

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Nordrhein (01.01.2022)

		AOK		EK (Barmer, DAK)		Geschiedste BKK		Knappschaft		LKK	
HZV- Strukturpauschale (P1)		-		-		-		-		-	
Behandlungspauschale (P2)	0000	0-5J. 45,00€	0000	0-5J. 39,00€	0000	0-5J. 39,00€	0000	0-5J. 45,00€	0000	0-5J. 39,00€	
		6-59J. 40,00€		6-59J. 32,00€		6-59J. 32,00€		6-59J. 40,00€		6-59J. 32,00€	
		≥60J. 50,00€		≥60J. 44,00€		≥60J. 44,00€		≥60J. 50,00€		≥60J. 44,00€	
Betreuungspauschale Chroniker (P3) / Multimorbide Patienten (P4)	0003	32,00€	0003	25,00€	0003	25,00€	0003	37,00€	0003	39,00€	
					P4	10,50€					
Behandlung/Betreuung von Palliativpatienten		0001	100,00€	0001	100,00€	0001	100,00€	0001	100,00€	0001	100,00€
Vertreterpauschale		0004	20,00€	0004	12,50€	0004	12,50€	0004	30,00€	0004	20,00€
Zielauftragspauschale		0005	20,00€	0005	12,50€	0005	12,50€	0005	20,00€	0005	20,00€
Verlängerte Sprechzeit		0010	22,00€	0010	22,00€	0010	22,00€	0010	22,00€	0010	22,00€
Unzeit I (19-22 Uhr Sa/So/F 07-19 Uhr)		01100	25,00€	01100	25,00€	01100	25,00€	01100	25,00€	01100	25,00€
Unzeit II (22-07 Uhr Sa/So/F 19-07 Uhr)		01101	40,00€	01101	40,00€	01101	40,00€	01101	40,00€	01101	40,00€
Besuche	Hausbesuch	1410	30,00€	1410	30,00€	1410	30,00€	1410	30,00€	1410	30,00€
	Heimbefuch			1414	18,00€	1414	18,00€			1414	18,00€
Ungeplanter eiliger Besuch (P=Palliativ)		1411(P)	60,00€	1411(P)	60,00€	1411(P)	60,00€	1411(P)	60,00€	1411(P)	60,00€
Mitbesuch		1413	12,00€	1413	7,54€	1413	7,54€	1413	12,00€	1413	7,54€
Zuschlag Besuche Palliativpatienten		1490	20,00€	1490	20,00€	1490	20,00€	1490	20,00€	1490	20,00€
Besuch durch VERAH (Palliativpatienten)		1417	18,00€	1417	18,00€	1417	18,00€	1417	18,00€	1417	18,00€
Wegepauschale		4401	5,00€	4401	5,00€	4401	5,00€	4401	5,00€	4401	5,00€
		4402	10,00€	4402	10,00€	4402	10,00€	4402	10,00€	4402	10,00€
		4403	15,00€	4403	15,00€	4403	15,00€	4403	15,00€	4403	15,00€
Zuschlag VERAH auf P3		-	9,00€	-	5,00€	-	5,00€	-	9,00€	-	9,00€

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Nordrhein (01.01.2022)

		AOK		EK		Geschiedste BKK		Knappschaft		LKK	
		Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Kleine Chirurgie I-III; B-E											
Behandlung sekundär heilenden Wunde(n)		02310	22,00€	02310	20,33€	02310	20,33€	02310	22,00€	02310	20,33€
Behandlung diabetischer Fuß		02310	22,00€	02311(R/L)	13,84€	02311(R/L)	13,84€	02310	22,00€	02311(R/L)	13,84€
Behandlung chron. venöser Ulcera cruris				02312(R/L)	11,04€	02312(R/L)	11,04€			02312(R/L)	11,04€
Postoperative hausärztliche Betreuung		2005	30,00€	2005	30,00€	2005	30,00€	2005	30,00€	2005	30,00€
Belastungs-EKG		03321	KV-Schein	03321	KV-Schein	03321	KV-Schein	03321	KV-Schein	03321	KV-Schein
Sonografie	Schilddrüse	33012	11,00€	33012	11,00€	33012	11,00€	33012	11,00€	33012	11,00€
	Abdomen	33042	21,00€	33042	21,00€	33042	21,00€	33042	21,00€	33042	21,00€
Psychosomatik	Diagnostik	Zuschlag	8,00€ (Anteilig pro Quartal)	Zuschlag	8,00€ (Anteilig pro Quartal)	Zuschlag	8,00€ (Anteilig pro Quartal)	Zuschlag	8,00€ (Anteilig pro Quartal)	Zuschlag	8,00€ (Anteilig pro Quartal)
	Intervention		8,00€ (Anteilig pro Quartal)		8,00€ (Anteilig pro Quartal)		8,00€ (Anteilig pro Quartal)		8,00€ (Anteilig pro Quartal)		
Geriatrisches Basisassessment		03240	17,00€	03240	17,00€	03240	17,00€	03240	17,00€	03240	17,00€
Krebsvorsorge	Frau	KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein	
	Mann	01731	16,00€	01731	14,19€	01731	14,19€	01731	16,50€	01731	14,19€
Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren		01732	35,00€	01732	27,00€	01732	27,00€	01732	36,00€	01732	27,00€
Gesundheitsuntersuchung zw. 18 - 34 Jahren		KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		01732B	36,00€	KV-Schein	
Ha utkrebscreening (HKS)		01745	25,00€	Pauschale		Pauschale		01745	28,00€	Pauschale	
HKS im Rahmen Checkup				Pauschale		Pauschale					
Impfleistungen		Siehe Anlage, 3 Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1	
Neugeborenen-Screening		01707	Pauschale	01707	Pauschale	01707	Pauschale	01707	Pauschale	01707	Pauschale
Kindervorsorgen	U1 – U9	01711-19	40,00€	01711-19	Pauschale	01711-19	Pauschale	01711-19	40,00€	01711-19	Pauschale
	U7a	01723	40,00€	01723	Pauschale	01723	Pauschale	01723	40,00€	01723	Pauschale
	U10	91710	40,00€	91710	Pauschale	91710/1	Pauschale	91710	40,00€	KV-Schein	
	U11	91712	40,00€	91712	Pauschale	91712/3	Pauschale	91712	40,00€	KV-Schein	
Jugenduntersuchungen	J1	01720	40,00€	01720	Pauschale	01720	Pauschale	01720	40,00€	01720	Pauschale
Überleitungsmanagement	Persönlich	2304	80,00€	2304	80,00€	2304	80,00€	2304	80,00€	-	
	Telefonisch	2305	30,00€	2305	30,00€	2305	30,00€	2305	30,00€	-	

