

| 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                 | durch VERAH  |                   | 1417         |             | 1417          | -              | 1417        |             |
|   |   | durch VERAH m. telem. Ausstatt.                                | -                 | 1416         | -           | -             | siehe TMVM     | -           | 1416        |
|   | Ungeplanter eiliger Besuch                        | P bei Palliativpat.  | 1411/1411P        | 01410        | 01411 B/C   | 01410         |                |             | 01410       |
|   | Mitbesuch   |  | 01413             | 1413         | 01413 B/C   | 01413         | P              |             | 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       |             |
|   |   | 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   |                | P           | 0171X-01723 |
|   |   | U10  | *99055B           |              |             |               |                | KV          | 91710       |
|   |   | U11  | *99055C           |              |             |               |                | 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          | -           |             |

|   |  |   |   |   |              |                |               |             |                   |
|---|--|---|---|---|--------------|----------------|---------------|-------------|-------------------|
| Sonstiges   | <b>Ziffernspicker SH - Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)</b>   |   | 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  | -            | 3250           |               |             |                   |
|   | Telefon/Videofallkonferenz   | vor Wochenende/Feiertag   |   | -   |              | 3251           |               |             |                   |
|   | Überleitungsmanagement   | persönlich  |   | 2304  |              |                |               |             |                   |
|   |  | telefonisch   |   | 2305  |              |                |               |             |                   |
|   | Wegepauschalen   | nicht bei Heim-/Mitbesuch   |   | 4401 (bis 5 km)<br>4402 (5,1-10 km)<br>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  |                |               | -           |                   |
|   | COPD Screening   | Screening/Weiterbehandlung  |   |   |              | 03330A/ 03330B |               |             |                   |
|   | Arriba Depression  | Einsatz von arriba/ Nachsorgekontrolle  |   |   | 00038/ 00039 | 00038          | 00038/ 00039  | -           | 00038/ 00039      |
|   | Arriba Protonenpumpeninhibitor (PPI)   |   |   |   | 00038        | 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  | -   | 1641  |   |              |                |               | 1641        |                   |
| <b>Auf KV-Schein buchen (2. Schein)</b>   |  |   | <b>Legende</b>  |   |              |                |               |             |                   |
| <b>88192</b> als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden.<br><b>Anmerkung:</b> 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 <b>O I/II-Labor</b> wird nicht mehr an die KV gemeldet.<br><b>88194</b> NäPa-Ziffer auf jeden KV-Schein ansetzen sofern eine NäPa in der Praxis beschäftigt ist. | <b>Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel:</b>  |   | <b>HZV</b> Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).<br><b>KV</b> Leistung über KV-Schein abrechnen.<br><b>Zuschlag</b> keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.<br><b>P.:</b> Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.<br><b>-:</b> Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV<br><b>*</b> : Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung |   |              |                |               |             |                   |
|   | MRSA   | 30940 - 30956   | <b>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.</b>  |   |              |                |               |             |                   |
|   | HbA1, HbA1c  | 32094 (GWQ)   |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Schwangerschaftstest   | 32132 (außer EK)  |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Troponin   | 32150 (außer EK)  |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Urinkultur   | 32151   |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Strep-A-Test   | 32152   |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Palliativmed. Ersterhebung   | 03370 (EK)  |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | Harnstreifentest   | 32033 (außer AOK, GWQ, TK)  |   |   |              |                |               |             |                   |
|   | <b>Alle DMP-Ziffern</b>  |   |   |   |              |                |               |             |                   |
|   |  |   |   |   |              |                |               |             |                   |
| <b>Kontaktdaten: HZV Team des Hausärzterverbandes Schleswig-Holstein e.V.: Tel.: 02203 5756 1210   Fax: 02203 5756-1211   E-Mail: info@hzvteam-sh.de</b>  |  |   |   |   |              |                |               |             |                   |
|   |  |   |   |   |              |                |               |             | Stand: 01.10.2024 |