



Ziffernspicker Bremen - Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)		TK, HEK, KKH	IKK classic	EK (Barmer,DAK)	hkk	GWQ Hausarzt+	spectrumK	
Konsultation	Arzt-Patienten-Kontakt	0000						
	Betreuungspauschale Chroniker	0003						
	Behandlung von Palliativpatienten	0001	Zuschlag	P	-	0001	-	
	Vertreterpauschale	0004						
	Zielauftragspauschale	0005						
	Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr)	2./3. Kontakt = B/C	01100					
	Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr)	2./3. Kontakt = B/C	01101					
Besuche	Besuche	Hausbesuch	01410		P	01410	P	01410
		Heimbesuch				01414		
	Besuch bei Patienten mit erhöhtem Betreuungsaufwand (P3) und bei Palliativpatienten	durch VERAH	1417					
		durch VERAH m. telem. Ausstatt.	1416					
	Mitbesuch		1413	01413	P	01413		P
Zuschlag Besuche bei Palliativpat.	durch Hausarzt	1490				1490	-	
Diagnostik	Kleine Chirurgie I-III 1./2./3./4./5. Eingriff	2./-5. Eingriff = B/-E	02300-02302		P	Zuschlag	02300-02302	
	Belastungs-EKG		P	03321	P		03321	P
	Sonografie	Schilddrüse	33012		Zuschlag		33012	
		Abdomen	33042				33042	
	Psychosomatik	Diagnostik	Zuschlag		P	Zuschlag	35100	
		Intervention 2./3. = B/C					35110	
Prävention	Aufklärungsgespräch Bauchaortenaneurysmen		01747	KV				
	Ultraschall Bauchaortenaneurysmen		01748	KV				
	Verordnung med. Vorsorge Mütter & Väter		01624	KV				
	Krebsfrüherkennung	Frau		KV		01730	KV	
		Mann		01731	P	01731		
	Gesundheitsuntersuchung (alle 2 Jahre abrechnungsfähig)	bei EK von 0 bis 70 Lj. (alle 2 J.), ab 70 1x im Jahr -> 01732B, bei IKK ab 18-34 (einmal.)-> 01732B		01732	01732 01732B	P	01732	
	Hauskrebsscreening (HKS)			01745	01745			
		mit GU am gleichen Tag		01746	P	01745	01746	
	Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms		P				01740	
	iFOBT Stuhltest	p = präventiv/ k = kurativ	KV			01737p/k	KV	
	Kindervorsorgen	Neugeborene-Screening		01707	P			01707
		U1-U9 und U7a		0171*-01723		P		0171*-01723
		U10		KV		P		91710
		U11		KV		KV		91712
	Jugenduntersuchung	J1		01720		P		01720
J2			KV				91121	
Impfen	Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung)	Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages	89x-90x	*89x-90x				
	Überprüfung Impfstatus		-			HIPST	-	



Sonstiges	Verordnung med. REHA		01611	P	01611																																
	Geriatrisches Basisassessment	2x im Versichertenteilnahmejahr, bei hkk 1x im Versichertenteilnahmejahr	03240	P	03240																																
	Früherkennung/Nachsorgekontrolle Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie	LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)		00030/00031		00030/00031																															
		Diabetische Neuropathie		00032/00033	-	-																															
		pAVK		00034/00035	-	00034/00035																															
		chronische Nierenkrankheit		00036/00037	-	-																															
	Arriba (Depression) Shared-Decision-Making	Behandlung des Patienten		00038	-	00038																															
		Nachsorgekontrolle bei positivem Befund		00039	-	00039																															
	(Online-) Videosprechstunde		OVS	-	*OVS	-																															
	ePA-Start	1x pro Versichertenteilnahme		1640	-	-																															
ePA-Aktualisierung	1x je Quartal bei mind. 1 Aktualisierung		1641	-	-																																
Auf KV-Schein buchen (2. Schein)			Legende																																		
<p>88192 als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden.</p> <p>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.</p> <p>88194 NäPa-Ziffer auf jeden KV-Schein ansetzen sofern eine NäPa in der Praxis beschäftigt ist.</p>	<p>Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel:</p> <table border="0"> <tr><td>MRSA</td><td>30940 - 30956</td></tr> <tr><td>Harnstreifentest</td><td>32033 (außer GWQ & TK)</td></tr> <tr><td>HbA1c, HbA1c</td><td>32094 (GWQ)</td></tr> <tr><td>CRP</td><td>32128 (hkk)</td></tr> <tr><td>Schwangerschaftstest</td><td>32132</td></tr> <tr><td>Troponin</td><td>32150</td></tr> <tr><td>Urinkultur</td><td>32151</td></tr> <tr><td>Strep-A-Test</td><td>32152</td></tr> <tr><td>iFOBT Test</td><td>01737 (außer GWQ)</td></tr> <tr><td>Palliativmed. Ersterhebung</td><td>03370 (hkk & spectrumK)</td></tr> <tr><td>Hepatitis-Screening</td><td>01744</td></tr> </table> <p>(bis 31.12.23 einmalig wenn die GU vor dem 01.10.21 erfolgt ist)</p> <p>Alle DMP-Ziffern</p>		MRSA	30940 - 30956	Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)	HbA1c, HbA1c	32094 (GWQ)	CRP	32128 (hkk)	Schwangerschaftstest	32132	Troponin	32150	Urinkultur	32151	Strep-A-Test	32152	iFOBT Test	01737 (außer GWQ)	Palliativmed. Ersterhebung	03370 (hkk & spectrumK)	Hepatitis-Screening	01744	<table border="1"> <tr><td>HZV</td><td>Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).</td></tr> <tr><td>KV</td><td>Leistung über KV-Schein abrechnen.</td></tr> <tr><td>Zuschlag</td><td>keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.</td></tr> <tr><td>P.:</td><td>Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.</td></tr> <tr><td>-:</td><td>Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV</td></tr> <tr><td>*:</td><td>Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung</td></tr> </table>	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																																			
	Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)																																			
	HbA1c, HbA1c	32094 (GWQ)																																			
	CRP	32128 (hkk)																																			
	Schwangerschaftstest	32132																																			
	Troponin	32150																																			
Urinkultur	32151																																				
Strep-A-Test	32152																																				
iFOBT Test	01737 (außer GWQ)																																				
Palliativmed. Ersterhebung	03370 (hkk & spectrumK)																																				
Hepatitis-Screening	01744																																				
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																																				
<p>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.</p>																																					
Kontaktdaten																																					
			<p>HZV Team: Tel. 02203 5756 1210 Fax: 02203 5756 1211</p>		<p>Stand: 01.01.2022</p>																																