



Auf KV-Schein buchen (2. Schein)		Legende																					
<p><b>88192</b> als Pseudoziffer-Speziallabor (OIII) auf den KV-Schein ansetzen soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden.</p> <p><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.</p> <p><b>88194</b> NäPa-Ziffer auf jeden KV-Schein ansetzen sofern eine NäPa in der Praxis beschäftigt ist.</p>	<p><b>Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel:</b></p> <table border="0"> <tr><td>MRSA</td><td>30940 - 30956</td></tr> <tr><td>Harnstreifentest</td><td>32033 (außer GWQ &amp; TK)</td></tr> <tr><td>HbA1, HbA1c</td><td>32094 (GWQ)</td></tr> <tr><td>Schwangerschaftstest</td><td>32132 (außer EK)</td></tr> <tr><td>Troponin</td><td>32150 (außer EK)</td></tr> <tr><td>Urinkultur</td><td>32151</td></tr> <tr><td>Strep-A-Test</td><td>32152</td></tr> <tr><td>Palliativmed. Ersterhebung</td><td>03370 (EK)</td></tr> <tr><td>iFOBT Test</td><td>01737 (außer GWQ)</td></tr> <tr><td>Aorten-Sonographie</td><td>01747/01748</td></tr> </table> <p><b>Alle DMP-Ziffern</b></p>	MRSA	30940 - 30956	Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)	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)	Aorten-Sonographie	01747/01748	<p><b>HZV</b> Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).</p>	<p><b>KV</b> Leistung über KV-Schein abrechnen.</p>
		MRSA	30940 - 30956																				
Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)																						
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)																						
Aorten-Sonographie	01747/01748																						
		<p><b>Zuschlag</b> keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.</p>																					
		<p><b>P.:</b> Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.</p>																					
		<p><b>-:</b> Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV</p>																					
		<p><b>*</b>: Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung</p>																					
		<p><b>**</b> Nachdokumentation in Q3/2020</p>																					
<p><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></p>																							
<b>Kontaktdaten</b>																							
		<p><b>HZV Team: Tel. 02203 5756 1210   Fax: 02203 5756 1211</b></p>																					
		<p><b>Stand: 01.01.2021</b></p>																					

