



|                                          | Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)              |                                                  | TK, HEK     | Bahn BKK    | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK |    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-----------|----|
| Konsultation                             | Arzt-Patienten-Kontakt                         |                                                  | 0000        |             |             |               |           |    |
|                                          | Betreuungspauschale Chroniker                  |                                                  | 0003        |             |             |               |           |    |
|                                          | Behandlung von Palliativpatienten              |                                                  | 0001        |             | Zuschlag    |               | -         |    |
|                                          | Vertreterpauschale                             |                                                  | 0004        |             |             |               |           |    |
|                                          | Zielauftragspauschale                          |                                                  | 0005        |             |             |               |           |    |
|                                          | online Videosprechstunde                       |                                                  | OVS         |             | -           | OVS*          | OVS       |    |
|                                          | Zuschlag Terminvermittlung Facharzt            | 03008 bzw. 04008 + Dokumentation 88196           | P           |             |             |               |           | KV |
|                                          | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr)        | 2./3. Kontakt = B/C                              | P           | 01100 B/C   |             | P             | 01100 B/C |    |
| Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C                            | P                                                | 01101 B/C   |             | P           | 01101 B/C     |           |    |
| Besuche                                  | Besuche                                        | Hausbesuch/Heimbesuch                            | 01410       |             |             | 1400          | 01410     |    |
|                                          |                                                | durch VERAH                                      | 1417        |             |             | 1400          |           |    |
|                                          |                                                | durch VERAH mit telemed. Ausstattung             | 1416        |             | -           | 1400          | -         |    |
|                                          | Mitbesuch                                      |                                                  | 1413        |             | 01413       | 1400          | P         |    |
|                                          | Zuschlag Besuch Palliativpatienten             | durch Hausarzt                                   | Zuschlag    |             | -           | 1490          | -         |    |
|                                          | Rufbereitschaft am Lebensende (neu)            | max. 1 x pro Leben, max. 5 aufeinanderfolg. Woch | -           |             |             | 3730 b-e      | -         |    |
| Diagnostik                               | Kleine Chirurgie I-III 1./2./3./4./5. Eingriff | 2.-5. Eingriff = B-E                             | P           | 02300-02302 |             |               |           |    |
|                                          | Belastungs-EKG                                 |                                                  | P           |             | 03321       | P             |           |    |
|                                          | Sonographie                                    | Schilddrüse                                      | 33012       |             |             |               |           |    |
|                                          |                                                | Abdomen                                          | 33042       |             |             |               |           |    |
|                                          |                                                | Bauchaortenaneurysmen Aufklärungsgespräch        | 01747       |             | KV          | 01747         | KV        |    |
|                                          |                                                | Bauchaortenaneurysmen Ultraschall                | 01748       |             | KV          | 01748         | KV        |    |
|                                          | Psychosomatik                                  | Diagnostik                                       | Zuschlag    |             |             |               | 35100     |    |
|                                          |                                                | Intervention 2./3. = B/C                         | Zuschlag    |             |             |               | 35110     |    |
| GU/HKS/Früherk.                          | Krebsfrüherkennung                             | Mann                                             | 01731       |             | P           | 01731         |           |    |
|                                          | Gesundheitsuntersuchung                        | 18-34 Jahre 1malig                               | 01732B      | P           | 01732B      |               | P         |    |
|                                          |                                                | ab 35 Jahren                                     | 01732       |             |             |               |           |    |
|                                          | Hepatitis-Screening                            | 01734 in GU (01732)enthalten                     | P           |             |             |               |           |    |
|                                          | Hautkrebsscreening (HKS)                       |                                                  | 01745       |             | P           | 01745         |           |    |
|                                          |                                                | mit GU am gleichen Tag                           | 01746       |             | P           | 01746         |           |    |
|                                          | COPD Screening (A) und Weiterbehandlung (B)    |                                                  | -           |             | 03330 A/B   | -             |           |    |
|                                          | Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms   | Bei TK Bestandteil der GU                        | P           |             |             | 01740         |           |    |
| iFOBT Stuhltest                          | p=präventiv k=kurativ                          | 01737                                            | KV          |             | 01737 p/k   | KV            |           |    |
| Kinder- u. Jugendu.                      | Kindervorsorgen                                | U1-U9                                            | 01711-01719 |             |             |               |           |    |
|                                          |                                                | U7a                                              | 01723       |             |             |               |           |    |
|                                          |                                                | U10                                              | KV          |             |             | U10           | 91710     |    |
|                                          |                                                | U11                                              | KV          |             |             | U11           | 91712     |    |
|                                          | Jugenduntersuchungen                           | J1 (IKK classic nicht neben Zielauftrag)         | 01720       |             |             |               |           |    |
|                                          |                                                | J2                                               | --          |             |             | J2            | 91121     |    |



