



Ziffernspecker 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	-	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					
	Ungeplanter eiliger Besuch		01410			P		
Mitbesuch			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		Zuschlag	P	02300-02302	
	Belastungs-EKG		P	03321	P		03321 P	
	Sonografie	Schilddrüse	33012		Zuschlag		33012	
		Abdomen	33042				33042	
	Psychosomatik	Diagnostik	35100	Zuschlag	P	Zuschlag	35100	
Intervention 2./3. = B/C		35110			35110			
Prävention	Krebsfrüherkennung	Frau	01730	KV	01730		KV	
		Mann	01731					
	Gesundheitsuntersuchung (alle 2 Jahre abrechnungsfähig)	bei EK 01732B ab 70 Jahren (1x im Jahr)	01732		01732 01732B	P	01732	
			01745					
	Hauskrebsscreening (HKS)	mit GU am gleichen Tag	01746	01745	01745		01746	
			P					01740
	Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms		P					01740
	iFOBT Stuhltest	p = präventiv/ k = kurativ	KV			01737p/k	KV	
	Kindervorsorgen	Neugeborene-Screening	01707	P	KV	P	01707	
		U1-U9 und U7a	0171*-01723				0171*-01723	
U10		KV		P		91710		
	U11			KV	91712			
Jugenduntersuchung	J1	01720		P	01720			
	J2	KV					91121	
Impf	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		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		
Leistungserbringung bei Videosprechstunde					*OVS	-		

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>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>Alle DMP-Ziffern</p>	MRSA	30940 - 30956	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>HZV Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).</p>	<p>KV Leistung über KV-Schein abrechnen.</p>
		MRSA	30940 - 30956																		
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>Zuschlag keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.</p>	<p>P.: Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.</p>																				
		<p>-: Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV</p>																			
		<p>*: Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung</p>																			
		<p>** Nachdokumentation in Q3/2020</p>																			
		<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: 01.07.2020</p>																		

