| | Ziffernspicker Rheinland-Pfalz – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | EK (Barmer) | TK, KKH, HEK, hkk | Bahn BKK | IKK classic | LKK | DAK | GWQ Hausarzt+ | spectrumK |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Konsultation | **Arzt-Patienten-Kontakt** | | 0000 | | | | | | | | |
| | **Betreuungspauschale Chroniker – P3** | | 0003 | | | | | | | | |
| | **Multimorbiditätspauschale – P4** | | P4 | - | | | | | | | |
| | **Behandlung Palliativpatienten** AOK/LKK nicht neben 0000 | | 0001 | 03370 KV | 0001 | | Zuschlag | 0001 | 03370 KV | Zuschlag | 03370 KV |
| | **Rufbereitschaft am Lebensende** | 2./3./4./5. Kontakt = B/C/D/E | - | | | | | | | 3730 | - |
| | **Vertreterpauschale** | | 0004 | | | | | | | | |
| | **Zielauftragspauschale** | | - | 0005 | | | | | | | |
| | **Zuschlag Terminvermittlung Facharzt** | 03008 +**Dokumentationsziffer 88196*** | KV | | P | | | KV | | P | KV |
| | | 04008 +**Dokumentationsziffer 88196*** | KV | | P | | | KV | | P | KV |
| | **(Online-) Videosprechstunde** | Nachweis per Selbstauskunft | KV | | OVS | | | KV | | OVS | |
| | **Verlängerte Sprechzeit** (mind. doppelte GZ) | mind. doppelte GZ | P | | | | | 0010 | | P | |
| | **Unzeit I** (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01100 (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 | 01101 (B, C) | | P | 01100 (B, C) | | | | P | 01100 (B, C) |
| Besuche | **Besuche (durch Hausarzt)** | LKK: Heimbesuch = 01414 | 01410 | | | | | 01410 | 01410 | 1400 | 01410 |
| | **Wegepauschalen** | nicht bei Mitbesuch | 40220, 22, 24, 26, 28, 30 | 40190, 92/ 40220, 22, 24, 26, 28,30 | P | | | 4401-03 | P | | |
| | **Ungeplanter eiliger Besuch** | LKK: P = bei Palliativpat. | 01410 | | | | | 1411 (P) | 01410 | 1400 | 01410 |
| | **Mitbesuch** | durch Hausarzt | 01413 | | 1413 | | | 01413 | 1413 | | P |
| | **Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten** | durch Hausarzt | - | | 1490 | | - | 1490 | - | 1490 | - |
| | **Besuche durch VERAH** LKK: bei Palliativp. AOK/TK: min. bei Vorliegen P3 | | 1417 | - | 1417 | | | | - | 1400 | |
| | **Besuche VERAH telemedizinische Ausstattung** | Bei Vorliegen P3/Palliativp. | - | | 1416 | | - | | | | |
| Chirurgie | **Kleine Chirurgie I - III** 1./2./3./4./5. Eingriff | 2./ -5. Eingriff = B/-E | P | | | 02300-02 | | P | | 02300-02 | |
| | **Behandlung von sekundär heilender Wunde(n)** | | P | | | | | 02310 | | P | |
| | **Behandlung diabetischer Fuß** | links/rechts = _L/R | P | | | | | 02311 | | P | |
| | **Behandlung chron. venöser Ulcera cruris** | links/rechts = _L/R | P | | | | | 02312 | | P | |
| | **Poststationäres Überleitungsmanagement** | HZV eigene Leistungen | - | | | | | | 2004 | - | |
| | **Postoperative hausärztliche Betreuung** | | - | | | | | 2005 | 2005 | - | |
| Diagnostik | **Belastungs-EKG** | | P | 03321 | P | | 03321 | KV | Zuschlag | P | |
| | **Sonografie** | Schilddrüse | 33012 | | | | | | Zuschlag | 33012 | |
| | | Abdomen | 33042 | | | | | | Zuschlag | 33042 | |
| | **Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen** | Aufklärungsgespräch | KV | | 01747 | | KV | | | 01747 | KV |
| | | Durchführung Ultraschall-Screening | | | 01748 | | | | | 01748 | |
| | **Psychosomatik** | Diagnostik | 35100 | | Zuschlag | | | | 35100 | Zuschlag | 35100 |
| | | Intervention 2./3. = B/C | 35110 | | | | | | 35110 | | 35110 |
| | **Krebsfrüherkennungsuntersuchung** | Mann | 01731 | | | | P | 01731 | | | |
| | **Gesundheitsuntersuchung (GU)** | Ab 35 J. alle 2 Jahre/GWQ jährlich | 01732 | | | | | | 0007 | 01732 | |
| | **Gesundheitsuntersuchung (GU)** | Einmalig zw. 18 – 34 Jahren | P | | 01732B | P | 01732B | | 0006 | 01732B | P |
| | **Hautkrebsscreening (HKS)** | | 01745 | | | | P | | 01745 | | |
| | | mit GU am gleichen Tag | 01745 | 01746 | | | P | | | 01746 | |
| | **Beratung kolorektalen Karzinoms** | zur Früherkennung | P | | In GU | | P | | | 01740 | |
| | **iFOBT Stuhltest** | p= präventiv / k= kurativ | KV | | 01737 | KV | | | | 01737p/k | KV |
| | **Geriatrie** (Assessment & Behandlung) | AOK/LKK ab 61 Lj, 1x pro Quartal | 03240 | | | | | | | | |
| | **Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung** | Ab 70 Lj., TK: 1x alle 2 VTJ, IKK cl: 1x pro VTJ. | - | | 3250 | - | 3250 | - | | | |
| | **Telefon/Videofallkonferenz** | Vor Wochenende/Feiertag | - | | | | 3251 | - | | | |
| | **Verordnung medizinische Reha** | | 01611 | | | | | KV | | P | 01611 |
| | **Verordnung med. Vorsorge für Mütter/Väter** | | KV | | 01624 | | KV | | | | |
| | **Impfleistungen** (gemäß gelt.Impfvereinbarung) | Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages | 89xxx | *89xxx | 89xxx | | *89xxx | | | | |
| | **Überprüfung Impfstatus** | | - | | | | | | | HIPST | - |

