

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Konsultationen								
Strukturpauschale P1	-							
	-					62,00 €	66,00 €	16,00 €
						1x im VTJ		Anteilig pro Quartal
Behandlungspauschale P2	0000							
	0-5 J: 45,00 € 6-59 J: 40,00 € ≥60 J: 50,00 €	0-5 J: 39,00 € 6-59 J: 32,00 € ≥60: 44,00 €	0-5 J: 45,00 € 6-59 J: 40,00 € ≥60 J: 50,00 €	0-5 J: 39,00 € 6-59 J: 32,00 € ≥60: 44,00 €	43,00 €	42,00 €		40,00 €
	1 x pro Quartal mind. 1 APK im Quartal					1 x pro Quartal 3 x VTJ mind. 1 APK im Quartal mind. 1 APK in den Vorquartalen des VTJ		1 x pro Quartal mind. 1 APK im Quartal
Betreuungspauschale Chroniker P3	0003							
	32,00 €	25,00 €	40,00 €	39,00 €	25,00 €	23,00 €	20,00 €	27,50 €
	1x pro Quartal Vorliegen Pflegegrad 3 oder Behinderung >60% oder einer chronischen Erkrankung mit kontinuierlichem Betreuungsbedarf							
Multimorbiditätspauschale P4	-						P4	-
	-						10,00 €	-
							1x pro Quartal mind. 2 APK multimorbide Pat. im Sinne der S3-Leitlinie	
Zuschlag VERAH auf P3	Zuschlag							
	9,00 €	8,00 €	9,00 €	9,00 €	8,00 €	7,00 €	10,00 €	8,00 €
	1 x pro Quartal auf jede P3							
Behandlung von Palliativpatienten	0001					Zuschlag	0001	-
	100,00 €				40,00 €	145,00 €	100,00 €	-
	1x pro Quartal Palliativkrankung gem. Definition WHO nicht neben P2				1x pro Quartal ICD-10-Code Z51.5G		1x pro Quartal ICD-10-Code Z51.5G nicht neben P2,P3	
Vertreterpauschale	0004							
	20,00 €	12,50 €	30,00 €	20,00 €	20,00 €	42,00 €	20,00 €	20,00 €
	1x pro Quartal							
Zielauftragspauschale	0005							
	20,00 €	12,50 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
	1x pro Tag + diverse EL zusätzlich	1x pro Quartal + diverse EL 1x pro Quartal zusätzlich	1x pro Tag + diverse EL zusätzlich	1x pro Quartal + diverse EL 1x pro Quartal zusätzlich		1x pro Tag + diverse EL zusätzlich		

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Verlängerte Sprechzeit (mind. doppelte Gesprächszeit)	0010				-			
	22,00 €				-			
	1x pro Quartal mind. 15 Minuten nicht neben P3	2x pro Quartal mind. 15 Minuten	1x pro Quartal mind. 15 Minuten nicht neben P3	2x pro Quartal mind. 15 Minuten				
Unzeit I (19-22 Uhr Sa/So/F 07-19 Uhr)	01100 (B,C)							
	25,00 €							
	Leistungsinhalt gemäß EBM							
Unzeit II (22-07 Uhr Sa/So/F 19-07 Uhr)	01101 (B,C)							
	40,00 €							
	Leistungsinhalt gemäß EBM							
Besuche								
Besuch	1410	Hausbesuch: 1410 Heimbesuch: 1414	1410	Hausbesuch: 1410 Heimbesuch: 1414	01410		-	01410
	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 €	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 €	30,00 €		Pauschale	30,00 €
		max. 4x pro Quartal		max. 4x pro Quartal	Vergütung der Besuchsleistungen des EBM 01410, 01411, 01412, 01414, 01415 erfolgt durch das Abrechnen der Einzelleistung 01410 im HZV-Vertrag	Vergütung der Besuchsleistungen 01411, 01412 und 01415 des EBM erfolgt durch das Abrechnen der Einzelleistung 01410 im HZV-Vertrag		
Ungeplanter eiliger Besuch	1411 / 1411P				01410		-	
	60,00 €				30,00 €		Pauschale	
	max. 3x pro Quartal (Ausnahme Palliativpatient) nicht im Notdienst abrechenbar Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 01411, 0412,01415				nicht im Notdienst abrechenbar Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 01411, 0412,01415			
Mitbesuch	1413							
	12,00 €	7,54 €	12,00 €	7,54 €	13,00 €	12,00 €	Pauschale	
	max. 1x pro Tag							
Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung	-				1416	-	siehe Telemed. Versorgungsmodul	-
	-				32,00 €	-		-
					max. 10x pro Quartal			

