

# Erläuterungen zum Honorarverteilungsmaßstab der KV Bayerns

## Stand 1. Januar 2023

Ergänzungsbroschüre QZV und Leistungen außerhalb RLV und QZV



**QZV**

**RLV**

**Fachgruppe**

Fachärzte für Allgemeinmedizin, Praktische Ärzte, Fachärzte für Innere Medizin, die an der hausärztlichen Versorgung teilnehmen .....	4
Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin ohne Schwerpunkt und fachärztlich tätige Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin .....	5
Fachärzte für Anästhesiologie .....	6
Fachärzte für Augenheilkunde.....	7
Fachärzte für Chirurgie, Fachärzte für Herzchirurgie, Fachärzte für Kinderchirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie, Fachärzte für Thoraxchirurgie, Fachärzte für Visceralchirurgie, Fachärzte für Chirurgie mit Schwerpunkt Gefäßchirurgie, Fachärzte für Gefäßchirurgie, Fachärzte für Orthopädie, Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie .....	8
Fachärzte für Neurochirurgie .....	10
Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe.....	11
Fachärzte für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde.....	12
Fachärzte für Haut- und Geschlechtskrankheiten .....	12
Fachärzte für Innere Medizin ohne Schwerpunkt, die an der fachärztlichen Versorgung teilnehmen .....	13
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Angiologie, Fachärzte für Innere Medizin und Angiologie .....	14
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Endokrinologie, Fachärzte für Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie .....	15
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Gastroenterologie, Fachärzte für Innere Medizin und Gastroenterologie .....	16
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Hämatologie/Onkologie, Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie.....	17
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Kardiologie, Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie, .....	18
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Pneumologie; Fachärzte für Lungenheilkunde, Fachärzte für Innere Medizin und Pneumologie.....	19
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Rheumatologie, Fachärzte für Innere Medizin und Rheumatologie ....	20
Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Nephrologie, Fachärzte für Innere Medizin und Nephrologie.....	21
Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie, Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie .....	22
Fachärzte für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Fachärzte für Kieferchirurgie.....	22
Fachärzte für Nervenheilkunde, Mehrfachzulassungen aus der Kombination als Facharzt für Neurologie und als Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie .....	23
Fachärzte für Neurologie.....	24
Fachärzte für Nuklearmedizin .....	25
Fachärzte für Phoniatrie und Pädaudiologie, Fachärzte für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen, Mehrfachzulassungen aus der Kombination als Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und als Facharzt für Phoniatrie und Pädaudiologie beziehungsweise Facharzt für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen .....	26
Fachärzte für Psychiatrie, Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie.....	27
Fachärzte für Radiologie, Fachärzte für Diagnostische Radiologie, Fachärzte für Strahlentherapie.....	28
Fachärzte für Urologie.....	29
Fachärzte für Physikalische und Rehabilitative Medizin, Fachärzte für Physiologie, Fachärzte für Physiotherapie .....	30
Leistungen außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung.....	31

Seit dem Jahr 2013 besteht im Honorarverteilungsmaßstab (HVM) die Systematik der RLV und QZV. Weiterhin gibt es Leistungen, die außerhalb des RLV und der QZV vergütet werden.

In dieser „Ergänzungsbroschüre QZV und Leistungen außerhalb RLV und QZV“ finden Sie je Arztgruppe

- die QZV mit den darin enthaltenen Leistungen,
- die Leistungen, die innerhalb des Fachgruppenfonds, aber außerhalb des RLV und der QZV vergütet werden und keiner Mengengrenzung unterliegen. Diese werden mit dem Preis der B€GO vergütet.
- Die Leistungen, die innerhalb des Fachgruppenfonds, aber außerhalb des RLV und der QZV vergütet und gegebenenfalls quotiert werden (Topf-im-Topf). Bei einer notwendigen Quotierung der „Topf-im-Topf-Leistungen“ wird der Preis der B€GO abgesenkt. Ob diese Leistungen quotiert werden müssen und gegebenenfalls die Höhe der Quote, steht erst nach Bearbeitung des Abrechnungsquartals fest. Dies können Sie den Honorarunterlagen entnehmen.

Die für die einzelnen QZV geltenden Fallwerte finden Sie im Internet unter [www.kvb.de](http://www.kvb.de) in der Rubrik *Abrechnung/Honorar/Honorar ab 01.01.23/Fallwerte/Fallzahlen/Quoten*.

### Klarstellung

Die Abrechnung von Gebührenordnungspositionen in den einzelnen QZV-Bereichen setzt deren Abrechnungsfähigkeit durch den einzelnen Arzt im Rahmen der Fachgebietsgrenzen und den Bestimmungen des EBM voraus (zum Beispiel Vorliegen einer Genehmigung etc.). Nur nach dem EBM abrechnungsfähige und anerkannte Leistungen können ein QZV auslösen.

Besondere Vergütungsregelungen gelten zum Beispiel für:

- Laborleistungen
- Leistungen der Humangenetik
- Leistungen der Pathologie

### Hinweis

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit werden die Sprachformen (wie beispielsweise „Ärztinnen und Ärzte“) nicht in jedem Einzelfall gleichzeitig verwendet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter gleichermaßen.

- Kostenpauschalen (Kapitel 40 und GOP 01699, 12230, 38100, 38105)
- Leistungen im organisierten Bereitschaftsdienst
- Belegärztliche Leistungen innerhalb der MGV (morbiditybedingten Gesamtvergütung)
- Pauschale für die fachärztliche Grundversorgung (PFG)
- Kardiorespiratorische Polysomnographie (GOP 30901 EBM)

Diese werden ebenfalls außerhalb der RLV und QZV vergütet. Sie sind aber jeweils Inhalt eines Leistungsfonds. Reicht das Geld im Leistungsfonds nicht, werden die Preise der B€GO abgestaffelt (ausgenommen Leistungen im organisierten Bereitschaftsdienst).

Außer den oben genannten Leistungen werden nach wie vor Leistungen außerhalb der MGV zu den Preisen der B€GO bezahlt. Informationen zu diesen Leistungen finden sie am Ende der Broschüre.

