

Auf HZV-Schein buchen (1. Schein)		TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	Barmer, DAK	AOK	GWQ Hausarzt+	spectrumK	Auf KV-Schein buchen (2. Schein)	
Arzt-Patienten-Kontakt		0000						<b>88192 als Pseudoziffer</b>	
Betreuung von Palliativpatienten		0001	Zuschlag	-	0001 (nicht neben 0000)	0001 (nicht neben 0000; 0003)	-	Die Pseudoziffer dient der Berücksichtigung der HZV-Fälle bei der Berechnung des Praxis-Laborbudgets.	
Betreuungspauschale Chroniker		0003						Das <b>O I/II-Labor</b> wird nicht mehr an die KV gemeldet.	
Betreuungspauschale multimorb. Pat.		-				P4		Die Abrechnung der O III-Laborleistung erfolgt direkt durch das Labor an die KV.	
Vertreterpauschale		0004							
Zielauftragspauschale		0005							
Verlängerte Sprechzeit		-			0010 (max. 1x/Q; nicht neben 0003)		-		
Unzeit I (19-22 Uhr, Sa/So/F 7-19 Uhr)		2./3. Kontakt = B/C		01100					
Unzeit II (22-07 Uhr, Sa/So/F 19-7 Uhr)		2./3. Kontakt = B/C		01101					
Besuche	Besuch	Hausbesuch	01410	01410	01410	1410	P	01410	
		Heimbesuch							
	Ungeplanter eiliger Besuch		-	-	-	1411		-	
	Mitbesuch		1413	01413	01413	1413		P	
	Besuch durch VERAH		Bei Vorliegen von P3		1417				-
	Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten		Durch Hausarzt		1490		1490		-
			Durch VERAH		1417		-		-
	Besuch VERAH mit telemed. Ausst.		1416				Siehe TMVM		-
	Wegepauschalen		P	P	40220 40222 40224 40226 40228 40230 40190 40192	4401 4402 4403	P		
	Vermittlung an Facharzt (03008)		P			KV			
Chirurg-	Kleine Chirurgie I-III 1./2./3./4./5. Eingriff		2./5. Eingriff =B/-E		02300-02302		P	02300-02302	
	Behandlung sek. heilender Wunde(n)		AOK max.5x/Quartal		P	P	02310	P	
	Postoperative hausärztl. Betreuung		HZV eigene Leistung		-		2005 (pro OP)	-	
Diagnostik	Belastungs-EKG		P	03321		KV	03321	P	
	Sonografie	Schilddrüse	33012						
		Abdomen	33042						
		Bauchaortenaneurysmen	Aufklärungsgespräch	01747	KV				
			Ultraschall	01748					
	Psychosomatik		Diagnostik		Zuschlag		35100	Zuschlag	35100
			Intervention 2./3. = B/C				35110		35110
	CRP-Schnelltest Prüfung Antibiotika-Verordnung		-				32460		-
	Krebsvorsorge		Mann	01731	P	01731			
	Gesundheitsuntersuchung		IKK classic & AOK: 01732B für 18-34-Jährige 1x abrechenbar. GWQ: 1x jährlich		01732				
Hautkrebscreening	Mit GU am gleichen Tag		01746	P	01746	01745	01746		
	GWQ: 1 x jährlich		01745		01745		01745		
								<b>Weitere Ziffern über KV, zum Beispiel:</b>	
								MRSA 30940 - 30956	
								HbA1, HbA1c 32094 (GWQ)	
								Schwangerschaftstest 32132	
								Micral Test (in Praxis erbracht) 32135	
								Troponin 32150	
								Urinkultur 32151	
								Strep-A-Test 32152	
								Palliativmed. Ersterhebung 03370 (spectrumK, EK)	
								iFOBT Test 01737 (außer GWQ Hausarzt+)	
								Substitution 01950 - 01956	
								Harnstreifentest 32033 (außer GWQ Hausarzt+ & TK)	
								Alle DMP-Ziffern	
								Berufsbedingte Impfungen	
								Alle Labor Ausnahmезiffern z.B. 32006, 32022	
								<b>Postoperative hausärztl. Betreuung:</b> Sie ist <u>pro</u> durchgeführte Operation nur 1 x abrechenbar.	
								<b>Überleitungsmanagement:</b> Versand des vollständig ausgefüllten Überleitungsbogens an die Krankenkasse innerhalb einer Woche erforderlich.	