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Nordrhein (01.01.2022)

	TK, HEK, KKH, hkk		IKK classic		GWQ Hausarzt+		spectrumK	
HZV-Strukturpauschale P1	-		62,00€ (1x Vertragsteilnahmejahr)		66,00€ (1x Vertragsteilnahmejahr)		16€ (Anteilig pro Quartal)	
Behandlungspauschale P2 (VTJ=Vertragsteilnahmejahr)	0000	43,00€	0000	42,00€ (3x VTJ)	0000	42,00€ (3x VTJ)	0000	40,00€
Z1 – Innovationszuschlag auf Grundpauschale	-	8,00€	-	-	-	-	-	-
Betreuungspauschale Chroniker (P3)	0003	25,00€	0003	23,00€	0003	20,00€	0003	27,50€
Behandlung/Betreuung von Palliativpatienten	0001	40,00€	0001	145,00€	0001	100,00€	KV	
Vertreterpauschale	0004	20,00€	0004	42,00€	0004	20,00€	0004	12,50€
Zielauftragspauschale	0005	20,00€	0005	20,00€	0005	20,00€	0005	12,50€
Unzeit I (19-22 Uhr Sa/So/F 07-19 Uhr)	01100	25,00€	01100	25,00€	01100	25,00€	01100	25,00€
Unzeit II (22-07 Uhr Sa/So/F 19-07 Uhr)	01101	40,00€	01101	40,00€	01101	40,00€	01101	40,00€
Besuche (Hausbesuch + Heimbefuch)	01410	30,00€	01410	30,00€	Pauschale		01410	30,00€
Ungeplanter eiliger Besuch (P=Palliativ)	01410	30,00€	01410	30,00€	Pauschale		-	
Mitbesuch	1413	13,00€	01413	12,00€	Pauschale		Pauschale	
Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten	1490	20,00€	-		1490	20,00€	-	
Besuch durch VERAH (Bei Vorliegen der P3 oder bei Palliativpatienten)	1417	17,00€	-		-		-	
Besuch VERAH mit telemed. Ausstattung	1416	32,00€	-		*Siehe TMVM		-	
Wegepauschalen	Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Zuschlag VERAH auf P3	-	8,00€	-	7,00€	-	10,00€	-	5,00€
Kleine Chirurgie I-III; B-E	I. 02300(B-E)	8,00€	I. 02300(B-E)	8,00€	I. 02300(B-E)	8,00€	I. 02300(B-E)	8,00€
	II. 02301(B-E)	16,00€	II. 02301(B-E)	16,00€	II. 02301(B-E)	16,00€	II. 02301(B-E)	16,00€
	III. 02302(B-E)	30,00€	III. 02302(B-E)	30,00€	III. 02302(B-E)	30,00€	III. 02302(B-E)	30,00€
Behandlung sekundär heilender Wunde(n)	Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Behandlung diabetischer Fuß	Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Behandlung chron. venöser Ulcera cruris	Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Postoperative hausärztliche Betreuung	Pauschale		Pauschale		Pauschale		Pauschale	
Belastungs-EKG	Pauschale		03321	26,00€	03321	26,00€	Pauschale	

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Nordrhein (01.01.2022)