[Detailinformation zu allen vorgenannten Punkten finden Sie in unserer Online-Fassung der Broschüre „Erläuterungen zum Honorarverteilungsmaßstab der KV Bayerns“, die im Internet unter \[www.kvb.de\]\(http://www.kvb.de\) in der Rubrik \*Abrechnung/Honorar/Honorar ab 01.01.23\* eingestellt ist.](#)

Begriffserklärungen	
HVM	Honorarverteilungsmaßstab
RLV	Regelleistungsvolumen
QZV	Qualifikationsgebundenes Zusatzvolumen
Topf-im-Topf	Vergütungsanteil innerhalb des Fachgruppenfonds für Leistungen, die keiner Mengengrenzung unterliegen und mit den Preisen der B€GO bezahlt werden. Reicht dieser Vergütungsanteil nicht aus, werden die Leistungen nicht zum vollen Preis der B€GO sondern quotiert ausbezahlt.
B€GO	Bayerische Euro-Gebührenordnung
MGV	Morbiditybedingte Gesamtvergütung
außerhalb der MGV	Die Leistungen werden zu den Preisen der B€GO vergütet. Die Krankenkassen bezahlen diese Leistungen zusätzlich zur MGV.
Leistungsfonds	Vergütungsvolumen für Leistungsbereiche, das aber nicht je Fachgruppe sondern für alle Ärzte insgesamt für die betreffenden Leistungen gebildet wird.

## Fachärzte für Allgemeinmedizin, Praktische Ärzte, Fachärzte für Innere Medizin, die an der hausärztlichen Versorgung teilnehmen

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Allergologie	30100, 30110, 30111, 30120, 30121, 30122, 30123
Behandlung des diabetischen Fußes	02311
Behandlung von Hämorrhoiden	30610, 30611
Chirotherapie	30200, 30201
Ergometrie	03321
Hyposensibilisierungsbehandlung	30130, 30131
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Kleinchirurgie	02300, 02301, 02302, 02310
Langzeit-Blutdruckmessung	03324
Langzeit - EKG	03241, 03322
Phlebologie	30500, 30501
Physikalische Therapie	30400, 30401, 30402, 30410, 30411, 30420, 30421
Proktologie Hausärzte	03331, 30600, 30601
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie Ia	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Sonographie III Hausärzte	33060, 33061, 33062
Spirometrie	03330
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Pauschale für den hausärztlichen Versorgungsauftrag Hausärzte	03040
Chronikerpauschale Hausärzte	03220, 03221
Gespräch Hausärzte	03230
Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	03360
Hygienezuschläge	03020, 30703

Leistungen innerhalb des Versorgungsbereichs, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen	03060 bis 03065
Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	03362
Palliativmedizinische Versorgung	03370, 03371, 03372, 03373

## Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin ohne Schwerpunkt und fachärztlich tätige Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Allergologie	30100, 30110, 30111, 30120, 30121, 30122, 30123
Hyposensibilisierungsbehandlung	30130, 30131
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Spirometrie Kinder- und Jugendärzte	04330
Sonographie 4 - fach-/hausärztlich	33010, 33011, 33012, 33040, 33041, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33076, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092, 33100
Sonographie offene Fontanelle	33052
Sonographie Säuglingshöften	33051
Kinderkardiologie	04410, 04411, 04413, 04414, 04415, 04416, 04419, 04420
Neuropädiatrie	04430, 04431, 04433, 04434, 04435, 04436, 04437, 04439
Hämatologie/Onkologie	04441, 04442, 04443
Gastroenterologie	04511, 04512, 04513, 04516, 04523, 04527
Pneumologie	04530, 04532, 04534, 04535, 04536, 04537
Rheumatologie	04550, 04551
Endokrinologie	04580
Ergometrie Kinder- und Jugendärzte	04321
Langzeit-EKG / Langzeit-Blutdruck	04241, 04322, 04324
Duplex-Sonographie Gefäße (Farbduplex)	33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Pauschale für den hausärztlichen Versorgungsauftrag Kinder- und Jugendärzte	04040
Chronikerpauschale Kinder- und Jugendärzte	04220, 04221
Gespräch Kinder- und Jugendärzte	04230, 04231
Zuschlag zu GOP 04411, 04413, und 04415 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	04417
Hygienezuschläge	04020, 30703

Leistungen innerhalb des Versorgungsbereichs, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Sozialpädiatrische Beratung, Erörterung, Abklärung	04355
Palliativmedizinische Versorgung	04370, 04371, 04372, 04373

## Fachärzte für Anästhesiologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Dringende Besuche	01411, 01412
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung II	30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30740, 30750, 30751
Infusion Analgetika oder Lokalanästhetika, TENS	30710, 30712
Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	30731
Überwachung nach GOP 30710, 30721, 30722, 30724, 30730 EBM	30760
Schwangerschaftsabbruch (Anästhesie)	01903, 01910, 01913
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Im Zusammenhang mit Anästhesien/Narkosen bei vertragszahnärztlichen Behandlungen von Patienten mit mangelnder Kooperationsfähigkeit bei geistiger Behinderung oder schwerer Dyskinesie: Grundpauschalen und Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken, präanästhesiologische Untersuchung sowie Anästhesien, Narkosen, Überwachung	05210Z, 05211Z, 05212Z, 05230Z, 05310Z, 05330Z, 05331Z, 05340Z, 05341Z, 05350Z
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	05215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Anästhesien, Narkosen, Überwachung	05315, 05330, 05331, 05340, 05341, 05350, 05360, 05361, 05370, 05371, 05372

## Fachärzte für Augenheilkunde

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Elektroophthalmologie	06312
Fluoreszenzangiographie	06331
Kontaktlinsenversorgung	06340, 06342
Erstanpassung Kontaktlinsen	06341
Anpassung vergrößernder Sehhilfen	06343
Orthoptik	06320

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	06215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 65 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Behandlung eines Versicherten ausschließlich durch einen konservativ tätigen Augenarzt	06225

