6,49 € | | |
| **Zusatzleistungen, Kosten** | | | | | | | | | |
| Beratung, Durchführung Infektionsscreening (Abstrichentnahme, Versand, ggf. Einleitung Therapie inkl. Nachkontrolle) in der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche * nur BIG | 81103 | | | * 26,00 € | | | | | |
| **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 € | neuer Betrag ab 2/2023 für Knappschaft **neuer Betrag ab 4/2023 für Techniker** | |
| 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 € | neuer Betrag ab 2/2023 für Knappschaft **neuer Betrag ab 4/2023 für Techniker** | |
| 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 € | neuer Betrag ab 2/2023 für Knappschaft **neuer Betrag ab 4/2023 für Techniker** | |
| **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 € | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 € | | | | |
| Labor - Laborkostenpauschale * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81303 | | | | * 15,00 € | | | | |
| **BKK "Hallo Baby"-Versorgung** | | | | | | | | | |
| Einschreibung * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81310 | | | | * 10,00 € | | | | |
| Toxoplasmosesuchtest: Technische und administrative Leistungen * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81311 | | | | * 10,00 € | | | | |
| Toxoplasmosesuchtest: Risikoaufklärung und ärztliches Gespräch **(ab 01.05.2020 auch telefonisch)** * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81312 | | | | * 20,00 € | | | | |
| Infektionsscreening * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81313 | | | | * 20,00 € | | | | |
| Risikoaufklärung und anogenitaler Abstrich (Streptokokken B) * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81314 | | | | * 17,00 € | | | | |
| Durchführung Toxoplasmosesuchtest * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81315 | | | | * 12,00 € | | | | |
| Durchführung Streptokokken B Test * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81316 | | | | * 10,00 € | | | | |
| Ärztliches Gespräch im Rahmen des 2. Toxoplasmosesuchtests sowie Dokumentation und technische/administrative Leistungen * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81317 | | | | * 15,00 € | | | | |
| Ärztliches Beratungsgespräch im letzten Drittel der Schwangerschaft zum Geburtsmodus (Förderung der natürlichen Geburt) im Rahmen einer Videosprechstunde * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81318 | | | | * 25,00 € | | | | |
| Ärztliches Beratungsgespräch im letzten Drittel der Schwangerschaft zum Geburtsmodus (Förderung der natürlichen Geburt) bei einem persönlichen Arzt-Patientenkontakt * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81319 | | | | * 25,00 € | | | | |
| Beratungsgespräch zur Möglichkeit der Inanspruchnahme einer Früherkennungsuntersuchung U0 beim Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin * teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 81320 | | | | * 10,00 € | | | neu ab 1/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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** | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | | | | | | |
| 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€<br>351-400=139,50€ | 1-350 = 186,00€<br>351-400=139,50€ | 1-350 = 186,00€<br>351-400=139,50€ | 1-350 = 186,00€<br>351-400=139,50€ | 1-350 = 186,00€<br>351-400=139,50€ | 1-350 = 186,00€<br>351-400=139,50€ | | |
| **Schutzimpfung** **nicht teilnehmende Kasse = BKK Krones (68404)** | | | | | | | | | |
| Diphtherie (Standardimpfung)<br>– Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89100A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie (Standardimpfung)<br>– Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89100B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie (Standardimpfung)<br>– Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre<br>(Auffrischungsimpfung) | 89100R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie (Indikationsimpfung)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89101A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie (Indikationsimpfung)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89101B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie (Indikationsimpfung)<br>(Auffrischungsimpfung) | 89101R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| FSME (Indikationsimpfung)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89102A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| FSME (Indikationsimpfung)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89102B | 8,72 € | 11,58 € | 8,75 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| FSME (Indikationsimpfung)<br>(Auffrischungsimpfung) | 89102R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| FSME (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89102V | 7,58 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FSME (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89102W | 8,57 € | | | | | | | |
| FSME (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89102X | 7,58 € | | | | | | | |
| Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) - Säuglinge und Kleinkinder (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89103A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) – Säuglinge und Kleinkinder (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89103B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Haemophilus influenzae Typ b (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89104A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Haemophilus influenzae Typ b (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89104B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89105A | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89105B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A (Indikationsimpfung) (Auffrischungsimpfung) | 89105R | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89105V | 7,58 € | | | | | | | |
| Hepatitis A (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89105W | 8,57 € | | | | | | | |
| Hepatitis A (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89105X | 7,58 € | | | | | | | |
| Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89106A | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | | |
| Hepatitis B (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89106B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis B (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89107A | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B (Indikationsimpfung)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89107B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis B (Indikationsimpfung)<br>(Auffrischungsimpfung) | 89107R | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89107V | 7,58 € | | | | | | | |
| Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89107W | 8,57 € | | | | | | | |
| Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(Auffrischungsimpfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89107X | 7,58 € | | | | | | | |
