

| Ziffernspicker SH - Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | TK, HEK, KKH, hkk | EK | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | Bahn BKK | |
|---|--|--|-------------------|-------------|--------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Konsultation | Arzt-Patienten-Kontakt | | | | 0000 | | | | |
| | Betreuungspauschale Chroniker | | | | 0003 | | | | |
| | Betreuungspauschale multimorbide Patienten | mind. 2 APK | - | | | P4 | - | | |
| | Behandlung von Palliativpatienten | ICD Z51.5G, bei AOK nicht neben 0000 | 0001 | - | Zuschlag | 0001 | - | 0001 | |
| | Vertreterpauschale | | | | 0004 | | | | |
| | Zielauftragspauschale | | | | 0005 | | | | |
| | HZV-Betreuungsgespräch | mind. Doppelte GZ, nicht neben 0003 | 0020 | | | - | | | |
| | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01100 B/C | | | 01100 B/C | | | |
| Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01101 B/C | P | | 01101 B/C | | | | |
| Besuche | Besuche | Hausbesuch | 01410 | 01410 | 01410 B/C | 01410 | P | 01410 | |
| | | Heimbesuch | | | 01415 B/C | | | | |
| | Besuch bei Patienten mit erhöhtem Betreuungsaufwand (P3) und bei Palliativpat. | durch VERAH | 1417 | | | | - | 1417 | |
| | | durch VERAH m. telem. Ausstatt. | - | 1416 | | | siehe TMVM | - | 1416 |
| | Ungeplanter eiliger Besuch | P bei Palliativpat. | 1411/1411P | 01410 | 01411 B/C | 01410 | | P | 01410 |
| | Mitbesuch | | 01413 | 1413 | 01413 B/C | 01413 | | | 1413 |
| Zuschlag Besuche bei Palliativpat. | durch Hausarzt | 1490 | | | | 1490 | - | 1490 | |
| Chirurgie | Kleine Chirurgie I-III 1./2./3./4./5. Eingriff | 2./-5. Eingriff = B/-E | | P | Zuschlag | 02300-02302 | | 02300-02302 | |
| | Versorgung chronischer Wunden | | 02310 | | | | | | |
| | Behandlung diabetischer Fuß | links/rechts = _L/R | 02311 | | | P | | | |
| | Behandlung chron. Venöser Ulcera cruris | links/rechts = _L/R | 02312 | | | | | | |
| | Postoperative hausärztliche Betreuung | HZV eigene Leistung | 2005 | | | | - | | |
| Diagnostik | Belastungs-EKG | | KV | P | | 03321 | | P | |
| | Sonografie | Schilddrüse | 33012 | | Zuschlag | 33012 | | | |
| | | Abdomen | 33042 | | | 33042 | | | |
| | | Bauchaortenaneurysmen Aufklärung | KV | 01747 | | KV | | 01747 | |
| | | Bauchaortenaneurysmen Ultraschall | | 01748 | | | | 01748 | |
| | Psychosomatik | Diagnostik | | | Zuschlag | | 35100 | Zuschlag | |
| | Intervention 2./3. = B/C | | | | | 35110 | | | |
| CRP-Schnelltest | | | | | 32460 | - | | | |
| Prävention | Krebsfrüherkennung | Mann | 01731 | | P | 01731 | | | |
| | Gesundheitsuntersuchung ohne HKS | bei AOK, TK, IKK zw. 18-34 01732B (1x), GWQ 1x jährl. ab 35 J. | 01732/01732B | 01732 | 01732/01732B | 01732 | | | |
| | Hautkrebscreening (HKS) | | 01745 | 01745 | 01745 | P | 01745 | 01745 | |
| | | Zuschlag zur 01732 | 01746 | 01746 | | | 01746 | 01746 | |
| | Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms | Bei TK: Bestandteil GU | | P | | 01740 | | P | |
| | iFOBT Stuhltest | p = präventiv/ k = kurativ | KV | 01737 | KV | 01737p/ 01737k | | KV | |
| | Kindervorsorgen | Neugeborene-Screening | *01707 | 01707 | | P | | 01707 | |
| | | U1-U9 und U7a | *0171X-01723 | 0171X-01723 | P | 0171X-01723 | | 0171X-01723 | |
| | | U10 | *99055B | | | KV | P | 91710 | |
| | | U11 | *99055C | | | KV | KV | 91712 | |
| Jugenduntersuchung | J1 | *01720 | 01720 | P | 01720 | P | 01720 | | |
