

| Ziffernspicker NO – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | | AOK | EK (Barmer + DAK) | Knapp-schaft | LKK | TK, HEK, hkk, KKH | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | BAHN-BKK | |
|---|---|---|---|-------------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|-----------|----------|----------|
| Konsultation | Behandlungspauschale | Arzt-Patienten-Kontakt | 0000 | | | | | | | | | |
| | Betreuungspauschale Chroniker – P3 | | 0003 | | | | | | | | | |
| | Betreuungspauschale multimorbide Pat. – P4 | | - | - | | | | P4 | - | | | |
| | Behandlung von Palliativpatienten | GWQ nicht neben 0000/P3 | 0001 (nicht neben 0000) | | | | 0001 | Zuschlag | 0001 | KV* | 0001 | |
| | Vertreterpauschale | Online-Teilnahmeprüfung! | 0004 | | | | | | | | | |
| | Zielauftragspauschale | | 0005 | | | | | | | | | |
| | Zuschlag Terminvermittlung Facharzt | 03008 / 04008 - 88196* | KV* | | | | P | P | KV* | KV* | | P |
| | Verlängerte Sprechzeit | mind. doppelte GZ | 0010 (AOK/Knappschaft): max. 1x/Quartal-nicht neben 0003) | | | | | | | | | |
| | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01100 | | | | P | 01100 | | | | |
| | Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01101 | | | | P | 01101 | | | | |
| Besuche | Besuch | Hausbesuch | 1410 | | | | 01410 | | P | 01410 | | |
| | | Heimbefuch | 1410 | 1414 | 1410 | 1414 | | | | | | |
| | Wegepauschale | nicht bei Heim-/Mitbesuch | 4401 – 4403 (AOK: Nicht neben Mitbesuch abrechenbar) | | | | P | | | | | |
| | Ungeplanter eiliger Besuch | bei Palliativpatienten mit P | 1411 / 1411P | | | | 01410 | | P | 01410 | | |
| | Mitbesuch | | 1413 | | | | 01413 | | P | 1413 | | |
| | | durch Hausarzt | 1490 | | | | 1490 | - | 1490 | - | 1490 | |
| | Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten | durch VERAH | 1417 | | | | 1417 | - | | | | |
| | | Bei Vorliegen der P3 | - | | | | 1417 | - | | | | |
| Besuch durch VERAH mit telemed. Ausstattung | | - | | | | 1416 | s.TMVM | | - | 1416 | | |
| Chirurgie | Kleine Chirurgie I - III 1./2./3./4./5. Eingriff | 2./-5. Eingriff = B/-E | P | | | | P | 02300 - 02302 | | | | |
| | Behandlung von sekundär heilender Wunde(n) | AOK/KBS max. 5x/Quartal | 02310 | 02310 | 02310 | 02310 | P | | | | | |
| | Behandlung diabetischer Fuß | links/rechts = _L/R | | 02311_L/R | | 02310 | 02311_L/R | P | | | | |
| | Behandlung chron. venöser Ulcera cruris | links/rechts = _L/R | | 02312_L/R | | 02310 | 02312_L/R | P | | | | |
| | Postoperative hausärztliche Betreuung | HZV eigene Leistung | 2005 | | | | P | | | | | |
| Diagnostik | Belastungs-EKG | | KV | | | | P | 03321 | | P | | |
| | Sonografie | Schilddrüse | | | | | 33012 | | | | | |
| | | Abdomen | | | | | 33042 | | | | | |
| | | Bauchaortenaneurysmen | Aufklärungsgespräch | KV | | | | 01747 | KV | | | 01747 |
| | Ultraschall | | | | | | 01748 | KV | | | 01748 | |
| | Psychosomatik | Diagnostik | | | | | Zuschlag | | | | 35100 | Zuschlag |
| | | Intervention 2./3. = B/C | | | | | | | | | 35110 | |
| | Geriatrisches Basisassessment | AOK, KBS, LKK, EK: ab 61. Lebensjahr. (1x/Quartal) TK, IKK cl., GWQ, spectrumK: keine Altersb. (2x/VTJ) | 03240 | | | | | | | | | |
| | Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung | Qualifikation über IhF | - | | | | 3250 | - | | | | |
| | Prävention I | Krebsvorsorge | Frau | KV | | | | | | | | |
| Mann | | | 01731 | | | | P | 01731 | | | | |
| Gesundheitsuntersuchung | | ab 35 Jahren | 01732 | | | | | | | | | |
| Gesundheitsuntersuchung | | zw. 18 - 34 Jahren | 01732B | - | 01732B | - | 01732B | 01732B | - | - | | |
| Hautkrebscreening (HKS) | | | 01745 | P | 01745 | P | 01745 | P | 01745 | | | |
| | | Mit GU am gleichen Tag | 01746 | | 01745 | | 01746 | | 01746 | | | |
| Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms | | | | | | | P | | | | 01740 | |
| iFOBT Stuhltest | p= präventiv / k= kurativ | KV | | | | 01737 | KV | 01737p/k | KV | | | |
| Impfen | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung) | 89x - 90x | *89x-90x | 89x-90x | *89x-90x | 89x - 90x | *89x- 90x | | | | 89x-90x | |
| | Überprüfung Impfstatus | Dokumentationsziffer | | | | | - | | | | HIPST | - |
| Diverses | Überleitungsmanagement | persönlich | 2304 | | | | | | | | | |
| | | telefonisch | 2305 | | | | | | | | | |
| | Verordnung med. Reha | | KV | | | | 01611 | | | | | |