## Fachärzte für Chirurgie, Fachärzte für Herzchirurgie, Fachärzte für Kinderchirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie, Fachärzte für Thoraxchirurgie, Fachärzte für Visceralchirurgie, Fachärzte für Chirurgie mit Schwerpunkt Gefäßchirurgie, Fachärzte für Gefäßchirurgie, Fachärzte für Orthopädie, Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Chirotherapie	30200, 30201
Intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoid-Therapie	13310
Gastroenterologie I	13400, 13401, 13402, 13410, 13411, 13412
Rheumatologische Funktionsdiagnostik	18320
Rheumatologische Behandlung	18700
Phlebologischer Komplex	30500
Verödung von Varizen	30501
Physikalische Therapie Chirurgen und Orthopäden	30400, 30402, 30410, 30411, 30420, 30421
Intermittierende apparative Kompressionstherapie	30401
Proktologie Chirurgie	30600, 30601
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30740, 30750, 30751
Infusion Analgetika oder Lokalanästhetika, TENS	30710, 30712
Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	30731
Überwachung nach GOP 30710, 30721, 30722, 30724, 30730 EBM	30760
Sonographie Chirurgen, Gefäßchirurgen, Orthopäden	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33051, 33052, 33076, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Doppler-, Duplexsonographien	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075
Teilradiologie Chirurgen, Gefäßchirurgen, Orthopäden	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297
Intervention an der Wirbelsäule	34503
Osteodensitometrie	34600
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120

**Fachärzte für Chirurgie, Fachärzte für Herzchirurgie, Fachärzte für Kinderchirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie, Fachärzte für Plastische Chirurgie und Ästhetische Chirurgie, Fachärzte für Thoraxchirurgie, Fachärzte für Visceralchirurgie, Fachärzte für Chirurgie mit Schwerpunkt Gefäßchirurgie, Fachärzte für Gefäßchirurgie, Fachärzte für Orthopädie, Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie**

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Behandlung des diabetischen Fußes	02311
Ulcus cruris, CVI	02312, 02313
Behandlung von Hämorrhoiden	30610, 30611
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Sonographie bei gesicherter Diagnose Thrombose (I80.9 und I82.9)	33072, 33075
Angiographie und Intervention	34283, 34286
Hygienezuschläge	07215, 18215, 30703

## Fachärzte für Neurochirurgie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Physikalische Therapie Neurochirurgie	30300, 30400, 30401, 30402, 30410, 30411, 30420, 30421
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung II	30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30740, 30750, 30751
Infusion Analgetika oder Lokalanästhetika, TENS	30710, 30712
Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	30731
Überwachung nach GOP 30710, 30721, 30722, 30724, 30730 EBM	30760
Mitbetreuung von Patienten mit neurologischer Erkrankung	16230, 16231
Diagnostik / Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen	16232
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe bei Parkinsonpatienten	16225
Hygieneschläge	16214, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Chirotherapie	30200, 30201
Akupunktur	30790, 30791
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120

## Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Reproduktionsmedizin	08230
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ambulante Geburtshilfe	08231, 08410 bis 08416
Inkontinenzbehandlung Frauenheilkunde	08310, 08311
Stanzbiopsie	08320
Onkologische Betreuung	08345
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Kurative Mammographie	34270, 34271, 34272, 34273, 34275
Hygienezuschläge	08215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Sterilisation	01850 bis 01857
Schwangerschaftsabbruch	01900 bis 01915
Mamma-Sonographie	33041
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076

## Fachärzte für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Allergologie	30100, 30110, 30111, 30120, 30121, 30122, 30123
Bronchoskopie HNO-Heilkunde	09315, 09316
Chirotherapie	30200, 30201
Dringende Besuche	01411, 01412
Hyposensibilisierungsbehandlung	30130, 30131
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Phoniatrie, Pädaudiologie	09330, 09331, 09332, 09333, 09335, 09336
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie Ia	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Otoneurologischer Komplex / otoakustische Emissionen	09324, 09325, 09326, 09327

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengengrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	09215, 30703

## Fachärzte für Haut- und Geschlechtskrankheiten

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Phlebologie	30500, 30501

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengengrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Behandlung von Hämorrhoiden	30610, 30611
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	10215, 30703

## Fachärzte für Innere Medizin ohne Schwerpunkt, die an der fachärztlichen Versorgung teilnehmen

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Behandlung von Hämorrhoiden	30610, 30611
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Kleinchirurgie	02300, 02301, 02302, 02310
Kontrolle Herzschrittmacher	13571, 13573, 13574, 13575, 13576
Langzeit-EKG Internisten	13252, 13253
Nuklearmedizinische Diagnostik (Fachkunde)	17310, 17311, 17320, 17330, 17331, 17332, 17333, 17360, 17361, 17362, 17363
Phlebologie	30500, 30501
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Proktologie	13257, 13260, 30600, 30601
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Sonographie IIIa – Fachärztliche Internisten ohne Schwerpunkt	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33076
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Ulcus cruris, CVI	02312, 02313

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung, wenn im Behandlungsfall die GOP 86516 abgerechnet wird	01510, 01511, 01512
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ösophago-Gastroduodenoskopie	13400*
Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)	33022
Duplex-Sonographie Gefäße (Farbduplex)	33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075

\*Bei mehr als 300 abgerechneten Gebührenordnungspositionen je Arzt wird die Vergütung für die darüber hinausgehenden Gebührenordnungspositionen auf 70 Prozent abgesenkt.

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Angiologie, Fachärzte für Innere Medizin und Angiologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Behandlung des diabetischen Fußes	02311
Phlebologie	30500, 30501
Physikalische Therapie	30400, 30401, 30402, 30410, 30411, 30420, 30421
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Sonographie I	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Sonographie II	33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Ulcus cruris, CVI	02312, 02313
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Nuklearmedizinische Diagnostik (Fachkunde)	17310, 17311, 17320, 17330, 17331, 17332, 17333, 17360, 17361, 17362, 17363

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13295, 30703

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Endokrinologie, Fachärzte für Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie

### Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen

Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Nuklearmedizinische Diagnostik (Fachkunde)	17310, 17311, 17320, 17330, 17331, 17332, 17333, 17360, 17361, 17362, 17363

### Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)

Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13345, 30703

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Gastroenterologie, Fachärzte für Innere Medizin und Gastroenterologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Duplex-Sonographie Gefäße (Farbduplex) Gastroenterologie	33073 oder Kombination 33073 und 33075
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung Gastroenterologen	01510, 01511
Behandlung von Hämorrhoiden	30610, 30611

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung, wenn im Behandlungsfall die GOP 86516 abgerechnet wird	01510, 01511, 01512
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygieneschläge	13395, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent )	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ösophago-Gastroduodenoskopie	13400*

\*Bei mehr als 300 abgerechneten Gebührenordnungspositionen je Arzt wird die Vergütung für die darüber hinausgehenden Gebührenordnungspositionen auf 70 Prozent abgesenkt.