| Hepatitis B (Dialysepatienten)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89108A | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis B (Dialysepatienten)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89108B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis B (Dialysepatienten)<br>(Auffrischungsimpfung) | 89108R | 7,72 € | 8,11 € | 8,66 € | 8,31 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Humane Papillomviren (HPV)<br>– Personen im Alter von 9-17 Jahren<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89110A | 7,00 € | 8,55 € | 8,98 € | 8,31 € | 8,55 € | 8,30 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Humane Papillomviren (HPV)<br>– Personen im Alter von 9-17 Jahren<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89110B | 13,54 € | 11,58 € | 10,89 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Influenza (Standardimpfung)<br>– Personen ab 60 Jahre<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89111 | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | neue Beträge ab 1/2023 | |
| Influenza (Indikationsimpfung)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89112 | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | neue Beträge ab 1/2023 | |
| Influenza<br>- berufliche bzw. berufliche Reiseindikation nach § 11 Abs. 3<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89112Y | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | 9,70 € | neue Beträge ab 1/2023 | |
| Masern (Erwachsene)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89113 | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern (Standardimpfung)<br>- Kinder ab dem Alter von 11 Monaten<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89113A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern (Standardimpfung)<br>- Kinder ab dem Alter von 11 Monaten<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89113B | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 9,62 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Masern (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89113V | 7,58 € | | | | | | | |
| Masern (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89113W | 8,57 € | | | | | | | |
| Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89114 | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken A, C, W, Y (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89115A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken A, C, W, Y (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89115B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken A, C, W, Y (Indikationsimpfung) (Auffrischungsimpfung) | 89115R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken A, C, W, Y (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89115V | 7,58 € | | | | | | | |
| Meningokokken A, C, W, Y (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89115W | 8,57 € | | | | | | | |
| Meningokokken A, C, W, Y (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89115X | 7,58 € | | | | | | | |
| Meningokokken B (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89115A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken B (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89115B | 8,72 € | 11,58 € | 8,66 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken B (Indikationsimpfung) (Auffrischungsimpfung) | 89115R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Meningokokken B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89115S | 8,00 € | | | | | | | |
| Meningokokken B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89115T | 4,00 € | | | | | | | |
| Meningokokken B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89115U | 4,00 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) – Kinder bis 24 Monate. (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89118A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Kinder bis 24 Monate. (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89118B | 8,72 € | 11,58 € | 8,75 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken (Standardimpfung) – Personen über 60 Jahre (einmalige Impfung) | 89119 | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken (Standardimpfung) – Personen über 60 Jahre (Auffrischimpfung) | 89119R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89120 | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken (Indikationsimpfung) (Auffrischungsimpfung) | 89120R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Pneumokokken (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89120V | 7,58 € | | | | | | | |
| Pneumokokken (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89120X | 7,58 € | | | | | | | |
| Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89121A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 J. (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89121B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (Auffrischungsimpfung) | 89121R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89122A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89122B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (Indikationsimpfung) (Auffrischungsimpfung) | 89122R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89122V | 7,58 € | | | | | | | |
| Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89122W | 8,57 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89122X | 7,58 € | | | | | | | |
| Tetanus (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89124A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Tetanus (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89124B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Tetanus (Auffrischungsimpfung) | 89124R | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Varizellen (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89125A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Varizellen (Standardimpfung) – Säuglinge, Kinder u. Jugendliche bis 17 Jahre (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89125B | 8,72 € | 11,58 € | 7,93 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Varizellen (Indikationsimpfung) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie | 89126A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Varizellen (Indikationsimpfung) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89126B | 8,72 € | 11,58 € | 7,85 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Varizellen (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89126V | 7,58 € | | | | | | | |
| Varizellen (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89126W | 8,57 € | | | | | | | |
| Rotavirus (RV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89127A | 7,58 € | 8,55 € | 7,85 € | 8,31 € | 8,55 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Rotavirus (RV) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89127B | 12,77 € | 11,58 € | 10,89 € | 10,57 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Herpes zoster (Standardimpfung) – Personen ab 60 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89128A | 7,72 € | 8,11 € | 7,85 € | 7,74 € | 8,11 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Herpes zoster (Standardimpfung) – Personen ab 60 Jahren (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89128B | 8,72 € | 11,58 € | 8,75 € | 9,62 € | 11,58 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Herpes zoster (Indikationsimpfung) – Personen ab 50 Jahren (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89129A | 7,72 € | 7,89 € | 7,85 € | 7,74 € | 7,89 € | 7,70 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Herpes zoster (Indikationsimpfung)<br>– Personen ab 50 Jahren<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89129B | 8,72 € | 11,27 € | 8,66 € | 9,62 € | 11,27 € | 11,02 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89130V | 8,00 € | | | | | | | |
| Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89130W | 4,00 € | | | | | | | |
| Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(Auffrischungsimpfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89130X | 4,00 € | | | | | | | |
| Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Absatz 3)<br>nur AOK Niedersachsen | 89131Y | 8,00 € | | | | | | | |
| Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)<br>Auffrischungsimpfung<br>nur AOK Niedersachsen | 89131X | 4,00 € | | | | | | neu ab 1/2023 | |
| Tollwut (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89132V | 8,00 € | | | | | | | |
| Tollwut (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89132W | 4,00 € | | | | | | | |
| Tollwut (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(Auffrischungsimpfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89132X | 4,00 € | | | | | | | |
| Thyphus (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89133Y | 8,00 € | | | | | | | |
| Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie)<br>nur AOK Niedersachsen | 89134V | 8,00 € | | | | | | | |
| Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL)<br>(letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89134W | 4,00 € | | | | | | | |
| Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung)<br>nur AOK Niedersachsen | 89134X | 4,00 € | | | | | | | |
| Impfplan (beruflich bedingter Auslandsaufenthalt)<br>nur AOK Niedersachsen | 89153 | 20,00 € | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diphtherie, Tetanus (Td) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89201A | 7,84 € | 9,80 € | 7,85 € | 10,52 € | 9,80 € | 9,34 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Tetanus (Td) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89201B | 8,84 € | 13,31 € | 7,93 € | 12,77 € | 13,15 € | 12,66 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Tetanus (Td) (Auffrischungsimpfung) | 89201R | 7,84 € | 9,80 € | 7,75 € | 10,52 € | 9,80 € | 9,34 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| 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 | 7,84 € | 9,80 € | 7,85 € | 10,52 € | 9,80 € | 9,34 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| 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 | 8,84 € | 13,31 € | 7,85 € | 12,77 € | 13,15 € | 12,66 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) – nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung (Auffrischungsimpfung) | 89202R | 7,84 € | 9,80 € | 7,85 € | 10,52 € | 9,80 € | 9,34 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89202V | 8,00 € | | | | | | | |
| Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89202W | 4,00 € | | | | | | | |
| Hepatitis A und Hepatitis B (HepA-HepB) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (Auffrischungsimpfung) nur AOK Niedersachsen | 89202X | 4,00 € | | | | | | | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89300A | 11,68 € | 11,55 € | 14,58 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89300B | 13,20 € | 15,05 € | 14,58 € | 14,52 € | 15,05 € | 14,30 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern, Mumps, Röteln (MMR) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89301A | 11,68 € | 11,55 € | 14,58 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern, Mumps, Röteln (MMR) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89301B | 13,20 € | 15,05 € | 14,58 € | 14,52 € | 15,05 € | 14,30 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Masern, Mumps, Röteln (MMR) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89301V | 11,48 € | | | | | | | |
| Masern, Mumps, Röteln (MMR) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89301W | 12,97 € | | | | | | | |
| Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Td-IPV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89302 | 11,68 € | 11,55 € | 14,58 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (Td-IPV) (Auffrischungsimpfung) | 89302R | 11,68 € | 11,55 € | 14,58 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89303 | 11,68 € | 11,55 € | 14,40 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (Auffrischungsimpfung) | 89303R | 11,68 € | 11,55 € | 14,40 € | 12,75 € | 11,58 € | 10,99 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89303Y | 11,48 € | | | | | | | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaP-IPV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89400 | 12,07 € | 13,28 € | 14,40 € | 14,95 € | 13,25 € | 12,63 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdaP-IPV) (Auffrischungsimpfung) | 89400R | 12,07 € | 13,28 € | 14,40 € | 14,95 € | 13,25 € | 12,63 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89401A | 12,07 € | 13,28 € | 14,58 € | 14,95 € | 13,25 € | 12,63 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89401B | 13,62 € | 16,70 € | 14,73 € | 16,74 € | 16,70 € | 15,94 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) nur AOK Niedersachsen | 89401V | 11,86 € | | | | | | | |
| Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3 SI-RL) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) nur AOK Niedersachsen | 89401W | 13,38 € | | | | | | | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTpa-IPV-Hib) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89500A | 13,69 € | 15,05 € | 20,05 € | 17,18 € | 15,05 € | 14,27 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTpa-IPV-Hib) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89500B | 15,45 € | 18,52 € | 20,05 € | 18,97 € | 18,30 € | 17,58 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae-Typ b (DTap-IPV-Hib-HB) (erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie) | 89600A | 19,90 € | 18,74 € | 19,80 € | 19,39 € | 18,69 € | 17,22 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTap-IPV-Hib-HB) (letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung) | 89600B | 21,78 € | 20,15 € | 19,80 € | 21,19 € | 20,10 € | 19,23 € | neue Beträge ab 1/2023 ( SVLFG, Knappschaft, EKK) | |
| **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: 485,52 €<br>Preisstufe 2: 465,63 €<br>Preisstufe 3: 415,85 €<br>Preisstufe 4: 395,96 € | | | neue Beträge ab 1/2023 | |
| Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40824 | 90824 | | | | Preisstufe 1: 161,81 €<br>Preisstufe 2: 155,18 €<br>Preisstufe 3: 138,65 €<br>Preisstufe 4: 132,02 € | | | neue Beträge ab 1/2023 | |
| Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40825 | 90825 | | | | 495,40 € | | | | |
| Dialyse - amedes - Leistungsinhalt analog EBM 40826 | 90826 | | | | 68,87 € | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 € | | |
| **Jodhaltige Kontrastmittel für Röntgen und CT Untersuchungen:** Pauschale J3 für 100ml | 91306 | 25,64 € | 25,64 € | 25,64 € | 25,64 € | 25,64 € | 25,64 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 € | | |
| **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 € | neu ab 4/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gadoliniumhaltige und superparamagnetische Kontrastmittel für die Magnetresonanztomographie (MRT):** Pauschale M3 für alle anderen Konzentrationen zu analogen Leistungspositionen | 91314A | 240,00 € | 240,00 € | 240,00 € | 240,00 € | 240,00 € | 240,00 € | neu ab 4/2023 | |
| **KVN-spezifische Kennzeichnungsziffern** | | | | | | | | | |
| 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 Praxis Braunschweig - Kennziffer für Weiterleitung an den Hausarzt | 91906 | Kennzeichnung | | | | | | | |
| Notfalltriage Praxis Braunschweig - 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 | | | | | | | |
