## Übersicht der zusätzlich vereinbarten Satzungsimpfungen mit verschiedenen Krankenkassen und Abrechnungshinweisen (Stand: Apr. 2024)

"Die Impfstoffe sind je nach Vereinbarung auf Muster 16 auf den Namen des Patienten zu verordnen. Hierbei ist die "8" in Feld 8 auf Muster 16 einzutragen. Sie können nicht dem Sprechstundenbedarf entnommen werden. Dies gilt nur für zusätzlich vereinbarte Satzungsimpfungen. Standard-, Indikations- und ggf. beruflich bedingte Impfungen gemäß der Schutzimpfungs-Richtlinie werden über den Sprechstundenbedarf bezogen.

## Änderungen gegenüber der Vorversion in "Fett"

		Barmer	Techniker bundesweit	Novitas BKK	BIG direkt gesund	pronova BKK VIACTIV KK	BKK 24	Knappschaft	AOK Rheinland Hamburg	Mobil BKK	Bergische KK
Zuzahlung Impfstoffe		nein	ja	nein	nein	nein	nein	nein	ja		ja
SNR	Kurztext										
89703	Hepatitis A	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	15,00€	12,00€	12,00€	15,00 €	15,00€
	Hepatitis A, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00€	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
89704	Hepatitis B	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	15,00 €	12,00€	12,00 €	15,00 €	15,00 €
	Hepatitis B, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00€	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
89705	Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff)	15,00€	12,00 €	15,00€	15,00€	12,00€	21,00€	12,00€	21,00 €	15,00 €	15,00 €
	Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff), als weitere Impfung i.R. eines APK	Sofern eine Merhrfachimpfung abgerechnet wird, hat diese immer Vorrang, hierzu existieren keine "halben" Impfhonorare.									
	FSME	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	15,00 €	12,00€	12,00€	15,00 €	15,00€
89706	FSME, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00 €	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
89708	Meningokokken ACW <sub>135</sub> Y	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	15,00€	12,00€	12,00€	15,00 €	15,00€
	Meningokokken ACW135Y, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00 €	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
89708D	Meningokokken B	15,00€	nicht vereinbart	nicht vereinbart	15,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	15,00 €	15,00€
	Meningokokken B, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	7,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	7,50 €	7,50 €
	Meningokokken B Alter von 0 bis 17 Jahren ohne Anspruch nach der Schutzimpfungsrichtlinie	15,00€	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart
89114Z	Meningokokken B Alter von 0 bis 17 Jahren ohne Anspruch nach der Schutzimpfungsrichtlinie, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50€	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart
	Meningokokken C	15,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	15,00 €	15,00€
89708C	Meningokokken C, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	7,50 €	7,50 €
	Tollwut	15,00€	12,00 €	15,00€	15,00€	12,00€	15,00 €	12,00€	12,00€	15, 00 €	15,00€
89709	Tollwut, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00€	**	6,00 €	**	7,50€	7,50 €

## Übersicht der zusätzlich vereinbarten Satzungsimpfungen mit verschiedenen Krankenkassen und Abrechnungshinweisen (Stand: Apr. 2024)

"Die Impfstoffe sind je nach Vereinbarung auf Muster 16 auf den Namen des Patienten zu verordnen. Hierbei ist die "8" in Feld 8 auf Muster 16 einzutragen. Sie können nicht dem Sprechstundenbedarf entnommen werden. Dies gilt nur für zusätzlich vereinbarte Satzungsimpfungen. Standard-, Indikations- und ggf. beruflich bedingte Impfungen gemäß der Schutzimpfungs-Richtlinie werden über den Sprechstundenbedarf bezogen.

Änderungen gegenüber der Vorversion in "Fett"

		Barmer	Techniker bundesweit	Novitas BKK	BIG direkt gesund	pronova BKK VIACTIV KK	BKK 24	Knappschaft	AOK Rheinland Hamburg	Mobil BKK	Bergische KK
Zuzahlung Impfstoffe		nein	ja	nein	nein	nein	nein	nein	ja		ja
SNR	Kurztext										
89710	Typhus	15,00€	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	15,00 €	12,00€	12,00€	15,00 €	15,00€
	Typhus, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00 €	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
	Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff)	15,00€	12,00 €	15,00 €	15,00€	12,00€	21,00€	12,00€	21,00 €	15,00 €	15,00 €
89711	Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff), als weitere Impfung i.R. eines APK	Sofern eine Merhrfachimpfung abgerechnet wird, hat diese immer Vorrang, hierzu existieren keine "halben" Impfhonorare.									
	Cholera	15,00 €	12,00 €	15,00€	15,00€	12,00€	15,00€	12,00€	12,00 €	15,00 €	15,00€
89712	Cholera, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00 €	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
	Gelbfieber	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00€	15,00 €	12,00€	12,00 €	15,00 €	15,00€
89713*	Gelbfieber, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	**	7,00 €	6,00 €	**	6,00€	**	7,50 €	7,50 €
	Malariaprophylaxe (Tabletten)	10,00€	12,00 €	nicht vereinbart	15,00€	6,00 €	nicht vereinbart	6,00€	nicht vereinbart	10,00€	10,00€
89714	Malariaprophylaxe (Tabletten), als weitere Impfung i.R. eines APK	_**	6,00€	nicht vereinbart	7,00 €	**	nicht vereinbart	**	nicht vereinbart	**	**
	Japanische Enzephalitis	15,00 €	12,00 €	nicht vereinbart	15,00 €	12,00€	nicht vereinbart	nicht vereinbart	12,00 €	15,00 €	15,00€
89716	Japanische Enzephalitis, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00€	nicht vereinbart	7,00 €	6,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	**	7,50 €	7,50 €
89301Z	MMR Impfung für Erwachsene, die vor 1971 geboren wurden	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	10,47 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart
					HPV Impfu	ngen					
89715A	HPV für weibliche u. männliche Versicherte von 18-26 Jahren/ 1. Impfung	nicht vereinbart	(nur weibliche Versicherte) 6,00€	nicht vereinbart	7,00 €	6,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	6,00€	6,00€
091 10A	HPV für weibliche u. männliche Versicherte von 18-26 Jahren/ 2. Impfung	nicht vereinbart	(nur weibliche Versicherte) 6,00€	nicht vereinbart	7,00 €	6,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	6,00€	6,00 €
89715C	HPV für weibliche u. männliche Versicherte von 18-26 Jahren/ 3. Impfung	nicht vereinbart	(nur weibliche Versicherte) 21,00€	nicht vereinbart	15,00€	21,00€	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	21,00€	21,00 €

\* SNR 99713= Kennzeichnung Sachkosten Reiseimpfung Gelbfieber auf dem Behandlungsschein des Patienten (Impfstoffkosten)

Anmerkung: --\*\* heisst, keine Reduzierung der Impfhonorare bei 2ter Impfung im APK