Auf HZV- Schein buchen (1.Schein)		TK, HEK,KKH,hkk	IKK classic	Barmer, DAK	AOK	GWQ Haus- arzt+	spectrumK	
Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms	TK:Bestandteil der 01731	P			01740			
Kindervorsorgen	U4 – U9 auch U7a	017xx		P	017xx	P	017xx	
	U10	KV		P	99455	P	91710	
	U11	KV			99456	KV	91712	
Jugenduntersuchungen	J1	01720		P	01720	P	01720	
	J2	KV					91121	
Impfleistungen (gemäß geltender Impfvereinbarung)	Anlage 3, Anhang 1 des HZV-Vertrages	89x - 90x						
Überprüfung Impfstatus		-				HIPST	-	
Verordnung med. Reha		01611			KV	01611		
Verordnung med. Vorsorge für Mütter und Väter		01624	KV					
Geriatrisches Basisassessment		03240						
iFOBT präventiv/kurativ	P = präventiv, k=kura- tiv	KV				01737p / 01737k	KV	
Überleitungsmanagement	Persönlich	-			2304	-		
	telefonisch	-			2305	-		
Arriba (Depression) Shared-Decision- Making Behandlung des Patienten		00038	-	00038	-	00038	-	
Arriba (Depression) Shared-Decision- Making Nachsorgekontrolle (einmalig)	Bei positivem Befund	00039	-	00039	-	00039	-	
Früherkennungs & Nachsorgekont- rolle – Einzelleistung bei LUTS (Lo- wer-Urinary-Tract-Symptoms); Diabe- tische Neuropathie; Chronische Nie- renkrankheit; pAVK (für Versicherte über 65. Jahre)	Nachsorgekontrolle bei positivem Befund; Siehe Gegenüberstel- lung gültig ab 01.01.2020	00030	00030	00030	-	00030	-	
		00031	00031	00031		00031		
		00032	00032	00032		-		
		00033	00033	00033		-		
		00034		00034		00034		
		00035		00035		00035		
		00036		00036		-		
00037		00037	-					
(Online-) Videosprechstunde	Dokumentationsziffer	OVS	-				OVS	
Telemedizinisches Versorgungsmodul (TMVM) (separate Teilnahme erfor- derlich - s. Anlage 15 nebst Anhänge des HZV-Vertrages)	Besuch durch VERAH					0060		
	Betreuung durch Hausarzt					0061		
	Sturzrisikoanalyse					0062		
	Fragebogen Depression					0063(B)		
	Fragebogen Wundanalyse					0064		
ePA-Start	Hausarztzentrierte qualif. Erstbefüllung	1640	KV					
ePA-Aktualisierung	Aktualisierung von Do- kumenten, Berichten o.ä.	1641	-					

**HZV:** Eingabe der Ziffer auf HZV-Schein. Vergütung der Leistung nach Honoraranlage (Anlage 3)

**KV:** Leistung über KV-Schein abrechnen

**Zuschlag:** keine Eingabe der Ziffer. Zuschlag wird bei Vorliegen der Voraussetzungen automatisch vergütet

**P:** Leistung ist in der HZV-Pauschale enthalten

**- :** Leistung ist kein Vertragsbestandteil der HZV

**\*:** Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung

**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.**

**Zusätzliche Hinweise:**

**Arriba:** Download unter [www.arztportal.net](http://www.arztportal.net)

**Gesundheitsuntersuchung:**  
In der HZV alle 2 Jahre abrechenbar!

**HZV-Team des Hausärzterverbandes Hamburg**

Fax: 040 2805-8199

[info@hzvteam-hamburg.de](mailto:info@hzvteam-hamburg.de)

(Stand: 01.07.2023)