



II. Arztgruppenübergreifende allgemeine Leistungen

Besondere Inanspruchnahmen

EBM alt	EBM neu	Kurzlegende	Punkte
5	01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme zwischen 19 und 22 Uhr, Sa., So., feiertags	500
5	01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme zwischen 22 und 7 Uhr, Sa., So., feiertags	800
6	01102	Unvorhergesehene Inanspruchnahme samstags zwischen 7 und 14 Uhr	260
neu	01210	Ordinationskomplex im organisierten Notfalldienst	500
		Nicht neben: 01100 bis, 01102, 01218, 01414, 01950 und 01951	
2	01215	Konsultationskomplex im organisierten Notfalldienst	50
		Nicht neben: 01100 bis 01102, 01210, 01414, 01950 und 01951 und nicht an denselben Behandlungstagen neben dem jeweiligen arztgruppen-spezifischen Ordinationskomplex berechnungsfähig	

Wiederholungsrezept – Schriftliche Mitteilungen – Bescheinigungen

3	01430	Verwaltungskomplex für z.B. Wiederholungsrezepte	30
74	01600	Ärztlicher Bericht über Patientenuntersuchung	100
75	01601	Ärztl. Brief - an einen anderen Arzt über Gesundheits-/Krankheitszustand des Pat.	200
neu	01602	Gebühr für Kopie von Bericht oder Brief nach den Nrn. 01600, 01601, u.a.	35
71	01610	Bescheinigung zur Feststellung der Belastungsgrenze (Muster 55)	40
72	01620	Kurze Bescheinigung nur auf Verlangen der Kasse oder Vordruck nach Mustern 41, 50, 58	80
73	01621	Krankheitsbericht nur auf Verlangen der Kasse oder Vordruck nach Mustern 11, 53, 56, 57	120
79	01623	Kurvorschlag zum Antrag ambulanter Kur (Muster 25)	140

Besuche

25	01410	Besuch eines Kranken	400
26	01411	Dringender Besuch zw. 19 und 22 Uhr, Sa., So., feiertags, Notfalldienst	1200
neu	01412	Dringender Besuch unverzögl. nach Bestellung ausgef., zw. 22 und 7Uhr	1600
neu	01414	Visite auf Belegstation, in Wohnheim bzw. Pflege o. Altenheim mit Pflegepersonal, je Pat.	220
32	01413	Besuch eines weiteren Kranken derselben sozialen Gemeinschaft	195
27	01420	Überprüfung und Koordination der verordneten häuslichen Krankenpflege 250 1x im Behandlungsfall	
40	01440	Verweilen außerhalb der Praxis ohne Erbringung berechnungsfähiger Leistungen	645

Weitere allgemeine Leistungen

212	02350	Fixierender Verband mit Einschluss mind. 1 gr. Gelenk, Zinkleim, Gips, Tape	290
273	02100	Infusion (Dauer mind. 10 Minuten)	155
415	02360	Behandlung m. Lokalanästhetika, kleine Schmerztherapie – 1x/Quartal mind.3 Sitzungen	250
303	02340	Punktion Lymphknoten, Schleimbeutel, Hämatom	125

Kleine Chirurgie inklusive Lokalanästhesie

2002	02300	Kleiner operativer Eingriff I u./o. prim. Wundversorgung, von bis zu 5 Minuten und/oder primäre Wundvers.	150
	02301	Kleiner operativer Eingriff II u./o. prim. Wundversorgung bei Kindern > 3 Jahre bis < 12 Jahre	355
	02302	Kleiner operativer Eingriff III u./o. prim. Wundversorgung bei Kleinkindern und Säuglingen < 3 Jahre	650
2020	02310	Behandlung einer/von sekundär heilenden Wunde(n) u./o. Decubitalulcus	555
2021		1x/Quartal	
neu	02311	Behandlung diabetischer Fuß, je Bein und je Sitzung 385	
2022	02312	Behandlungskomplex eines/mehrerer chron. Ven. Ulcera cruris (je ein Bein/Sitzung)	150
205	02313	Kompressionstherapie bei chron. Ven. Insuffizienz (je Bein/Sitzung)	150

