

**Mögliche Abrechnungsziffern für den ärztlichen Bereitschaftsdienst in der
Bereitschaftsdienstpraxis (Innendienst unter SUG 46)**

GOP	EBM (Pkt./€)	Bezeichnung	
Notfallpauschalen für ersten persönlichen Arzt-Patienten-Kontakt (A-P-K)*			
01205	45	Abklärung einer Bagatellerkrankung	Montag bis Freitag 07.00 – 19.00 Uhr
01207	80		Montag bis Freitag 19.00 – 07.00 Uhr und Samstag/Sonntag/Feiertag
01210	120	Erkrankung	Montag bis Freitag 07.00 – 19.00 Uhr
01212	195		Montag bis Freitag 19.00 – 07.00 Uhr und Samstag/Sonntag/Feiertag
Notfallkonsultationspauschalen für telefonische oder weiterer Arzt-Patienten-Kontakt (A-P-K)			
01214	50	telefonischer A-P-K oder weiterer persönlicher A-P-K je Uhrzeit	übrige Zeiten
01216	140		19.00 – 22.00 Uhr 07.00 – 19.00 Uhr Samstag/Sonntag/Feiertag
01218	170		22.00 – 07.00 Uhr 19.00 – 07.00 Uhr Samstag/Sonntag/Feiertag
Schweregradzuschläge für besonderen Behandlungsaufwand zur GOP 01210 und 01212			
01223	128	Zuschlag GOP 01210	bei gesicherten Diagnosen oder mit besonderer Begründung gemäß Präambel 1.2 Nr. 8 EBM
01224	195	Zuschlag GOP 01212	
01226	90	Zuschlag GOP 01212	bei gesicherten Diagnosen gemäß Präambel 1.2 Nr. 9 EBM
			z.B. - Frakturen Extremitäten proximal des Metacarpus und Metatarsus - Schädel-Hirn-Trauma mit Bewusstlosigkeit < 30min - Akute tiefe Beinvenenthrombose - Hypertensive Krise bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern bis vollend. 3 Lj oder Personen mit besonderen Einschränkungen (ICD)
Sonstige Leistungen			
02100	67	Infusion mindestens 10 Minuten	
02300	68	Wundversorgung 5 Min. Dauer - je Alter bis zu 5 x bei Wunden (ICD T01.-), Abzesseröffnung oder Fremdkörperentfernung	
02301	133		
02302	230		
02320	48	Magensonde	
02323	68	Wechsel transurethraler Dauerkatheter	
02340	45	Punktionen je Region	
02341	137		
03330	53	Spirographie	
22230	73	Neurologische Untersuchung (nur im Einzelfall)	
30200	48	Chirotherapie bei Qualifikation	
30201	71		
Laborleistungen als Sofortdiagnostik im Eigenlabor			
32025	1,60 €	Blutzucker	
32033	0,50 €	Urinuntersuchung	
32035	0,25 €	Erythrozytenzählung	
32036	0,25 €	Leukozytenzählung	
32037	0,25 €	Thrombozytenzählung	
32038	0,25 €	Hämoglobin	
32039	0,25 €	Hämatokrit	
Sonstige Kostenpauschalen			
40110	0,96 €	ggf. Kostenerstattung Briefversand Muster 19 an den weiterbehandelnden Arzt	
40111	0,05 €	ggf. Kostenerstattung Faxversand Muster 19 an den weiterbehandelnden Arzt	
86900	0,28 €	eArztbrief	

* Eine Abrechnung der GOP 01205, 01207, 01210 und 01212 im Behandlungsfall nebeneinander ist ausgeschlossen.

Die geleisteten **Bereitschaftsdienststunden sind zusätzlich über den Pseudo-Patienten „Notdienst“ nach GOP 90000 bis GOP 90024 (Uhrzeit 00 bis 24 Uhr) abzurechnen.**

Abrechnungsabteilung
1. Januar 2025