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Besuch durch eine VERAH	1417					-		
	18,00 €				17,00 €	-		
	abrechenbar bei Palliativpatienten			max. 3x pro Quartal abrechenbar bei Palliativpatienten	max. 10x pro Quartal abrechenbar bei P3- und Palliativpatienten			
Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten	1490					-	1490	-
	20,00 €					-	20,00 €	-
	max. 10x pro Quartal abrechenbar neben den Leistungen Besuch, Ungeplanter eiliger Besuch und Heimbesuch				abrechenbar neben der Leistung 01410		max. 10x pro Quartal	
Wegepauschalen	4401/4402/4403					-		
	A: 5,00 €/ B: 10,00 €/ C: 15,00 €					Pauschale		
	nicht bei Heimbesuch/Mitbesuch Zone A: < 5 km, Zone B: 5,1-10 km, Zone C: > 10 km							
Chirurgie								
Kleine Chirurgie I	-					02300 (B-E)		
	Pauschale					8,00 €		
						Leistungsinhalt gemäß EBM		
Kleine Chirurgie II	-					02301 (B-E)		
	Pauschale					16,00 €		
						Leistungsinhalt gemäß EBM		
Kleine Chirurgie III	-					02302 (B-E)		
	Pauschale					30,00 €		
						Leistungsinhalt gemäß EBM		
Behandlung einer/von sekundär heilenden Wunden	02310					-		
	22,00 €	20,33 €	22,00€	20,33 €	Pauschale			
	max. 1x pro Quartal Leistungsinhalt gemäß EBM		Max. 5 x pro Quartal Erbringung der Leistungen 02310/02311/02312 gemäß EBM	max. 1x pro Quartal Leistungsinhalt gemäß EBM				
Behandlung diabetischer Fuß	02311_L / 02311_R		Siehe 02310	02311_L / 02311_R		-		
	15,00 €	13,84 €		13,84 €		Pauschale		
	abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM			abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM				

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	02312_L / 02312_R		Siehe 02310	02312_L / 02312_R		-		
	11,00 €	11,04 €		11,04 €	Pauschale			
	abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM			abrechenbar je Bein und Sitzung Leistungsinhalt gemäß EBM				
Postoperative hausärztliche Betreuung	2005				-			
	30,00 €				-			
	pro OP 1x abrechenbar spätestens 7 Kalendertage nach ambulanten/stationären Aufenthalt							
Überleitungsmanagement	Persönlich: 2304 / Telefonisch: 2305			-				
	Persönlich: 80,00 € Telefonisch: 30,00 €			-				
	max. 1x pro Krankenhausaufenthalt Versand Überleitungsbogen innerhalb 1 Woche an Krankenkasse							
Verordnung med. Reha	KV				01611			
	-				38,00 €			
Diagnostik								
Belastungs-EKG	KV				-	03321		-
	-				Pauschale	26,00 €		Pauschale
Sonografie Schilddrüse	33012							
	11,00 €							
Sonografie Abdomen	33042							
	21,00 €							
	max. 2x pro Quartal							
Psychosomatik Diagnostik	Zuschlag							35100
	8,00 €				16,00 €	7,00 €	5,00 €	20,00€
	Anteilig pro Quartal				Anteilig pro Quartal	Zuschlag auf P1	Zuschlag auf P2 max. 1x pro Quartal	
Psychosomatik Intervention	Zuschlag							35110 (B-C)
	8,00 €				16,00 €	7,00 €	5,00 €	20,00€
	Anteilig pro Quartal				Anteilig pro Quartal	Zuschlag auf P1	Zuschlag auf P2 max. 1x pro Quartal	max. 3x am Tag