II. Arztgruppenübergreifende allgemeine Leistungen

Diagnostische Verfahren, physikalisch – therapeutische Leistungen

EBM alt	EBM neu	Kurzlegende	Punkte
501	02500	Einzelinhalationstherapie	40
502	02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	120
533	02511	Elektrotherapie unter Anwendung von niederfrequenter und/oder mittelfrequenter Ströme	30

Gesundheits- und Früherkennunguntersuchungen

158	01731	Krebsvorsorge Mann	300
159	01734	Occultes Blut i. Stuhl	50
7150	40410	Kostenpauschale bei Nichterbringung von EBM NR. 01734	1,30.-
160	01732	Check up, Gesundheitsuntersuchung - Hinweis: ggf. erforderliche weiterführende Untersuchungen (z.B. EKG 03320, Belastungs EKG 03321, Sono: 033012 Schilddrüse, 03304 Abdomen, Labor) können neben EBM Nr. 01732 abgerechnet werden	650

Empfängnisregelung

165	01821	Beratung Empfängnisregelung 1x/Krankheitsfall	185
170	01820	Wiederholungsrezept, Überweisung	30

III. Arztgruppenspezifische Leistungen

Allgemeine hausärztliche Strukturleistungen

8066	03000	Hausärztliche Grundvergütung - einmal im Behandlungsfall	90
14	03001	Koordination der hausärztlichen Betreuung bei Pat. mit Hemiparese, Di- o. der Tetraplegie, ICD-10: G10, G11, G12, G13, G80, Anfallsleiden, metabolische bzw. muskuläre Systemerkrankung, chron. Psychosen, Autismus, Mukoviszidose, geistige u./o. körperliche Behinderungen, Palliativmedizin, chron. Niereninsuff., 1x/Quartal – Nicht neben: 03002, 03210, 03211	835
15	03002	Koordination der hausärztl. Betreuung in beschützenden Einrichtungen, 1x/Quartal Nicht neben: 03001, 03210, 03211	380
neu	03005	Pauschale versorgungsbereichspezifische Bereitschaft, - nur kurativ-amb., 1x/Quartal	320

Hausärztliche Grundleistungen

1 R,	03110	Ordinationskomplex: Allgemeinärzte, Prakt. Ärzte, Hausärztl. Internisten bis zum vollendeten 5. Lebensjahr - 1x/Quartal	155
1 M			
	03111	Ordinationskomplex: vom 6. bis vollendetes 59. Lebensjahr - 1x/Quartal	145
	03112	Ordinationskomplex: ab Beginn des 60. Lebensjahr - 1x/Quartal – Ausschluss für die Nrn. 03110 – 03112, 03115	225
2	03115	Konsultationskomplex – Nicht neben: 03110 – 03112	35
10	03120	Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (mind. 10 Min.)	150

Hausärztliche Betreuungsleistungen bei chronischen Erkrankungen

neu	03210	Behandlung eines Pat.mit chron.- internistischer(n) Grunderkrankung(en), 1x/Quartal	455
neu	03211	Behandlung eines Pat.mit chron. Erkrankung(en) d. Bewegungsapp. 1x/Quartal	355

Diagnostische und therapeutische Leistungen

60	03311	Ganzkörperstatus 1x/Quartal	300
801	03312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik (Reflexstatus, Motorik, Sensibilität), 1x/Quartal	175
neu	03313	Orientierte Erhebung psychopathologischer Status, 1x/Quartal	170
neu	03314	Zuschlag z. Nr. 03313 f. Durchführung von Testverfahren (z.B. SKT, MMST, TFDD), je Test, bis zu 3x/Quartal	50

III. Arztgruppenspezifische Leistungen

Diagnostische und therapeutische Leistungen

EBM alt	EBM neu	Kurzlegende	Punkte
603	03320	Ruhe-EKG	220
604	03321	BelastungsEKG	545
606	03322	Aufzeichnung Langzeit EKG mind. 18 Stunden	185
608	03323	Comp.gesteuerte Auswertung Langzeit EKG mind. 18 Stunden	245
612	03324	Langzeitblutdruckmessung	210
691	03330	Spirometrie	165
neu	03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	230
	03332	Zuschlag zu Nr. 03331 für Polypentfernung(en)	150
neu	03333	Audiometrie	240
neu	03340	Hausärztl.- allergologische Basisdiagnostik - mind. 10 Prick-Tests	220
neu	03341	Hausärztl.-geriatrisches Basisassessment	350
neu	03350	Orientierende entwicklungsneurologische Untersuchung eines Neugeborenen, Säuglings, Kleinkindes oder Kindes	255
neu	03351	Orientierende Untersuchung der Sprachentwicklung eines Neugeborenen, Säuglings, Kleinkindes oder Kindes	455

