

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK	
<b>Konsultationen</b>										
<b>Strukturpauschale P1</b>	-					Zuschlag				
	-					6,00€	6,00€	66,00 €	16,00 €	
	-					1x/Quartal	1x/Quartal	1x im VTJ	Anteilig pro Quartal	
<b>Behandlungspauschale P2</b>	0000									
	0-5 J: 45,00 € 6-59 J: 40,00 € ≥60 J: 50,00 €	0-5 J: 39,00 € 6-59 J: 32,00 € ≥60: 44,00 €	0-5 J: 45,00 € 6-59 J: 40,00 € ≥60 J: 50,00 €	0-5 J: 39,00 € 6-59 J: 32,00 € ≥60: 48,00 €	43,00 €	42,00 €			40,00 €	
	1 x pro Quartal mind. 1 APK im Quartal						1 x pro Quartal 3 x VTJ mind. 1 APK im Quartal mind. 1 APK in den Vorquartalen des VTJ	1 x pro Quartal mind. 1 APK im Quartal		
<b>Betreuungspauschale Chroniker P3</b>	0003									
	32,00 €	25,00 €	40,00 €	39,00 €	25,00€	20,00€	25,00 €	20,00 €	27,50 €	
	1x pro Quartal Vorliegen Pflegegrad 3 oder Behinderung >60% oder einer chronischen Erkrankung mit kontinuierlichem Betreuungsbedarf									
<b>Multimorbiditätspauschale P4</b>	-							P4	-	
	-							10,00 €	-	
								1x pro Quartal mind. 2 APK multimorbide Pat. im Sinne der S3-Leitlinie		
<b>Zuschlag VERAH auf P3*</b>	Zuschlag									
	9,00 €	8,00 €	9,00 €	10,00 €	8,00€	8,00 €	7,00 €	10,00 €	8,00 €	
	1 x pro Quartal auf jede P3									
<b>Behandlung von Palliativpatienten</b>	0001					Zuschlag	0001	-		
	100,00 €			120,00€	40,00€	40,00 €	145,00 €	100,00 €		
	1x pro Quartal Palliativerkrankung gem. Definition WHO nicht neben P2				1x pro Quartal ICD-10-Code Z51.5G			1x pro Quartal ICD-10-Code Z51.5G nicht neben P2,P3		
<b>Vertreterpauschale</b>	0004									
	25,00 €	12,50 €	30,00 €	20,00 €	20,00 €	42,00 €	20,00 €	20,00 €		
	1x pro Quartal									
<b>Zielauftragspauschale</b>	0005									
	20,00 €	12,50 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €		

# Vergütungsstruktur

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
	1x pro Tag + diverse EL zusätzlich	1x pro Quartal + diverse EL 1x pro Quartal zusätzlich	1x pro Tag + diverse EL zusätzlich	1x pro Quartal + diverse EL 1x pro Quartal zusätzlich		1x pro Tag + diverse EL zusätzlich			
<b>Verlängerte Sprechzeit (mind. doppelte Gesprächszeit)</b>		0010				-			
		22,00 €				-			
	1x pro Quartal mind. 15 Minuten nicht neben P3	2x pro Quartal mind. 15 Minuten	1x pro Quartal mind. 15 Minuten nicht neben P3	2x pro Quartal mind. 15 Minuten					
<b>Unzeit I (19-22 Uhr Sa/So/F 07-19 Uhr)</b>		01100 (B,C)				-	01100(B,C)		
		25,00 €				Pauschale	25,00€		
		Leistungsinhalt gemäß EBM					Leistungsinhalt gemäß EBM		
<b>Unzeit II (22-07 Uhr Sa/So/F 19-07 Uhr)</b>		01101 (B,C)				-	01101(B,C)		
		40,00 €				Pauschale	40,00€		
		Leistungsinhalt gemäß EBM					Leistungsinhalt gemäß EBM		
<b>Besuche</b>									
<b>Besuch</b>	1410	Hausbesuch: 1410 Heimbesuch: 1414	1410	Hausbesuch: 01410 Heimbesuch: 01414		01410			01410
	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 €	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 €		30,00 €		Pauschale	30,00 €
		max. 4x pro Quartal		max. 4x pro Quartal	Vergütung der Besuchsleistungen des EBM 01410, 01411, 01412, 01414, 01415 erfolgt durch das Abrechnen der Einzelleistung 01410 im HZV-Vertrag		Vergütung der Besuchsleistunge n 01411, 01412 und 01415 des EBM erfolgt durch das Abrechnen der Einzelleistung 01410 im HZV- Vertrag		
<b>Ungeplanter eiliger Besuch</b>		1411 / 1411P			01410			-	
		60,00 €			30,00 €			Pauschale	
		max. 3x pro Quartal (Ausnahme Palliativpatient) nicht im Notdienst abrechenbar			nicht im Notdienst abrechenbar Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 01411, 0412,01415				
<b>Mitbesuch</b>		1413	01413		01413			-	
	12,00 €	7,54 €	12,00 €	14,00 €	13,00 €	12,00 €		Pauschale	

