



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
 Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher,
 Dr. Christoph Claus und Moritz Eckert
 Stand: 21.02.2022 (ohne Gewähr)

NOTDIENST-SPICKZETTEL

EBM (mit Uhrzeitangabe)

GOP	Leistungslegende (gekürzt)	€
KONSULTATION		
01210	Notfallpauschale, mittwochs und freitags bis 19 Uhr, 1x im Quartal	13,52
01212	Notfallpauschale, ab 19 -7 Uhr, sowie ganztägig an Samstagen, Sonntagen, Feiertagen und am 24. und 31. Dezember, 1x im Quartal	21,97
01214	Notfall-Konsultationspauschale I, je (Folge-) Kontakt, auch telef., 7-19h	5,63
01216	Notfall-Konsultationspauschale II, je (Folge-) Kon-takt, auch telef., 19-22h, Sa/So/Feiertag 7-19h	15,77
01218	Notfall-Konsultationspauschale III, je (Folge-) Kon-takt, auch telef., 22-7h, Sa/So/Feiertag 19-7h	19,15
BESUCH		
01418	Besuch im organisierten Notdienst	87,65
01440	Verweilen außerh. d. Praxis, je vollend. 30 min	39,66
WEGEGELDER*		
40220	Wegegeld tags -2 km	4,00
40222	Wegegeld tags 2-4 km	7,50
40224	Wegegeld tags 5-14 km	9,50
94226	Wegegeld tags 15-24 km	16,00
94225	Wegegeld tags > 25 km	25,00
40226	Wegegeld nachts -2 km	7,00
40228	Wegegeld nachts 2-4 km	10,50
40260	Wegegeld nachts 5-14 km	14,00
94232	Wegegeld nachts 15- 24 km	20,00
94231	Wegegeld nachts > 15 km	30,00
DIAGNOSTIK		
33042	Sonographie Abdomen	16,11
33043	Sonographie Urogenital	9,24
LABOR		
32025	Zucker	1,60
32026	INR	4,70
32027	D-Dimer	15,30
32030	Urin-Stix	0,50
32150	Troponin	11,25
THERAPIE		
01220	Reanimationskomplex	115,70
01221	Zuschlag Beatmung	22,87
02100	Infusion, nicht neben 01220	7,55
02101	Infusionstherapie (mind. 60 min)	18,59
02320	Einführung einer Magenverweilsonde	5,41
02322	Wechsel/Entfernung eines suprapubischen Harnblasenkatheters	5,97
02323	Legen/Wechseln eines transurethralen Harnblasenkatheters	7,66
02300	Kleine OP I Wundversorgung – OP bis 5 Min.	7,66
02301	Kleine OP II Wundversorgung Kinder, Naht Jugendliche/Erwachsene, Plastik, Abszess	14,98
02302	Kleine OP III Naht Kinder, Exzision Gesicht, Schleifen, Emmert-Plastik	25,91
02311	Diabetischer Fuß, je Bein, je Sitzung, nicht neben 02310	15,55
02312	Ulcus cruris, je Bein, je Sitzung, nicht neben 02310	6,20
02313	Kompressionstherapie. Doku, je Bein, je Sitzung, nicht neben 02310, 02311, 02350, etc.	5,63
02350	Fixierender Verband	16,22
03330	Spirometrie	5,97
30200	Chirotherapie Extremitäten**	5,41
30201	Chirotherapie Wirbelsäule**	8,00
35100	Psychosomatik: Differentialdiagnostik**	21,74
35110	Psychosomatik: verbale Intervention** (-3x/d)	21,74