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Zuschlag rationale Pharmakotherapie	-					Zuschlag	-	Zuschlag
	-					4,00 €	-	4,00 €
						Zuschlag auf P2 bei Erreichen der vertraglichen Quoten	Derzeit ausgesetzt	Zuschlag auf P2 bei Erreichen der vertraglichen Quoten
CRP-Schnelltest	-						32460	-
	-						7,00 €	
Prävention I								
Krebsvorsorge Frau	KV							
	-							
Krebsvorsorge Mann	01731					Pauschale	01731	
	16,02 €	14,19 €	16,50 €	14,19 €	15,06 €	-	20,00 €	16,22 €
	max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM							max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag
Gesundheitsuntersuchung ab 35 Jahren	01732							
	36,27 €	27,00 €	36,00 €	27,00 €	45,00 €	36,00 €	20,00 €	36,73 €
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM				max. 1x in 2 KJ	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM	max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ
Gesundheitsuntersuchung zw. 18-34 Jahren	01732B	-	01732B	-		01732B	-	
	36,27 €	-	36,00 €	-		36,00 €	-	
	max. 1x pro Versicherte		max. 1x pro Versicherte			max. 1x pro Versicherte		

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
iFOBT Stuhltest	KV						01737p 01737k	KV
	-						6,00 €	-
							p=präventiv k=kurativ	
Beratung Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	-						01740	
	Pauschale						20,00 €	13,07 €
							Einmalige Beratung nach Vollendung des 50. Lebensjahres	
Hautkrebscreening (HKS)	01745	-	01745	-	01745	-	01745	
	28,14 €	Pauschale	28,00 €	Pauschale	22,53 €	Pauschale	20,00 €	28,50 €
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM
Hautkrebscreening (HKS) mit GU am gleichen Tag	01746	-	01745	-	01746	-	01746	01746
	23,25 €	Pauschale	28,00 €	Pauschale	17,90 €	Pauschale	20,00 €	23,55 €
	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM		max. 1x pro KJ Leistungsinhalt gemäß EBM Vergütung über Präventionszuschlag	max. 1x in 2 KJ Leistungsinhalt gemäß EBM
Aufklärungsgespräch Ultraschall Bauchaortenaneurysmen	KV				01747	KV		
	-				9,12 €	-		
Ultraschall Bauchaortenaneurysmen	KV				01748	KV		
	-				13,79 €	-		

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	03240							
	17,00 €							
	max. 1x pro Quartal ab dem 61. Lebensjahr Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 03240				max. 2x pro VTJ keine Altersbeschränkung Leistungsinhalt gemäß EBM GOP 03240			
Verordnung med. Vorsorge für Mütter und Väter	KV			01624		KV		
	-			23,36 €		-		
				Leistungsinhalt gemäß EBM				
Impfen								
Impfziffern	89X-90X (s. Anlage 3 Anhang 1)							
	Einzelleistungen	Pauschale	Einzelleistungen	Pauschale	Einzelleistungen	Pauschale	Pauschale	
	Vergütung gemäß reg. Impfvereinbarung	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	Vergütung gemäß regionaler Impfvereinbarung	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	Vergütung gemäß Anlage 3 Anhang 1	Ausnahmen: Impfzuschlag Influenza und 2. MMR -2,00 €	Dokumentationsziffer ohne Vergütung	
Überprüfung Impfstatus	-						HIPST	-
	-						12,00 €	-
Prävention II								
Neugeborenen-Screening	01707				-		01707	
	Pauschale				14,22 €		Pauschale	
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung							
Kindervorsorge U1 - U9	01711 - 01719, 01723			-		01711 - 01719, 01723		01711 - 01719, 01723
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale		U1: 13,27 € U2-U9: 42,23 €	45,00 €	Pauschale
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung				