| | Ziffernspicker Rheinland-Pfalz – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | EK (Barmer) | TK, KKH, HKK, hkk | Bahn BKK | IKK classic | LKK | DAK | GWQ Hausarzt+ | spectrumK |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Kinder | **Kindervorsorgen** (GOP 01707, 01711, 01712, 01713 aufgrund altersbedingt fehlender HZV-Einschreibemöglichkeit nicht abrechenbar.) | U2 – U9 (GWQ: U1-U9) | P | | 01712-01719 | | | | | 01711-01719 | 01712-01719 |
| | | U7a | P | | 01723 | | | | | 01723 | 01723 |
| | | U10 | KV | P | KV | | | | P | U10 | 91710 |
| | | U11 | KV | | | | | | | U11 | 91712 |
| | **Jugenduntersuchungen** | J1 | P | | 01720 | | | | | 01720 | 01720 |
| | | J2 | KV | | | | | | | J2 | 91121 |
| Versorgungsmodule | **VKA-Therapie und Medikationsreview** | | | | | | | | | | |
| | **VKA-Therapie** | Einstellungspauschale KH-Aufenthalt (V1) | 90506 | - | | | | | | | |
| | | Einstellungspauschale (V2) | 90507 | - | | | | | | | |
| | | Betreuungspauschale (V3) nicht neben V1/V2 | 90508 | - | | | | | | | |
| | **Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes** | | | | | | | | | | |
| | **LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)** | Früherkennungsu./Nachsorgekontrolle | 00030/00031 | | | | | - | s. Module | 00030/00031 | - |
| | **Diabetische Neuropathie** | Früherkennungsu./Nachsorgekontrolle | 00032/00033 | | | | | - | s. Module | - | |
| | **Diabetesleber** | Früherkennungsu./Nachsorgekontrolle | - | | 00028/00029 | | | | - | | |
| | **Mittel zur Diagnostik (Sachkosten)** | Schweißsekretionstest (nur neben 00032) | 00040 | - | | | | | s. Module | - | |
| | **Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie** | | | | | | | | | | |
| | **pAVK** | Früherkennungsu./Nachsorgekontrolle | 00034/00035 | | | | | - | | 00034/00035 | - |
| | **Chronische Nierenkrankheit** | Früherkennungsu./Nachsorgekontrolle | 00036/00037 | | | | | - | s. Module | - | |
| | **Mittel zur Diagnostik (Sachkosten)** | Unrinteststreifen (nur neben 00036) | 00041 | - | | | | | s. Module | - | |
| | **Früherkennung COPD Screening** | | | | | | | | | | |
| | **COPD Screening** | Screeing/Weiterbehandlung | - | | | | 03330A/ 03330B | - | | | |
| | **Modul „Shared-Decision-Making“** | | | | | | | | | | |
| | **Depression** | Einsatz von arriba/Nachsorgekontrolle | 00038/00039 | | - | 00038/00039 | 00038 | - | 00038/00039 | - | - |
| | **Protonenpumpeninhibitor (PPI)** | Einsatz von arriba | - | | 00038 | - | 00038 | - | | - | - |
| | **ePA – Start** | Erstbefüllung der ePA | 01648: KV | | P | 1640 | 01648: KV | | | P | 01648: KV |
| | **ePA – Aktualisierung** | Aktualisierung der ePA | 01647: KV | | P | 1641 | 01647: KV | | | P | 01647: KV |