| Kennzeichnung - Corona-Spezifischer Beratungsbedarf außerhalb der Indikationen der GOP 88240 | 97120 | Kennzeichnung | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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<br>** nur Barmer und 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 € | | | neu ab 1/2023 | |
| Zuschlag zu den EBM-Ziffern 35173-35179 (Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung) | 98188 | | | | * 25,00 € | | | neu ab 1/2023 | |
| Zuschlag zur EBM 35431 (KZT 1) (Systemische Therapie) | 98189 | | | | * 25,00 € | | | neu ab 1/2023 | |
| 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)<br>35503 bis 35509 (3 bis 9 Teilnehmer, Tiefenpsychologische Therapie)<br>35543 bis 35549 (3 bis 9 Teilnehmer, Verhaltenstherapie)<br>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 € | | | | |
| **"Willkommen Baby" - Vertrag nach § 140a SGB V - * DAK Gesundheit** | | | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Beratung und Bedeutung Risikoscreening | 98240 | | | | | | * 30,00 € | | |
| Förderung der natürlichen Geburt (Geburtsberatung) | 98241 | | | | | | * 25,00 € | | |
| Screening nach asymptomatischen Vaginalinfektionen | 98242 | | | | | | * 20,00 € | | |
| Ultraschalluntersuchung in der Frühschwangerschaft | 98243 | | | | | | * 30,00 € | | |
| Ultraschalluntersuchung nach dem 3. Basisultraschall | 98244 | | | | | | * 30,00 € | | |
| **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 € | | | | |
| **Versorgungsprogramm BKK Osteoporose (nach § 140a SGB V)** *** teilnehmende Kassen siehe Zeilenende** | | | | | | | | | |
| Patienteneinschreibung/ Erstbetreuung | 99265 | | | | * 55,00 € | | | | automatisch |
| Betreuungspauschale | 99267 | | | | * 35,00 € | | | | |
| Recallpauschale | 99268 | | | | * 20,00 € | | | | |
| **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 € | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Verträge nach § 73c SGB V (Besondere ambulante ärztliche Versorgung)** | | | | | | | | | |
| **Ergänzendes Hautkrebsvorsorgeverfahren**<br>** nur Barmer und Techniker Krankenkasse<br>*** teilnehmende Kassen siehe Zeilenende | 99210 | | | | *** 22,00 € | | ** 23,00 € | BKKn nur bis 31.12.2023 | |
| **Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie -**<br>Kardio-CT Vergütung Kardiologe<br>1) nur Barmer<br>2) nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig | 99211K | | | | 70,00 € 2) | | 70,00 € 1) | | |
| **Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie -**<br>Kardio-CT Vergütung Radiologe<br>1) nur Barmer<br>2) nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig | 99211R | | | | 369,44 € 2) | | 369,44 € 1) | | |
| **Vertrag über die ambulante kardiale Schnittbildiagnostik mit der Magnetresonanztomografie und der Computertomografie -**<br>Kardio-MRT Vergütung Kardiologe<br>1) nur Barmer<br>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 -**<br>Kardio-MRT Vergütung Radiologe<br>1) nur Barmer<br>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 -**<br>MR-Angiografie der Aorta nur in Verbindung mit Kardio- MRT Vergütung Kardiologe<br>1) nur Barmer<br>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 -**<br>MR-Angiografie der Aorta nur in Verbindung mit Kardio- MRT Vergütung Radiologe<br>1) nur Barmer<br>2) nur Audi BKK für Ärzte der KVN-Bezirksstelle Braunschweig | 99213R | | | | 35,00 € 2) | | 35,00 € 1) | | |
| **HEK -** Hautkrebsvorsorge im Alter von 18 bis 34 Jahren<br>* nur HEK | 99214 | | | | | | 34,00 € * | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Zusätzliche Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern (§ 73c SGB V) -** Vorsorgeuntersuchung U10<br>1) nur AOK Nds., AOK Nordwest und AOK Rheinland/Hamburg<br>3) teilnehmende Kassen siehe Zeilenende<br>4) nur IKK gesund plus | 99216 | 50,00 € 1) | | 53,00 € 4) | 50,00 € 3) | | | | |
| **Zusätzliche Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern (§ 73c SGB V) -** Vorsorgeuntersuchung U11<br>1) nur AOK Nds., AOK Nordwest und AOK Rheinland/Hamburg<br>3) teilnehmende Kassen siehe Zeilenende<br>4) nur IKK gesund plus | 99217 | 50,00 € 1) | | 53,00 € 4) | 50,00 € 3) | | | | |
| **Zusätzliche Früherkennungsuntersuchung für Jugendliche (J2)** Beratung, Aufklärung, Durchführung u. Dokumentation für Jugendliche im Alter von 16 bis 17 Jahren<br>1) nur AOK Nds., AOK Nordwest und AOK Rheinland/Hamburg<br>4) nur IKK gesund plus | 99220 | 50,00 € 1) | | 53,00 € 4) | | | | | |
| **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<br>1) nur Audi BKK und BKK Mobil Oil | 99780 | | | | 15,00 € 1) | | | | |
| Betreuungsaufwand für Neueinstellung bzw. Umstellung eines Patienten auf VKAs bzw. OAKs<br>1) nur Audi BKK und BKK Mobil Oil | 99781 | | | | 30,00 € 1) | | | | |
| Zuschlag für die Versorgung von Versicherten in vollstationären Pflegeeinrichtungen<br>1) nur Audi BKK und BKK Mobil Oil | 99782 | | | | 7,50 € 1) | | | | |
| **Verträge nach § 73c SGB V (Besondere ambulante ärztliche Versorgung)** | | | | | | | | | |
| **BKK VAG Mitte - ADHS Versorgung - Modul "Diagnostik" -** Diagnose ADHS gesichert<br>* teilnehmende Kasse siehe Zeilenende | 99260 | | | | 73,00 € | | | BKKn nur bis 31.12.2023 | |
| **BKK VAG Mitte - ADHS Versorgung - Modul "Diagnostik" -** Diagnose ADHS unklar bzw. ausgeschlossen<br>* teilnehmende Kasse siehe Zeilenende | 99261 | | | | 73,00 € | | | BKKn nur bis 31.12.2023 | |
| **BKK VAG Mitte - ADHS Versorgung - Modul "Diagnostik" -** Quartalspauschale/Diagnosefragebogen<br>* teilnehmende Kasse siehe Zeilenende | 99262 | | | | 30,00 € | | | BKKn nur bis 31.12.2023 | |
| **BKK VAG Mitte - ADHS Versorgung - Modul "Weiterbehandlung" -** Koordinierungspauschale<br>* teilnehmende Kasse siehe Zeilenende | 99263 | | | | 42,50 € | | | BKKn nur bis 31.12.2023 | |
| **BKK VAG Mitte - ADHS Versorgung - Modul "Weiterbehandlung" -** Überleitungspauschale<br>* teilnehmende Kasse siehe Zeilenende | 99264 | | | | 160,00 € | | | BKKn nur bis 31.12.2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Screening-Vertrag zu "Pro Niere" (§43 SGB V)** - Screening<br>** nur pronova BKK | 99270 | | | | ** 12,50 € | | | | |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Basischeck Hausarzt<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99271 | | | | ** 12,50 € | | * 20,00 € | | automatisch |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Basischeck Facharzt<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99272 | | | | ** 12,50 € | | * 20,00 € | | automatisch |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Nephrologische Erstuntersuchung<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99273 | | | | ** 65,00 € | | * 58,00 € | | automatisch |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 3 - ICD N18.3<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99274 | | | | ** 65,00 € | | * 53,00 € | | automatisch |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 4 - ICD N18.4<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99275 | | | | ** 65,00 € | | * 53,00 € | | automatisch |
| **Vertrag "Pro Niere" (§73c SGB V)** - Nephrologische Kontrolluntersuchung Stadium 5 - ICD N18.5<br>*nur Barmer und TK ** nur pronova BKK | 99276 | | | | ** 65,00 € | | * 53,00 € | | automatisch |
| **Herz-Gefäß-Risiko-Check-Vertrag:**<br>Herz-Gefäß-Risiko-Check mit Feststellung einer Progression und/oder zusätzliche Krankheit(en) * nur BKK RWE | 99280 | | | | * 65,00 € | | | | |
| **Herz-Gefäß-Risiko-Check-Vertrag:**<br>Herz-Gefäß-Risiko-Check ohne Feststellung einer Progression und/oder zusätzliche Krankheit(en) * nur BKK RWE | 99281 | | | | * 65,00 € | | | | |