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Kindervorsorge U10	91703 / 91704		KV				-	91710
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale	-		Pauschale	35,96 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung				
Kindervorsorge U11	91711 / 91712		KV					91712
	Pauschale	Pauschale	40,00 €	Pauschale	-			35,96 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung				
Jugendvorsorge J1	01720						-	01720
	Pauschale		40,00 €	Pauschale	37,38 €	45,00 €	Pauschale	40,11 €
	Dokumentationsziffer ohne Vergütung			Dokumentationsziffer ohne Vergütung				
Jugendvorsorge J2	KV							91121
	-							35,96 €
Früherkennung (F) und Nachsorgekontrolle (N) der Begleiterkrankungen von Diabetes und Hypertonie								
LUTS	-	F:00030 N: 00031	-	F:00030 N: 00031				-
Diabetische Neuropathie	-	F: 00032 N: 00033	-	F: 00032 N: 00033				-
pAVK	-	F: 00034 N: 00035	-	F: 00034 N: 00035	-	F: 00034 N: 00035		-
Chronische Nierenkrankheit	-	F.: 00036 N: 00037	-	F.: 00036 N: 00037	-			
		F: 15,00€ N: 15,00€		F: 15,00€ N: 15,00€				
		F: 1x im KJ N: 1x pro Quartal, max. 2x innerhalb der 4 Quartale nach Früherkennung und nur bei positivem Befund		F: 1x im KJ N: 1x pro Quartal, max. 2x innerhalb der 4 Quartale nach Früherkennung und nur bei positivem Befund				

Vergütungsstruktur

	AOK	EK (Barmer, DAK)	Knappschaft	LKK	TK, HEK, KKH, hkk	IKK classic	GWQ Hausarzt+	spectrumK
Arriba								
Modul Shared-Decision-Making "Depression"	-	Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-	-	Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-	Einsatz: 00038 Nachsorge: 00039	-
	-	Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-	-	Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-	Einsatz: 15,00€ Nachsorge: 30,00€	-
		Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1x pro Quartal und nicht neben Einsatz	-	-	Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1x pro Quartal und nicht neben Einsatz		Einsatz: 2x im KJ Nachsorge: 1x pro Quartal und nicht neben Einsatz	
Telemedizin								
Videosprechstunde	-	-	-	-	OVS	-	-	OVS
	-	-	-	-	5,00 €	-	-	5,00 €
					1x je Quartal Mind. 1 Video-APK			1x je Quartal
Z1 - Innovationszuschlag auf Grundpauschale					Zuschlag		Zuschlag	
					8,00 €		8,00 €	
					4x VTJ		4x VTJ	
Erstbefüllung ePA	-	-	-	-	1640	-	-	-
	-	-	-	-	35,00 €	-	-	-
					1x je Versichertenteilnahme			
ePA Aktualisierung	-	-	-	-	1641	-	-	-
	-	-	-	-	7,00 €	-	-	-
					1x pro Quartal			
Telemedizinisches Versorgungsmodul	-	-	-	-	-	-	Besuch VERAH: 0060 Betreuung Arzt: 0061 Sturzrisikoanal...: 0062 Fragebogen: 0063 (B) Wundanalyse: 0064	-
	-	-	-	-	-	-	Besuch VERAH: 20,00 € Betreuung Arzt: 15,00 € Sturzrisikoanal.: 13,00 € Fragebogen: 10,00 € Wundanalyse: 13,00 €	-