| Ziffernspicker NO – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | | AOK | EK (Barmer + DAK) | Knapp schaft | LKK | TK, HEK, hkk, KKH | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | BAHN-BKK |
|---|---|---|-----------------------|-------------------|--------------|--|---|---|--|-----------|----------|
| Prävention II | Neugeborenen-Screening | | *01707 | | | | | P | P | 01707 | *01707 |
| | Kindervorsorgen | U1 – U9 | 0171x | *0171x | 0171x | *0171x | 0171x | 0171x | P | 0171x | 0171x |
| | | U7a | 01723 | *01723 | 01723 | *01723 | 01723 | 01723 | P | 01723 | 01723 |
| | | U10 | 91710 | *91710 | *91710/1 | 91710 | KV | | P | 91710 | KV |
| | | U11 | 91712 | *91712 | 91712 | KV | | | 91712 | KV | |
| | Jugenduntersuchung | J1 | 01720 | *01720 | 01720 | *01720 | 01720 | 01720 | P | 01720 | 01720 |
| J2 | | KV | | | | | | | | 91121 | KV |
| Arriba | Modul „Shared-Decision-Making“ (TK “PPI”, alle anderen Verträge Depression) | Einsatz von Arriba | 00038 | 00038 | | | 00038 | | 00038 | | 00038 |
| | | Einmalige Nachsorgekontrolle bei positivem Befund | 00039 | 00039 | | | ! | | 00039 | | 00039 |
| Versorgungsmodule | LUTS (Lower-Urinary-Tract-Symptoms) | Früherkennung | | 00030 | | | 00030 | 00030 | 00030 | | 00030 |
| | | (Nur bei pos. Befund) Nachsorge | | 00031 | | | 00031 | 00031 | 00031 | | 00031 |
| | Diabetische Neuropathie | Früherkennung | | 00032 | | | 00032 | 00032 | | | 00032 |
| | | (Nur bei pos. Befund) Nachsorge | | 00033 | | | 00033 | 00033 | | | 00033 |
| | pAVK | Früherkennung | | 00034 | | | 00034 | | 00034 | | 00034 |
| | | (Nur bei pos. Befund) Nachsorge | | 00035 | | | 00035 | | 00035 | | 00035 |
| | Chron. Nierenkrankheit | Früherkennung | | 00036 | | | 00036 | | | | 00036 |
| | | (Nur bei pos. Befund) Nachsorge | | 00037 | | | 00037 | | | | 00037 |
| ePA | ePA: Erstbefüllung | 1 x pro Versicherten | KV | | | | 1640 | KV | | | 1640 |
| | ePA: Aktualisierung | 1 x pro Quartal | - | | | | 1641 | - | | | 1641 |
| Telemedizin | Leistungserbringung bei Videosprechstunde | *Dokumentationsziffer | - | | | | OVS | - | | | OVS |
| | Telemed. Versorgungsmodul (TMVM) | Besuch durch VERAH | - | | | | 1416 | - | 0060 | - | 1416 |
| | | Betreuung durch Hausarzt | - | | | | | | 0061 | | |
| | | Sturzrisikoanalyse | - | | | | | | 0062 | | |
| | | Fragebogen Depression | - | | | | | | 0063(B) | | |
| | | Fragebogen Wundanalyse | - | | | | | | 0064 | | |
| Auf KV-Schein eintragen | | | | | | Weitere Ziffern auf den KV-Schein eintragen (Beispiele) | | | | | |
| 88192 | Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) | Auf den KV-Schein ansetzen, soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden. | 30940 – 30956 | | | MRSA | | | | | |
| 88194 | NäPa-Ziffer | Sofern eine NäPa vorhanden, muss jeder HZV-Behandlungsfall zusätzlich mit der Ziffer 88194 dokumentiert werden | 32150 | | | Troponin | | Achtung: D-Dimer-Test = HZV-Pauschale | | | |
| | | | 32033 | | | Harnstreifentest | | Gilt nicht für: TK, GWQ Hausarzt+, LKK & BAHN-BKK | | | |
| | Anmerkungen zum Labor | Die Abrechnung der eigentlichen O III-Laborleistung erfolgt direkt über das Labor an die KV. Die Pseudoziffer dient der Berücksichtigung der HZV-Fälle bei der Berechnung des Praxis-Laborbudgets. Das O I/II-Labor wird nicht mehr an die KV gemeldet, sondern wird beim Labor privat angefordert. | 32135 | | | Micral-Test | | | | | |
| | | | 32132 | | | Schwangerschaftstest | | | | | |
| | | | *03370 | | | Palliativmed. Ersterhebung | | Nur für: spectrumK | | | |
| | | | 32094 | | | HbA1, HbA1c | | Nur für: GWQ Hausarzt+, LKK | | | |
| | | | Dokumentationsziffern | | | DMP | | Auf KV-Schein | | | |
| Legende | | | | | | | | | | | |
| HZV | | Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung nach Honoraranlage (Anlage 3) | | | | | 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! | | | | |
| KV | | Leistungen über KV-Schein abrechnen | | | | | | | | | |
| Zuschlag | | Keine Eingabe einer Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzung automatisch vergütet | | | | | | | | | |
| P | Pauschale | Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten | | | | | | | | | |
| - | Strich | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV | | | | | | | | | |
| * | Sternchen | Dokumentationsziffer | | | | | Kontakt HZV-Team Nordrhein | | | | |
| | Gelbe Markierung | Neuerungen zum Vorquartal | | | | | Tel.: 02203 5756 – 1210 | | Fax.: 02203 5756 - 1211 | | |
| | | | | | | | Mail: info@hzvteam.de | | www.hzv.de | | |
| | | | | | | | Stand: 01.07.2024 | | | | |