

Ziffernspicker NO – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)		AOK	EK	Geschied- BKK	Knapp- schaft	LKK	TK, HEK, hkk, KKH	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK	
Konsultation	Behandlungspauschale	Arzt-Patienten-Kontakt		0000							
	Betreuungspauschale Chroniker – P3	0003									
	Betreuungspauschale multimorbide Pat. – P4	-	P4		-			P4	-		
	Behandlung von Palliativpatienten	GWQ nicht neben 0000/P3		0001 (nicht neben 0000)			0001	Zuschlag	0001	KV*	
	Vertreterpauschale	Online-Teilnahmeprüfung!		0004							
	Zielauftragspauschale	0005									
	Verlängerte Sprechzeit	mind. doppelte GZ		0010 (AOK/Knappschaft): max. 1x/Quartal-nicht neben 0003)			-				
	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							
Besuche	Besuch	Hausbesuch		1410			01410		P	01410	
		Heimbesuch		1410	1414	1410	1414				
	Wegepauschale	nicht bei Heim-/Mitbesuch		4401 – 4403 (AOK: Nicht neben Mitbesuch abrechenbar)			P				
	Ungeplanter eiliger Besuch	bei Palliativpat. mit P		1411 / 1411P			01410		P		
	Mitbesuch			1413			01413		P		
	Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten	durch Hausarzt		1490			1490		-	1490	-
		durch VERAH		1417			1417		-		
Besuch durch VERAH	Bei Vorliegen der P3		-			1417		-			
Besuch durch VERAH mit telemedizinischer Ausstattung			-			1416		-	*s. TMVM 2. Seite	-	
Chirurgie	Kleine Chirurgie I - III 1./2./3./4./5. Eingriff	2./ -5. Eingriff = B/-E		P			02300 - 02302				
	Behandlung von sekundär heilender Wunde(n)	AOK/KBS max. 5x/Quartal		02310		02310		P			
	Behandlung diabetischer Fuß	links/rechts = _L/R		02310	02311_L/R		02311_L/R		P		
	Behandlung chron. venöser Ulcera cruris	links/rechts = _L/R			02312_L/R		02312_L/R		P		
	Postoperative hausärztliche Betreuung	HZV eigene Leistung		2005			P				
Diagnostik	Belastungs-EKG			KV			P	03321		P	
	Sonografie	Schilddrüse		33012							
		Abdomen		33042							
		Bauchaortenaneurysmen		Aufklärungsgespräch		KV			01747	KV	
	Psychosomatik	Diagnostik		Zuschlag						35100	
		Intervention 2./3. = B/C								35110	
	Geriatrisches Basisassessment	AOK, KBS, LKK, EK, gesch. BKK: ab 61. Lj. (1x/Quartal) TK, IKK cl., GWQ, spectrumK: keine Altersb. (2x/VTJ)		03240							
Prävention I	Krebsvorsorge	Frau		KV							
		Mann		01731			P	01731			
	Gesundheitsuntersuchung	ab 35 Jahren		01732							
	Gesundheitsuntersuchung	zw. 18 - 34 Jahren		-	01732B	-		01732B	-		
	Hautkrebscreening (HKS)			01745	P	01745	P	01745	01745		
		Mit GU am gleichen Tag						01746	P	01746	
Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms			P						01740		
iFOBT Stuhltest	p= präventiv / k= kurativ		KV						01737p/k	KV	
Impfen	Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung)	Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages		89x - 90x	*89x – 90x	89x - 90x	*89x-90x	89x – 90x	*89x- 90x		
	Überprüfung Impfstatus	Dokumentationsziffer		-				HIPST		-	
Diverses	Überleitungsmanagement	persönlich		2304			-				
		telefonisch		2305							
	Verordnung med. Reha			KV			01611				

