| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK/IKK | TK,HEK,KKH, hkk | Bahn-BKK | Barmer, DAK | IKK classic | spectrumK | Hausarzt+ | | |
|---|--|---|--------------------|----------|---|-------------|----------------|----------------|--|--|
| Arzt-Patienten-Kontakt | | | - IIIII | | 0000 | | | | | |
| Betreuungspauschale Chroniker | | | | | 0003 | | | | | |
| Multimorbiditätspauschale | mind. 3 Chro.Diagn. & ab 2.APK ansetzbar | P4 | | | - | | | P4 | | |
| Betreuung von Palliativpatienten | Ersterhebung Betreuung | 0001 | | | Zuschlag | - | 0001 | | | |
| Koordinationspauschale für Bewohner von Pflegeeinrichtungen | | Р - | | | | | | | | |
| Vertreterpauschale | | 0004 | | | | | | | | |
| Zielauftragspauschale | | - 0005 | | | | | | | | |
| (Online-) Videosprechstunde | | - | - OVS - OVS - | | | | | | | |
| Unzeit I 19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr | 2./3.Kontakt = B/C | 01100 | Р | | | 01100 | | | | |
| Unzeit II 22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr | 2./3.Kontakt = B/C | 01101 | | | | | | | | |
| Besuche | Hausbesuch | 01410 | | | P | P 01410 P | | | | |
| | Heimbesuch | | 01410 | | 01414 | 01410 | | P | | |
| | durch VERAH bei Patienten mit P3 | - | 1417 | | | - | | | | |
| | durch VERAH bei Patienten mit telem. Austattg. | - | 1416 | | | - | | siehe S.2 TMVM | | |
| Mitbesuch | 2./3. Kontakt = B/C | 01413 | 1 | 413 | Р | 01413 | | | | |
| Dringender Besuch I | 2./3. Kontakt = B/C | | | | | | | _ | | |
| Dringender Besuch II | 2./3. Kontakt = B/C | 01411 | 01410 | | P | 01410 | | Р | | |
| Dringender Besuch in besch. Wohnheimen | | | | | | | | | | |
| Besuche bei Palliativpatienten | durch Hausarzt | Р | 1 | 490 | 01490 | Р | | 1490 | | |
| | durch VERAH | | 1417 | | | | | | | |
| Wegepauschalen | | WPA (bis 5km) WPB (5,1-10km) P WPC (> 10km) | | | WPA (bis 5km) WPB (5,1-10km) WPC (> 10km) | P | | | | |
| Belastungs-EKG | | P P | | P | KV KV | 03321 | Р | 03321 | | |
| | Schilddrüse | | 33012 | | Zuschlag | | 33012 | | | |
| Sonografie | Abdomen | 33042 | | | Zuschlag | 33042 | | | | |
| | Bauchaortenaneurysmen Aufklärungsgespräch | 01748 01747 | | | | KV | | | | |
| | Bauchaortenaneurysmen Ultraschall | 01748 | | | | | | | | |
| Psychosomatik | Diagnostik Intervention 2./3. = B/C | Zuschlag | | | | | 35100 35110 | Zuschlag | | |
| Krebsfrüherkennung | Mann | 01731 | | | Р | 55110 | 01731 | | | |
| Gesundheitsuntersuchung | Bei IKK classic und TK (einmal.) 01732B einmalig für 18-34 J. | 01732 | | | | | | | | |
| Ber. Früherkennung kolorektales Karzinom | TK Bestandteil GU 01732 | P 01740 | | | | | | 01740 | | |
| Hautkrebsscreening (HKS) | | 01745 | | | | | 01745 | | | |
| mutatic baser centing (1110) | mit GU am gleichen Tag | 01745 | | 1746 | 01745 | P | | 01746 | | |
| Neugeborenen Screening | a a a a a grander reg | | | 1707 | KV | | 01707 | P | | |
| Kindervorsorge | U1 - U9 auch U7a | | | | 017xx | | | | | |
| | U10 - U11 | | | | | | | P | | |
| | | - | | | KV | | 91710 91712 | U11:KV | | |
| Jugenduntersuchungen | J1 | | 01720 | | | | P | | | |
| | J2 | | KV | | 91121 | KV | 91121 | KV | | |



| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK/IKK | TK,HEK,KKH, hkk | Bahn-BKK | Barmer, DAK | IKK classic | spectrumK | GWQ Hausarzt+ | |
|--|---|---------------------|---|---------------|--|---------------------|------------------------|------------------|--|
| Impfleistungen | | | | | *89x - 90x | | | | |
| (gemäß geltender Impfvereinbarungen) | Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages | | | | 03X 30X | | | | |
| Überprüfung Impfstatus | | | | - | | | | HIPST | |
| Chirurgie I - III | 2./ -5. Eingriff = B/-E | 02300-02302 | Р | 02300-02302 | Zuschlag | | 02300-02302 | | |
| Verordnung med. Reha | | Р | 01 | .611 | KV | | 01611 | | |
| Verordnung med. Vorsorge für Mütter und Väter | | KV | 01 | .624 | | | KV | | |
| Geriatrisches Basisassessment | | | | | 03240 | | | | |
| Ambulante geriatrische Betreuung (ab 70) | alle 2 Jahre abrechnungsfähig | - | 3250 | | | - | | | |
| iFOBT | p= präventiv | | | | | | | 01737p/ | |
| IFOBI | k= kurativ | | | KV | | | | 01737k | |
| | Diabetesleber | - | 00028/00029 | | | | | | |
