

| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) |                                                                                                                  | AOK/IKK                                                                      | TK,HEK,KKH,<br>hkk | Bahn-BKK               | Barmer, DAK                                     | IKK classic | spectrumK | GWQ Hausarzt+ |          |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-----------|---------------|----------|
| Konsultation                      | Arzt-Patienten-Kontakt                                                                                           | 0000                                                                         |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Betreuungspauschale Chroniker                                                                                    | 0003                                                                         |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Gesprächspauschale für intensive Bhdl. mit besonders hohem zeitl. Aufwand & komplex. Betreuungsaufwand           | P4                                                                           | -                  |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Betreuung von Palliativpatienten                                                                                 | 0001                                                                         |                    |                        |                                                 |             | Zuschlag  | -             | Zuschlag |
|                                   | Koordinationspauschale für Bewohner von Pflegeeinrichtungen                                                      | 0008                                                                         | -                  |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | 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              | P                      | 01100                                           |             |           |               | P        |
|                                   | Unzeit II 22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr                                                                           | 2./3. Kontakt = B/C                                                          | 01101              |                        | 01101                                           |             |           |               |          |
| Besuche                           | Besuche<br>GWQ Hausbesuchskomplex ab 01.07.2026: Besuche durch hausärztliches oder nicht-ärztliches Fachpersonal | Hausbesuch                                                                   | 01410              |                        |                                                 | P           | 01410     |               | 1400     |
|                                   |                                                                                                                  | Heimbesuch                                                                   |                    |                        |                                                 | 01414       |           |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | durch VERAH bei Patienten mit P3 o. Palliativ                                | -                  | 1417                   |                                                 | -           | 1417      | -             |          |
|                                   |                                                                                                                  | durch VERAH bei Patienten mit telem. Austattg.                               | -                  | 1416                   |                                                 | -           |           |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | Inanspruchnahme durch HA oder nichtärztl. Fachpersonal                       | -                  |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Mitbesuch                                                                                                        | 2./3. Kontakt = B/C                                                          | 01413              | 1413                   |                                                 | P           | 01413     | P             |          |
|                                   | Dringender Besuch I                                                                                              | 2./3. Kontakt = B/C                                                          | 01411              | 01410                  |                                                 | P           | 01410     |               |          |
|                                   | Dringender Besuch II                                                                                             | 2./3. Kontakt = B/C                                                          |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Dringender Besuch in besch. Wohnheimen                                                                           |                                                                              |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Zuschlag bei Palliativpatienten                                                                                  | durch Hausarzt                                                               | P                  | Zuschlag ab 01.07.2026 |                                                 | 01490       | P         | -             | 1490     |
| Wegepauschalen                    |                                                                                                                  | WPA (bis 5km)<br>WPB (5,1-10km)<br>WPC (> 10km)                              | P                  |                        | WPA (bis 5km)<br>WPB (5,1-10km)<br>WPC (> 10km) | P           |           |               |          |
| Diagnostik                        | Belastungs-EKG                                                                                                   | P                                                                            | P                  |                        | KV                                              | 03321       | P         |               |          |
|                                   | Sonografie                                                                                                       | Schilddrüse                                                                  | 33012              |                        |                                                 | Zuschlag    | 33012     |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | Abdomen                                                                      | 33042              |                        |                                                 | Zuschlag    | 33042     |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | Bauchaortenaneurysmen                                                        | 01748              | 01747                  |                                                 | KV          |           |               | 01747    |
|                                   |                                                                                                                  | Aufklärungsgespräch                                                          |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | Bauchaortenaneurysmen                                                        | 01748              |                        |                                                 |             |           | 01748         |          |
|                                   | Ultraschall                                                                                                      |                                                                              |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Psychosomatik                                                                                                    | Diagnostik                                                                   | Zuschlag           |                        |                                                 |             |           | 35100         | Zuschlag |
|                                   | Intervention 2./3. = B/C                                                                                         | 35110                                                                        |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Krebsfrüherkennung                                                                                               | Mamm                                                                         | 01731              |                        |                                                 |             | P         | 01731         |          |
|                                   | Gesundheitsuntersuchung                                                                                          | Bei IKK classic und TK (einmal.)& GWQ Hausarzt+ 01732B einmalig für 18-34 J. | 01732              |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Ber. Früherkennung kolorektales Karzinom                                                                         | TK Bestandteil GU 01732                                                      | P                  |                        |                                                 |             |           | 01740         |          |
|                                   | Hautkrebsscreening (HKS)                                                                                         |                                                                              | 01745              |                        |                                                 | P           |           | 01745         |          |
