

# Abrechnung Vertreterpauschale „0004“

01.04.2025

|  | AOK  | EK<br>(Barmer, DAK) | Knappschaft   | LKK           | TK, HEK,<br>hkk, KKH | IKK classic   | GWQ<br>Hausarzt+ | spectrumK     | BAHN-BKK      |
|--|--|---------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Betrag</b>  | 30,00 €  | 12,50 €             | 30,00 €       | 20,00 €       | 20,00 €              | 42,00 €       | 20,00 €          | 20,00€        | 20,00 €       |
| <b>Abrechnungshäufigkeit der Vertreterpauschale (0004)</b>                     | max. 1x pro Quartal  |                     |               |               |                      |               |                  |               |               |
|  | Einzelleistungen, die neben der Vertreterpauschale abgerechnet werden können |                     |               |               |                      |               |                  |               |               |
| Sonografie Abdomen (EBM:33042)   | 33042  |                     |               |               |                      |               |                  |               |               |
| Sonografie Schilddrüse (EBM:33012)   | 33012  |                     |               |               |                      |               |                  |               |               |
| Aorten-Sonografie (EBM:01747/48)   | KV   | KV                  | KV            | KV            | 01747/48             | KV            | KV               | KV            | 01747/48      |
| Belastungs-EKG (EBM:03321)   | KV   | KV                  | KV            | KV            | -                    | 03321         | 03321            | -             | -             |
| Versorgung chronischer Wunden (EBM:02310-02312)                                | 02310  | 02310 - 02312       | 02310 - 02312 | 02310 - 02312 | -                    | -             | -                | -             | -             |
| Kleinchirurgischer Eingriff I-III (EBM:02300-023202)                           | -  | -                   | -             | -             | -                    | 02300 - 02302 | 02300 - 02302    | 02300 - 02302 | 02300 - 02302 |
| Psychosomatik (EBM:35100 und 35110)  | -  | -                   | -             | -             | -                    | -             | -                | 35100/35110   | -             |
| Besuch (EBM:01410)   | 1410   | 1410                | 1410          | 01410         | 01410                | 01410         | -                | 01410         | 01410         |
| Mitbesuch (EBM:01413)  | 1413   | -                   | 1413          | -             | 1413                 | 01413         | -                | -             | 1413          |
| Heimbesuch (EBM:01414)   | 1410   | 1414                | 1410          | 1414          | 01410                | 01410         | -                | -             | 01410         |
| Ungeplanter eiliger Besuch (EBM:01411)   | 1411   | 1411                | 1411          | 1411          | 01410                | 01410         | -                | -             | 01410         |
| Wegepauschalen Zone (A-C)<br>(Nicht in Zusammenhang mit Mitbesuch abrechenbar) | 4401 - 4403  | 4401 - 4403         | 4401 - 4403   | 4401 - 4403   | -                    | -             | -                | -             | -             |
| Unvorhergesehene Inanspruchnahme I+II (EBM:01100+01101)                        | 01100 + 01101  |                     |               |               | -                    | 01100 + 01101 |                  |               |               |
| Gesundheitsuntersuchung (EBM: 01732)   | 01732 (Im begründeten Ausnahmefall)  |                     |               |               | -                    |               |                  |               |               |
| Verordnung von med. Rehabilitation (01611)                                     | KV   | KV                  | KV            | KV            | 01611                | 01611         | 01611            | 01611         | 01611         |
| Verordnung med. Vorsorge Mütter/Väter (01624)                                  | KV   | KV                  | KV            | KV            | 01624                | KV            | KV               | KV            | 01624         |
| Hausärztliches geriatrisches Basisassessment (03240)                           | -  | -                   | -             | -             | 03240                | 03240         | 03240            | 03240         | 03240         |
| Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms (01740)                  | -  | -                   | -             | -             | -                    | -             | -                | 01740         | -             |
| Postoperative hausärztliche Betreuung (EBM:31600)                              | 2005   | 2005                | 2005          | 2005          | -                    | -             | -                | -             | -             |
| Impfungen (89x-90x)  | 89x - 90x  | -                   | 89x - 90x     | -             | 89x - 90x            | -             | -                | -             | -             |

| Legende |  |
|---------|--|
|         | Zusätzliche Abrechnung der Einzelleistung über HZV mit dargestellter Leistungsziffer |
|         | Zusätzliche Abrechnung der Einzelleistung über das Kollektivsystem                   |
| -       | Einzelleistung kann nicht abgerechnet werden, Abgeltung mit der 0004                 |

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.

Sie haben Fragen? Unser HZV-Team des Hausärzterverbandes Nordrhein steht Ihnen und Ihrem Praxis-Team unter 02203 5756 – 1210 gerne zur Verfügung.

