

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

Zwischen

der **Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KV Hamburg)**

und

der **AOK Rheinland/Hamburg - Die Gesundheitskasse,**

dem **BKK-Landesverband NORDWEST,**

der **IKK classic,**

**zugleich handelnd als Vertreterin der BIG direkt gesund, der IKK gesund plus,
der IKK Nord und der IKK Südwest,**

der **KNAPPSCHAFT**

sowie

der **Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLFG) als
Landwirtschaftliche Krankenkasse (LKK),**

wird der folgende

5. Nachtrag

zur

V E R E I N B A R U N G **nach § 132e SGB V über** **die Durchführung von** **S c h u t z i m p f u n g e n** **nach § 20i Abs. 1 i. V. m.** **§ 92 Abs. 1 SGB V** **(Schutzimpfungs-Vereinbarung)**

vereinbart:

Hinweis: Die Veröffentlichung steht unter dem Vorbehalt der Unterzeichnung des Nachtrages; das Unterschriftenverfahren wird derzeit durchgeführt. Die Bekanntmachung erfolgt gem. § 71 Abs. 4 SGB V unter dem Vorbehalt der Nichtbeanstandung durch die Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration (Sozialbehörde).

- 5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
- 1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

1. In § 2 Abs. 2 wird die Nr. 4 wie nachfolgend beschrieben aufgenommen:

„4. Serologische Testungen, die im Zusammenhang mit den in § 2 Abs. 2 Nrn. 1 bis 3 genannten Schutzimpfungs-Konstellationen erbracht werden sowie bei einer medikamentös hervorgerufenen Immundefizienz später als sechs Monate nach Beendigung einer Chemo- oder Immuntherapie durchgeführt werden.“

2. In § 3 Abs. 1 wird der nachfolgend beschriebene Satz ergänzt:

„Die serologischen Testungen sind in der Anlage 1 der jeweils gültigen SI-RL geregelt.“

3. In § 4 wird der Abs. 1 wie nachfolgend beschrieben neu gefasst:

„(1) Die Impfleistungen und serologischen Testungen gemäß § 3 werden außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung vergütet. Die Höhe der Vergütung richtet sich nach den Anlagen 1 zu dieser Vereinbarung. Mit den in Anlage 1 aufgeführten Pauschalen in Euro sind sämtliche im Zusammenhang mit Schutzimpfungen zu erbringenden Leistungen abgegolten. Serologische Testungen können nur für die in der Anlage 2 dieser Vereinbarung aufgeführten Schutzimpfungen erbracht werden.“

4. In § 6 Abs. 2 wird nachfolgender Satz nach Satz 1 ergänzt:

(1) Die jährliche Änderung der Preise gemäß Satz 1 gilt nicht für die GOP 89613 B, 89614 A, 89614 B, 89615 A, 89615 B, 89616 A und 89616 B.

5. In § 6 wird der Abs. 4 wie nachfolgend beschrieben aufgenommen:

„(4) Sollten in Bezug auf die Durchführung und Abrechnung serologischer Testungen während der Vertragslaufzeit zwischen KBV und GKV-SV konsentiertere abweichende Regelungen bekanntgegeben werden, kommen die Vertragspartner schnellstmöglich zu Gesprächen zusammen.“

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
 1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

6. Die Anlage 1 erhält nachfolgend angefügte Fassung:

Anlage 1 zum Vertrag nach § 132e SGB V über die Durchführung von Schutzimpfungen nach § 20i Abs. 1 i. V. m. § 92 Abs. 1 SGB V (Schutzimpfungs-Vereinbarung)

