



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	-	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
		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	01410			P	
Mitbesuch			P	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 Bauchortenaneurysmen		01747		KV			
	Ultraschall Bauchortenaneurysmen		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		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		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	
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		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		P		-	*OVS																										
<b>Auf KV-Schein buchen (2. Schein)</b>			<b>Legende</b>																												
<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</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> </table> <p><b>Alle DMP-Ziffern</b></p>		MRSA	30940 - 30956	Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)	HbA1, HbA1c	32094 (GWQ)	Schwangerschaftstest	32132	Troponin	32150	Urinkultur	32151	Strep-A-Test	32152	iFOBT Test	01737 (außer GWQ)	<table border="1"> <tr><td><b>HZV</b></td><td>Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).</td></tr> <tr><td><b>KV</b></td><td>Leistung über KV-Schein abrechnen.</td></tr> <tr><td><b>Zuschlag</b></td><td>keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.</td></tr> <tr><td><b>P.:</b></td><td>Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.</td></tr> <tr><td><b>-:</b></td><td>Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV</td></tr> <tr><td><b>*:</b></td><td>Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung</td></tr> </table> <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>HZV</b>	Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).	<b>KV</b>	Leistung über KV-Schein abrechnen.	<b>Zuschlag</b>	keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.	<b>P.:</b>	Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.	<b>-:</b>	Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV	<b>*:</b>	Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung
	MRSA	30940 - 30956																													
Harnstreifentest	32033 (außer GWQ & TK)																														
HbA1, HbA1c	32094 (GWQ)																														
Schwangerschaftstest	32132																														
Troponin	32150																														
Urinkultur	32151																														
Strep-A-Test	32152																														
iFOBT Test	01737 (außer GWQ)																														
<b>HZV</b>	Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3).																														
<b>KV</b>	Leistung über KV-Schein abrechnen.																														
<b>Zuschlag</b>	keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen (z.B. Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.																														
<b>P.:</b>	Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.																														
<b>-:</b>	Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV																														
<b>*:</b>	Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung																														
<b>Kontaktdaten</b>																															
<p align="center"><b>HZV Team: Tel. 02203 5756 1210   Fax: 02203 5756 1211</b></p>				<p align="right">Stand: 01.07.2021</p>																											