| **Herz-Gefäß-Risiko-Check-Vertrag:**<br>Kontrolluntersuchung für Patienten mit gesicherter Diagnose des Herz-, Kreislauf-Gefäßbereichs *nur BKK RWE | 99282 | | | | * 25,00 € | | | | |
| **Verträge über die Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73 b SGB V (Hausarztvertrag)** | | | | | | | | | |
| AOKN HZV Modul Neuropad - **Früherkennung ohne Befund** | 99185 | 20,00 € | | | | | | | automatisch |
| AOKN HZV Modul Neuropad - **Früherkennung mit Befund**<br>diabetische Neuropathie / neurologische Komplikation | 99186 | 20,00 € | | | | | | | automatisch |
| AOKN HZV Modul Neuropad - **Weiterbetreuung** - mit Befund<br>diabetische Neuropathie / neurologische Komplikation | 99187 | 15,00 € | | | | | | | automatisch |
| AOKN HZV Modul Neuropad - **Sachkosten (Testpflaster)** | 99188 | 16,95 € | | | | | | | automatisch |
| **AOKN HZV -** Modul AMT - Pauschale für die arztseitige Durchführung der AMT | 99190 | 60,00 € | | | | | | | automatisch |
| **AOKN HZV -** Modul AMT - Pauschale für die arztseitige Durchführung der AMT mit konsiliarischer Beteiligung einer Apotheke | 99191 | 60,00 € | | | | | | | automatisch |
| **AOKN HZV -** Modul AMT - Pauschale für die Delegation der Durchführung der AMT an eine Apotheke | 99192 | 20,00 € | | | | | | | automatisch |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikationen (LUTS) ohne auffälligen Befund | 99230 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf neurologische Komplikationen (LUTS) mit auffälligem Befund | 99231 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei neurologischer Komplikation (LUTS) | 99232 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikationen (PAVK) ohne auffälligen Befund | 99233 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf vaskuläre Komplikationen (PAVK) mit auffälligem Befund | 99234 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei vaskulärer (PAVK) Komplikation | 99235 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) ohne Befund | 99236 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) mit Befund | 99237 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung bei nephrologischer Komplikation (Nephropathie) | 99238 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf nephrologische Komplikationen (Nephropathie) Sachkostenpauschale (Teststreifen Mikroalbuminurie) | 99239 | 2,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf Diabetesleber ohne Befund | 99240 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Erstuntersuchung auf Diabetesleber mit Befund | 99241 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **AOKN HZV -** Diabetesvorsorge - Weiterbetreuung auf Diabetesleber | 99242 | 22,00 € | | | | | | neu ab Mai 2023 | |
| **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<br>* nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven<br>** Barmer, DAK, hkk und KKH<br>*** Audi BKK, pronova BKK | 99296 | * 5,00 € | | | *** 5,00 € | | ** 5,00 € | AOK Bremen/Bremerhaven nur bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV** - Betreuung von Multimorbiden<br>* nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven<br>** Barmer, DAK, hkk<br>**** KKH<br>*** Audi BKK, pronova BKK | 99297 | * 15,00 € | | | *** 15,00 € | | ** 13,00 €<br>****11,00 € | neuer Betrag KKH ab 01.10.2023<br>AOK Bremen/Bremerhaven nur bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV** - Quartalsbehandlungspauschale für Chroniker (Höchstbetrag) | 99299 | | 45,00 € | | | | | | automatisch |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **HZV** - Einschreibepauschale (Einmal bei Einschreibung)<br>1) nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK)<br>5) nur BARMER, KKH, DAK-Gesundheit und hkk<br>6) pronova BKK und Audi BKK | 99300 | 10,00 € 1) | 13,00 € 3) | | 13,00 € 6) | | 13,00 € 5) | AOK Bremen/Bremerhaven nur bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV** - Vertragsmanagementpauschale<br>1) nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK)<br>4) nur hkk, Barmer, KKH und DAK-Gesundheit<br>5) nur Audi BKK, pronova BKK | 99301 | 5,50 € 1) | 5,50 € 3) | | 5,50 € 5) | | 5,50 € 4) | AOK Bremen/Bremerhaven nur bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV -** Zuschlag Grünklickquote 80 %<br>1) nur AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur AOK Niedersachsen (Günklickquote 85 %) | 99301A | 2,00 € 1)<br>1,00 € 3) | | | | | | bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV -** Zuschlag Grünklickquote 85 %<br>1) nur AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur AOK Niedersachsen (Grünklickquote 90 %) | 99301B | 4,00 € 1)<br>1,25 € 3) | | | | | | bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV -** Zuschlag Grünklickquote 90 %<br>1) nur AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur AOK Niedersachsen (Grünklickquote 95 %) | 99301C | 6,00 € 1)<br>2,50 € 3) | | | | | | bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV -** Vertragsmanagementpauschale sofern kein Arzt-Patienten-Kontakt im Quartal erfolgt ist<br>1) nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven<br>3) nur Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK)<br>4) nur hkk, Barmer, KKH und DAK-Gesundheit<br>5) nur Audi BKK, pronova BKK | 99301P | 5,50 € 1) | 5,50 € 3) | | 5,50 € 5) | | 5,50 € 4) | AOK Bremen/Bremerhaven nur bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **HZV** - Quartalsbehandlungspauschale für Chroniker Stufe 1 (Kontaktabhängig je gemeldeter Indikation) | 99302 | | 3,00 € | | | | | | automatisch |
| **HZV** - Quartalsbehandlungspauschale für Chroniker Stufe 2 (Kontaktabhängig je gemeldeter Indikation) | 99303 | | 5,00 € | | | | | | automatisch |
| **HZV** - Quartalsbehandlungspauschale für Chroniker Stufe 3 (Kontaktabhängig je gemeldeter Indikation) | 99304 | | 9,00 € | | | | | | automatisch |
| **HZV** - Aufwandspauschale | 99306 | | 3,00 € | | | | | | automatisch |
| **HZV** - HzV-Vorsorgeuntersuchung Jugendliche nur AOK Niedersachsen | 99219 | 55,00 € | | | | | | | |
| **HZV** - Check Up 45 nur AOK Niedersachsen | 99315 | 37,46 € | | | | | | neuer Betrag ab 1/2023 | |
| **HZV** - Check Up 60 nur AOK Niedersachsen | 99308 | 71,46 € | | | | | | neuer Betrag ab 1/2023 | |
| **HVZ -** Pauschale "Grünklick-Datei" nur AOK Niedersachsen und AOK Bremen/Bremerhaven | 99309 | 50,00 € | | | | | | bis zum 31.12.2023 | automatisch |
| **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 |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 |
| **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)** | | | | | | | | | |
| Basis- und Managementpauschale, je Behandlungsfall | 99100 | | | | | | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | | |
| Basis- und Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit diabetologischer Fußambulanz, je Behandlungsfall | 99100H | | | | | | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | | |
| Basis- und Managementpauschale mit diabetologischer Fußambulanz (DFA), je Behandlungsfall | 99101 | | | | | | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Basis- und Managementpauschale mit diabetologischer Fußambulanz bei Überweisung von DSP ohne DFA, je Behandlungsfall | 99101H | | | | | | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | | |
| **DSP** - Zuschlag zur GOP 99123 - Schulungsabschluss zur 6. Unterrichtseinheit | 99123Z | | | | | | 19,50 € | | automatisch |
| **DSP** - Diabetes & Verhalten-Schulungsprogramm | 99124 | | | | | | 66,00 € | | |