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Hämatologie/ Onkologie, Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Dringende Besuche	01411, 01412
Gastroenterologie für (Hämato-)Onkologen	13400, 13402
Labor- Grundpauschale	12225
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie II	33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13495, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Transfusionen	02110, 02111
Aplasiainduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie	13502
Aderlass mit Entnahme von mindestens 200 ml Blut	13505

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Kardiologie, Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ergospirometrie	13560
Echokardiographie	33020, 33021, 33022 und 33023
Sonographie Gefäße Kardiologie	33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Röntgen Thorax	34240 und 34241
Nuklearmedizinische Diagnostik Kardiologie (Fachkunde)	17310, 17311, 17320, 17332, 17333, 17360, 17361

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Serien-Angiographie	34283
Zuschlag Angiographie	34284, 34285
Angioplastie	34286
Zuschlag Benutzung C Bogen	34287
Beobachtung nach LHK	01520
Beobachtung nach Intervention	01521
Überwachungspauschale nach Angiographie	01530
Überwachungspauschale nach PTA	01531
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Myokardszintigraphie	17330 und 17331
SPECT Untersuchung	17362 und 17363
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13546, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Linksherzkatheter (LHK)	34291
Intervention zu LHK	34292

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Pneumologie; Fachärzte für Lungenheilkunde, Fachärzte für Innere Medizin und Pneumologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Ergospirometrie	13660
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Bronchoskopie	13662, 13663
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13645, 30703

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Rheumatologie, Fachärzte für Innere Medizin und Rheumatologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Chirotherapie	30200, 30201
Dringende Besuche	01411, 01412
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Sonographie II	33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Osteodensitometrie	34600
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Sonographie Ia	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Gelenkpunktionen	02340, 02341
Infusionen	02100, 02101
Rheumatologisches Assessment	13701

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13695, 30703

## Fachärzte für Innere Medizin mit (Versorgungs-) Schwerpunkt Nephrologie, Fachärzte für Innere Medizin und Nephrologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Behandlung des diabetischen Fußes	02311
Dringende Besuche	01411, 01412
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Transfusionen	02110, 02111
Behandlung sekundär heilender Wunden / Decubitalulcus	02310
Ergometrie Nephrologie	13251
Echokardiographie Nephrologie	33020, 33021, 33022
Sonographie Abdomen	33042
Sonographie Gefäße Nephrologen	33070, 33072, 33073, 33075

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Zuschlag zu GOP 13571, 13573 und 13575 (bei Vorliegen einer Genehmigung Herzschrittmacher)	13577
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	13595, 30703

## Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie, Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Dringende Besuche	01411, 01412
Neurophysiologische Übungsbehandlung	30300, 30301
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I	35130, 35131, 35140, 35141, 35142
Unvorhergesehene Inanspruchnahme ohne Samstag	01100, 01101
Inanspruchnahme an Samstagen	01102
Kinder- und jugendpsychiatrische Gruppenbehandlung	14221
Funktionelle Entwicklungstherapie Gruppenbehandlung	14311
Mitbetreuung von Patienten mit psychiatrischer Erkrankung	14313, 14314
Elektroenzephalogramm	14320
Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	14331

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	14215, 30703

## Fachärzte für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Fachärzte für Kieferchirurgie

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbesuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	15215, 30703

## Fachärzte für Nervenheilkunde, Mehrfachzulassungen aus der Kombination als Facharzt für Neurologie und als Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Betreuung neurologisch und psychisch Kranker im sozialen Umfeld	16230, 16231, 21230, 21231
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I	35130, 35131, 35140, 35141, 35142
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Lumbalpunktion	02342

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe bei Parkinsonpatienten	16225
Hygienezuschläge	21222, 30703

## Fachärzte für Neurologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Betreuung neurologisch und psychisch Kranker im sozialen Umfeld	16230, 16231, 21230, 21231
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I	35130, 35131, 35140, 35141, 35142
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Lumbalpunktion	02342

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Probatorische Sitzung	35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe bei Parkinsonpatienten	16225
Hygienezuschläge	16214, 30703

## Fachärzte für Nuklearmedizin

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Labor- Grundpauschale	12225
Teilkörperszintigraphie	17310
Ganzkörperszintigraphie	17311
Schilddrüsen-Szintigraphie	17320
Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung/ in Ruhe	17330, 17331
Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung	17332
Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe	17333
Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik und Zuschlag bei Intervention	17340, 17341
Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie	17360
Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik	17361
Zuschlag SPECT, Einkopf	17362
Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf	17363
MRT	34410, 34411, 34420, 34421, 34422, 34430, 34440, 34441, 34442, 34450, 34451, 34452, 34460
MRT-Angiographie	34470, 34475, 34480, 34485, 34486, 34489, 34490, 34492
Sonographie Nuklearmediziner	33010, 33011, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Sonographie Schilddrüse	33012
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503
Inanspruchnahme an Samstagen	01102
Mamma-Sonographie	33041
CT	34310, 34311, 34312, 34320, 34321, 34322, 34330, 34340, 34341, 34342, 34343, 34344, 34345, 34350, 34351, 34360, 34504, 34505

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	17214
Hygienezuschläge	17215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Nuklearmedizinische Leistungen	17321, 17350, 17351, 17371, 17372, 17373

## Fachärzte für Phoniatrie und Pädaudiologie, Fachärzte für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen, Mehrfachzulassungen aus der Kombination als Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und als Facharzt für Phoniatrie und Pädaudiologie beziehungsweise Facharzt für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Allergologie Phoniatrie	30100, 30110, 30111, 30120
Hyposensibilisierungsbehandlung	30130, 30131
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Pädaudiologie	20324, 20327, 20335, 20336
Auditive Verarbeitung und Wahrnehmungsabklärung	20370, 30300, 30301, 35600, 35601
Stimm-, Sprach- und Schluckdiagnostik	20330, 20331, 20332, 20333, 20350, 20351, 20352, 20353, 20371
Videostroboskopie	20314
Stimm-, Sprach- und Schlucktherapie	20360, 20361
Sonographie Phoniater	33010, 33011, 33012