GOÄ

Nr.	Kombi	Leistungslegende (gekürzt)	2,3fach(€)	3,5fach(€)
KONSULTATION				
1	A-D	Beratung	10,73	16,32
3	A-D	Beratung > 10 min	20,11	30,60
4	A-D	Fremdanamnese	29,49	44,88
804		Therap. Gespräch > 10 min	20,11	30,06
806		Therap. Gespräch > 20 min	33,52	51,00
UNTERSUCHUNG				
5	A-D	Untersuchung (plus 1 od. 3)	10,73	16,32
6	A-D	Untersuchung HNO / Gefäße	13,41	20,40
7	A-D	Untersuchung Thorax / Abdomen	21,45	32,64
8	A-D	Ganzkörperstatus	34,86	53,04
11	A-D	Untersuchung. rektal	8,04	12,24
100	4	Leichenschau	33,52	51,00
800		Neuroteilstatus	26,14	39,78
812		Psychiatr. Unters. im Notfall	67,03	102,00
ZUSCHLÄGE ZU NR. 1, 3, 5, 6, 7, 8				
			1-FACH:	
A	B-D	außerhalb der Sprechstunde	4,08	
B	A, D	20.00-22.00 Uhr, 6.00-8.00 Uhr	10,49	
C	A, D	22.00-6.00 Uhr	18,65	
D	B, C	Sa, So, Feiertage	12,82	
K1	A-D	bis 4. Geburtstag (nur nb.: 5,6,7,8)	7,00	
BESUCHE				
50	4, 6, 7, E-H	Besuch, einschließlich Beratung und symptombez. Untersuchung	42,90	65,28
51	E-H	Besuch e. weiteren Kranken	33,52	51,00
55	E!	Begleitung zur stat. Aufnahme	67,03	102,00
56		Verweilgebühr ab/begon. 30 min.	18,89	26,23
60		Konsil	16,09	24,48
BESUCHSZUSCHLÄGE				
			1-FACH:	
E	F, G	Sofortige Ausführung	9,33	
F	E, H	20-22 + 6-8 Uhr	15,16	
G	E, H	22-6 Uhr	26,23	
H	F, G	Sa, So, Feiertag	19,82	
K2	E-H	Bis 4. Geburtstag	7,00	
WEGEGELDER (1-FACH)				
			TAGS	NACHTS
		Wegegeld -2 km	3,58	7,16
		Wegegeld 2-4 km	6,65	10,23
		Wegegeld 5-14 km	10,23	15,34
		Wegegeld -25 km	15,34	25,56
		Wegegeld > 25km: je km (+€51,13)	0,26	
THERAPIE				
200		Verband	6,03	9,18
204		Kompressionsverband	12,74	19,38
252		Injektion i.m, s.c.	5,36	8,16
253		Injektion i.v.	9,38	14,28
255		Injektion intraartikulär	12,47	19,08
271		Infusion < 30 min.	10,72	16,32
272		Infusion > 30 min.	24,13	36,72
375		Schutzimpfung	10,72	16,32
410	420 x3	Sonographie	26,81	40,80
429	430	Reanimation (m.Defibrillation €x2)	53,61	81,59
605	605a	Spirometrie/Flußvolumenkurve	51,22	77,95
651	650	EKG /Rhythmusstreifen	54,30	82,64
1732		Blasenkatheter	9,91	15,09
2000		Kleine Wunde (ø Kind, Kopf, Hand)	9,38	14,28
2001		Kleine Wunde Naht	17,43	26,52
2003		Große Wunde (> 3cm / 4cm²)	17,43	26,52
2004		Große Wunde, Naht	32,18	48,97
2006		Sek. heilende Wunde	8,45	12,85
2007		Fadenentfernung	5,36	8,16
2009		Fremdkörperentfernung	13,41	20,40
3306		Chirotherapie (Extremität. analog)	19,48	30,19

(* Euro-Angaben teils KV-spezifisch)



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
 Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher,
 Dr. Christoph Claus und Moritz Eckert
 Stand: 21.2.2022 (ohne Gewähr)

LEICHENSCHAU-ABRECHNUNG – KURZÜBERSICHT

Leichenschauvergütung seit 1.1.2020 leistungsgerecht!

23 Jahre dauerte es, bis wir endlich ein angemessenes Honorar für die Untersuchung von Verstorbenen erhalten können. Klargestellt wurde bei der Neu-Regelung, dass Besuchsleistungen nach den GOÄ-Ziffern 48 bis 52 nicht neben der Leichenschau berechnungsfähig sind. Jedoch sind die von den Hausbesuchen bekannten Unzeitzuschläge (pro Einsatz einmalig) ebenso berechnungsfähig wie (unverändert) Wegegelder bzw. Reiseentschädigung. Durch die neue Berechenbarkeit einer Untersuchung mit vorläufiger Todesbescheinigung (Nr. 100 GOÄ) und eines Zuschlags bei unbekanntem Patienten oder besonderen Todesumständen ändern sich die Ziffern-Legenden (aus der bisher gewohnten Nr. 100 mit Zusätzen wird die Nr. 101 GOÄ). Bei eigenen Patienten wird man selten länger als 20 Minuten für die Leichenschau benötigen, woraus sich die in der Tabelle rechts halbfett hervorgehobenen, üblicherweise anzusetzenden Ziffern ergeben.

Die Zeitvorgaben beziehen sich ausschließlich auf die Untersuchung der Leiche, eine Zeitangabe auf der Rechnung ist nicht erforderlich. Alle weiteren Leistungen (wie das Aufsuchen der Leiche, Aktenstudium und dergleichen) im Zusammenhang mit der Leichenschau, sind, soweit nicht gesondert aufgeführt, ohne zusätzliche Berechnung zu erbringen.

Ein Muster-Rechnungsformular (PDF, ausfüllbar) findet man unter www.hausarzt.link/l-schau-rechnung.

GOÄ	Leistungslegende (gekürzt)	€
100	Vorläufige Leichenschau/Bescheinigung, 20 min.	110,51
100	Vorläufige Leichenschau/Bescheinigung, 10 min.	66,31
101	Leichenschau/-Schein, 40 min.	165,77
101	Leichenschau/-Schein, 20 min.	99,46
102	oder besondere Todesumständen (mind. 10 min.) Zuschlag zu 100/101 (unbekannte Identität und/	27,63
F	Zuschlag von 20 bis 22 bzw. 6 bis 8 Uhr	15,15
G	Zuschlag 22 bis 6 Uhr	26,23
H		
	Wegegeld (Luftlinie, einfach)	
	tags	nachts
	- 2 km	3,58 € 7,16 €
	2 - 4 km	6,65 € 10,23 €
	5 - 9 km	10,23 € 15,34 €
	10 - 24 km	15,34 € 25,56 €
	> 25 km	zzgl. bei Abwesenheit bis 8h: 51,13 € 0,26 €/km bzw. tats. Kosten (Beleg!)
	Auslage Formular Leichenschauschein (tats. Kosten!)	3,50?
106	Entnahme einer Körperflüssigkeit	20,10
107	Bulbus-Entnahme	33,51
108	Hornhaut-Entnahme aus einem Auge	30,84
109	Entnahme eines Herzschrittmachers	29,49