Bezeichnung	GOP*	Preis ab 01.10.2024
1-fach - Impfung		
Cholera (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89130 V, W oder X**	8,05 €
COVID-19 mit Impfstoff		14,41 €
Comirnaty JN.1 (Standardimpfung)	88345 A, B oder R	
Comirnaty JN.1 -Indikationsimpfung	88345 A, B oder R	
Comirnaty JN.1 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	88345 V, W oder X	
<i>Omicron XBB.1.5 Impfstoffe werden nicht mehr ausgeliefert und sollen mit Verfallsdatum vernichtet werden</i>		
Comirnaty Omicron XBB1.5	88342 A, B oder R**	14,41 €
Spikevax XBB.1.5	88343 A, B oder R**	
Nuvaxovid XBB.1.5	88344 A, B oder R**	
Comirnaty Omicron XBB.1.5 (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	88342 V, W oder X	
Spikevax XBB (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	88343 V, W oder X	
Nuvaxovid XBB.1.5 (berufliche oder Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	88344 V, W oder X	
Diphtherie (Standardimpfung) –Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89100 A, B oder R	8,05 €
Diphtherie -Indikationsimpfung	89101 A, B oder R	8,05 €
FSME-Indikationsimpfung	89102 A, B oder R	8,05 €
FSME (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89102 V, W oder X	8,05 €
Gelbfieber (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89131 Y	8,05 €
Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung) – Säuglinge und Kinder bis zum Alter von 4 Jahren	89103 A, B	8,05 €
		8,05 €

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
 1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

Haemophilus influenzae Typ b - Indikationsimpfung	89104 A, B	
Hepatitis A - Indikationsimpfung	89105 A, B oder R	8,05 €
Hepatitis A (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89105 V, W oder X	8,05 €
Hepatitis B (Standardimpfung) - Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89106 A, B	8,05 €
Hepatitis B - Indikationsimpfung	89107 A, B oder R	8,05 €
Hepatitis B (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89107 V, W oder X	8,05 €
Hepatitis B (Dialysepatienten)	89108 A, B oder R	8,05 €
Herpes zoster (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren	89128 A, B	8,05 €
Herpes zoster – Indikationsimpfung bei Personen ab dem Alter von 50 Jahren	89129 A, B	8,05 €
Humane Papillomviren (HPV)	89110 A, B	8,05 €
Influenza (Standardimpfung) - Personen ab dem Alter von 60 Jahren	89111	10,00 €
Influenza - Indikationsimpfung	89112	10,00 €
Influenza (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89112 Y	8,05 €
Japanische Enzephalitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89134 V, W oder X**	8,05 €
Masern (Standardimpfung) ◇ - Kinder ab 11 Mon.	89113 A, B	8,05 €
Erwachsene –) ◇	89113	8,05 €
Masern (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3) ◇	89113 V, W	8,05 €
Meningokokken C (Standardimpfung) - Kinder	89114	8,05 €
Meningokokken - Indikationsimpfung	89115 A, B oder R**	8,05 €
Meningokokken (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89115 V, W oder X**	8,05 €
Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) - Säuglinge und Kinder bis 24 Monate	89118 A, B	8,05 €
Pneumokokken (Standardimpfung) - Personen über 60 Jahre	89119	8,05 €
Pneumokokken - Indikationsimpfung	89120, 89120 R	8,05 €
<i>Die Nummer 89119 bzw. 89120 ist jeweils sowohl für die Impfung mit PCV20 (auch nach bereits erfolgter Impfung mit PPSV23) als auch im Rahmen der sequentiellen</i>		

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
 1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

<i>Impfung mit PCV13 oder PCV 15 und PPSV23 zu verwenden.</i>		
<i>Nach Abschluss der sequentiellen Impfung ist die Nummer 89120 R für die Wiederholungsimpfung mit PPSV23 zu verwenden</i>		
Pneumokokken (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89120 V	8,05 €
Poliomyelitis (Standardimpfung)- Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89121 A, B oder R	8,05 €
Poliomyelitis - Indikationsimpfung	89122 A, B oder R**	8,05 €
Poliomyelitis (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89122 V, W oder X	8,05 €
Rotavirus (RV)	89127 A, B	8,05 €
Tetanus	89124 A, B oder R	8,05 €
Tollwut (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89132 V, W oder X	8,05 €
Typhus Inj. (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89133 Y	8,05 €
Typhus oral (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89133 V, W	8,05 €
Varizellen (Standardimpfung) Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89125 A, B	8,05 €
Varizellen - Indikationsimpfung	89126 A, B	8,05 €
Varizellen (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89126 V, W	8,05 €
2-fach-Impfung		
Diphtherie, Tetanus (Td)	89201 A, B oder R	9,38 €
Hepatitis A und Hepatitis B (HA - HB) <u>nur</u> bei Vorliegen der Indikationen für eine Hep A <u>und</u> eine Hep B Impfung	89202 A, B oder R	9,38 €
Hepatitis A und Hepatitis B (HA - HB) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89202 V, W oder X	9,38 €
3-fach-Impfung		
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)	89300 A, B	10,47 €
Masern, Mumps, Röteln (MMR)	89301 A, B	12,13 €
Masern, Mumps, Röteln (MMR) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89301 V, W	
Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)	89302, 89302 R**	10,47 €
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	89303, 89303 R***	10,47 €