Ziffernspicker NO – Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)			AOK	EK	Gesch. BKK	Knapp-schaft	LKK	TK, HEK, hkk, KKH	IKK clas-sic	GWQ Hausarzt+	spectrumK-BKK	
Verordnung med. Versorgung für Mütter und Väter			KV					01624	KV			
Prävention II	Neugeborenen-Screening		*01707					01707	P		01707	
	Kindervorsorgen	U1 – U9	0171x	*0171x		0171x	*0171x	0171x		P	0171x	
		U7a	01723	*01723		01723	*01723	01723		P	01723	
		U10	91710	*91710	*91710/1	91710	KV			P	91710	
		U11	91712	*91712	*91712/3	91712	KV				91712	
	Jugenduntersuchung	J1	01720	*01720		01720	*01720	01720		P	01720	
J2		KV								91121		
Arriba	Modul „Shared-Decision-Making“ Depression (arriba-Download unter www.arztportal.net)	Einsatz von Arriba		00038			00038		00038			
		Einmalige Nachsorgekontrolle bei positivem Befund		00039			00039		00039			
Versorgungsmodule	LUTS (Lower-Urinary-Tract-Symptoms)	Früherkennung		00030			00030	00030	00030			
		(Nur bei pos. Befund) Nachsorge		00031			00031	00031	00031			
	Diabetische Neuropathie	Früherkennung		00032			00032	00032	-			
		(Nur bei pos. Befund) Nachsorge		00033			00033	00033	-			
	pAVK	Früherkennung		00034			00034		00034			
		(Nur bei pos. Befund) Nachsorge		00035			00035		00035			
	Chron. Nierenkrankheit	Früherkennung		00036			00036		-			
		(Nur bei pos. Befund) Nachsorge		00037			00037		-			
ePA	ePA: Erstbefüllung	1 x pro Versicherten	KV					1640	KV			
	ePA: Aktualisierung	1 x pro Quartal	-					1641	-			
Telemedizin	Leistungserbringung bei Videosprechstunde	*Dokumentationsziffer	-					OVS	-		OVS	
	Telemed. Versorgungsmodul (TMVM)	Besuch durch VERAH								0060		-
		Betreuung durch Hausarzt								0061		
		Sturzrisikoanalyse								0062		
		Fragebogen Depression								0063(B)		
		Fragebogen Wundanalyse								0064		

Auf KV-Schein eintragen			Weitere Ziffern auf den KV-Schein eintragen (Beispiele)		
88192	Pseudoziffer-Speziallabor (OIII)	Auf den KV-Schein ansetzen, soweit entsprechende Laborleistungen für diesen Patienten in Auftrag gegeben wurden.	30940 – 30956	MRSA	
			32150	Troponin	Achtung: D-Dimer-Test = HZV-Pauschale
88194	NäPa-Ziffer	Sofern eine NäPa vorhanden, muss jeder HZV-Behandlungsfall zusätzlich mit der Ziffer 88194 dokumentiert werden	32152	Strep-A-Test	
			32033	Harnstreifentest	Außer TK, GWQ Hausarzt+, LKK
	Anmerkungen zum Labor	Die Abrechnung der eigentlichen O III-Laborleistung erfolgt direkt über das Labor an die KV. Die Pseudoziffer dient der Berücksichtigung der HZV-Fälle bei der Berechnung des Praxis-Laborbudgets. Das O I/II-Labor wird nicht mehr an die KV gemeldet, sondern wird beim Labor privat angefordert.	32135	Micral-Test	
			32132	Schwangerschaftstest	
			*03370	Palliativmed. Ersterhebung	Nur bei spectrumK
			32094	HbA1, HbA1c	Nur bei GWQ Hausarzt+, LKK
			Dokumentationsziffern	DMP	Auf KV-Schein
Legende					
HZV		Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung nach Honoraranlage (Anlage 3)	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!		
KV		Leistungen über KV-Schein abrechnen			
Zuschlag		Keine Eingabe einer Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzung automatisch vergütet			
P	Pauschale	Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten	Kontakt HZV-Team Nordrhein		
-	Strich	Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV	Tel.: 02203 5756 – 1210		Fax.: 02203 5756 - 1211
*	Sternchen	Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung	Mail: info@hzvteam.de		www.hzv.de Stand: 01.01.2023