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Hörgeräteversorgung Kinder	20338, 20339, 20340, 20377
Postoperative Nachsorge chronische Sinusitis	20364
Postoperative Nachsorge Tympanoplastik	20365
Hörgeräteversorgung Jugendliche und Erwachsene	20372, 20373, 20374
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygieneschläge	20215, 30703

## Fachärzte für Psychiatrie, Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Betreuung neurologisch und psychisch Kranker im sozialen Umfeld	16230, 16231, 21230, 21231
Kardiorespiratorische Polygraphie	30900
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I	35130, 35131, 35140, 35141, 35142
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung	30710, 30712, 30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751, 30760
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
Besondere Inanspruchnahme	01100, 01101, 01102
Lumbalpunktion	02342

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Besuche	01411, 01412, 01414
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	21222, 30703

## Fachärzte für Radiologie, Fachärzte für Diagnostische Radiologie, Fachärzte für Strahlentherapie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
CT (ohne Bestrahlungsplanung)	34310, 34311, 34312, 34320, 34321, 34322, 34330, 34340, 34341, 34342, 34343, 34344, 34345, 34350, 34351, 34504, 34505
CT Bestrahlungsplanung	34360
Interventionelle Radiologie	01530, 01531, 34283, 34284, 34285, 34286, 34287
MRT	34410, 34411, 34420, 34421, 34422, 34430, 34440, 34441, 34442, 34450, 34451, 34452, 34460
MRT-Angiographie	34470, 34475, 34480, 34485, 34486, 34489, 34490, 34492
Osteodensitometrie	34600
Sonographie Ia	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Sonographie II	33020, 33021, 33022, 33023, 33030, 33031, 33040
Sonographie III	33060, 33061, 33062, 33063, 33064, 33070, 33071, 33072, 33073, 33074, 33075, 33076
MRT der Mamma	34431
Kurative Mammographie und Mammasonographie	34270, 34272, 34273, 34275, 33041
Nuklearmedizin	17310 bis 17373

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Zuschlag zur GOP 34270	34271
Hygienezuschläge	24215, 25215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Radiologische Leistungen	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34290, 34291, 34292, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503

## Fachärzte für Urologie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Inkontinenzbehandlung	26313
Zusatzpauschale Onkologie	26315
Praxisklinische Beobachtung und Betreuung	01510, 01511, 01512
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Teilradiologie	34210, 34211, 34212, 34220, 34221, 34222, 34223, 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34235, 34236, 34237, 34238, 34240, 34241, 34242, 34243, 34244, 34245, 34246, 34247, 34248, 34250, 34251, 34252, 34255, 34256, 34257, 34260, 34280, 34281, 34282, 34293, 34294, 34295, 34296, 34297, 34500, 34501, 34503

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	26215, 30703

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die gegebenenfalls quotiert ausgezahlt werden (Topf-im-Topf) (Vergütung zu den Preisen der B€GO, gegebenenfalls quotiert bis maximal 85 Prozent)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Stoßwellenlithotripsie	26330

## Fachärzte für Physikalische und Rehabilitative Medizin, Fachärzte für Physiologie, Fachärzte für Physiotherapie

Qualifikationsgebundene Zusatzvolumen	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Akupunktur	30790, 30791
Neurophysiologische Übungsbehandlung	30300, 30301
Psychosomatische Grundversorgung, Übende Verfahren	35100, 35110, 35111, 35112, 35113, 35120
Richtlinienpsychotherapie I, probatorische Sitzung	35130, 35131, 35140, 35141, 35142, 35150, 35163, 35164, 35165, 35166, 35167, 35168, 35169
Schmerztherapeutische spezielle Behandlung I	30720, 30721, 30722, 30723, 30724, 30730, 30731, 30740, 30750, 30751
Infusion Analgetika oder Lokalanästhetika, TENS	30710, 30712
Überwachung nach GOP 30710, 30721, 30722, 30724, 30730 EBM	30760
Sonographie Ia	33010, 33011, 33012, 33042, 33043, 33044, 33046, 33050, 33052, 33080, 33081, 33090, 33091, 33092
Physikalisch-rehabilitative Diagnostik und Therapie	27332, 27333

Leistungen innerhalb des Fachgruppenfonds, die keiner Mengenbegrenzung unterliegen (Vergütung zu den Preisen der B€GO)	
Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen des EBM
Haus- und Heimbefuche	01410, 01413, 01415
Schmerztherapeutische spezielle Versorgung	30700, 30702, 30704, 30706, 30708
Hygienezuschläge	27215, 30703

## Leistungen außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung

Leistungen außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung werden nicht mehr vom Bewertungsausschuss beschlossen. Der Bewertungsausschuss gibt nur eine Empfehlung ab, welche Leistungen gesondert von den Krankenkassen vergütet werden sollen. Regional müssen dann die Leistungen, die außerhalb der MGV gezahlt werden, noch zwischen KVB und Krankenkassen verhandelt und vereinbart werden.