# Vergütungsstruktur

	AOK	EK Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK			
	max. 1x pro Tag											
Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung*	-			1416		-	siehe Telemed. Versorgungsmodul	-				
	-			32,00 €		-		-				
				max. 10x pro Quartal								
Besuch durch eine VERAH *	1417						1417	-				
	18,00 €			17,00 €		20,00 €	-					
	abrechenbar bei Palliativpatienten			max. 3x pro Quartal abrechenbar bei Palliativpatiente n	max. 10x pro Quartal abrechenbar bei Patienten mit chronischer Erkrankung, Palliativpatienten sowie geriatrischen Patienten	abrechenbar bei Patienten mit chronischer Erkrankung bei kontinuierlichem Betreuungsaufw and gemäß P3 sowie für die Betreuung von geriatrischen und Palliativpatiente n						
Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten	1490						-	1490	-			
	20,00 €						-	20,00 €	-			
	max. 10x pro Quartal abrechenbar neben den Leistungen Besuch, Ungeplanter eiliger Besuch und Heimbesuch			abrechenbar neben der Leistung 01410			max. 10x pro Quartal					
Wegepauschalen	4401/4402/4403			-								
	A: 5,00 €/ B: 10,00 €/ C: 15,00 €			Pauschale								
	nicht bei Heimbesuch/Mitbesuch Zone A: < 5 km, Zone B: 5,1-10 km, Zone C: > 10 km											
<b>Chirurgie</b>												
Kleine Chirurgie I	-			02300 (B-E)	-		02300 (B-E)					
	Pauschale			8,00 €	Pauschale		8,00 €					
				Leistungsinhalt gemäß EBM			Leistungsinhalt gemäß EBM					
Kleine Chirurgie II	-			02301 (B-E)	-		02301 (B-E)					
	Pauschale			16,00 €	Pauschale		16,00 €					
				Leistungsinhalt gemäß EBM			Leistungsinhalt gemäß EBM					
Kleine Chirurgie III	-			02302 (B-E)	-		02302 (B-E)					

# Vergütungsstruktur

	AOK	<b>EK</b> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK			
	Pauschale						30,00 €	Pauschale	30,00 €			
							Leistungsinhalt gemäß EBM	Leistungsinhalt gemäß EBM				
Behandlung einer/von sekundär heilenden Wunden	02310						-					
	22,00 €	20,33 €	22,00€	26,00 €				Pauschale				
	max. 1x pro Quartal Leistungsinhalt gemäß EBM		Max. 5 x pro Quartal Erbringung der Leistungen 02310/02311/02312 gemäß EBM	max. 1x pro Quartal Leistungsinhalt gemäß EBM								
Behandlung diabetischer Fuß*	02311_L / 02311_R		Siehe 02310	02311_L / 02311_R				-				
	15,00 €	13,84 €		16,50 €				Pauschale				
	abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM			abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM								
Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	02312_L / 02312_R		Siehe 02310	02312_L / 02312_R				-				
	11,00 €	11,04 €		11,04 €				Pauschale				
	abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM			abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM								
Postoperative hausärztliche Betreuung	2005						-					
	30,00 €						-					
	pro OP 1x abrechenbar spätestens 7 Kalendertage nach ambulanten/stationären Aufenthalt											
Überleitungsmanagement	Persönlich: 2304 / Telefonisch: 2305						-					
	Persönlich: 80,00 € Telefonisch: 30,00 €						-					
	max. 1x pro Krankenhausaufenthalt Versand Überleitungsbogen innerhalb 1 Woche an Krankenkasse											
Verordnung med. Reha	KV			01611								
	-			38,00 €								
Diagnostik												
Belastungs-EKG	KV			-			03321	-				

