Ziffernspicker: HZV-Vertrag **Sachsen** - Auf **HZV-Schein** zu buchen (**1. Schein**)		AOK	IKK	EK:DAK, Barmer	TK KKH HEK hkk	Knapp schaft	GWQ Hausarzt+	spK
P1 (automatisch)	Strukturpauschale	**Z**	**Z**	**Z**	-	-	**Z**	**Z**
0000	P2-Behandlungs-/Grundpauschale (**zzgl. mgl. Innovationszuschlag TK und GWQ)	**X**	**X**	**X**	**X ****	**X**	**X****	**X**
0001	Betreuungspauschale Palliativpatient (mit ICD-10-Code **Z51.5G**)	**X**	**Z**	**X**	**X**	**X**	**X**	-
0002	Onkologische Betreuungspauschale (laufende Chemo oder RT mit Zyth.)	**X**	-	-	-	-	-	-
0003	P3-Betreuungspauschale Chroniker, zzgl. VERAH-Zuschlag auf P3*	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
0004	Vertretung eines HZV-Arztes	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
0005	Zielauftragspauschale	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
P4	Multimorbiditätspauschale (additiv zur P3)	-	-	-	-	-	**X**	-
01100-1 B/C	Unzeit 19 -22, Sa/So/F 07-19 u. 22 - 07, Sa/So/F 19-07	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
01410	Hausbesuch	**X**	**X**	**P**	**X**	**X**	**P**	**X**
01411/01412	Dringender (Haus-, Heim-) Besuch	**01411**	**01410**	**P**	**01410**	**01410**	**P**	**P**
01413	Besuch weiterer Kranker/ Mitbesuch in derselben sozialen Gemeinschaft	**X**	**X**	**P**	**1413**	**X**	**P**	**P**
01414	Heimbesuchsziffer / Visite Belegstation je Patient	**01410**	**01413**	**X**	**01410**	**X**	**P**	**P**
01415	Dringender Heimbesuch	**01411**	**01410**	**X**	**01410**	**01410**	**P**	**P**
01490	Zuschlag für Besuche Palliativpatienten	**X**	-	**X**	**1490**	**1490**	**1490**	-
0060-0064	Telemedizinisches Versorgungsmodul	-	-	-	-	-	**X**	-
1416	VERAH-Besuch mit Einsatz telemedizinizischer Ausstattung gemäß Anlage 3 und 15 nicht mit 1417	-	-	-	**X**	-	**Siehe 0060-0064**	-
1417	VERAH-Besuch: TK für Chroniker - Knappschaft nur für Palliativpatienten, nicht mit 1416	-	-	-	**X**	**X**	-	-
01611	Verordnung Reha	**X**	**X**	**P**	**X**	**KV**	**X**	**X**
01624	Verordnung medi. Vorsorge für Mütter und Väter	**KV**	**KV**	**KV**	**X**	**KV**	**KV**	**KV**
1640	ePA-Start	**KV**	**KV**	**KV**	**X**	**KV**	**KV**	**KV**
1641	ePA-Aktualisierung	-	-	-	**X**	-	-	-
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening	**P**	**P**	**P**	**X**	**P**	**P**	**X**
01730 / 01731	Krebsvorsorge Frau (nur noch AOK) / Krebsvorsorge Mann	**X**	**P**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
01732 /01732B	GU o.HKS; alle 2 Jahre ab 35J. inkl. 01734 / nur IKK hat GU 01732B unter 35 Jahre	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
ABI	ab 51.LJ ABI-Messung, Knöchel-Arm-Index, Risikoerfa. Atheriosklerose	**X**	-	-	-	-	-	-
01737	iFOBT (GWQ: 01737p bei Prävention/01737k bei Kuration)	**X**	**KV**	**KV**	**KV**	**KV**	**X**	**KV**
01740	Beratung: Früherkennung kolorektales Karzinom	**P**	**P**	**P**	**P**	**P**	**X**	**X**
01745	Hautkrebsscreening (HKS)	**X**	**P**	**X**	**X**	**P**	**X**	**X**
01746	HKS neben GU 01732	**01745**	**P**	**01745**	**X**	**P**	**X**	**X**
01747/01748	Aufklärungsgespräch-/Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	**KV**	**KV**	**KV**	**X**	**KV**	**KV**	**KV**
02300-2 B-E	Chirurgie 1-3 beim 1./2./3./4./5. Eingriff	**X**	**X**	**Z**	**X**	**P**	**X**	**X**
02310/ 02311, 02312	Chron. Wunden/ chron. ven Ulcera, diab. Fuß Dokumentation mit **L** oder **R**	**P**	**P**	**P**	**P**	**X**	**P**	**P**
03240	Geriatrie Basisassessment (ab 61 LJ.)	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**	**X**
03241	Auswertung Langzeit-EKG (wie EBM 03323)	**X**	**KV**	**P**	**P**	**P**	**KV**	**P**
03321	Belastungs-EKG	**X**	**X**	**P**	**P**	**KV**	**X**	**P**
03322	Langzeit-EKG	**X**	**P**	**P**	**P**	**P**	**P**	**P**
33012, 33042	Sonografie Schilddrüse, Abdo	**X**	**X**	**Z**	**X**	**X**	**X**	**X**
33043, 33081	Sono Uro-Gen., weitere Organe	**X**	**P**	**P**	**P**	**P**	**P**	**P**
35100/110/B/C	Psychosomatik	**X**	**Z**	**Z**	**Z**	**Z**	**Z**	**X**
01711 – 01720, 01723	Kindervorsorge (U1-U9, inkl. U7a) / Jugenduntersuchung (J1)	**P**	**X**	**X**	**X**	**P**	**P**	**X**
Kassenziffer U10/U11	Kindervorsorge U10, U11	**P**	**KV**	**P**	**KV**	**P**	**P, KV**	**X**
91121	Jugendvorsorge J2	**KV**	**KV**	**X**	**KV**	**KV**	**KV**	**X**
WPA/WPB/WPC	Wegepauschale (bis 5/bis 10/ab 10 km)	**X**	**P**	**X**	**P**	**X**	**P**	**P**
Impfziffern	Gem. Anl. 3 Anhang 1 HZV-Vertrages	**X***	**X***	**X***	**X***	**X***	**X***	**X***
HIPST	Überprüfung Impfstatus	-	-	-	-	-	**X**	-
SAPV	SAPV (Koordination mit dem SAPV-Team, Palliativpatienten)	**X**	-	-	-	-	-	-
99111A/B/E/G/L PR	Check-up PLUS (ab 36) Prämienzahlung	**X**	-	-	-	-	-	-
2005 und 2304/ 2305	Postoperative Betreuung und Überleitung telefonisch / persönlich bei KBS	-	-	-	-	**X**	-	-
00030-00037	Früherkennung & Nachsorge-IKK/TK/GWQ/EK: LUTS; IKK/TK/EK: Diabetische Neuropathie; TK/GWQ/EK: pAVK (ab 65 Jahre); TK/EK: chron. Nierenkrankheit	-	**X**	**X**	**X**	-	**X**	-
00038 / 00039	Arriba(Depression) Shared Decision Making: Behandl./Nachsorgekontrolle	-	-	**X**	**X**	-	**X**	-
32460	CRP-Schnelltest zur Prüfung einer Antibiotika-Verordnung	**KV-Gn**	**KV-Gn**	**KV-Gn**	**KV-Gn**	**KV-Gn**	**X**	**KV-Gn**
OVS	(Online-) Videosprechstunde	-	-	-	**X****	-	-	**X**