Nachfolgend eine Übersicht derjenigen Leistungen, die im Jahr 2023 außerhalb der MGV vergütet werden:

- belegärztliche (kurativ-stationäre) Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 13311, 17370 und 08410 bis 08416 sowie Kapitel 36 EBM mit Ausnahme der Gebührenordnungspositionen 36371 bis 36373 EBM,
- Ambulantes Operieren einschließlich Begleitleistungen, PTK, Koloskopie und ERCP nach den Abschnitten 31.1, 31.3, 31.4, 31.5 und 31.6 EBM sowie den Gebührenordnungspositionen 04514, 04515, 04518, 04520, 13421 bis 13424, 13430, 13431 und 40680 und Abschnitt 31.2 EBM mit Ausnahme der Gebührenordnungspositionen 31371 bis 31373 EBM,
- Prävention einschließlich Mammographie-Screening, Hautkrebs-Screening und Neugeborenen-Screening nach den Abschnitten 1.7.1 (mit Ausnahme der Gebührenordnungsposition 01710), 1.7.2, 1.7.3 (mit Ausnahme der Gebührenordnungsposition 01759) und 1.7.4 EBM sowie die Gebührenordnungspositionen 32880 bis 32882, 40850 und 40852 EBM,
- Durchführung von Vakuumstanzbiopsien nach den Gebührenordnungspositionen 01759, 34274, 40454, 40455, 40854 und 40855 EBM,
- Strahlentherapie (Kapitel 25 EBM) mit Ausnahme der Gebührenordnungspositionen 25215, 25228 bis 25230, 25335 und 25336
- Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01510 bis 01512, 02100, 02341, 05310, 05330, 05340, 05341, 05350, 08510, 08530, 08531, 08535 bis 08540, 08550, 08555, 08558, 08575, 08576, 11301, 11302, 11351, 11352, 11501 bis 11503, 11506, 11508, 31272, 31503, 31600, 31608, 31609, 31822, 33043, 33044, 33090, 36272, 36503 und 36822 sowie der Kostenpauschalen 32354, 32356, 32357, 32575, 32614, 32618, 32660 und 32781 im Zusammenhang mit Leistungen der künstlichen Befruchtung,
- Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sach- und Dienstleistungen bei Behandlungen mit renalen Ersatzverfahren und extrakorporalen Blutreinigungsverfahren nach Abschnitt 40.14 EBM,
- Zusatzpauschalen ärztliche Betreuung bei Apheresen nach den Gebührenordnungspositionen 13620 bis 13622 EBM,
- Leistungen der spezialisierten Versorgung HIV-infizierter Patienten nach den Gebührenordnungspositionen 30920, 30922 und 30924 EBM,
- Verordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung nach den Gebührenordnungspositionen 01425 und 01426 EBM,
- Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis nach der Gebührenordnungsposition 01833 EBM,
- Balneophototherapie nach der Gebührenordnungsposition 10350 EBM,
- Antrags- und genehmigungspflichtige Leistungen der Psychotherapie aller Arztgruppen sowie probatorische Sitzungen der in § 87b Abs. 2 Satz 4 SGB V genannten Arztgruppen nach Abschnitt 35.2 EBM sowie die Gebührenordnungspositionen 35150P und 35150Q EBM,
- Leistungen der Nephrologie und Dialyse nach Abschnitt 13.3.6 EBM mit Ausnahme der Gebührenordnungspositionen 13594, 13596 bis 13598, 13620 bis 13622 sowie 13970 bis 13972 EBM,
- Leistungen der pädiatrischen Nephrologie und Dialyse nach Abschnitt 4.5.4 EBM sowie pädiatrische Versichertenpauschalen, wenn in demselben Behandlungsfall Leistungen des Abschnitts 4.5.4 EBM abgerechnet werden (Gebührenordnungspositionen 04040D, 04230D, 04231D, 04000E, 04000I, 04040K, 04000L, 04040L, 04000M, 04000N, 04000O, 04000P und 04000Q),
- Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin nach den Gebührenordnungspositionen 08311T, 08312, 08313, 26310T, 26311T, 26316, 26317 und 40161 EBM,

- bis 31. März 2023: Verordnung von medizinischer Rehabilitation nach der Gebührenordnungsposition 01611 EBM,
- Zuschlag nach der Gebührenordnungsposition 01613 EBM im Zusammenhang mit der Beantragung einer geriatrischen Rehabilitation nach der Gebührenordnungsposition 01611 EBM
- Leistungen im Zweitmeinungsverfahren nach Abschnitt 4.3.9 EBM sowie Gebührenordnungsposition 01645 EBM mit Ausnahme der Eingriffe Mandeloperation (Tonsillektomie, Tonsillotomie, Buchstabenkennung „A“), Gebärmutterentfernungen (Hysterektomien, Buchstabenkennung „B“) sowie Schulterarthroskopien (Buchstabenkennung „C“),
- Neuropsychologische Leistungen nach Abschnitt 30.11 EBM sowie Gebührenordnungspositionen 30936 und 30937,
- MRSA-Diagnostik und Therapie nach Abschnitt 30.12 EBM sowie Gebührenordnungspositionen 30960 und 30961 EBM,
- HIV-Resistenztestung nach der Gebührenordnungsposition 32821 EBM,
- Osteodensitometrie zum Zweck der Optimierung der Therapieentscheidung nach der Gebührenordnungsposition 34601 EBM,
- Kapselendoskopie (Gebührenordnungspositionen 04528, 04529, 13425 und 13426 EBM),
- Intravitreale Medikamenteneingabe nach den Gebührenordnungspositionen 06334, 06335, 31371 bis 31373 sowie 36371 bis 36373 EBM sowie bei Durchführung der intravitrealen Medikamenteneingabe durch eine Hochschulambulanz nach den Gebührenordnungspositionen 97185 und 97186,
- Weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung nach der Gebührenordnungsposition 04356 EBM,
- Zuschläge zu den Pauschalen für die fachärztliche Grundversorgung nach Gebührenordnungspositionen 05222, 06222, 07222, 08222, 09222, 10222, 13222, 13296, 13346, 13396, 13496, 13544, 13596, 13646, 13696, 14216, 16217, 18222, 20222, 21219, 21226, 22218, 23218, 26222 und 27222 EBM,
- Kostenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 40582 EBM für Sachkosten im Rahmen des Umgangs, der Beschaffung, Lagerung, Materialverwaltung, Abfallbeseitigung und Entsorgung im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung entsprechend Gebührenordnungsposition 17372 EBM bei Verwendung von Radium-223-dichlorid,
- Diagnostische Positronenemissionstomographie (PET) mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) nach Abschnitt 34.7 EBM sowie Gebührenordnungsposition 40584 EBM,
- Spezialisierte geriatrische Diagnostik und Versorgung nach Abschnitt 30.13 EBM,
- Besondere genetische Untersuchungen nach den Gebührenordnungspositionen 11302, 11601, 32865 und 32911 und Abschnitt 19.4.4 EBM einschließlich der Gebührenordnungspositionen 19457 bis 19459 EBM, sowie die Gebührenordnungspositionen 11502V, 11503V, 11513T und 11513V und die zur Kennzeichnung von Mehrlingsschwangerschaften abgeleiteten Gebührenordnungspositionen 11502Z, 11502D, 11503Z, 11503D, 11513D, 11513O, 11513P und 11513Z,
- bis 30. Juni 2023: Abschnitt 19.4.2 sowie Gebührenordnungspositionen 19412, 19422 und 19427 EBM,
- Leistungen zur Förderung der Delegation nach den Gebührenordnungspositionen 38200, 38202, 38205 und 38207 EBM,
- Kooperations- und Koordinationsleistungen nach Abschnitt 37.2 EBM,
- Kostenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 40306 EBM (Kostenpauschale im Zusammenhang mit der Durchführung einer Herzkatheteruntersuchung nach Gebührenordnungsposition 34291 EBM),
- Medikationsplan nach den Gebührenordnungspositionen 01630, 03222, 04222, 05227, 06227, 07227, 08227, 09227, 10227, 13227, 13297, 13347, 13397, 13497, 13547, 13597, 13647, 13697, 14217, 16218, 18227, 20227, 21227, 21228, 22219, 26227, 27227 und 30701 EBM,
- bis 30. Juni 2023: Elektronischer Arztbrief nach der Gebührenordnungsposition 01660 EBM,
- Telekonsiliarische Befundbeurteilung von Röntgen- und CT-Aufnahmen nach Abschnitt 34.8 EBM,
- Anleitung zur Selbstanwendung eines Real-Time-Messgerätes zur kontinuierlichen interstitiellen Glukosemessung nach den Gebührenordnungspositionen 03355, 04590 und 13360 EBM,
- Videosprechstunde und Videofallkonferenz nach den Gebührenordnungspositionen 01442, 01444, 01450, 40128 und 40129 EBM