IV. Arztgruppenübergreifende spezielle Leistungen

Phlebologie

neu	30500	Phlebologischer Basiskomplex (Zusatzbezeichnung Phlebologie erforderlich)	440
neu	30501	Verödung von Varizen je Bein höchstens 5x/Quartal	255
neu	30600	Proktologischer Basiskomplex (KV-Genehmigung erforderlich)	230
neu	30712	TENS Anleitung zur elektr. Nervenstimulation	180

Präoperative Komplexe

neu	31010	OP-Vorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	750
neu	31011	OP-Vorbereitung bei Jugendlichen u. Erwachsenen bis zum 40. Lebensjahr	750
neu	31012	OP-Vorbereitung zwischen dem 40. und 60. Lebensjahr	965
neu	31013	OP-Vorbereitung ab dem 60. Lebensjahr	1060

Sonographie

376	33012	Sonographie der Schilddrüse	230
378	33042	Sonographie Abdomen (nicht neben 33043)	425
neu	33043	Sonographie eines oder mehrerer Urogenital Organe	230
neu	33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane	380
384	33081	Sonographie Einzelorgan	180

Psychosomatik

850	35100	Differentialdiagnostische Psychosomatik (Dauer mind. 15 Min.) Qualifikation erforderlich	405
851	35110	Verbale Intervention Psychosomatik (Dauer mind. 15 Min.) Qualifikation erforderlich	405

V. Labor

Laborgrundgebühr in Punkten

3450	32000	Allgemeinärzte, Prakt. Ärzte, Hausärztl. Internisten	15
		Fachärztl. Internisten ohne Schwerpunkt	20
		Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin	10

Wirtschaftliche Erbringung / Veranlassung von Laborleistungen des Kap. 32

3452	32001	Allgemeinärzte, Prakt. Ärzte, Hausärztl. Internisten	40
		Fachärztl. Internisten ohne Schwerpunkt	50
		Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin	15

Laboratoriumsuntersuchungen

3500	32030	Orientierende Untersuchung mittels vorgefertigter Reagenzträger	0,50,-
3501	32031	Mikroskop. Untersuchung Harn	0,25,-
3510	32035	Erythrozytenzählung	0,25,-
3511	32036	Leukozytenzählung	0,25,-
3520	32040	Untersuchung auf Blut im Stuhl, 3 Proben	1,45,-

EBM alt	EBM neu	Kurzlegende	Euro
3550	32042	BKS	0,25
3661	32057	Glukose	0,25
3707	32089	Zuschlag Trägergebundene Reagenzien für die Leistungen nach Nrn. 32057, 32064, 32065 oder 32066 oder 32067, 32069, 32070, 32072 oder 32073, 32074, 32081, 32082 und 32083 bei Erbringung mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien - in eigener Praxis als Einzelbestimmung(en).	0,80
3848	32125	Præop. Labor: mindestens 6 der folgenden Parameter Erys, Leukos, Thrombos, Hb, Hämatokrit, Kalium, Glukose im Blut, Kreatinin, Gamma-GT	1,45