| **DSP -** Zuschlag zur GOP 99124 - Schulungsabschluss zur 5. Unterrichtseinheit | 99124Z | | | | | | 33,00 € | | automatisch |
| **DSP** - Schulungsprogramm "PRIMAS" | 99125 | | | | | | 26,00 € | | |
| **DSP** - Schulungsmaterial zur GOP 99125 | 99125S | | | | | | 14,00 € | | |
| **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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

**4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024**

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DSP** - Schulungsmaterial SGS Schulung - Handbuch für Patienten | 99126A | | | | | | 9,00 € | | |
| **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 € | neu ab 4/2023 | |
| **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 € | neu ab 4/2023 | |
| **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 | | | | | | 19,90 € | | |
| **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 |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | | |
| **DMP DM 1 -** Basis-/Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit DFA | 99100H | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | | |
| **DMP DM 1 -** Basis-/Managementpauschale bei DSP mit DFA | 99101 | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | | |
| **DMP DM 1 -** Basis-/Managementpauschale bei Überweisung von DSP ohne DFA | 99101H | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DMP DM 1 -** Wundkontrolle/-versorgung durch qualifiziertes Personal im häuslichen Bereich | 99104 | 21,00 € | 21,00 € | 21,00 € | 21,00 € | 21,00 € | 21,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | | |
| **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 | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | | |
| **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 € | | |
| **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 | | | | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DMP DM 2** - Basis-/Managementpauschale DSP ohne DFA | 99100 | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | 1 - 500=49€<br>501-650=25€<br>651-800=15€ | | |
| **DMP DM 2** - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung an DSP mit DFA | 99100H | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | 1-500=24,50€<br>501-650=12,50€<br>651-800= 7,50€ | | |
| **DMP DM 2** - Basis-/Managementpauschale bei DSP mit DFA | 99101 | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | 1-500=55,00€<br>501-650=38,50€<br>651-800=27,50€ | | |
| **DMP DM 2** - Basis-/Managementpauschale bei Überweisung von DSP ohne DFA | 99101H | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | 1-500=27,50€<br>501-650=19,25€<br>651-800=13,75€ | | |
| **DMP DM 2** - Erstversorgung eines diabetischen Fußsyndroms | 99102 | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierte Insulintherapie (ICT) | 99110 | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Zuschlag zur ICT-Schulung (Zuschlag zur GOP 99110) | 99110Z | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **DMP DM 2** - Schulungsprogramm MEDIAS 2 - Basis | 99111 | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Zuschlag zur LINDA-Schulung (Zuschlag zur GOP 99123) | 99123Z | 20,10 € | 20,10 € | 20,10 € | 20,10 € | 20,10 € | 20,10 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **DMP DM 2** - Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten | 99124 | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **DMP DM 2** - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) ohne Insulin | 99126 | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Schulungsmaterial SGS-Schulung - Handbuch für Patienten | 99126A | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2 -** Zuschlag zum Schulungsprogramm HyPOS (GOP 99128) | 99128Z | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | neu ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Strukturiertes Geriatrisches Schulungsprogramm (SGS) mit Insulin | 99129 | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | 16,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **DMP DM 2** - Schulungsprogramm MEDIAS 2 BOT+SIT+CT | 99134 | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neu ab 4/2023 | |
| **DMP DM 2** - Zi-Schulungsprogramm für Typ-2-Diabetiker ohne Insulin | 99510 | 14,50 € | 14,50 € | 14,50 € | 14,50 € | 14,50 € | 14,50 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **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 € | neu ab 4/2023 | |
| **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)** | | | | | | | | | |
| **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 € | | |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Individuelle Schulung** pro Schulungseinheit je vollendete 30 Minuten (Nicht insulinpflichtiger Diabetes) | 99404A | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Individuelle Schulung** pro Schulungseinheit je vollendete 45 Minuten (Nicht insulinpflichtiger Diabetes) | 99404B | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Individuelle Schulung** pro Schulungseinheit je vollendete 30 Minuten (Insulinpflichtiger Diabetes) | 99405A | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | 31,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Individuelle Schulung** pro Schulungseinheit je vollendete 45 Minuten (Insulinpflichtiger Diabetes) | 99405B | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | 46,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Schulungsmaterial** | 99406 | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | | |
| **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 & Verhalten** - Schulungsprogramm für Menschen mit Diabetes, die Insulin spritzen | 99411 | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | 67,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Diabetes und Verhalten - Zuschlag** | 99411Z | 33,50 € | 33,50 € | 33,50 € | 33,50 € | 33,50 € | 33,50 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **Zi-Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie** | 99413 | 26,00 € | 26,00 € | 26,00 € | 26,00 € | 26,00 € | 26,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie – Zuschlag** | 99413Z | 10,40 € | 10,40 € | 10,40 € | 10,40 € | 10,40 € | 10,40 € | neue ab 4/2023 | |
| **Strukturiertes Geriatrisches Schulungs-programm (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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **SGS (ohne Insulin) - Zuschlag** | 99414Z | 9,60 € | 9,60 € | 9,60 € | 9,60 € | 9,60 € | 9,60 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **Strukturiertes Geriatrisches Schulungs-programm (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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **SGS (mit Insulin) - Zuschlag** | 99415Z | 11,20 € | 11,20 € | 11,20 € | 11,20 € | 11,20 € | 11,20 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **HyPOS-Schulungsprogramm** (Hypoglykämie - Positives Selbst-management) als Ergänzung einer Basisschulung | 99416 | 41,00 € | 41,00 € | 41,00 € | 41,00 € | 41,00 € | 41,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **HyPOS-Schulungsprogramm** – Zuschlag | 99416Z | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | 20,50 € | neue ab 4/2023 | |