| Früherkennung /Nachengelentrelle | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms) | | | 00030 / | 00031 | | | 00030 / 00031 | |
| Früherkennung/Nachsorgekontrolle Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie | Diabetische Neuropathie | 1 . | | 00032 / | | - | | | |
| | pAVK - für Versicherte über 65 Jahre | - | | 00034 / 00035 | | | - | 00034 / 00035 | |
| | chronische Nierenkrankheit | - | 00036 / 00037 | | | | - | | |
| Arriba Einsatz - Shared-Decision-Making (TK PPI, alle anderen KK Depression) | Behandlung des Patienten | - | | 00038 | 00038 - | | | 00038 | |
| | Nachsorgekontrolle bei pos. Befund | - | - | 000 | | | | 00039 | |
| | Hausbesuch durch VERAH | | | | - | | | 0060 | |
| Telemedizinisches Versorgungsmodul (TMVM) (seperate Teilnahme erforderlich -s. Anlage 15 nebst Anhänge des HZV- Vertrages) | Betreuung durch den Hausarzt | | | | | | | | |
| | Sturzrisikoanalyse | - 00 - 00 | | | | | | | |
| | Fragebogen Depression | | | | | | | | |
| | Fragebogen Wundanalyse | | | | | | | | |
| | Bei GWQ:Nachweis von mindestens drei | | | | | | | 0064 | |
| Innovationszuschlag | Ausstattungsmerkmalen der Praxis ; Bei TK ab | | Zuschlag | | - | | | Zuschlag | |
| | 01.07.2024 Vergütung einzelner Merkmale bei | - | | | | | | | |
| | Erfüllung; Meldung per Selbstauskunft | | | | | | | | |
| | Erranang, Weldang per Selbstadskame | | 1640 | | KV | | | | |
| ePA-Start | Hausarztzentrierte qualif.Erstbefüllung der ePA | KV | 1040 | | NV | | | | |
| ePA-Aktualisierung | Aktualisierung von Dokumenten, Berichten o.ä. | - 1641 - | | | | - | | | |
| Auf KV-Schein buchen (2. Schein) | | Legende | | | | | | | |
| | Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel | | | | Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3 | | | | |
| 88192 als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen | | | HZV | | | | | | |
| soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag | | | | | | | | | |
| gegeben wurden. | MRSA | 30940 - 30956 | | | | Leistung üher | KV-Schein abrechnen. | | |
| | | | KV | | Leistung über KV-Schein abl echnen. | | | | |
| Anmerkung: Die Abrechnung der eigentlichen O III-Laborleistung erfolgt | HbA1, HbA1c | 32094 (GWQ) | | | keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. C | | | | |
| direkt durch das Labor an die KV. Die Pseudoziffer dient der | | | Zuschlag | | Diagnose) automatisch vergü | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Berücksichtigung der HZV-Fälle bei der Berechnung des Praxis- | Schwangerschaftstest | 32132 (EK, TK, GWQ, | | | | | | | |
| Laborbudgets. Das O I/II-Labor wird nicht mehr an die KV gemeldet. | Schwanger schartstest | IKK) | P.: | | | Leistung ist in der | HZV-Pauschale enthalte | en. | |
| | Ti- | | 1 | + | | | | | |
| Ziffer 88194 gekennzeichnet werden. 88196 als Pseudoziffer für Hausärztlichen Vermittlungsfall auf den KV- | Troponin | 32150 | -: | ļ | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV | | | | |
| | Urinkultur | 32151 | *: | <u> </u> | Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung | | | gütung | |
| | Step-A-Test | 32152 | **: | | Nachdokumentation Q3/2020 | | | | |
| | Verordnung Reha | 01611 (EK) | · · | | t. | | · | | |
| Schein ansetzen, sofern die 03008 abgerechnet wird. Die 88196 ersetzt | | | 1 | | | | | | |
| hierbei die 03000, damit die Leistung gegenüber der KV abgerechnet | Belastungs-EKG | 03321 (EK) | ⊢ | | | | | | |
| werden kann. NICHT bei IKK classic, TK und Bahn BKK da hier die 03008 in | iFOBT Stuhltest | 01737 (außer | Diese Vorlage dient Ihrer Unterstützung. Grundsätzlich gelten immer die aktuellen Vertragsunterlage | | | | | | |
| Ziffernkranz. | | GWQ/TK) | antenrachandan H7V Vartragas Ritta haachtan Sia, dass dia Angahan im KV Baraich night valletän | | | | | | |
| Bei allen anderen 4 HZV-Verträgen kann die 03008 als Einzelleistung auf | Harnstreifentest | 32033 (außer GWQ & | UA I | | | | | | |
| dem KV-Schein abgerechnet werden, da nicht Bestandteil des HZV- Ziffernkranzes | | TK) | ohne Gewähr! | | | | | | |
| | | |] | | | | | | |
| | Alle DMP-Ziffern | | 1 | | | | | | |
| | P. | • | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | | |
| | HZV-Team des Hausär | | | - | | | | | |
| | Telefon: 02203 5756-12 | | 27 1.6.01 | 4- | | | | Stand: 01.07.202 | |

Stand: 01.07.2024