Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK		EK (Barmer, DAK)		TK, KKH, HEK, hkk		IKK classic		LKK	
P1 - Strukturpauschale	32,00 €	(jedes Quartal automatisch **anteilig**)	20,00 €	(jedes Quartal automatisch **anteilig**)	Leistung nicht vorhanden		62,00 €	(1x pro Versicherten-teilnahmejahr)	Leistung nicht vorhanden	
P2 - Behandlungspauschale	40,00 €	(1x pro Quartal)	40,00 €	(1x pro Quartal)	43,00 €	(1x pro Quartal)	42,00 €	(1x pro Quartal, 3x pro Versicherten-teilnahmejahr)	39,00 € 32,00 € 44,00 €	0 - 5 Jahre (1x pro Quartal) 6 - 59 Jahre (1x pro Quartal) ≥ 60 Jahre (1x pro Quartal)
P3 – Betreuungspauschale Chroniker	17,00 € 23,00 € 30,00 € 38,00 €	(1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)	25,00 €**	(1x pro Quartal)	23,00 €	(1x pro Quartal)	39,00 €	(1x pro Quartal)
Behandlung von Palliativpatienten	100,00 €	(1x pro Quartal, nicht neben P2)	100,00 €	(1x pro Quartal, nicht neben P2)	40,00 €	(1 x pro Quartal, neben P2)	145,00 €	(1x pro Quartal, max.5x pro Patient)	100,00 €	(1x pro Quartal, nicht neben P2)
Vertreterpauschale	17,50 €	(1x pro Quartal)	17,50 €	(1x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)	42,00 €	(1x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)
Zielauftragspauschale	17,50 €		17,50 €		20,00 €		20,00 €		20,00 €	(1x pro Quartal)
Zielauftragspauschale DSP	25,00 €		-		-		-		-	
(Online-) Videosprechstunde (Nachweis per Selbstaus-kunft erforderlich)	10,00 €	(1x pro Quartal)	-		5,00 €	(1 x pro Quartal)			-	
VERAH (Zuschlag auf P3)	9,00 €	(1x pro Quartal)	5,00 €	(1x pro Quartal)	8,00 €	(1x pro Quartal)	7,00 €	(1x pro Quartal)	9,00 €	(1x pro Quartal)
Z1 - Innovationszuschlag auf Grundpauschale	-		-		8,00 €	Nachweis von mind. vier besonderen Infra-strukturausstattungen	-		-	
Zuschlag rationale Pharmakotherapie	6,00 €*	(Zuschlag auf P2)	-		2,50 €*	(Zuschlag auf P2) z. Zeit noch nicht vergütet	4,00 €*	(Zuschlag auf P2)	-	
Verlängerte Sprechzeit (mind. doppelte GZ)	-		-		-		-		22,00 €	(2x pro Quartal)

*Bei Erreichung der im entsprechenden Anhang zu Anlage 3 des HZV-Vertrages geregelten Quoten.

** Temporäre Umsetzung des Preisanpassungsmechanismus (siehe Anhang 2 zur Anlage 3 des TK-HZV-Vertrags): Der effektive Betrag je P3 weicht daher vom Betrag je P3 laut Honoraranlage ab.

HZV-Team des Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 06190 808976-3** **Fax: 06190 808976-4** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.07.2022]

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	25,00 € (max. 1x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)
Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	40,00 € (max. 1x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)
Besuche (durch Hausarzt)	32,00 €	32,00 €	30,00 €	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 € (4x pro Quartal)
Ungeplanter eiliger Besuch	32,00 €	In Pauschale enthalten	30,00 €	30,00 €	60,00 € (max. 3x pro Quartal; Begrenzung nicht bei Palliativpatienten)
Mitbesuch	15,00 €	15,00 €	13,00 €	12,00 €	7,54 € (1x pro Tag)
Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten (durch Hausarzt)	20,00 € neben Besuch	20,00 € (10x pro Quartal, neben Besuchen)	20,00 € neben Besuch	-	20,00 € (10x pro Quartal, neben Besuchen)
Wegepauschalen	-	WP A - WP K 2,64 € - 29,20 €	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	5,00 € bis 5 km 10,00 € 5,1 - 10 km 15,00 € ab 10,1 km
Besuche durch VERAH	18,00 € (nur bei Palliativpatienten)	18,00 € (nur bei Palliativpatienten)	17,00 € Bei Palliativ- und P3-Patienten (1416 und 1417: max. 10 x pro Quartal)	-	18,00 € (3x pro Quartal; nur bei Palliativpatienten)
Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung (separater Nachweis erforderlich)	Siehe Telemedizinisches Versorgungsmodul (Seite 4)		32,00 € Bei Palliativ- und P3-Patienten (1416 und 1417: max. 10 x pro Quartal)	-	-
Kleine Chirurgie	8,00 € 16,00 € 30,00 €	In Pauschale enthalten	8,00 € 16,00 € 30,00 €	8,00 € 16,00 € 30,00 €	In Pauschale enthalten
Behandlung von sekundär heilender Wunde(n)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	20,33 €
Behandlung diabetischer Fuß	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	13,84 €

