

| Ziffernspicker Hessen – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | EK (DAK, Barmer) | TK, KKH, HEK, hkk | IKK classic | LKK | VAG | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | |
|--|---|--|-----------------------|--------------------|-------------|--------------|------------|-----------------------|-----------|-------|
| Konsultation | Arzt-Patienten-Kontakt | 0000 | | | | | | | | |
| | Betreuungspauschale Chroniker – P3 | 0003 | | | | | | | | |
| | Behandlung Palliativpatienten AOK/EK/LKK/GWQ nicht neben 0000; GWQ nicht neben 0003 | 0001 | | Zuschlag | 0001 | Zuschlag | 0001 | - | | |
| | Vertreterpauschale | 0004 | | | | | | | | |
| | Zielauftragspauschale | 0005 | | | | | | | | |
| | Zielauftragspauschale für DSP-Praxen | + 0005 (bei AOK) | ZPDSP | - | | | ZPDSP | - | | |
| | (Online-) Videosprechstunde | Nachweis per Selbstauskunft erforderlich | OVS | KV | P | KV | | OVS | KV | |
| | Verlängerte Sprechzeit (mind. doppelte GZ) | mind. doppelte GZ | - | | 0010 | | - | | | |
| | Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 07-19 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01100 | | 01100 B/C | | | | | |
| Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-07 Uhr) | 2./3. Kontakt = B/C | 01101 | | 01101 B/C | | | | | | |
| Besuche | Besuche (durch Hausarzt) | LKK: Heimbesuch = 1414 | | | 01410 | | 1410/1414 | P | 01410 | |
| | Ungeplanter eiliger Besuch | LKK: P = bei Palliativpat. | | 01410 | P | 01410 | 1411/1411P | P | | |
| | Mitbesuch | durch Hausarzt | 01413 | | P | 01413 | 1413 | P | | |
| | Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten | durch Hausarzt | 1490 | | - | | 1490 | - | 1490 | - |
| | | durch VERAH | 1417 | | - | | 1417 | - | | |
| | Wegepauschalen | nicht bei Mitbesuch | KV | 40190-40260, 98108 | P | | 4401-4403 | P | | |
| | Besuche durch VERAH | Bei Vorliegen P3/Palliativp. | - | | 1417 | - | | | | |
| | Besuche VERAH telemedizinische Ausstattung | Bei Vorliegen P3/Palliativp. | siehe TMVM (2. Seite) | | 1416 | - | | siehe TMVM (2. Seite) | | - |
| Pflegeheimpauschale | - | | | | | | 0008 | - | | |
| Chirurgie | Kleine Chirurgie I - III 1./2./3./4./5. Eingriff | 2./-5. Eingriff = B/-E | Zuschlag | P | 02300-02302 | | P | 02300-02302 | | |
| | Behandlung von sekundär heilender Wunde(n) | | | | P | 02310 | | P | | |
| | Behandlung diabetischer Fuß | links/rechts = _L/R | | | | P | 02311 | | P | |
| | Behandlung chron. venöser Ulcera cruris | links/rechts = _L/R | | | | P | 02312 | | P | |
| | Postoperative hausärztliche Betreuung | HZV eigene Leistung | KV | P | | 2005 | | P | | |
| Diagnostik | Belastungs-EKG | P | 03321 | P | 03321 | KV | P | 03321 | P | |
| | Sonografie | Schilddrüse | Zuschlag | | | | | | | 33012 |
| | | Abdomen | Zuschlag | | | | | | | 33042 |
| | Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen | Aufklärungsgespräch | KV | | 01747 | KV | | | | |
| | | Durchführung Ultraschall-Screening | KV | | 01748 | KV | | | | |
| | Psychosomatik | Diagnostik | Zuschlag | 35100 | Zuschlag | | | | 35100 | |
| | | Intervention 2./3. = B/C | Zuschlag | 35110 | Zuschlag | | | | 35110 | |
| | Krebsfrüherkennungsuntersuchung | Mann | 01731 | | P | 01731 | | | | |
| | Gesundheitsuntersuchung (GU) | IKK classic: Einmalige GU zw. 18 u. 34: 01732B | P | 01732 | | | P | 01732 | | |
| | Hautkrebscreening (HKS) | | 01745 | | | P | P | 01745 | | |
| | | mit GU am gleichen Tag | 01745 | 01746 | | P | P | 01746 | | |
| Beratung kolorektalen Karzinoms | zur Früherkennung | P | | | | | | | 01740 | |
| iFOBT Stuhltest | p= präventiv/ k= kurativ | KV | | | | | | 01737p/k | KV | |
| Kindervorsorgen (GOP 01707, 01711, 01712, 01713 aufgrund altersbedingt fehlender HZV-Einschreibemöglichkeit nicht abrechenbar.) | U2 – U9 | 01712-01719 | P | 01712-01719 | | *01712-01719 | P | 01712-01719 | | |
| | U7a | P | | 01723 | | *01723 | P | 01723 | | |
| | U10 | 91102 | P | KV | | | P | 91710 | | |
| | U11 | 91120 | KV | | | P | KV | 91712 | | |
| Jugenduntersuchungen | J1 | 01720 | P | 01720 | | *01720 | P | 01720 | | |
| | J2 | 91121 | KV | | | P | KV | 91121 | | |
| Verordnung med. Reha | | P | 01611 | | | KV | P | 01611 | | |
| Verordnung med. Vorsorge für Mütter u. Väter | | KV | | 01624 | KV | | | | | |