# Vergütungsstruktur

	AOK	EK Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK					
	-				Pauschale		26,00 €		Pauschale					
Sonografie Schilddrüse*						33012								
						11,00 €								
Sonografie Abdomen*						33042								
						21,00 €								
						max. 2x pro Quartal								
Psychosomatik Diagnostik*	Zuschlag								35100					
	2,65 € Zuschlag auf P2 max. 1x pro Quartal	8,00 € Anteilig pro Quartal			16,00 € Anteilig pro Quartal		7,00 € Zuschlag auf P1	5,00 € Zuschlag auf P2 max. 1x pro Quartal	20,00€					
Psychosomatik Intervention*									35110 (B-C)					
						20,00€								
						max. 3x am Tag								
Zuschlag rationale Pharmakotherapie	-				Zuschlag	Zuschlag	-	Zuschlag						
	-				2,50€	4,00 €	-	4,00 €						
					Zuschlag auf P2 bei Erreichen der vertraglichen Quoten	Zuschlag auf P2 bei Erreichen der vertraglichen Quoten	Derzeit ausgesetzt	Zuschlag auf P2 bei Erreichen der vertraglichen Quoten						
CRP-Schnelltest	-						32460	-						
	-						7,00 €							
Prävention I														
Krebsvorsorge Frau	KV													
Krebsvorsorge Mann	01731						Pauschale	01731						
	17,85 €	14,19 €	16,50 €	18,00 €	15,06 €	17,18€	-	20,00 €	17,85 €					

# Vergütungsstruktur

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM									
<b>Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren</b>	40,40€	27,00 €	36,00 €	40,00 €	45,00 €	39,00 €	20,00 €	40,40€	
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM					max. 1x in 2 KJ	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ	
<b>Gesundheitsuntersuchung zw. 18-34 Jahren</b>	01732B	-	01732B	-	01732B	01732B	-	-	
	36,27 €	-	36,00 €	40,00€	45€	39,00 €	-	-	
	max. 1x pro Versicherte		max. 1x pro Versicherte		max. 1x pro Versicherte	max. 1x pro Versicherte			
<b>iFOBT Stuhltest</b>	KV					01737	KV	01737p 01737k	KV
	-					6,80€	-	6,00 €	-
						Ab dem 51. LJ 1x/Kalenderjahr Ab dem 56. LJ 1x in zwei Kalenderjahren, sofern in den letzten 10 Jahren keine Vorsorge- Koloskopie erfolgt ist		p=präventiv k=kurativ	
	-								01740
	Pauschale								20,00 €
									14,38€

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK			
Beratung Früherkennung des kolorektalen Karzinoms								Einmalige Beratung nach Vollendung des 50. Lebensjahres				
Hautkrebsscreening (HKS)*	01745	-	01745	-	01745€	01745	-	01745	01745			
	31,36€	Pauschale	28,00 €	Pauschale	22,53€	30,19 €	Pauschale	20,00 €	31,36€			
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM			
Hautkrebsscreening (HKS) mit GU am gleichen Tag*	01746	-	01745	-	01746	01746	-	01746	01746			
	25,90 €	Pauschale	28,00 €	Pauschale	17,90€	24,94 €	Pauschale	20,00 €	25,90 €			
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM			
Aufklärungsgespräch Ultraschall Bauchaortenaneurysmen	KV				01747	01747	KV					
	-				9,12€	9,79 €	-					
Ultraschall Bauchaortenaneurysmen	KV				01748	01748	KV					
	-				13,79€	14,80 €	-					
Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	03240											
	17,00 €											
	max. 2x pro VTJ ab dem 61. Lebensjahr Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 03240	max. 1x pro Quartal ab dem 61. Lebensjahr Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 03240			max. 2x pro VTJ keine Altersbeschränkung Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 03240							
Basismodul ambulante geriatrische Betreuung*	-					3250	3250	-				
	-					50,00€	50,00€	-				
						Ab dem 70.LJ, alle 2 VTJ, Dokumentation „Geriatrisches Basisassessment“ 03240	Ab dem 70.LJ, 1x/VTJ Dokumentation „Geriatrisches Basisassessment“	-				