- Psychotherapeutische Sprechstunde und psychotherapeutische Akutbehandlung nach den Gebührenordnungspositionen 35151 und 35152 EBM,
- Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus nach den Gebührenordnungspositionen 02325 bis 02328 EBM,
- Besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung nach Abschnitt 37.3 EBM sowie Gebührenordnungsposition 37307 EBM,
- Verordnung von Cannabis nach der Gebührenordnungsposition 01626 EBM,
- HLA-Antikörperdiagnostik nach den Gebührenordnungspositionen 32915 bis 32918 und 32939 bis 32943 sowie 32948 bis 32950 EBM,
- Notfalldatenmanagement nach den Gebührenordnungspositionen 01640 bis 01642 EBM,
- Zuschlag nach der Gebührenordnungsposition 01650 EBM für die Einrichtungsbefragung gemäß Qesü-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e (Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektion),
- Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom nach den Gebührenordnungspositionen 30210, 30212, 30216 und 30218 EBM,
- Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve bei koronarer Herzkrankheit nach den Gebührenordnungspositionen 34298 und 40301 EBM,
- Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris nach der Gebührenordnungsposition 30440 EBM,
- Versorgungsplanung gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V nach der Gebührenordnungsposition 37400 EBM,
- Leistungen, die gemäß Fachinformation des Arzneimittels zu seiner Anwendung zwingend erforderlich sind:
  - Zusatzpauschalen für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusion, nach den Gebührenordnungspositionen 01540, 01541 und 01542 EBM sowie Zusatzpauschalen für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels nach den Gebührenordnungspositionen 01543, 01544 und 01545 EBM,
  - Leistungen nach der Gebührenordnungsposition 02102 EBM (Infusionstherapie mit Sebelipase alfa),
  - Leistung nach der Gebührenordnungsposition 04538 und 13678 EBM (FeNo-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab) sowie Kostenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 40167 (Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNo-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab entsprechend den Gebührenordnungspositionen 04538 oder 13678 für das Mundstück (und ggf. Sensor)),
  - Hyposensibilisierungsbehandlung mittels oraler Immuntherapie bei Kindern und Jugendlichen mit Erdnussallergie nach den Gebührenordnungspositionen 30133 und 30134 EBM,
  - Leistung nach der Gebührenordnungsposition 32867 EBM (Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen),
  - Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1) Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel nach der Gebührenordnungsposition 32868 EBM,
  - Hornhautvernetzung mit Riboflavin nach den Gebührenordnungspositionen 06362 und 40681 EBM,
  - HIV-Präexpositionsprophylaxe gemäß Abschnitt 1.7.8 EBM,
  - Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA nach der Gebührenordnungsposition 32850 EBM,
  - Leistungen im Zusammenhang mit der Optischen Kohärenztomographie (OCT) nach den Gebührenordnungspositionen 06336 bis 06339 EBM,
  - Biomarkerbasierte Tests bei primären Mammakarzinom nach den Gebührenordnungspositionen 08347, 13507, 19503 bis 19506 EBM,
  - Kostenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 40165 EBM (Kostenpauschale bei der Durchführung der Liposuktion beim Lipödem Stadium III),
  - Untersuchung auf das Vorliegen einer Infektion mit dem beta-Coronavirus SARS-CoV-2 nach den Gebührenordnungspositionen 32816 EBM (Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2) und 32779 EBM (SARS-CoV-2),
  - Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Verwendung endoskopischer Zusatzinstrumente als Einmalprodukte, wenn diese im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01741, 01742, 04514, 04515, 04520, 08311T, 13421, 13422,