|                                   |                                                                                                                  | mit GU am gleichen Tag                                                       | 01745              | 01746                  |                                                 | 01745       | P         | 01746         |          |
|                                   | PSA-Screening (Prostata-spezifisches-Antigen)                                                                    |                                                                              | KV                 |                        |                                                 |             |           |               | 1739     |
|                                   | Neugeborenen Screening                                                                                           |                                                                              | -                  | 01707                  |                                                 | KV          | P         | 01707         | P        |
| Kindervorsorge                    | U1 - U9 auch U7a                                                                                                 | 0171*-01723                                                                  |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | U10 - U11                                                                                                        | KV                                                                           |                    |                        |                                                 |             | 91710     |               |          |
|                                   |                                                                                                                  | 01720                                                                        |                    |                        |                                                 |             | 91712     |               |          |
| Jugenduntersuchungen              | J1                                                                                                               | KV                                                                           |                    | 91121                  |                                                 | KV          | 91121     |               |          |
|                                   | J2                                                                                                               |                                                                              |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
| Chirurgie I - III                 | 2./-5. Eingriff = B/-E                                                                                           | 02300-02302                                                                  | P                  | 02300-02302            | Zuschlag                                        | 02300-02302 |           |               |          |
| Impfen                            | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarungen)                                                              | *89x - 90x                                                                   |                    |                        |                                                 |             |           |               |          |
|                                   | Überprüfung Impfstatus                                                                                           | -                                                                            |                    |                        |                                                 |             |           | HIPST         |          |

| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     | AOK/IKK                           | TK,HEK,KKH,<br>hkk                                                                                                                                                                                                                              | Bahn-BKK | Barmer, DAK                                                                                                                    | IKK classic   | spectrumK | GWQ Hausarzt+     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|-------------------|
| Verordnung med. Reha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     | P                                 | 01611                                                                                                                                                                                                                                           |          | KV                                                                                                                             | 01611         |           | P                 |
| Verordnung med. Vorsorge für Mütter und Väter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                     | KV                                | 01624                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                | KV            |           |                   |
| Geriatrisches Basisassessment (außer EK altersunabhängig wenn med. sinnvoll)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2x im Versichertenteilhamejahr / EK 1x/Quartal ab 60 J.                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 03240         |           |                   |
| Ambulante geriatrische Betreuung (ab 70) - Versorgungsmodul Geriatrie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TK 1x alle 2 Teilhamejahre/ IKK 1x pro Teilhamejahr abrechnungsfähig                                                                                                | -                                 | 3250                                                                                                                                                                                                                                            | -        |                                                                                                                                | 3250          |           | -                 |
| Telefon-/Videofallkonferenz - Versorgungsmodul Geriatrie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12x/Q abrechnungsfähig ab70 bei 3250                                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 3251          |           | -                 |
| iFOBT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | p= präventiv / k= kurativ<br>TK: Nicht am gl. Tag neben der 01732 abr.                                                                                              | KV                                | 01737                                                                                                                                                                                                                                           |          | KV                                                                                                                             |               |           | 01737p/<br>01737k |
| Früherkennung/Nachsorgekontrolle<br>Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Diabetesleber                                                                                                                                                       | -                                 | 00028/00029                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                | -             |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)                                                                                                                                 | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00030 / 00031 | -         | 00030 / 00031     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Diabetische Neuropathie                                                                                                                                             | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00032 / 00033 |           | -                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | pAVK - für Versicherte über 65 Jahre                                                                                                                                | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00034 / 00035 | -         | 00034 / 00035     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | chronische Nierenkrankheit                                                                                                                                          | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00036 / 00037 | -         |                   |
| COPD- Screening                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ohne bekannte COPD-Diagnose + Spiro                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 03330A        |           |                   |
| COPD- Weiterbehandlung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Weiterbetr. bei med. Notwendigkeit (unabhängig vom Screening)                                                                                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 03330B        |           | -                 |
| Arriba Einsatz - Shared-Decision-Making (TK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Behandlung des Patienten                                                                                                                                            | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00038         | -         |                   |
