



| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | TK, HEK | IKK classic | |
|--|---|--|-------------|-------------|
| Konsultation | Arzt-Patienten-Kontakt | | 0000 | |
| | Betreuungspauschale Chroniker | | 0003 | |
| | Behandlung von Palliativpatienten | GWQ: Nicht neben 0000, 0003 | 0001 | Zuschlag |
| | Vertreterpauschale | | 0004 | |
| | Zielauftragspauschale | | 0005 | |
| | (Online-) Videosprechstunde | | OVS | - |
| | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | | 01100 B/C |
| Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | | 01101 B/C | |
| Besuche | Besuche | Hausbesuch | 01410 | |
| | | Heimbesuch | | |
| | Dringender Besuch I.+ II. | 2./3.Kontakt=B/C | | |
| | Dringener Besuch in besch. Wohnheimen | | | |
| | Besuche | durch VERAH | 1417 | - |
| | | durch VERAH m. telem. Ausstatt. | 1416 | - |
| | Mitbesuch | | 1413 | 01413 |
| Wegepauschalen | | | P | |
| Zuschlag Besuche bei Palliativpat. | durch Hausarzt | 1490 | - | |
| | durch VERAH | 1417 | - | |
| Diagnostik | Kleine Chirurgie I-III 1./2./3./4./5. Eingriff | 2./-5. Eingriff = B/-E | 02300-02302 | |
| | Belastungs-EKG | | P | 03321 |
| | Sonografie | Schilddrüse | | 33012 |
| | | Abdomen | | 33042 |
| | | Bauchaortenaneurysmen Aufklärungsgespräch | 01747 | KV |
| | | Bauchaortenaneurysmen Ultraschall | 01748 | |
| | Psychosomatik | Diagnostik | | Zuschlag |
| Intervention 2./3. = B/C | | | | |
| Impfen | Krebsfrüherkennung | Mann | 01731 | P |
| | Gesundheitsuntersuchung | IKKclassic 01732B einmalig für 18-34-Jährige | | 01732 |
| | Hauskrebscreening (HKS) | | 01745 | P |
| | | mit GU am gleichen Tag | 01746 | P |
| | Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms | Bei TK Bestandteil der GU (01732) | | P |
| | iFOBT Stuhltest | p = präventiv/ k = kurativ | | KV |
| | Kindervorsorgen | Neugeborene-Screening | 01707 | P |
| | | U1-U9 und U7a | | 0171*-01723 |
| | | U10 | | KV |
| | Jugenduntersuchung | U11 | | |
| J1 | | | 01720 | |
| | J2 | | KV | |
| Impfen | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung) | Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages | 89x-90x | *89x-90x |
| | Überprüfung Impfstatus | | | - |

| Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | TK, HEK | IKK classic |
|---|--|-------------|-------------|
| Verordnung med. Reha | | | 01611 |
| Verordnung med. Vorsorge für Mütter/Väter | | 01624 | KV |
| Geriatrisches Basisassessment | | | 03240 |
| Früherkennung/Nachsorgekontrolle Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms) | 00030/00031 | 00030/00031 |
| | Diabetische Neuropathie | 00032/00033 | 00032/00033 |
| | pAVK | 00034/00035 | |
| | chronische Nierenkrankheit | 00036/00037 | |
| arriba (Depression) Shared-Decision-Making (arriba Download unter www.arztportal.net) | Behandlung des Patienten | 00038 | |
| | Nachsorgekontrolle bei positivem Befund | 00039 | - |
| Innovationszuschlag | Nachweis von mindestens drei Ausstattungsmerkmalen der Praxis per Selbstauskunft | Zuschlag | |
| ePA-Start | Hausarztzentrierte qualif. Erstbefüllung der ePA | 1640 | KV |
| ePa-Aktualisierung | Aktualisierung von Dokumenten, Berichten o.ä. | 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 MRSA 30940 - 30956 Schwangerschaftstest 32132 Troponoin 32150 Urinkultur 32151 Step-A-Test 32152 iFOBT Test 01737 Harnstreifentest 32033 (außer TK) Alle DMP-Ziffern | 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 P.: Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten. -: Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV * : Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung ** : Nachdokumentation Q3/2020 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. |

| Kontaktdaten | |
|--|-------------------|
| HZV-Team des Brandenburger Hausärzterverbandes Telefon: 02203 5756-1210 Fax: 02203 5756-1211 info@hzvteam.de | Stand: 01.04.2022 |

| Übersicht der teilnehmenden Krankenkassen | | | |
|---|----------------|-------------------------|--|
| Notizen: | TK HZV-Vertrag | IKK classic HZV-Vertrag | |
| | Die Techniker | IKK classic | |
| | HEK | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