| **MEDIAS 2 - Basis** (Mehr Diabetes Selbstmanagement) nicht neben GOP 99413 abrechenbar | 99417 | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | 27,00 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Zuschlag - Medias 2 - Basis** | 99417Z | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | neuer Betrag ab 4/2023 | 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Zuschlag - Medias 2 BOT+SIT+CT** | 99418Z | 16,20 € | 16,20 € | 16,20 € | 16,20 € | 16,20 € | 16,20 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| **Zuschlag - PRIMAS** | 99419Z | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | 32,40 € | neuer Betrag ab 4/2023 | automatisch |
| **Schulungsmaterial - PRIMAS**, Patientenset | 99419A | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | 14,00 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Schulungsmaterial für Schulungsprogramme | 99420 | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | 9,00 € | | |
| **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 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | | |
| **Individualisierte Intervention für insulinpflichtige Diabetiker** | 99424 | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>ab 3. Einheit: 26,00 € | 1. Einheit: 45,00 €<br>2. Einheit: 35,50 €<br>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 | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | 19,90 € | | |
| 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| 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 € | neuer Betrag ab 4/2023 | |
| 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 € | neue ab 4/2023 | |
| **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 € | | |
| **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 |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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** SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm bei oraler Gerinnungsstörung - **Einzelschulung** | 99544E | 170,00 € | | | | | | | |
| **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 Asthma** - Information und Beratung zum Tabakverzicht incl. Präventionsempfehlung (z. B. Muster 36) nur 2. Versorgungsebene | 99448 | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | | |
| **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** - 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 | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | | automatisch |
| **DMP Asthma** - Qualitätssicherungspauschale | 99553 | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | | automatisch |
| **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** - 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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DMP Asthma** - Schulungsprogramm „NASA“ | 99557 | 22,50 € | 22,50 € | 22,50 € | 22,50 € | 22,50 € | 22,50 € | | |
| **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 Asthma** - Schulungsmaterial | 99559 | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | 9,50 € | | |
| **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 | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | 11,00 € | | 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 | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | | |
| **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 | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | 8,00 € | | |
| **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 € | | |
| **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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 | | | | 475,92 € | | | neuer Betrag ab 1/2023 | |
| Dialyse - via medis - Leistungsinhalt analog EBM 40824 (keine Preisstufen) | 99724 | | | | 158,51 € | | | neuer Betrag ab 1/2023 | |
| 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** | | | | | | | | | |
| Abendsprechstunde von Haus- und Kinderärzten für Kinder bis 12 Jahre nach 18:00 Uhr<br>* 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<br>* 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)<br>* 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 € | neuer Betrag ab 2/2023 | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mitteilung über Feststellung einer Schwangerschaft | 99810 | * 3,58 € | | | | | | | |
| Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Lasertherapie - linkes Bein - * Häufigkeit je LANR und je Quartal für alle GOP 99811L/R und 99812L/R | 99811L | bis 100*: 1040 € 101-125*: 780 € ab 126*: 520 € | | | | | | | |
| Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Lasertherapie - rechtes Bein - * Häufigkeit je LANR und je Quartal für alle GOP 99811L/R und 99812L/R | 99811R | bis 100*: 1040 € 101-125*: 780 € ab 126*: 520 € | | | | | | | |
| Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Radiofrequenzkatheter - linkes Bein - * Häufigkeit je LANR und je Quartal für alle GOP 99811L/R und 99812L/R | 99812L | bis 100*: 1040 € 101-125*: 780 € ab 126*: 520 € | | | | | | | |
| Endoluminale Therapie bei Varizen - Endovaskulärer Engriff mittels Radiofrequenzkatheter - rechtes Bein - * Häufigkeit je LANR und je Quartal für alle GOP 99811L/R und 99812L/R | 99812R | bis 100*: 1040 € 101-125*: 780 € ab 126*: 520 € | | | | | | | |
| **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 € | | | | | | | |
| **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 BKK Melitta Plus | 99850 | | | | * 40,00 € | 40,00 € | | | |
| Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern vom 31. bis 42. Lebensmonat (Amblyopie-Screening) - **Keine Erkrankung (nicht bei 99850B, 99850C oder 99850D) * nur hkk** | 99850A | 40,00 € | | | | | * 40,00 € | | |
| Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern vom 31. bis 42. Lebensmonat (Amblyopie-Screening) - **Refraktionsfehler (nicht bei 99850A, 99850C oder 99850D) * nur hkk** | 99850B | 40,00 € | | | | | * 40,00 € | | |
| Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern vom 31. bis 42. Lebensmonat (Amblyopie-Screening) - **Schielerkrankung (nicht bei 99850A, 99850B oder 99850D) * nur hkk** | 99850C | 40,00 € | | | | | * 40,00 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrechnungsmodus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung bei Kleinkindern vom 31. bis 42. Lebensmonat (Amblyopie-Screening) - **Sonstige Befunde / Diagnosen (nicht bei 99850A, 99850B oder 99850C)** *** nur hkk** | 99850D | 40,00 € | | | | | * 40,00 € | | |
| 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 2) nur Audi BKK | 99880 | | | | 40,00 € 2) | | 40,00 € 1) | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Zweitmeinung / Risikobewertung / Vorsorgeuntersuchungen für Kardioversion (incl. TEE) 1) nur hkk 2) nur Audi BKK | 99881 | | | | 60,00 € 2) | | 60,00 € 1) | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Durchführung der Kardioversion incl. Kurzanästhesie, Sachkosten sowie Monitoring bis zu 4 Stunden 1) nur hkk 2) nur Audi BKK | 99882 | | | | 350,00 € 2) | | 330,00 € 1) | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Nachkontrollen 1) nur hkk 2) nur Audi BKK | 99883 | | | | 50,00 € 2) | | 50,00 € 1) | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Einschreibung, Anamnese, Überweisung an ein spezialisiertes kardiologisches Zentrum nur teilnehmende BKK (siehe Liste) | 99890 | | | | 40,00 € | | | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Zweitmeinung / Risikobewertung / Vorsorgeuntersuchungen für Kardioversion (incl. TEE) nur teilnehmende BKK (siehe Liste) | 99891 | | | | 60,00 € | | | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Durchführung der Kardioversion incl. Kurzanästhesie, Sachkosten sowie Monitoring bis zu 4 Stunden nur teilnehmende BKK (siehe Liste) | 99892 | | | | 350,00 € | | | | |
| **Elektrische Kardioversion -** Nachkontrollen nur teilnehmende BKK (siehe Liste) | 99893 | | | | 50,00 € | | | | |