| PPI, IKK PPI und/oder Depression usw.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nachsorgekontrolle bei pos. Befund                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                | 00039         | -         | Zuschlag          |
| Präventionskomplex Rufbereitschaft am Lebensende GWQ<br>Max. 1 x pro Leben für max. 5 aufeinander                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ziffer 3730, 3730B, 3730C, 3730D, 3730E dokumentiert werden                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           | 3730              |
| (Online-) Videosprechstunde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                     | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 | OVS      |                                                                                                                                | -             | OVS       | OVS*              |
| Innovationszuschlag                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bei GWQ:Nachweis von mindestens drei Ausstattungsmerkmalen der Praxis ; Bei TK ab 01.07.2024 Vergütung einzelner Merkmale bei Erfüllung: Meldung per Selbstauskunft | -                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 | Zuschlag |                                                                                                                                |               | -         | Zuschlag          |
| ePA-Start                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hausarztzentrierte qualif.Erstbefüllung der ePA                                                                                                                     | KV                                | P                                                                                                                                                                                                                                               | 1640     |                                                                                                                                | KV            |           | P                 |
| ePA-Aktualisierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Aktualisierung von Dokumenten, Berichten o.ä.                                                                                                                       | -                                 | P                                                                                                                                                                                                                                               | 1641     |                                                                                                                                | -             |           |                   |
| Auf KV-Schein buchen (2. Schein)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                   | Legende                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
| <b>88192</b> als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden.<br><br><b>Anmerkung:</b> Die Abrechnung der eigentlichen O III-Laborleistung erfolgt direkt durch das Labor an die KV. Die Pseudoziffer dient der Berücksichtigung der HZV-Fälle bei der Berechnung des Praxis-Laborbudgets. <b>Das O I/II-Labor wird nicht mehr an die KV gemeldet.</b><br><br>Sofern Sie eine NÄPa beschäftigen, muss weiterhin jeder Fall mit der <b>NÄPa-Ziffer 88194</b> gekennzeichnet werden.<br><br><b>88196</b> als Pseudoziffer für Hausärztlichen Vermittlungsfall auf den KV-Schein ansetzen, sofern die 03008 abgerechnet wird. Die 88196 ersetzt hierbei die 03000, damit die Leistung gegenüber der KV abgerechnet werden kann. <b>NICHT</b> bei IKK classic, TK und Bahn BKK & GWQ da hier die <b>03008</b> im Ziffernkranz.<br><br>Bei allen anderen 3 HZV-Verträgen kann die <b>03008</b> als Einzelleistung auf dem KV-Schein abgerechnet werden, da nicht Bestandteil des HZV-Ziffernkranzes | <b>Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel</b>                                                                                                                        |                                   | <b>HZV</b>                                                                                                                                                                                                                                      |          | Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).                                       |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MRSA                                                                                                                                                                | 30940 - 30956                     | <b>KV</b>                                                                                                                                                                                                                                       |          | Leistung über KV-Schein abrechnen.                                                                                             |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Schwangerschaftstest                                                                                                                                                | 32132 (EK, TK, GWQ, IKK)          | <b>Zuschlag</b>                                                                                                                                                                                                                                 |          | keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet. |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Troponin                                                                                                                                                            | 32150                             | <b>P.:</b>                                                                                                                                                                                                                                      |          | Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.                                                                                   |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Urinkultur                                                                                                                                                          | 32151                             | <b>-:</b>                                                                                                                                                                                                                                       |          | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV                                                                                  |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Step-A-Test                                                                                                                                                         | 32152                             | <b>*:</b>                                                                                                                                                                                                                                       |          | Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung                                                                                |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Verordnung Reha                                                                                                                                                     | 01611 (EK)                        | <b>**:</b>                                                                                                                                                                                                                                      |          | Nachdokumentation Q3/2020                                                                                                      |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Belastungs-EKG                                                                                                                                                      | 03321 (EK)                        | <b>Diese Vorlage dient Ihrer Unterstützung. Grundsätzlich gelten immer die aktuellen Vertragsunterlagen des entsprechenden HZV-Vertrages. Bitte beachten Sie, dass die Angaben im KV-Bereich nicht vollständig sind. - Angaben ohne Gewähr!</b> |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | iFOBT Stuhltest                                                                                                                                                     | 01737 (außer GWQ/TK)              |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Harnstreifentest                                                                                                                                                    | 32033 (nur AOK/IKK & IKK classic) |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
| Substitution (nicht am gleichen Tag wie 0000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01950-01956                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
| Alle DMP-Ziffern                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
| <b>HZV-Team des Hausärzterverbandes Berlin - Brandenburg (BDA)</b><br><b>Telefon: 02203 5756-1210 Fax: 030 31378-27 info@hzvteam.de</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                |               |           | Stand: 01.10.2026 |