

**Schlüsselfortschreibung vom
10.2.2025 mit Wirkung zum 18.2.2025
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt- zahl	EBM Betrag	Zusatz- kenn- zeichen	gültig ab	gültig bis
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen		0,86 €		20220101	20241231
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen		0,96 €		20250101	99991231
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder einer Verordnung an den Patienten		0,86 €		20240101	20241231
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder einer Verordnung an den Patienten		0,96 €		20250101	99991231
40129	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei telefonischem Patientenkontakt oder Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde		0,86 €		20231218	20241231
40129	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei telefonischem Patientenkontakt oder Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde		0,96 €		20250101	99991231
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse		0,86 €		20220101	20241231
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse		0,96 €		20250101	99991231