		TK, HEK, KKH, hkk		IKK classic		GWQ Hausarzt+		spectrumK		
Sonografie	Schilddrüse	33012	11,00€	33012	11,00€	33012	11,00€	33012	11,00€	
	Abdomen	33042	21,00€	33042	21,00€	33042	21,00€	33042	21,00€	
	Bauchaortenaneurysma	Aufklärungsgespräch	01747	9,12€	KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein	
		Ultraschall	01748	13,79€						
Psychosomatik (VTJ=Vertragsteilnahmejahr)	Diagnostik	Zuschlag	4,00€ (anteilig pro Quartal)	Zuschlag	7,00€ (VTJ auf P1)	35100	20,00€	35100	20,00€	
	Intervention		35110(B-C)			20,00€	35110(B-C)	20,00€		
Geriatrisches Basisassessment		03240	17,00€	03240	17,00€	03240	17,00€	03240	17,00€	
Krebsvorsorge	Frau	KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		
	Mann	01731	15,06€	Pauschale		01731	20,00€	01731	16,22€	
Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren		01732	45,00€	01732	36,00€	01732	20,00€	01732	36,73€	
Gesundheitsuntersuchung zw. 18 – 34 Jahren		KV-Schein		01732B	36,00€	KV-Schein		KV-Schein		
Hautkrebsscreening (HKS)		01745	22,53€	Pauschale		01745	20,00€	01745	28,50€	
HKS im Rahmen Checkup		01746	17,90€			01746	20,00€	01746	23,55€	
Ber. Früherkennung d. kolorektalen Karzinoms		Pauschale		Pauschale		Pauschale		01740	13,07€	
IFOBT-Stuhltest P=Präventiv K=Kurativ		-		-		01737p/k	6,00€	-		
Impfleistungen		Siehe Anlage 3, Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1		Siehe Anlage 3, Anhang 1	Pauschale	Siehe Anlage 3, Anhang 1	Pauschale	
Überprüfung Impfstatus		-		-		HIPST	12,00€	-		
Verordnung med. Reha		01611	38,00€	01611	38,00€	01611	38,00€	01611	38,00€	
Verordnung med. Versorgung für Mütter/Väter		01624	23,36€	KV		KV		KV		
Neugeborenen-Screening		01707	14,22€	Pauschale		Pauschale		01707	15,21€	
Kindervorsorgen	U1-U9	U1: 01711 U2-9: 01712-19	U1: 13,27€ U2-9: 42,23€	01711-19	45,00€	Pauschale		01711-19	45,29€	
	U7a	01723	42,23€	01723	30,00€	Pauschale		01723	45,29€	
	U10	KV-Schein		KV-Schein		Pauschale		91710	35,96€	
	U11	KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		91712	35,96€	
Jugenduntersuchungen	J1	01720	37,38€	01720	45,00€	Pauschale		01720	40,11€	
	J2	KV-Schein		KV-Schein		KV-Schein		91121	35,96€	

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Nordrhein (01.01.2022)

		TK, HEK, KKH, hkk		IKK classic		GWQ Hausarzt+		spectrumK	
Begleiterkrankung Diabetes – LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)	Früherkennung	00030	15,00€	00030	15,00€	00030	15,00€	-	-
	Nachsorge	00031	15,00€	00031	15,00€	00031	15,00€	-	-
Begleiterkrankung Diabetes – Diabetische Neuropathie	Früherkennung	00032	15,00€	00032	15,00€	-	-	-	-
	Nachsorge	00033	15,00€	00033	15,00€	-	-	-	-
Begleiterkrankung Diabetes od. Hypertonie – pAVK	Früherkennung	00034	15,00€	-	-	00034	15,00€	-	-
	Nachsorge	00035	15,00€	-	-	00035	15,00€	-	-
Begleiterkrankung Diabetes od. Hypertonie – chron. Nierenerkrankung	Früherkennung	00036	15,00€	-	-	-	-	-	-
	Nachsorge	00037	15,00€	-	-	-	-	-	-
Modul Shared Decision Making – Einsatz von Arriba (Depression)	Früherkennung	00038	15,00€	-	-	00038	15,00€	-	-
	Nachsorge	00039	30,00€	-	-	00039	30,00€	-	-
ePA elektronische Patientenakte	Start/Erstbefüllung	1640	35,00€	KV		KV		KV	
	Aktualisierung	1641	7,00€	-		-		-	
Leistungserbringung bei Videosprechstunde		OVS	5,00€	-		**OVS	0,50 € pro Quartal je eingeschriebenen Versicherten	-	
Telemedizinisches Versorgungsmodul *TMVM	Besuch durch VERAH					0060	20,00€		
	Betreuung Hausarzt					0061	15,00€		
	Sturzrisikoanalyse					0062	13,00€		
	Depression (Fragebogen)					0063 (B)	10,00€		
	Wundanalyse (Fragebogen)					0064	13,00€		

** = Dokumentationsziffer ohne gesonderte Vergütung (Zuschlag)

**Alle Leistungen, die nicht im HZV-Ziffernkranz enthalten sind,
werden weiterhin über die KV abgerechnet.**