

Anlage 1

zur Vereinbarung mit der BERGISCHEN KRANKENKASSE gemäß § 132e SGB V über die Durchführung und Abrechnung von Satzungsimpfungen

Schutzimpfung	Bemerkung	SNR Erstimpfung	SNR Zweitimpfung	SNR Drittimpfung	SNR Viertimpfung	Vergütung je Impfung in Euro
Cholera	oral - Arzneimittelverordnung	89801				15,00
Frühsommermeningoenzephalitis (FSME)		89802	89802A	89802B		15,00
Gelbfieber	Impfstoffkosten: SNR 90550	89803				15,00
Hepatitis A		89804	89804A			15,00
Hepatitis B		89805	89805A	89805B	89805C	15,00
Hepatitis A und B	Kombinationsimpfstoff	89806	89806A	89806B	89806C	15,00
Malariaprophylaxe	oral - Arzneimittelverordnung	89807				15,00
Meningokokken	Konjugat-Impfstoff (A,C, W135, Y) /Gruppe B- Impfstoff/Gruppe C- Impfstoff	89808	89808A	89808B	89808C	15,00
Tollwut		89809	89809A	89809B		15,00
Typhus	- oral/parenteral -	89810				15,00
Typhus und Hepatitis A	Kombinationsimpfstoff	89811				15,00
Japanische Enzephalitis		89812	89812A			15,00
Humane Papillomviren (HPV)	je nach Impfstoff im Alter von 18 bis 25 Jahren bzw. im Alter von 18 bis 26 Jahren	89021	89021A	89021B		11,50