|               | Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)                                            |                                                                                                   | TK, HEK     | Bahn BKK    | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-----------|
| Geriat.       | Geriatrisches Basisassessment                                                |                                                                                                   | 03240       |             |             |               |           |
|               | Basismodul Geriatrische Betreuung (IHF Kurs)                                 | TK 1 x innerhalb von 2 Versichertenteilnahmejahren, IKK classic 1 x pro Versichertenteilnahmejahr | 3250        | -           | 3250        | -             |           |
| Sonst.        | Telefon/Videofallkonferenz vor WE/Feiertag                                   | nur IKK classic                                                                                   | -           |             | 3251        | -             |           |
|               | Verordnung med. REHA                                                         |                                                                                                   | 01611       |             |             | P             | 01611     |
|               | Verordnung med. Vorsorge für Mütter/Väter                                    |                                                                                                   | 01624       |             | KV          |               |           |
| Impf.         | Impfleistung (gem. geltender Impfvereinbarung)                               | Anl. 3, Anhang 1 des jew. HZV Vertrag                                                             | 89x-90x     |             | 89x-90x*    |               |           |
|               | Überprüfung Impfstatus                                                       | 1 x innerhalb von 2 Kalenderjahren                                                                | -           |             |             | HIPST         | -         |
| Früherkennung | Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen Diabetes                 |                                                                                                   |             |             |             |               |           |
|               | Diabetesleber                                                                | Früherkennungsunters./Nachsorgekontrolle                                                          | 00028/00029 | -           |             |               |           |
|               | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)                                          | Früherkennungsunters./Nachsorgekontrolle                                                          | 00030/00031 |             |             |               | -         |
|               | Diabetische Neuropathie                                                      | Früherkennungsunters./Nachsorgekontrolle                                                          | 00032/00033 |             |             | -             | -         |
|               | Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen Diabetes oder Hypertonie |                                                                                                   |             |             |             |               |           |
|               | pAVK (ab 65 Jahren)                                                          | Früherkennungsunters./Nachsorgekontrolle                                                          | 00034/00035 |             | -           | 00034/00035   | -         |
|               | Chronische Nierenerkrankungen                                                | Früherkennungsunters./Nachsorgekontrolle                                                          | 00036/00037 |             | -           |               |           |
| arriba        | Modul "Shared Decision-Making"                                               | kostenl. Download: <a href="http://www.arztportal.net">www.arztportal.net</a>                     |             |             |             |               |           |
|               | arriba Modul Depression (Bahn, IKK**)                                        | arriba Depression/Nachsorgekontrolle                                                              | -           | 00038/00039 |             | -             |           |
|               | arriba Modul <b>PPI</b> (TK, IKK classic**)                                  | **IKK classic lediglich Einsatz arriba abrechenbar                                                | 00038       | -           | 00038       | -             |           |
| ePA           | ePA Start                                                                    | Hausarztzentrierte qualif. Erstbefüllung                                                          | P           | 1640        | KV          | P             | KV        |
|               | ePA Aktualisierung                                                           | Aktualisierung von Dokumenten/Befunden                                                            | P           | 1640        | P           |               |           |

## Auf KV-Schein buchen:

**88192** als Pseudoziffer für das Speziallabor (OIII) ansetzen, sofern eine entsprechende Laborleistung in Auftrag gegeben wird. Das **OI/OII Labor** wird **nicht** mehr der KV gemeldet.

**88194** NÄPA-Ziffer auf jeden KV-Schein setzen, sofern eine NÄPA in der Praxis beschäftigt ist.

## Weitere Ziffern über KV (Beispiel):

|                             |             |                                  |
|-----------------------------|-------------|----------------------------------|
| MRSA                        | 30940-30956 |                                  |
| Schwangerschaftstest        | 32132       |                                  |
| Troponin                    | 32150       |                                  |
| Urinkultur                  | 32151       |                                  |
| Strep-A-Test                | 32152       |                                  |
| Palliativmed. Ersterhebung  | 03370       | nur spectrumK                    |
| iFOBT Test                  | 01737       | nur Bahn BKK, IKK cl., spectrumK |
| Harnstreifentest            | 32033       | nur IKK classic, spectrumK       |
| Beratung Organ/Gewebespende | 01480       |                                  |

## Legende

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HZV</b>                                                                                                                                                                                                      | Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung gem. Honoraranlage |
| <b>KV</b>                                                                                                                                                                                                       | Leistung über KV-Schein abrechnen                                            |
| <b>Zuschlag</b>                                                                                                                                                                                                 | Voraussetzungen                                                              |
| <b>P</b>                                                                                                                                                                                                        | Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten                                  |
| <b>Strich (-)</b>                                                                                                                                                                                               | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV                                |
| <b>*</b>                                                                                                                                                                                                        | Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung                               |
| <b>Diese Vorlage dient zu Ihrer Unterstützung. Es gelten immer die aktuellen Vertragsunterlagen des entsprechenden HZV-Vertrags. Bitte beachten Sie, dass die Angaben im KV-Bereich nicht vollständig sind.</b> |                                                                              |