| | J2 | *99055D | | | KV | | 91121 | | |
| Impfen | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung) | Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages | *89x-90x | 89x-90x | | *89x-90x | | 89x-90x | |
| | Überprüfung Impfstatus | | - | | HIPST | - | HIPST | - | |

| Ziffernspicker SH - Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | TK, HEK, KKH, hkk | EK | IKK classic | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | Bahn BKK |
|---|---|---|---|-------|-------------|---------------|-----------|-------------|
| Verordnung med. Vorsorge für Mütter u. Väter | | KV | 01624 | | | KV | | 01624 |
| Verordnung med. REHA | | | | | | 01611 | | |
| Geriatrisches Basisassessment | AOK 1x pro Quartal ab 61. LJ, alle anderen 2x im Vers.teilnahmejahr (ohne Altersbegrenzung) | | 03240 | | | | | |
| Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung | ab 70. Lj., 1x alle 2 VTJ | - | 3250 | | | - | | |
| Überleitungsmanagement | persönlich | 2304 | | | | | | |
| | telefonisch | 2305 | | | | | | |
| Wegepauschalen | nicht bei Heim-/Mitbesuch | 4401 (bis 5 km) 4402 (5,1-10 km) 4403 (> 10 km) | | | | P | | |
| 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 |
| | Diabetesleber | | 00028/00029 | - | | - | | - |
| Arriba (Depression) Shared-Decision-Making | Behandlung des Patienten | | | 00038 | | 00038 | | 00038 |
| | Nachsorgekontrolle bei positivem Befund (einmalig) | | | 00039 | | 00039 | | 00039 |
| Arriba Protonenpumpeninhibitor (PPI) | | - | 00038 | | | - | | - |
| 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 | | |
| | Fragebogen Depression | | | | | 0063 | | |
| | Fragebogen Wundanalyse | | | | | 0064 | | |
| (Online-) Videosprechstunde | | - | OVS | | | | OVS | |
| ePA-Start Hausarztzentrierte qualif.Erstbefüllung der ePA | 1x je Versichertenteilnahme | KV | 1640 | | | KV | | 1640 |
| ePA-Aktualisierung | 1x je Quartal bei mind. 1 Aktualisierung | - | 1641 | | | - | | 1641 |
| Auf KV-Schein buchen (2. Schein) | | Legende | | | | | | |
| 88192 als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden. Anmerkung: 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. Das O I/II-Labor wird nicht mehr an die KV gemeldet. 88194 NäPa-Ziffer auf jeden KV-Schein ansetzen sofern eine NäPa in der Praxis beschäftigt ist. | Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel: | | HZV Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3). KV Leistung über KV-Schein abrechnen. Zuschlag keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet. P.: Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten. -: Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV * : Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung | | | | | |
| | MRSA | 30940 - 30956 | 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. | | | | | |
| | HbA1, HbA1c | 32094 (GWQ) | | | | | | |
| | Schwangerschaftstest | 32132 (außer EK) | | | | | | |
| | Troponin | 32150 (außer EK) | | | | | | |
| | Urinkultur | 32151 | | | | | | |
| | Strep-A-Test | 32152 | | | | | | |
| | Palliativmed. Ersterhebung | 03370 (EK) | | | | | | |
| iFOBT Test | 01737 (außer GWQ) | | | | | | | |
| Harnstreifentest | 32033 (außer AOK, GWQ, TK) | | | | | | | |
| Alle DMP-Ziffern | | | | | | | | |
| Kontaktdaten: HZV Team des Hausärzterverbandes Schleswig-Holstein e.V.: Tel.: 02203 5756 1210 Fax: 02203 5756-1211 E-Mail: info@hzvteam-sh.de Stand: 01.07.2024 | | | | | | | | |