Kalkulations- und Prüfzeiten

EBM alt	EBM neu	Kurzlegende	Kalk. in Min.	Prüf. in Min.	Eignung der Prüf.
1	03110	Ordinationskomplex bis zum vollendeten 5. Lebensjahr	10	8	*1
	03111	dito vom 6. bis vollendetes 59. Lebensjahr	10	7	*1
	03112	dito ab Beginn des 60. Lebensjahr	15	11	*1
2	03115	Konsultationsgebühr	2	2	*2
10	03120	Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (mind. 10 Min.)	10	10	*2
Neu	03210	Behandlung eines Patienten mit einer chron. internistischen Grunderkrankung	21	18	*1
Neu	03211	Behandlung eines Patienten mit chron. Erkrankung d. Bewegungsapp. 1x/Qu.**	20	18	*1
14	03001	Koordination der hausärztlichen Betreuung, 1x/Qu.**	55	42	*1
15	03002	Koordination der hausärztl. Betreuung in beschützenden Einrichtungen, 1x/Qu.**	25	19	*1
Neu	03005	Pauschale für versorgungsbereichspezifische Bereitschaft 1x/Qu.**	-	-	*3
60	03311	Ganzkörperstatus 1x/Qu.**	12	11	*1
801	03312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik (Reflexstatus, Motorik, Sensibilität) 1x/Qu.	7	7	*1
Neu	03313	Orientierte Erhebung psychopathologischer Status	7	7	*1
890	03314	Zuschlag z. Nr. 03313 f. Durchführung von Testverfahren bis zu 3x/Qu.**	-	-	*3
603	03320	Ruhe-EKG	3	3	*2
604	03321	Ergometrie	11	10	*2
606	03322	Aufzeichnung Langzeit EKG mind. 18 Stunden	2	2	*2
612	03324	Langzeitblutdruckmessung	5	5	*2
Neu	03333	Audiometrie	5	4	*1
691	03330	Spirometrie	3	3	*2
5	01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme zwischen 19 und 22 Uhr, Sa., So., Feiertags	-	-	*3
	01101	dito zwischen 22 und 7 Uhr, Sa., So., Feiertags	-	-	*3
6	01102	Unvorhergesehene Inanspruchnahme Samstags zwischen 7 und 14 Uhr	-	-	*3
Neu	01210	Ordinationskomplex im organisierten Notfalldienst	-	-	*3
25	01410	Besuch eines Kranken	-	15	*2
26	01411	Dringender Besuch zw. 19 und 22 Uhr, Sa., So., Feiertags, Notfalldienst,	-	-	*3
	01412	Dringender Besuch unverzögl. Nach Bestellung ausgef., zw. 22 und 7Uhr	-	-	*3
Neu	01414	site in beschützenden Einrichtungen	-	-	*3
32	01413	Besuch eines weiteren Kranken derselbe sozialen Gemeinschaft	-	7	*2
3	01430	Verwaltungskomplex für Wiederholungsrezepte	-	-	*3
10	01420	Überprüfung und Koordination der verordneten häuslichen Krankenpflege	-	3	*1
40	01440	Verweilen außerhalb der Praxis ohne Erbringung berechnungsfähiger Leistungen	30	30	*2
212	02350	Fixierender Verband mit Einschuß mind. 1 gr. Gelenk, Zinkleim, Gips, Tape	-	-	
273	02100	Infusion (Dauer mind. 10 Minuten)	2	2	*2
415	02360	Behandlung m. Lokalanästhetika, kleine Schmerztherapie 1x/Qu.** mind.3 Sitzungen-	-	4	*2
303	02340	Punktion Lymphknoten, Schleimbeutel, Hämatom	-	-	
	02300	Kleiner operativer Eingriff I, von bis zu 5 Minuten und/oder primäre Wundvers.	4	3	*2
	02301	Kleiner operativer Eingriff II bei Kindern > 3 Jahre bis < 12 Jahre	7	6	*2
	02302	Kleiner operativer Eingriff III bei Kleinkindern und Säuglingen < 3 Jahre	13	10	*2
2020/1	02310	Behandlung einer/von sekundär heilenden Wunde(n) u./o. Decubitalulcus	12	9	*1
Neu	02311	Behandlung diabetischer Fuß, je Bein und je Sitzung	7	5	*2
2022	02312	Behandlungskomplex eines/mehreren chron. ven. Ulcera cruris (je Bein/Sitzung)	4	3	*2
Neu	02313	Kompressionstherapie bei chron. ven. Insuffizienz(je Bein/Sitzung)	5	3	*2
158	01731	Krebsvorsorge Mann	12	10	*2
160	01732	Check up, Gesundheitsuntersuchung	26	21	*2

*1 nur Quartalsprofil | *2 Tages und Quartalsprofil | *3 Keine Eignung