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
						mind. im gleichen bzw. vorherigen Versichertenteilnahmejahr. Abrechnung eines Besuches durch Arzt oder VERAH im selben oder vorherigem Quartal	Basisassessment" 03240 mind. im gleichen bzw. vorherigen VTJ Abrechnung eines Besuches durch Arzt oder VERAH im selben oder vorherigem Quartal		
Zuschlag auf Hausbesuch eines geriatrischen Patienten*						Zuschlag (Z5)	Zuschlag (Z6)		-
						15,00€	15,00€		-
						Basismodul wurde in den letzten zwei Kalenderjahren abgerechnet Abrechnung eines Besuches durch Arzt oder VERAH (1416, 1417, 01410, 1413)	Basismodul wurde gleichen Kalenderjahr abgerechnet, Abrechnung eines Besuches durch Arzt oder VERAH (1416, 1417, 01410, 1413)		-
Telefon-/Videofallkonferenz						3251			-
						30,00			-
						Max 12x pro Quartal Abrechnung 3250 im gleichen Kalenderjahr			-
Verordnung med. Vorsorge für Mütter und Väter	KV			01624		KV			
				23,36€	25,06 €				-
				Leistungsinhalt gemäß EBM	Leistungsinhalt gemäß EBM				
<b>Impfen</b>									
<b>Impfziffern</b>									
						89X-90X (s. Anlage 3 Anhang 1)			
	Einzelleistungen	Pauschale	Einzelleistungen	Pauschale	Einzelleistungen	Einzelleistungen	Pauschale	Pauschale	
	Vergütung gemäß reg. Impfvereinbarung	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	Vergütung gemäß regionaler Impfvereinbarung	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	Vergütung gemäß Anlage 3 Anhang 1	Vergütung gemäß Anlage 3 Anhang 1	Ausnahmen: Impfzuschlag Influenza und 2. MMR -2,00 €	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	

# Vergütungsstruktur

	AOK	EK Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
Überprüfung Impfstatus	-							HIPST	-
	-							12,00 €	-
Prävention II									
Neugeborenen-Screening	01707							-	01707
	Pauschale				14,22€	21,96 €	Pauschale	22,80 €	
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung								
Kindervorsorge U1 - U9	01711 - 01719, 01723			-	01711 - 01719, 01723			-	01711 - 01719, 01723
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale	U1: 13,27€ U2-U9: 42,23€	U1: 15,04€ U2-U3: 47,85 € U4-U9: 47,97€	45,00 €	Pauschale	49,82€
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung					
Kindervorsorge U10	91703 / 91704				KV			-	91710
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale	-			Pauschale	35,96 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung					
Kindervorsorge U11	91711 / 91712				KV				91712
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale	-				35,96 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung					
Jugendvorsorge J1	01720							-	01720
	Pauschale		40,00 €	Pauschale	37,38€	42,48 €	45,00 €	Pauschale	44,12 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung					
Jugendvorsorge J2	KV								91121
	-								35,96 €
Früherkennung (F) und Nachsorgekontrolle (N) der Begleiterkrankungen von Diabetes und Hypertonie									