- 13423, 13430, 26310T oder 26311T, jeweils einschließlich Suffixe, abgerechnet werden (Gebührenordnungspositionen 40460B, 40460F, 40460M, 40461B, 40461F, 40461M, 40462B, 40462F und 40462M),
- Leistung nach der Gebührenordnungsposition 02314 EBM (Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie) sowie Kostenpauschalen für Sachkosten bei der Vakuumversiegelungstherapie nach Abschnitt 40.17 EBM,
  - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01670 (Einholung eines Telekonsiliums), 01671 (Telekonsiliarische Beurteilung) sowie 01672 (Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671) EBM,
  - Leistungen des Abschnitts 30.3.2 EBM (Tumortheraiefelder (TTF) zur Behandlung des Glioblastoms),
  - Erstbefüllung und Unterstützungsleistungen im Zusammenhang mit der elektronischen Patientenakte nach den Gebührenordnungspositionen 01431 EBM (Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820 für ärztliche Tätigkeiten im Zusammenhang mit der elektronischen Patientenakte) und 01647 EBM (Zusatzpauschale zu den Versichertenpauschalen der Kapitel 3 und 4, den Grundpauschalen der Kapitel 5 bis 11, 13 bis 16, 18, 20 bis 23, 26 und 27, zu den Konsiliarpauschalen der Kapitel 12, 17, 19, 24 und 25, den Gebührenordnungspositionen 01320, 01321 und 30700 und den Leistungen des Abschnitts 1.7 (ausgenommen in-vitro-diagnostische Leistungen) im Zusammenhang mit der elektronischen Patientenakte),
  - Leistungen im Zusammenhang mit digitalen Gesundheitsanwendungen nach den Gebührenordnungspositionen 01471 EBM (Zusatzpauschale für die Verlaufskontrolle und die Auswertung der digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA) somnio), 01472 EBM (Zusatzpauschale für die Verlaufskontrolle und die Auswertung der digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA) Vivira) und 01473 EBM (Zusatzpauschale für die Verlaufskontrolle und die Auswertung der digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA) zanadio gemäß dem Verzeichnis für digitale Gesundheitsanwendungen gemäß § 139e SGB V),
  - Leistungen und Kostenpauschalen der Kryokonservierung sowie Leistungen im Zusammenhang mit der Kryokonservierung:
    - Leistungen des Abschnitts 8.6 EBM (Kryokonservierung von Ei- oder Spermazellen oder Keimzellgewebe sowie entsprechende medizinische Maßnahmen wegen keimzellschädigender Therapie),
  - Kostenpauschalen für Sachkosten des Abschnitts 40.12 EBM (Kostenpauschalen für Sachkosten im Zusammenhang mit der Kryokonservierung von Ei- oder Spermazellen oder Keimzellgewebe),
  - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01510 bis 01512, 02100, 02341, 05310, 05330, 05340, 05341, 05350, 08575, 31272, 31503, 31600, 31608, 31609, 31822, 33043, 33044, 33064, 33090, 36272, 36503 und 36822 sowie den Gebührenordnungspositionen 32575, 32614, 32618, 32660 und 32781 EBM, wenn diese im Zusammenhang mit Leistungen der Kryokonservierung erbracht werden und durch den abrechnenden Arzt entsprechend der bundeseinheitlichen Vorgaben mit dem Buchstaben „K“ gekennzeichnet worden sind.
  - Leistung nach der Gebührenordnungsposition 25335 EBM (Interstitielle LDR-Brachytherapie mit permanenter Seed-Implantation zur Behandlung von Patienten mit lokal begrenztem Prostatakarzinom) und der Gebührenordnungsposition 25336 EBM (Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur interstitiellen LDR-Brachytherapie mit permanenter Seed-Implantation zur Behandlung von Patienten mit lokal begrenztem Prostatakarzinom),
  - Leistungen im Rahmen der Therapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene bei obstruktiver Schlafapnoe:
    - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 30902 EBM (Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene) und 30905 EBM (Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt),
    - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 30900U EBM (Kardiorespiratorische Polygraphie) und 30901U EBM (Kardiorespiratorische Polysomnographie),
  - Leistungen der gruppenpsychotherapeutischen Grundversorgung und von probatorischen Sitzungen im Gruppensetting:
    - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 35163 bis 35169 EBM mit Buchstabenkennung M, O, P oder Q (Probatorische Sitzungen im Gruppensetting für die in § 87b Abs. 2 Satz 4 SGB V genannten Arztgruppen),
    - Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 35173 bis 35179 EBM (Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung),

- Besuche nach den Gebührenordnungspositionen 01410K und 01413K EBM, (Besuche die im Zusammenhang mit der Durchführung probatorischer Sitzungen im Krankenhaus gemäß § 12 Abs. 6 der Psychotherapie - Richtlinie erbracht werden).
- Leistung nach der Gebührenordnungsposition 01648 EBM (Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung),
- Telemonitoring bei Herzinsuffizienz nach den Gebührenordnungspositionen 03325, 03326, 04325, 04326, 13578, 13579, 13583 bis 13587 sowie 40910 EBM,
- Leistungen der psychiatrischen und psychotherapeutischen Komplexbehandlung:
  - Gebührenordnungspositionen des Abschnitts 37.5 EBM,
  - Gebührenordnungspositionen 22220 und 23220 EBM mit Buchstabenkennung M oder Y
- Leistungen der außerklinische Intensivpflege gemäß AKI-RL:
  - Leistungen des Abschnitts 37.7 EBM
  - Gebührenordnungspositionen 09315A und 13662A sowie 13662K EBM,
- Leistung nach der Gebührenordnungsposition 32810 EBM (Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen)
- Leistung nach der Gebührenordnungsposition 01480 EBM (Beratung über Organ- und Gewebespenden),
- Substitutionsbehandlung nach Abschnitt 1.8 EBM (§ 87a Abs. 3 Satz 5 Nr. 1),
- Leistungen aus regionalen Vereinbarungen und Verträgen (zum Beispiel Impfungen, DMP, Röntgenkontrastmittel, Sachkosten im Zusammenhang mit ambulanten Operationen).

### Hinweis

In dieser Broschüre werden die ab 1. Januar 2023 geltenden HVM-Regelungen und die Leistungen außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung, die auf Bundesebene empfohlen und regional vereinbart wurden, zusammengefasst und in verkürzter Form dargestellt. Kommt es bei Auslegungsfragen auf den genauen Wortlaut an, ist nicht die Formulierung dieser Broschüre maßgeblich, sondern der veröffentlichte HVM-Text beziehungsweise der vereinbarte Honorarvertrag.

## Impressum

**Herausgeber:**

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Elsenheimerstraße 39  
80687 München

[www.kvb.de](http://www.kvb.de)

**Redaktion:**

Referat Gesamtvergütung und  
Honorarverteilung

**Grafik und Layout:**

Stabsstelle Kommunikation

**Titelbild:**

[stock.adobe.com/photocrew](https://stock.adobe.com/photocrew)

**Stand:**

Januar 2023