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
 1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89303 Y		10,47 €
4-fach - Impfung			
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)	89400, 89400 R***		13,23 €
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)	89401 A, B		15,43 €
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) (berufliche bzw. Reiseindikation nach § 11 Abs. 3)	89401 V, W		15,43 €
5-fach - Impfung			
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib)	89500 A, B		16,54 €
6-fach - Impfung			
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Polyomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB)	89600 A, B		19,84 €
Leistungen in Zusammenhang mit serologischen Tests nach § 11 Absatz 1 Satz 2 SI-RL und § 4 Abs. 1	Abrechnungsziffer		Vergütung ab 01.10.2024
	Vor Impfung	Nach Impfung	
Ärztliche Leistungen (Beratung, Blutentnahme, Befundmitteilung)	89610 A	89610 B	10,03 €
Laborärztliche Leistung	89611 A	89611 B	2,74 €
Versandmaterial, Transport und Ergebnisübermittlung	89612 A	89612 B	2,27 €
Serologische Testung <u>nach</u> erfolgter Impfung in Zusammenhang mit allen in Anlage 1 SI-RL i.V.m. Anlage 2 gelisteten Schutzimpfungen bei Personen mit Immundefizienz und medizinischer Notwendigkeit soweit nicht gesondert im Folgenden aufgeführt		89613 B	11,12 €
Serologische Testung in Zusammenhang mit Schutzimpfungen gegen Hepatitis A (HepA), Indikationsstellung nach Anlage 1 SI-RL i.V.m. Anlage 2	89614 A	89614 B	5,80
Serologische Testung in Zusammenhang mit Schutzimpfungen gegen Hepatitis B (HepB), Indikationsstellung nach Anlage 1 SI-RL i.V.m. Anlage 2	89615 A	89615 B	5,50 €
Serologische Testung in Zusammenhang mit Schutzimpfungen gegen Varizellen oder Herpes Zoster, Indikationsstellung nach Anlage 1 SI-RL i.V.m. Anlage 2	89616 A	89616 B	11,30 €

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung

1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

* Bei der Dokumentation der Einzelimpfstoffe hat die Nummer der Standardimpfung Vorrang, wenn gleichzeitig weitere Indikationen in Betracht kommen (Bsp.: Influenza-Impfung eines 60-jährigen Patienten mit Diabetes gilt als Standardimpfung [89111]; Influenza-Impfung eines 50-jährigen Patienten mit Diabetes als Indikationsimpfung [89112]). Bei der erstmaligen Influenza-Impfung von Kindern ist entsprechend Fachinformation je nach Alter ggf. die Nummer 89112 zweimal zu dokumentieren. Dies gilt nicht, wenn sich die Impfschemata von Standard- und Indikationsimpfung hinsichtlich der Impfstoffe und/oder der Anzahl der Impfstoffdosen unterscheiden.

