

| 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 |
| Zuschlag Terminvermittlung Facharzt | 03008 / 04008 - 88196* | KV |
| 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.

*: Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung.

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 | |