| Ziffernspicker Hessen – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein) | | AOK | EK (DAK, Barmer) | TK, KKH, HEK, hkk | IKK classic | LKK | VAG | GWQ Hausarzt+ | spectrumK | | |
|---|--|--------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|-----------|-----|---------------|-----------|-------|--|
| Impfen | Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung) | Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages | | *89x - 90x | | 89x - 90x | | *89x - 90x | | | |
| | Überprüfung Impfstatus | | | | | - | | HIPST | | | |
| VKA-Therapie | Einstellungspauschale | | | | | | | 56091 | | | |
| | | Aufwandszuschale | | | | | | 56092 | | | |
| | Medikationsreview | | | | | | | | 56093** | | |
| | Geriatric (Assessment & Behandlung) | | 03360: P 03362: KV | | | | | | 03240 | | |
| Versorgungsmodule | Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes | | | | | | | | | | |
| | LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms) | Früherkennungsu. | | - | | 00030 | | - | | 00030 | |
| | | Nachsorgekontrolle | | - | | 00031 | | - | | 00031 | |
| | Diabetische Neuropathie | Früherkennungsu. | | - | | 00032 | | - | | - | |
| | | Nachsorgekontrolle | | - | | 00033 | | - | | - | |
| | Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie | | | | | | | | | | |
| | pAVK | Früherkennungsu. | | - | | 00034 | | - | | 00034 | |
| | | Nachsorgekontrolle | | - | | 00035 | | - | | 00035 | |
| | Chronische Nierenkrankheit | Früherkennungsu. | | - | | 00036 | | - | | - | |
| | | Nachsorgekontrolle | | - | | 00037 | | - | | - | |
| Modul „Shared-Decision-Making“ | | | | | | | | | | | |
| Depression (arriba-Download unter www.arztportal.net) | Einsatz von arriba | | - | | 00038 | | - | | 00038 | | |
| | Nachsorgekontrolle | | - | | 00039 | | - | | 00039 | | |
| Telemedizin | Telemedizinisches Versorgungsmodul (TMVM) – Separater Nachweis zur Teilnahme erforderlich. | | | | | | | | | | |
| | | | AOK | | DAK | | | | VAG | | |
| | | | 0060 | | 0060 | | | | 0060 | | |
| | Hausbesuch durch VERAH | | 0060 | | 0060 | | | | 0060 | | |
| | Betreuung durch Hausarzt | | 0061 | | 0061 | | | | 0061 | | |
| | Sturzrisikoanalyse | | 0062 | | 0062 | | | | 0062 | | |
| Gesundheitsfragebogen Depression | | - | | - | | | | 0063 (B) | | | |
| Wundanalyse | | 0064 | | 0064 | | | | 0064 | | | |

Ziffernspicker Hessen – Auf KV-Schein buchen (2. Schein)

| | |
|---------------------------------|---|
| Indikatorziffer 99980 | Wir empfehlen pro HZV-Behandlungsfall einen KV-Schein mit der Indikatorziffer 99980 anzulegen. Dies dient der Berücksichtigung Ihrer HZV-Fälle bei der KV. Zwingend erforderlich ist ein Ansetzen der 99980, wenn eine Abrechnung einzelner Leistungen (z.B. 03362 beim AOK-HVZ-Vertrag) gegenüber der KV erfolgt. |
| NäPa-Ziffer 88194 | Sofern Sie eine NäPa beschäftigen muss jeder HZV-Behandlungsfall zusätzlich mit der NäPa-Ziffer 88194 gekennzeichnet werden. |
| Labor-Pseudoziffer 88192 | Mit der 88192 kennzeichnen Sie Ihre HZV-Behandlungsfälle, bei denen das jeweilige Labor durch eine LG/einen Laborarzt über die KV abgerechnet wird; zusätzlich auf KV-Schein. <u>Basislabor</u> (OI/OII; gilt nur für AOK, in übrigen Verträgen „private“ Anforderung von Basislabor bei Laborgemeinschaft), <u>Facharztlabor</u> (OIII; gilt für alle HZV-Verträge) |

Weitere Ziffern über KV-Schein, zum Beispiel:

alle DMP-Ziffern, Einmalige GU zw. 18 und 34 – 01732 (außer IKK classic), MRSA – 30940-30956, TPZ (nur bei AOK) – 32026, Troponin – 32150, BSG (nur bei AOK) – 32042, Schwangerschaftstest – 32132, HbA1, HbA1c (nur bei AOK, LKK, GWQ Hausarzt+) – 32094, Urin-Mikroalbumin – 32135, Urinkultur – 32151, Harnstreifentest (außer TK, LKK, GWQ Hausarzt+) – 32033, Strep-A-Test – 32152, Wegepauschalen (AOK) – 94220-94332, bei GU: Urin, Gluc., Choles. (nur bei AOK, LKK) – 32880-32882, Palliativmed. Ersterhebung (nur bei spectrumK) – 03370

| Legende | | | | HZV-Team Hessen | |
|-----------------|---|-------------------|---|---|--|
| HZV | Eingabe der Ziffern auf HZV-Schein. Vergütung der Leistungen nach Honoraranlage (Anlage 3). | P | Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten. | Tel.: 06190 808976-3 Fax: 06190 808976-4 E-Mail: info@hzvteam-hessen.de | |
| KV | Eingabe der Ziffern auf KV-Schein. | Strich „-“ | Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV. | | |
| Zuschlag | keine Zifferneingabe notwendig – bei vorliegender Voraussetzung automatische Vergütung (HZV) | * | Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung. | | |
| ** | Abrechenbar nur bei: VIACTIV Krankenkasse, BKK Ernst & Young, BKK Diakonie, vivida BKK, Daimler BKK | | | | |

Stand: 01.04.2021

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.