** keine routinemäßige Auffrischung

*** Anmerkungen zur Pertussis-Impfung in der Anlage 1 SI-RL beachten

◇ zur Zeit kein Impfstoff verfügbar

7. Die Anlage 2 wird wie nachfolgend beschrieben aufgenommen:

„Anlage 2 zum Vertrag nach § 132e SGB V über die Durchführung von Schutzimpfungen nach § 20i Abs. 1 i. V. m. § 92 Abs. 1 SGB V (Schutzimpfungs-Vereinbarung)

Die nachfolgende Tabelle gem. § 4 Abs. 1 dieser Vereinbarung enthält die Bezeichnungen der Schutzimpfungen, für die eine serologische Testung gegenüber Hamburger Krankenkassen abgerechnet werden kann.

Bezeichnung	G-BA-Kriterium A ¹	G-BA-Kriterium B ²
Diphtherie	X	
FSME	X	
Haemophilus influenzae Typ b (Hib)	X	
Hepatitis A	X	X
Hepatitis B	X	X
Herpes zoster	X	X
Masern	X	
Mumps	X	
Pneumokokken	X	
Poliomyelitis	X	
Röteln	X	
Tetanus	X	
Tollwut	X	
Varizellen	X	X
SARS-Cov-2	X	

¹ Serologische Kontrolle des Impferfolgs bei Patienten mit Immundefizienz

² Serologischen Testung im Zusammenhang mit den Impfungen Hepatitis A, Hepatitis B, Varizellen und Herpes zoster“

8. Die Änderungen treten zum 01.10.2024 in Kraft.

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

Es wird folgender 1. Nachtrag

**zur Ergänzungsvereinbarung zur V E R E I N B A R U N G nach § 132e SGB V
über die Durchführung von Schutzimpfungen nach § 20i Abs. 1 i. V. m. § 92 Abs.
1 SGB V (Schutzimpfungs- Vereinbarung)**

1. In Nr. 1 wird der Satz „Sie ist befristet bis zum 31.12.2023.“ gestrichen. Diese Änderung tritt zum 01.01.2024 in Kraft.

2. In Nr. 1 wird nach dem Absatz B) folgender Text eingefügt:

„Die Vertragspartner vereinbaren, dass im Zusammenhang mit der Covid-19-Schutzimpfung ab dem 01.10.2024 die Vergütung des Mehraufwands für den erhöhten Dokumentations- und Meldeaufwand angepasst wird.

Der Hintergrund sind die Regelungen gemäß § 4 Verordnung zum Anspruch auf Schutzimpfung und auf Präexpositionsprophylaxe gegen COVID-19 (COVID-19-Vorsorgeverordnung) vom 5. April 2023. Demnach entfallen zum 01.07.2024 die Regelungen zur COVID-19-Impfsurveillance gemäß § 3 der COVID-19-Vorsorgeverordnung.

Aufgrund des Wegfalls der Meldepflicht an das Robert-Koch-Institut sowie das Paul-Ehrlich-Institut für Arztpraxen, die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmen, entfällt ab dem 01.07.2024 75 Prozent des bis zu diesem Zeitpunkt dynamisierten Mehraufwands für den erhöhten Dokumentations- und Meldeaufwand. Damit wird nur noch der teilweise erhöhte Mehraufwand aufgrund der erhöhten Dokumentationspflicht gem. § 13 Abs. 5 Nr. 10 InfSchG berücksichtigt.

Die Vergütung für die COVID-19-Impfung wird ab dem 01.10.2024 um 1,17 Euro auf 14,41 Euro abgesenkt und setzt sich folgendermaßen zusammen:

Grundpreis:	10,39 Euro
Erhöhter Dokumentations- und Meldeaufwand/Melderhythmus:	0,39 Euro
Organisationsmehraufwand durch die Verwendung eines Gebindes:	3,63 Euro“

5. Nachtrag zur Schutzimpfungs-Vereinbarung
1. Nachtrag zur Ergänzungsvereinbarung

Hamburg, den

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg

Hamburg, den

AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse

Hamburg, den

BKK-Landesverband NORDWEST
zugleich für die SVLFG als LKK

Hamburg, den

IKK classic
auch in Vertretung der im Rubrum genannten anderen Innungskrankenkassen

Hamburg, den

KNAPPSCHAFT - Regionaldirektion Nord, Hamburg