

**Übersicht der zusätzlich vereinbarten Satzungsimpfungen mit verschiedenen Krankenkassen und Abrechnungshinweisen  
(Stand: Okt.2023)**

"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	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 €
	Hepatitis A, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €
89704	Hepatitis B	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	15,00 €	12,00 €	12,00 €	15,00 €
	Hepatitis B, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	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 €
	Hepatitis A und B (Kombinationsimpfstoff), als weitere Impfung i.R. eines APK	<b>Sofern eine Mehrfachimpfung abgerechnet wird, hat diese immer Vorrang, hierzu existieren keine "halben" Impfphonorare.</b>								
89706	FSME	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	15,00 €	12,00 €	12,00 €	15,00 €
	FSME, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	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 €
	Meningokokken ACW135Y, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €
89708D	Meningokokken B	15,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	15,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	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 €
89114Z	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
	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
89708C	Meningokokken C	15,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	nicht vereinbart	15,00 €
	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 €
89709	Tollwut	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	15,00 €	12,00 €	12,00 €	15,00 €
	Tollwut, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €

**Übersicht der zusätzlich vereinbarten Satzungsimpfungen mit verschiedenen Krankenkassen und Abrechnungshinweisen  
(Stand: Okt.2023)**

"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	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 €
	Typhus, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €
89711	Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff)	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	21,00 €	12,00 €	21,00 €	15,00 €
	Typhus und Hepatitis A (Kombinationsimpfstoff), als weitere Impfung i.R. eines APK	<b>Sofern eine Mehrfachimpfung abgerechnet wird, hat diese immer Vorrang, hierzu existieren keine "halben" Impfonorare.</b>								
89712	Cholera	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	15,00 €	12,00 €	12,00 €	15,00 €
	Cholera, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €
89713*	Gelbfieber	15,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	12,00 €	15,00 €	12,00 €	12,00 €	15,00 €
	Gelbfieber, als weitere Impfung i.R. eines APK	7,50 €	6,00 €	--**	7,00 €	6,00 €	--**	6,00 €	--**	7,50 €
89714	Malariaphylaxe (Tabletten)	10,00 €	12,00 €	nicht vereinbart	15,00 €	6,00 €	nicht vereinbart	6,00 €	nicht vereinbart	10,00 €
	Malariaphylaxe (Tabletten), als weitere Impfung i.R. eines APK	--**	6,00 €	nicht vereinbart	7,00 €	--**	nicht vereinbart	--**	nicht vereinbart	--**
89716	Japanische Enzephalitis	15,00 €	12,00 €	nicht vereinbart	15,00 €	12,00 €	nicht vereinbart	nicht vereinbart	12,00 €	15,00 €
	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 €
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
<b>HPV Impfungen</b>										
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	nicht vereinbart
	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	nicht vereinbart
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	nicht vereinbart

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

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