

Leistung		Ziffer
Arzt-Patienten-Kontakt		0000
APK Palliativpatienten (nicht neben 0000)		0001
Betreuungspauschale Chroniker P3		0003
Betreuungspauschale Chroniker P4		P4
Vertreterpauschale		0004
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
Besuch		01410
Ungeplanter eiliger Besuch		01410
Mitbesuch		01413
Besuch durch VERAH	Bei Vorliegen von P3 oder Palliativkrank.	1417
Belastungs-EKG		P
Sonografie	Schilddrüse	33012
	Abdomen	33042
Psychosomatik	Diagnostik	35100
	Intervention 2./3 =B/C	35110
Krebsvorsorge	Frau	KV
	Mann	01731
Gesundheitsuntersuchung (Check-up) (ab dem 35. Lebensjahr)	1 x innerhalb von 2 Kalenderjahren	01732
Hautkrebsscreening		01745
Ber. Früherkennung kolorekt. Karzinom		P
iFOBT Stuhltest		KV
Kindervorsorgen	U1-U9	P
	U10/U11	KV
Jugenduntersuchungen	J1/J2	P J2 KV
Impfleistungen (Ziffern u. Vergütung gem. geltender Impfvereinbarungen)		89xxx
Geriatr. Basisassessment (ab dem 61. LJ)		03240
Wegepauschalen (A-F)		40220/...22/24/26/28/30
VKA Pharmakotherapie		90506-90508
Bauchaortenscreening		KV
Körperakupunktur		KV

2. Schein (KV-Schein):

Bei jedem HZV-Schein muss auch ein KV-Schein mit der **Pseudoziffer 80070** abgelegt werden.

Das OI/OII sowie OIII Labor wird weiterhin über die KV abgerechnet. Bitte zusätzlich die **Pseudoziffer 88192** dokumentieren.

Wenn Ihre Praxis über eine **NÄPA** verfügt, muss zu jedem HZV-Schein auch ein KV-Schein mit der **Pseudoziffer 88194** angelegt werden.

Weiterhin über KV:

Troponin	32150
Urinkultur	32151
Strep-A-Test	32152
MRSA	30940-30956
Harnstreifentest	32033
HBA1c	32094

Die DMP-Ziffern werden über die AOK abgerechnet.

Legende:

HZV: Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein, Vergütung der Leistung gem. Honoraranlage des HZV-Vertrages (Anlage 3).

KV: Leistung über KV-Schein abzurechnen.

Zuschlag: keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzung (Qualifikation, Diagnose) automatisch vergütet.

P: Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten.

Dieser Ziffernspicker dient zu Ihrer Unterstützung. Aktuelle Informationen finden Sie unter www.hzv.de.

Vorsorgemodule		Früherkennung	Nachsorgekontrolle
Begleiterkrankung Diabetes – LUTS		00030	00031
Begleiterkrankung Diabetes – Diabetische Neuropathie		00032	00033
Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie paVK		00034	00035
Begleiterkrankung Diabetes oder Hypertonie Chron. Nierenkrankheit		00036	00037
Mittel zur Diagnostik (Sachkosten)	Schweißsekretionstest (nur neben 00032)	00040	
	Urinteststreifen (nur neben 00036)	00041	
Modul „Shared-Decision-Making“		Einsatz von arriba	Nachsorgekontrolle
Depression (arriba-Download unter www.arztportal.net)		00038	00039

AOK Pharmakotherapie	Ziffer
Ersteinstellung VKA-Pharmakotherapie (V1) Einmalig je Versicherten bei erstmaliger Ein- bzw. Umstellung einer aufgrund eines stationären Aufenthalts bedingten Neuumstellung auf eine Vitamin-K-Antagonisten-Therapie	90506 (einmalig je Vers.)
Pauschale bei Ersteinstellung VKA-Pharmakotherapie (V2) Einmalig je Versicherten bei erstmaliger Ein- bzw. Umstellung auf eine Vitamin-K Antagonisten-Therapie (VKA-Therapie). Nicht abrechenbar bei HZV-Patienten, die in den letzten fünf Vorquartalen vor dem Betrachtungsquartal bereits eine medikamentöse Therapie mit VKA erhalten haben.	90507 (einmalig je Vers.)
Betreuungspauschale VKA-Pharmakotherapie (V3) Kontaktabhängige quartalsweise Vergütung für die Betreuung mit VKA behandelter Patienten. Nicht abrechenbar bei Patienten, die ein Selbstmanagement mit Messstreifen zur trockenchemischen INR-Bestimmung durchführen.	90508 (Hinweis: nicht neben V1/V2)
Eine detaillierte Leistungsbeschreibung finden Sie im Anhang 1 zu Anl. 3a, AOK RLP – www.hzv.de	