

# Muster-Ziffernspicker für die HZV-Verträge im Saarland



| Auf HZV-Schein zu buchen (1. Schein) |                                           | TK, HEK, KKH, hkk                             | GWQ Hausarzt+ | spectrumK                 | EK (Barmer, DAK)                                                                                                                                                  | IKK classic | BAHN-BKK |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| Konsultation                         | Arzt-Patienten-Kontakt P2                 |                                               |               | 0000                      |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Betreuungspauschale Chroniker – P3        |                                               |               | 0003                      |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Betreuungspauschale Multimorbide – P4     | -                                             | P4            | -                         |                                                                                                                                                                   |             | -        |
|                                      | Behandlung Palliativpatient               | EK: nicht neben P2<br>GWQ: nicht neben P2, P3 | 0001          | -                         | 0001                                                                                                                                                              | Zuschlag    | 0001     |
|                                      | Vertreterpauschale                        |                                               |               | 0004                      |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Zielauftragspauschale                     |                                               |               | 0005                      |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/FT 07-19 Uhr)  | P                                             |               | 01100                     |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/FT 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C<br>P                      |               | 01101                     |                                                                                                                                                                   |             |          |
| Besuche                              | Besuche                                   | Hausbesuch                                    | 01410         | P                         | 01410                                                                                                                                                             | 01410       | 01410    |
|                                      |                                           | Heimbefuch                                    |               |                           |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Zuschlag für Besuche bei Palliativpat.    | durch Hausarzt                                | 1490          | -                         | 1490                                                                                                                                                              | -           | 1490     |
|                                      | Mitbesuch                                 |                                               | 1413          | P                         | -                                                                                                                                                                 | 01413       | 01413    |
|                                      | Wegepauschalen                            |                                               | P             | P                         | WP A: 40220<br>WP B: 40222<br>WP C: 40224<br>WP D: 40226<br>WP E: 40228<br>WP F: 40230<br>WP G: 40190<br>WP H: 40192<br>WP I: 98108<br>WP J: 40240<br>WP K: 40260 | P           | P        |
|                                      | Besuch durch VERAH                        | bei Vorliegen von P3/ Palliativ (TK)          | 1417          | -                         | 1417 (nur Palliativ)                                                                                                                                              | -           | 1417     |
|                                      |                                           | mit telemed.Ausstattung                       | 1416          | siehe Seite 2 Telemedizin | -                                                                                                                                                                 |             | 1416     |
|                                      |                                           |                                               |               |                           |                                                                                                                                                                   |             |          |
| Chiru                                | Chirurgie I 1./2./3./4./5. Eingriff       | 2.-5. Eingriff B/-E                           | P             | 02300                     | P                                                                                                                                                                 | 02300       | 02300    |
|                                      | Chirurgie II 1./2./3./4./5. Eingriff      | 2.-5. Eingriff B/-E                           | P             | 02301                     | P                                                                                                                                                                 | 02301       | 02301    |
|                                      | Chirurgie III 1./2./3./4./5. Eingriff     | 2.-5. Eingriff B/-E                           | P             | 02302                     | P                                                                                                                                                                 | 02302       | 02302    |
| Diagnostik                           | Belastungs-EKG                            |                                               | P             | 03321                     | P                                                                                                                                                                 | 03321       | P        |
|                                      | Sonografie Schilddrüse                    |                                               |               | 33012                     |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Sonografie Abdomen                        |                                               |               | 33042                     |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Psychosomatik Diagnostik                  |                                               | Zuschlag      |                           | 35100                                                                                                                                                             | Zuschlag    | Zuschlag |
|                                      | Psychosomatik Intervention 2./3. = B/C    | 2./3. = B/C                                   |               |                           | 35110                                                                                                                                                             |             |          |
| Prävention                           | Neugeborenen-Screening                    |                                               | 01707         | P                         | 01707                                                                                                                                                             | P           | 01707    |
|                                      | Aufkl. Gespräch Bauchaortenaneurysmen     |                                               | 01747         | KV                        |                                                                                                                                                                   |             | 01747    |
|                                      | Ultraschall Bauchaortenaneurysmen         |                                               | 01748         |                           |                                                                                                                                                                   |             | 01748    |
|                                      | Verordnung med. Vorsorge Mütter&Väter     |                                               | 01624         |                           |                                                                                                                                                                   |             | 01624    |
|                                      | Krebsfrüherkennung                        | Mann                                          | 01731         |                           |                                                                                                                                                                   | P           | 01731    |
|                                      | Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren      |                                               | 01732         |                           |                                                                                                                                                                   |             |          |
|                                      | Gesundheitsuntersuchung zw. 18 – 34 J.    |                                               | 01732B        | P                         |                                                                                                                                                                   | 01732B      | P        |

## Auf KV-Schein buchen (2. Schein):

Das **OI/OII** Labor wird nicht mehr über die KV abgerechnet (Privat)  
Das **OIII Labor** wird mit der Pseudoziffer **88192** über die KV abgerechnet.  
Wenn Ihre Praxis über eine **NÄPA** verfügt, muss zu jedem HZV-Schein ein KV-Schein mit der **Ziffer 88194** angelegt werden.