HZV-Team des Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 06190 808976-3** **Fax: 06190 808976-4** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.07.2022]

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Behandlung chronisch venöser Ulcera cruris	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	11,04 €
Postoperative hausärztliche Betreuung	-	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	30,00 €
Belastungs-EKG	In Pauschale enthalten	26,00 €	In Pauschale enthalten	26,00 €	-
Sonografie	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 1 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 1 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2x Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2 x pro Quartal)
Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	-	-	9,12 €	-	-
Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	-	-	13,79 €	-	-
Psychosomatik	6,00 € (Zuschlag auf P2, jedes Quartal automatisch **anteilig**)	20,00 € Diagnostik 20,00 € Intervention (max. 3x pro Tag)	16,00 € (Zuschlag, 1x pro Versichertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch **anteilig** pro eingeschriebenen Versicherten)	7,00 € (Zuschlag auf P1)	8,00 € (Zuschlag, 1x pro Versichertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch **anteilig** pro eingeschriebenen Versicherten)
Krebsfrüherkennungs-untersuchung (1x pro Jahr)	- (Frau) 20,00 €*** (Mann)	- (Frau) 4,00 €*** (Mann)	- (Frau) 15,06 € (Mann)	- (Frau) In Pauschale enthalten (Mann)	- (Frau) 14,19 € (Mann)
Gesundheitsuntersuchung (GU)	20,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	45,00 € (1x in 2 Jahren)	36,00 € (1x in 2 Jahren)	27,00 € (1x in 2 Jahren)
Einmalige GU bei Patienten im Alter zw. 18 u. 34 Jahren	20,00 €*** (einmalig)	-	-	36,00 € (einmalig)	-
Hautkrebsscreening (HKS)	20,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	22,53 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten

***Präventionszuschlag (eine Leistung pro Quartal abrechenbar)

HZV-Team des Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 06190 808976-3** **Fax: 06190 808976-4** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.07.2022]

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Hautkrebsscreening (HKS) (mit GU am gleichen Tag)	siehe Krebsfrüherkennung Haut	siehe Krebsfrüherkennung Haut	17,90 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Neugeborenen-Screening	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	14,22 € einmalig	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U1 – U9	30,00 €	In Pauschale enthalten	U1: 13,27 € U2-U9: 42,23 €	45,00 €	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U7a	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	42,23 €	45,00 €	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U10	50,00 €	In Pauschale enthalten	-	-	-
Kindervorsorge U11	50,00 €	-	-	-	-
Jugendvorsorge J1	40,00 €	In Pauschale enthalten	37,38 € einmalig	45,00 €	In Pauschale enthalten
Jugendvorsorge J2	50,00 €	-	-	-	-
Verordnung medizinische Reha	In Pauschale enthalten	38,00 €	38,00 €	38,00 €	-
Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter und Väter	-	-	23,36 €	-	-
Impfleistungen	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	Einzelleistung (Vergütung siehe Anlage 3 Anhang 1)	Pauschale Ausnahme: 2,00 € (Impfzuschlag Influenza ab 60 Jahren); 2,00 € (Impfzuschlag 2. MMR Impfung bei Kindern)**** (Zuschlag auf P1)	In Pauschale enthalten
Geriatrisches Basisassessment	03360: In Pauschale 03362: über KV	17,00 € (2x pro Versicherten-teilnahmejahr)	17,00 € (2x pro Versichertenteil-nahmejahr)	17,00 € (2x pro Versicherten-teilnahmejahr)	17,00 € (1x pro Quartal)

****bei Erreichen der Quote (Anhang 4 zu Anlage 3)

HZV-Team des Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 06190 808976-3** **Fax: 06190 808976-4** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.07.2022]

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes - LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes – Diabetische Neuropathie	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie - pAVK	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie - Chronische Nierenkrankheit	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Modul Shared-Decision-Making (vorerst nur arriba Depression)	-	Einsatz von arriba: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 30,00 €	Einsatz von arriba: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 30,00 €	-	-
ePA-Start Hausarztzentrierte qualifizierte Erstbefüllung der ePA			35,00 € (1x pro Versichertenteilnahmejahr)		
ePA-Aktualisierung			7,00 € (1x pro Quartal)		

	AOK	DAK
Telemedizinisches Versorgungsmodul (Separater Nachweis zur Teilnahme erforderlich.)	Hausbesuch durch VERAH: 20,00 € Betreuung durch Hausarzt: 15,00 € Sturzrisikoanalyse: 13,00 € Wundanalyse: 13,00 €	

Alle Leistungen, die nicht im HZV-Ziffernkranz enthalten sind, werden weiterhin über die KV abgerechnet.

Hinweis: „-“ = Leistung ist nicht Vertragsbestandteil

Die genauen Abrechnungsregeln aller in diesem Dokument aufgeführten Leistungen entnehmen Sie bitte der jeweiligen Anlage 3 des HZV-Vertrages und der Gegenüberstellung der HZV-Verträge auf www.hzv.de.

HZV-Team des Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 06190 808976-3** **Fax: 06190 808976-4** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.07.2022]