Auf KV-Schein buchen (2. Schein)

- **88192 Pseudoziffer-Speziallabor (OIII), bei entsprechenden Laborleistungen**

Anmerkung: Die Abrechnung der eigentlichen OIII-Laborleistung erfolgt durch das Labor an die KV weiterhin selbst. Das OI/II-Labor wird nicht mehr der KV gemeldet/berechnet. Bitte teilen Sie Ihrem Labor mit, dass es HZV-Patienten sind.

- **88194 Pseudoziffer für „NäPa-Praxen“**
- **88194 Kennzeichnung zusätzlicher Leistungen des EBM, die nicht Bestandteil des HZV-Vertrages sind, z.B.:**

- DMP – Ziffern (ohne Basislabor) mit passender ICD, Bereitschafts- und Notfalldienste

- Ausnahmekennziffer

- Schmerztherapie (AOK,TK,EK,GWQ) 30700...12
- Glyk.Hämogl., z.B. HbA1/HbA1c nur GWQ 32094
- Schwangerschaftstest (erbracht: Praxis) 32132
- Albumin (in Praxis erbracht) 32135
- Troponin 32150
- Urinkultur (in der Praxis erbracht) 32151
- Strep-A-Test 32152
- MRSA-Behandlung 30940, 30942, 30944, 30946 30948, 30950, 30952, 30954, 30956
- Krebsvorsorge Frau (außer AOK) 01730
- iFOBT (AOK,GWQ 01737 über HZV) 01737, 01738
- Aufklärung Ultraschall-Screening (TK 01747 über HZV) 01747
- U-Screening Bauchaortenaneurysmen (TK 01748 über HZV) 01748
- Screening auf Hepatitis B und/oder Hepatitis C im Rahmen der Übergangsreg. 01744

Legende:

X: Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein – Leistungsvergütung nach Honoraranlage
X*: Impfmaterial wird weiterhin kostenlos zur Verfügung gestellt, Quoten-Vergütung möglich
P: keine Eingabe der Ziffer - in den HZV-Pauschalen enthalten
Z: keine Zifferneingabe – automatisch vergütet
- : Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV
KV: Leistung über KV-Schein möglich
KV-Gn: Vorliegen einer Labor-Abrechnung-Gen.

Diese Vorlage kann Ihre Arbeit erleichtern und ist ohne Gewähr. Es gelten immer die aktuellen Vertragsunterlagen des entsprechenden HZV-Vertrages. - Dieses gilt insbesondere für die Abrechnung über KV. **Nur die KV kann rechtsverbindliche Aussagen über KV-Abrechnungsleistungen treffen!**

VERAH*: muss der HÄVG gemeldet werden www.VERAH.de

(gültig ab 01.01.2023, Stand Q2/23: unverändert)