## Weitere Ziffern über die KV:

Alle **DMP Ziffern** (ohne Labor)

|                                                               |             |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| Schwangerschaftstest                                          | 32132       |
| Troponin                                                      | 32150       |
| Urinkultur                                                    | 32151       |
| Strep-A-Test                                                  | 32152       |
| MRSA                                                          | 30940-30956 |
| HBA1c (GWQ, AOK)                                              | 32094       |
| Harnstreifentest                                              | 32033*      |
| (*alle Kassen außer GWQ Hausarzt+ sowie TK, HEK, KKH und hkk) |             |

## Legende:

**HZV:** Eingabe der Ziffer auf den HZV-Schein  
**KV:** Leistung über KV abzurechnen  
**Zuschlag:** keine Eingabe der Ziffer erforderlich (Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzung (Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet).  
**P:** Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten  
**-:** Leistung ist kein Bestandteil der HZV  
**\*** :Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung.

# Muster-Ziffernspicker für die HZV-Verträge im Saarland

|                            | Auf HZV-Schein zu buchen (1. Schein)                                                                                       |                                         | TK, HEK, KKH, hkk | GWQ Hausarzt+                          | spectrumK   | EK (DAK, Barmer) | IKK classic | BAHN-BKK |             |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|-------------|------------------|-------------|----------|-------------|
| Verschiedenes              | Hautkrebscreening (HKS)                                                                                                    |                                         | 01745             |                                        |             |                  | P           | 01745    |             |
|                            | Hautkrebscreening                                                                                                          | mit GU am gleichen Tag                  | 01746             |                                        |             |                  | P           | 01746    |             |
|                            | iFOBT Stuhltest                                                                                                            |                                         | 01737             | 01737p/k                               | KV          |                  |             |          |             |
|                            | Berat. Früherkennung kolorektalen Karzinom                                                                                 |                                         | P                 | 01740                                  | P           |                  |             |          |             |
|                            | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung)                                                                          |                                         | 89xxx-90xxx       | 89xxx-90xxx* (*=siehe Legende Seite 1) |             |                  |             |          | 89xxx-90xxx |
|                            | Überprüfung Impfstatus                                                                                                     |                                         | -                 | HIPST                                  | -           |                  |             |          |             |
|                            | Verordnung med. Reha                                                                                                       |                                         | 01611             |                                        |             |                  |             |          |             |
|                            | Geriatrie (Assesm. u. Behandlung)                                                                                          | ab dem 61. Lj                           | 03240             |                                        |             |                  |             |          |             |
|                            | Basismodul Ambulante ger. Betreuung                                                                                        | Qualifikation über iHF                  | 3250              | -                                      |             |                  |             | 3250     | -           |
|                            | Telefon / Videofallkonferenz                                                                                               |                                         | -                 |                                        |             |                  | 3251        | -        |             |
|                            | COPD-Screening                                                                                                             |                                         | -                 |                                        |             |                  | 03330A      | -        |             |
|                            | COPD Weiterbehandlung                                                                                                      |                                         | -                 |                                        |             |                  | 03330B      | -        |             |
| Vorsorgemodule             | ePA-Start (Erstbefüllung)                                                                                                  | 1x je Versichertenteilnahme             | 1640              | KV                                     |             |                  |             | 1640     |             |
|                            | ePA-Aktualisierung                                                                                                         | 1x je Quartal                           | 1641              | -                                      |             |                  |             | 1641     |             |
|                            | Früherkennung/Nachsorgekontrolle Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie                                                | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)     | 00030/00031       |                                        | -           | 00030/00031      |             |          |             |
|                            |                                                                                                                            | Diabetische Neuropathie                 | 00032/00033       | -                                      |             | 00032/00033      |             |          |             |
| pAVK                       |                                                                                                                            | 00034/00035                             |                   | -                                      | 00034/00035 | -                | 00034/00035 |          |             |
| chronische Nierenkrankheit |                                                                                                                            | 00036/00037                             | -                 |                                        | 00036/00037 | -                | 00036/00037 |          |             |
| Arriba                     | arriba (Depression) Shared-Decision-Making (TK “PPI”, alle anderen Verträge Depression)                                    | Behandlung des Patienten                | 00038             |                                        | -           | 00038            | -           | 00038    |             |
|                            |                                                                                                                            | Nachsorgekontrolle bei positivem Befund | -                 |                                        | -           | 00039            | -           | 00039    |             |
| Telemedizin                | Telemedizinisches Versorgungsmodul (TMVM) (separate Teilnahme erforderlich - s. Anlage 15 nebst Anhänge des HZV-Vertrages) | Hausbesuch durch VERAH                  | -                 | 0060                                   | -           |                  |             | -        |             |
|                            |                                                                                                                            | Betreuung durch den Hausarzt            | -                 | 0061                                   | -           |                  |             | -        |             |
|                            |                                                                                                                            | Sturzrisikoanalyse                      | -                 | 0062                                   | -           |                  |             | -        |             |
|                            |                                                                                                                            | Gesundheitsfragebogen Depression        | -                 | 0063B                                  | -           |                  |             | -        |             |
|                            |                                                                                                                            | Fragebogen Wundanalyse                  | -                 | 0064                                   | -           |                  |             | -        |             |
|                            | Leistungserbringung bei Videosprechstunde                                                                                  |                                         | OVS               | -                                      | OVS         | -                |             | OVS      |             |

Diese Vorlage dient zu Ihrer Unterstützung. Bitte beachten Sie, dass die Angaben im KV-Bereich unvollständig sind. Grundsätzlich gelten immer die aktuellen Vertragsunterlagen unter [www.hzv.de](http://www.hzv.de)

## Notizen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---