

### Abrechnung Vertreterpauschale „0004“

	AOK	EK (DAK, Barmer)	Gesch. BKK (bis 31.03.2022)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, hkk, KKH	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
<b>Betrag</b>	<b>20,00 €</b>	<b>12,50 €</b>	<b>12,50 €</b>	<b>30,00 €</b>	<b>20,00 €</b>	<b>20,00 €</b>	<b>42,00 €</b>	<b>20,00 €</b>	<b>12,50</b>
<b>Abrechnungshäufigkeit der Vertreterpauschale (0004)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>max. 1x pro Quartal</li> </ul>								
<b>Einzelleistungen, die neben der Vertreterpauschale abgerechnet werden können</b>									
Sonografie Abdomen (EBM:33042)	<b>33042</b>								
Sonografie Schilddrüse (EBM:33012)	<b>33012</b>								
Aorten-Sonografie (EBM:01747/48)	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>01747/48</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>
Belastungs-EKG (EBM:03321)	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	<b>KV</b>	-	<b>03321</b>	<b>03321</b>	-
Versorgung chronischer Wunden (EBM:02310-02312)	<b>02310</b>	<b>02310-02312</b>	<b>02310</b>	<b>02310-02312</b>	<b>02310-02312</b>	-	-	-	-
Kleinchirurgischer Eingriff I-III (EBM:02300-023202)	-	-	-	-	-	<b>02300-02302</b>	<b>02300-02302</b>	<b>02300-02302</b>	<b>02300-02302</b>
Psychosomatik (EBM:35100 und 35110)	-	-	-	-	-	-	-	<b>35100/35110</b>	<b>35100/35110</b>
Besuch (EBM:01410)	<b>1410</b>	<b>1410</b>	<b>1410</b>	<b>1410</b>	<b>1410</b>	<b>01410</b>	<b>01410</b>	-	-
Mitbesuch (EBM:01413)	<b>1413</b>	-	-	<b>1413</b>	-	<b>1413</b>	<b>01413</b>	-	-
Heimbesuch (EBM:01414)	<b>1410</b>	<b>1414</b>	<b>1414</b>	<b>1410</b>	<b>1414</b>	<b>01410</b>	<b>01410</b>	-	-
Ungepl. eiliger Besuch (EBM:01411)	<b>1411</b>	<b>1411</b>	<b>1411</b>	<b>1411</b>	<b>1411</b>	<b>01410</b>	<b>01410</b>	-	-

	AOK	EK (DAK, Barmer)	Gesch. BKK (bis 31.03.2022)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, hkk, KKH	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Wegepauschalen Zone (A-C) (Nicht in Zusammenhang mit Mitbesuch abrechenbar)	4401-4403	4401-4403	4401-4403	4401-4403	4401-4403	-	-	-	-
Unvorgesehene Inanspruchnahme I+II (EBM:01100+01101)	01100 + 01101								
Verordnung von med. Rehabilitation (01611)	KV	KV	KV	KV	KV	01611	01611	01611	01611
Verordnung med. Vorsorge Mütter/Väter (01624)	KV	KV	KV	KV	KV	01624	KV	KV	KV
Hausärztl. geriatrisches Basisassessment (03240)	-	-	-	-	-	03240	03240	03240	03240
Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms (01740)	-	-	-	-	-	-	-	-	01740
Postoperative hausärztliche Betreuung (EBM:31600)	2005	2005	2005	2005	2005	-	-	-	-
Impfungen (89x-90x)	89x-90x	-	-	89x-90x	-	89x-90x	-	-	-
<b>Legende</b>									
	Zusätzliche Abrechnung der Einzelleistung über HZV mit dargestellter Leistungsziffer								
	Zusätzliche Abrechnung der Einzelleistung über das Kollektivsystem								
-	Einzelleistung kann nicht abgerechnet werden								
<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 <u>nicht</u> vollständig sind.</b>									