	AOK	EK Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
LUTS	-	F:00030 N: 00031		-		F:00030 N: 00031			-
Diabetische Neuropathie	-	F: 00032 N: 00033		-		F: 00032 N: 00033			-
pAVK	F: 00044 S: 00045 N: 00046	F: 00034 N: 00035		-		F: 00034 N: 00035	-	F: 00034 N: 00035	-
Chronische Nierenkrankheit	-	F.: 00036 N: 00037		-		F.: 00036 N: 00037			-
Diabetesleber	F: 20,00€ S: 20,00€ N: 20,00€	F: 15,00€ N: 15,00€		-		F: 15,00€ N: 15,00€	F: 00028 N: 00029	F: 15,00€ N: 15,00€	-
	<u>Ab 60. UJ</u> F: 1x im KJ, ohne bekannter PAVK S: 1x pro Versichertenleben, mit bereits bekannter PAVK N: 1x pro Quartal, bis zu 4x innerhalb der 6 Quartale nach Früherkennung und nur bei positivem Befund	F: 1x im KJ N: 1x pro Quartal, max. 2x innerhalb der 4 Quartale nach Früherkennung und nur bei positivem Befund					F: 1x im KJ N: 1x pro Quartal, max. 2x innerhalb der 4 Quartale nach Früherkennung und nur bei positivem Befund		
<b>COPD-Screening-Modul</b>									
COPD-Screening							03330A	-	
							17,50€	-	
COPD-Weiterbehandlung							Max.1 x pro Kalenderjahr bzw. Max. 1x pro HZV- Versicherten mit anschließend gesicherter COPD- Erkrankung		
							03330B	-	
							10,00€	-	

# Vergütungsstruktur

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK			
								Max. 1x pro Quartal				
<b>Arriba</b>												
<b>Modul Shared-Decision-Making "Depression"**</b>	-	Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-		Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-	00038	Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-			
	-	Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-		Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-	15,00€	Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-			
		Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1x im Folgequartal nach dem Einsatz von arriba und nicht neben Einsatz	-		Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1 x im Quartal nach dem Einsatz von arriba und nicht neben Einsatz	-	Max. 1x pro Quartal	Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1 x im Folgequartal nach dem Einsatz von arriba und nicht neben Einsatz				
<b>Modul Shared-Decision-Making "PPI"**</b>	-				00038	00038	-					
	-				15,00€	15,00€	-					
					max. 2x im KJ	Max. 1x pro Quartal	-					
<b>Z6 Arriba-Zuschlag*</b>	-				Zuschlag	-						
					1,00€							
					Vorhandensein und Nutzung eines Arriba-Moduls Zuschlag auf jede vergütete SQP, 1x/Quartal							
<b>Telemedizin</b>												
<b>Videosprechstunde*</b>	-				OVS	OVS	-		OVS			
	-				5,00€	5,00 €	-		5,00 €			
					1x je Quartal Mind. 1 Video-APK	1x je Quartal Mind. 1 Video-APK			1x je Quartal			
<b>Telemedizinisches Versorgungsmodul*</b>	-				Zuschlag	Zuschlag			Zuschlag			
	-				8,00€	Qualitätssiegel: 3,00 € Online buchbare Termine: 2,00 € VorsorgePlaner+ und Nutzung Kim: 2,00 € AMTS-Moduls :2,00 € Impfmanagement-Moduls: 2,00 €			8,00 €			
					4x VTJ	Vergütung je Merkmal auf jede P2			4x VTJ			

# Vergütungsstruktur

	AOK	<u>EK</u> Barmer, DAK	Knappschaft	LKK	Bahn BKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ-Hausarzt+	spectrumK
Erstbefüllung ePA		-			1640	1640		-	
		-			35,00€	35,00 €		-	
					1x je Versichertenteilnahme	1x je Versichertenteilnahme			
ePA Aktualisierung		-			1641	1641		-	
		-			7,00€	7,00 €		-	
					1x pro Quartal	1x pro Quartal			
							Besuch VERAH: 0060 Betreuung Arzt: 0061 Sturzrisikoanal.: 0062 Fragebogen: 0063 (B) Wundanalyse: 0064		
							Besuch VERAH: 20,00 € Betreuung Arzt: 15,00 € Sturzrisikoanal.: 13,00 Fragebogen: 10,00 € Wundanalyse: 13,00 €		

\* Vergütung erfolgt nur nach Meldung der erforderlichen Qualifikation/des erforderlichen Ausstattungsmerkmals per Selbstauskunft an die HÄVG.