| DAK Vorsorgemodule | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Vorsorgemodule DAK Diabetes** | | | | | |
| Modul 1 Früherkennung ohne Komplikation (Neuropathie) | 0022 | Modul 1 Früherkennung mit Komplikation (Neuropathie) | 0008 | Modul 1 Weiterbetreuung | 0009 |
| Modul 2 Früherkennung ohne Komplikation (LUTS) | 0023 | Modul 2 Früherkennung mit Komplikation (LUTS) | 0010 | Modul 2 Weiterbetreuung | 0011 |
| Modul 3 Früherkennung ohne Komplikation (Angiopathie) | 0024 | Modul 3 Früherkennung mit Komplikation(Angiopathie) | 0012 | Modul 3 Weiterbetreuung | 0013 |
| Modul 4 Früherkennung ohne Komplikation (Leber) | 0025 | Modul 4 Früherkennung mit Komplikation (Leber) | 0014 | Modul 4 Weiterbetreuung | 0015 |
| Modul 5 Früherkennung ohne Komplikation (Niere) | 0026 | Modul 5 Früherkennung mit Komplikation (Niere) | 0016 | Modul 5 Weiterbetreuung | 0017 |
| Zuschlag Sachkosten Modul 1 (nur neben 0008/0022) | 0018 | Zuschlag Sachkosten Modul 5 (nur neben 0016/0026) | 0019 | | |
| **Vorsorgemodule DAK Hypertonie** | | | | | |
| Modul 6 Früherkennung ohne Komplikation (Angiopathie) | 0027 | Modul 6 Früherkennung mit Komplikation (Angiopathie) | 0028 | Modul 6 Weiterbetreuung | 0029 |
| Modul 7 Früherkennung ohne Komplikation (Niere) | 0030 | Modul 7 Früherkennung mit Komplikation (Niere) | 0031 | Modul 7 Weiterbetreuung | 0032 |
| Zuschlag Sachkosten Modul 7 (nur neben 0030/0031) | 0033 | DAK Gesundheitscheck I (1x zwischen 18-35 Jahren) | 0006 | | |
| **Modul 6 Abrechnung ab dem vollendeten 50. Lebensjahr* | | DAK Gesundheitscheck II (ab 36 Jahren, alle 2 Jahre) | 0007 | | |

## KV-Schein: Bei jedem HZV-Behandlungsfall einen 2. Schein anlegen:

| | |
|---|---|
| **Pseudoziffer 80070** | Bitte legen Sie pro HZV-Behandlungsfall einen KV-Schein mit der Indikatorziffer **80070** an. Dies dient der Berücksichtigung Ihrer HZV-Fälle bei der KV. |
| **Labor-Pseudoziffer 88192** | Bitte setzen Sie auf den KV-Schein zusätzlich die **88192**, diese benötigt die KV für die Berechnung des Laborwirtschaftlichkeitsbonus (32001). |
| **NäPa-Pseudoziffer 88194** | Bitte setzen Sie auf den KV-Schein zudem die **88194**, sofern Sie über eine NäPa-Abrechnungsgenehmigung bei der KV verfügen. |

**Weitere Ziffern über KV-Schein, zum Beispiel:**
**alle DMP-Ziffern**
**MRSA** – 30940-30956

**Urinkultur** – 32151
**HbA1, HbA1c (nur bei AOK, LKK)** – 32094
**Schwangerschaftstest** – 32132

**Harnstreifentest (nur AOK, spectrumK, IKK cl.)** – 32033
**Troponin** – 32150
**Strep-A-Test** – 32152

**Urin-Mikroalbumin** – 32135
**Beratung Organ-/Gewebespende** – 01480

**Körperakupunktur (nur AOK/DAK)** – 30790/30791
**Empfang elektr. Brief (außer TK, GWQ, Bahn BKK)** – 86901

**AOK Besonderheit:** Basislabor (OI/OII) und Facharztlabor (OIII)

| | Legende | | |
|---|---|---|---|
| **HZV** | Eingabe der Ziffern auf HZV-Schein. Vergütung der Leistungen nach Honoraranlage (Anlage 3). | **P** | Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten. |
| **KV** | Eingabe der Ziffern auf KV-Schein. | - | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV. |
| **Zuschlag** | keine Zifferneingabe notwendig – bei vorliegender Voraussetzung automatische Vergütung (HZV) | * | Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung. |

**HZV-Team Rheinland-Pfalz**
**Tel.: 02203 5756-1210**
**E-Mail: info@hzvteam-rlp.de**
**Stand: 01.10.2026**

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.