| 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 € | | | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 mit der AOKN - Delegation ärztlicher Leistungen Pilotprojekt Gifhorn - * nur AOK Niedersachsen** | | | | | | | | | |
| Pilotprojekt GF - Einschreibepauschale Arzt | 98025 | * 10,00 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Delegationspauschale Arzt | 98026 | * 15,00 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Spirographie - Pflegedienst | 98027 | * 6,49 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Grundpauschale Pflegedienst | 98028 | * 21,53 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Grundpauschale Pflegedienst - vermindert | 98029 | * 15,75 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Zuschlag I (mehr als 15 min.) Pflegedienst | 98030 | * 5,25 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Zuschlag II (mehr als 30 min.) Pflegedienst | 98031 | * 10,50 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Pilotprojekt GF - Projektpauschale – Pflegedienst (Kontaktabhängig) | 98032 | * 5,00 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| Sachkosten – Telemedizinische Ausstattung | 98033 | * 399,00 € | | | | | | Beendet zum 31.12.2023 | |
| **Vertrag nach §140a SGB V ambulanter Einsatz von Smart-Ereignis-Rekordern zur Erfassung von Herzrhythmusstörungen * nur AOK Niedersachsen und BIG direkt gesund** | | | | | | | | | |
| Einschreibung und Erstberatung des Patienten | 98041 | 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 € | | | | | |
| Inhaltliche Besprechung der Ergebnisse des Smart-Ereignis-Rekorders und ausführliches Beratungsgespräch zur weiteren indivuellen Behandlungsplanung mit dem Patienten | 98043 | 37,50 € | | 37,50 € | | | | | |
| **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 € | | |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

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

**Stand: ab Oktober 2023**

| | | BKK-Versorgungsverträge | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VKNR** | **BKK** | **ADHS GOP 99260 - 99264** | **Gesund schwanger GOP 81300 - 81303** | **Hallo Baby GOP 81310 - 81320** | **Hautuntersuchung GOP 99210** | **Homöopathie Securvita GOP 81200 - 81206** | **Kardioversion GOP 99890 - 99893** | **Osteoporose GOP 99265 - 99268** | **Rheuma GOP 99162 - 99169** | **Auslandsimpfungen (privat bedingt) GOP 92100 - 92109** | **Starke Kids GOP 99216 - 99217** | **GDM DM3 GOP 99400 - 99432** |
| 64414 | Audi BKK | | | x | | | | | | x | | x |
| 40401 | Bahn BKK | | x | | | | | | | x | | x |
| 19557 | Bertelsmann BKK | | x | | x | | x | | | | | |
| 09416 | BKK 24 | x | | x | x | x | x | x | x | x | | x |
| 42401 | BKK B. Braun Aesculap | x | x | | | | x | x | x | | | x |
| 67411 | BKK Akzo Nobel -Bayern- | x | | x | x | | x | x | x | | | |
| 27409 | BKK BPW Bergische Achsen KG | | | x | | | x | | | | | |
| 24413 | BKK Deutsche Bank AG | x | x | x | x | | x | x | x | | | |
| 19402 | BKK Diakonie | x | x | | x | | x | x | | | x | x |
| 19409 | BKK Dürkopp Adler | x | | x | x | | | x | x | | x | x |
| 42402 | BKK Ernst & Young | | | x | x | | | | | x | x | |
| 21407 | BKK EUREGIO | | | | x | | x | | | | x | |
| 47419 | BKK evm | x | | | | | x | x | x | | | |
| 12407 | BKK EWE | x | | x | x | | x | x | x | x | | x |
| 09402 | BKK exklusiv | x | | x | x | | x | x | x | x | x | x |
| 69405 | BKK FaberCastelle & Partner | | | | | | x | | | | | |
| 03412 | BKK firmus | | x | | x | | | | | x | | x |
| 53408 | BKK Freudenberg | x | | x | | | x | x | x | | | x |
| 19410 | BKK Gildemeister Seidensticker | x | | x | x | | x | x | x | | x | x |
| 62421 | BKK Groz-Beckert | | | x | | | | | | | | |
| 42419 | BKK Herkules | | | x | x | x | x | x | x | | | x |
| 40417 | BKK KARL MAYER | | | x | x | | | | | | | |
| 45411 | BKK Linde | x | | x | | x | x | x | x | | | x |
| 61435 | BKK Mahle | x | | x | x | | x | x | x | | | |
| 19540 | BKK Melitta hmr | | x | | | | x | | | | | |
| 39409 | BKK Merck | | | x | | | | | | | | |
| 19473 | BKK Miele | x | | x | x | | x | x | x | | x | x |
| 62434 | BKK MTU Friedrichshafen GmbH | | | x | x | | | | | | | |
| 49417 | BKK Pfaff | x | | x | x | x | x | x | x | | | |
| 49411 | BKK Pfalz | x | | x | x | | x | x | x | x | x | x |
| 42405 | BKK PricewaterhouseCoopers | x | | x | x | | x | x | x | | | |
| 68415 | BKK ProVita | | | x | | | x | | | | | |
| 07430 | BKK Public | x | | x | | | x | x | x | | | x |
| 58440 | BKK Rieker.Ricosta.Weisser | | | x | x | | x | | | | | |
| 07417 | BKK Salzgitter | x | | x | | | x | x | x | | | x |
| 58435 | BKK SBH | | | x | | | | | | | | |
| 61449 | BKK Scheufelen | | | x | | | | | | | | |
| 08425 | BKK Technoform | | | x | x | | x | x | | | | x |

# - Aufstellung der KV-internen Gebührenordnungspositionen in Niedersachsen -

## 4. Quartal 2023 / Stand: 15.08.2024

| Leistungen | GOP | AOK Euro | SVLFG Euro | IKK Euro | BKK Euro | Knappschaft Euro | EKK Euro | Bemerkungen | Abrech-nungs-modus |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Stand: ab Oktober 2023**

| | | BKK-Versorgungsverträge | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VKNR | BKK | ADHS GOP 99260 - 99264 | Gesund schwanger GOP 81300 - 81303 | Hallo Baby GOP 81310 - 81320 | Hautunter-suchung GOP 99210 | Homöopathie Securvita GOP 81200 - 81206 | Kardioversion GOP 99890 - 99893 | Osteoporose GOP 99265 - 99268 | Rheuma GOP 99162 - 99169 | Auslands-impfungen (privat bedingt) GOP 92100 - 92109 | Starke Kids GOP 99216 - 99217 | GDM DM3 GOP 99400 - 99432 |
| 65424 | BKK Textilgruppe Hof | x | | x | | | x | x | x | | | |
| 72421 | BKK VBU | x | | x | x | | x | x | x | | | x |
| 18544 | BKK VDN | x | | x | x | | x | x | x | | | |
| 62461 | BKK VerbundPlus | | | x | x | | x | | | | | x |
| 61493 | BKK Voralb | | x | | x | | | x | x | | | |
| 42420 | BKK Werra-Meissner | x | | x | x | | x | x | x | | | x |
| 42406 | BKK Wirtschaft & Finanzen | x | | x | x | | x | x | x | x | | x |
| 61487 | BKK Würth | x | | x | | | x | x | x | | | |
| 47434 | BKK ZF & Partner | x | | x | x | | x | x | x | | | x |
| 69401 | BMW BKK | | | | | | | | | x | | |
| 61409 | Bosch BKK | | | | x | | | | | | | |
| 02422 | Continentale BKK | x | | x | x | | x | x | x | | x | x |
| 61491 | Mercedes-Benz BKK | | x | | x | x | | | | | x | x |
| 47410 | Debeka BKK | x | | x | | | | | | | | |
| 37436 | DIE BERGISCHE KRANKENKASSE | | x | | x | | | | | | | |
| 09450 | energie-BKK | x | | x | | | x | x | x | x | | x |
| 19418 | Heimat Krankenkasse | x | | x | x | | x | x | x | | | x |
| 67407 | Koenig & Bauer BKK | x | | x | | | x | x | x | | | |
| 68404 | KRONES BKK | | | x | | | | | | | | |
| 61421 | mhplus Betriebskrankenkasse | | | x | x | | x | | | | | |
| 09455 | Mobil Krankenkasse | | | x | | | | | | | | x |
| 02407 | NOVITAS BKK | | | x | | x | x | | | x | x | x |
| 49402 | Pronova BKK | x | | x | x | | x | x | x | x | | x |
| 45405 | R+V BKK | x | | x | x | | x | x | | x | | x |
| 40410 | Salus BKK | x | x | | | | x | x | x | | x | x |
| 61495 | SBK (Siemens) | | | | x | | | | | | | |
| 02406 | SECURVITA BKK | | | | | x | | | | | | |
| 67412 | SKD BKK | | | x | x | | | | | | | x |
| 52405 | Südzucker-BKK | | x | x | x | | | | | | | |
| 09452 | TUI BKK | x | | x | | | x | x | x | | | x |
| 18405 | VIACTIV Krankenkasse | | x | | x | | x | | | x | | x |
| 58434 | Vivida BKK | x | | | | | x | x | x | x | | x |
| 61477 | WMF Betriebskrankenkasse | x | | x | x | | x | x | x | | | x |