

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	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)	24,00 €	(jedes Quartal automa- tisch anteilig)	24,00 €	(jedes Quartal auto- matisch anteilig)	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 €	0 - 5 Jahre (1x pro Quartal)
									32,00 €	6 - 59 Jahre (1x pro Quartal)
									48,00 €	≥ 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)	20,00 €	(1x pro Quartal)	25,00 €	(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)	120,00 €	(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 Selbstauskunft 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)	10,00 €	(1x pro Quartal)
Z1 - Innovationszuschlag auf Grundpauschale	-		-		2,00 €- 11,00 €	Nachweis von besonderen Infra- strukturausstattungen	-		-	
Zuschlag rationale Pharmakotherapie	6,00 €*	(Zuschlag auf P2)	-		2,50 €*	(Zuschlag auf P2) z. Zeit noch nicht vergütet	3,00 €*	(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.

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	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)	In Pauschale enthalten	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)	In Pauschale enthalten	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 € Heimbefuch: 18,00 € (4x pro Quartal)
Ungeplanter eiliger Besuch	32,00 €	In Pauschale enthalten	30,00 €	30,00 €		(max. 3x pro Quartal; 60,00 € Begrenzung nicht bei Palliativpatienten)
Mitbesuch	15,00 €	15,00 €	13,00 €	12,00 €		14,00 € (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)	20,00 €	Bei Palliativ- und P3-Patienten	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	In Pauschale enthalten	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		26,00 €
Behandlung diabetischer Fuß	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten		16,50 €

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	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	-	-	9,79 €	-	-
Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	-	-	14,80 €	-	-
Psychosomatik	8,00 € (Zuschlag auf P2, jedes Quartal automatisch anteilig)	20,00 € Diagnostik 20,00 € Intervention (max. 3x pro Tag)	16,00 € (Zuschlag, 1x pro Versi- chertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch anteilig pro eingeschriebenen Versi- cherten)	7,00 € (Zuschlag, 1x pro Versi- chertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quar- tal automatisch anteilig pro eingeschriebenen Versicherten)	8,00 € (Zuschlag, 1x pro Versi- chertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quar- tal automatisch anteilig pro eingeschriebenen Versicherten)
Krebsfrüherkennungs- untersuchung (1x pro Jahr)	- (Frau) 25,00 €*** (Mann)	- (Frau) 4,00 €*** (Mann)	- (Frau) 17,18 € (Mann)	- (Frau) In Pauschale enthalten (Mann)	- (Frau) 18,00 € (Mann)
Gesundheitsuntersuchung (GU)	25,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	45,00 € (1x in 2 Jahren)	39,00 € (1x in 2 Jahren)	40,00 € (1x in 2 Jahren)
Einmalige GU bei Patien- ten im Alter zw. 18 u. 34 Jahren	25,00 €*** (einmalig)	-	45,00 € (einmalig)	39,00 € (einmalig)	40,00 € (einmalig)
Hautkrebscreening (HKS)	25,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	30,19 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten

***Präventionszuschlag (eine Leistung pro Quartal abrechenbar)

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Hautkrebscreening (HKS) (mit GU am gleichen Tag)	siehe Krebsfrüherkennung Haut	siehe Krebsfrüherkennung Haut	24,94 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Neugeborenen- Screening	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	21,96 € einmalig	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U1 – U9	30,00 €	In Pauschale enthalten	U1: 15,04 € U2-U3: 47,85 € U4-U9: 47,97 €	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	42,48 € 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	-	-	25,06 €	-	-
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)

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	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 €	-	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes – Diabetesleber	-	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Modul Shared-Decision-Making	-	Einsatz arriba Depression: 15,00 € Nachsorge: 15,00 €	Einsatz arriba PPI: 15,00 €	Einsatz arriba PPI oder Depression: 15,00 €	-
ePA-Start Hausarztzentrierte qualifizierte Erstbefüllung der ePA	-	-	35,00 € (1x pro Versichertenteilnahmejahr)	-	-
ePA-Aktualisierung	-	-	7,00 € (1x pro Quartal)	-	-

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q1-2025

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung	-	-	50,00 € (1 x alle zwei Versicherten- teilnahmejahre)	50,00 € (1x pro Versichertenteil- nahmejahr)	-
Zuschlag auf Hausbesuch eines geriatrischen Patienten im Basismodul			15,00 €	15,00 €	
Telefon/Videofall-konferenz im Basismodul				30,00 € (max. 12 x pro Quartal)	
COPD-Screening				17,50 € (max. 1 x pro Kalender- jahr, max. 1 x pro HZV- Versicherten mit anschl. gesicherter COPD-Erkr.)	
COPD Weiterbehandlung				10,00 € (max. 1 x pro Quartal bei gesicherter COPD- Erkrankung)	

	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.