

Praxisinformation

Für Hausärzte: Abrechnungsnummern aus den HZV-Verträgen der KV Bremen

Bezeichnung	AOK HB/Brhv.	HKK	IKK gesund plus	IKK Nord	DAK-G	Barmer	BKK	BKK Kinder	Wer schreibt GOP an	Häufigkeit
Teilname durch Hausärzte	X	X	X	X	X	X	X			
Teilnahme durch Kinderärzte	X	X	X	X	X	X		X		
Einschreibepauschale HZV	99250	99250	99250	99250	99250	99250	99260	99240	KV	Einmalig: Einschreibung im Portal
Kontaktabhängige Betreuungspauschale						99251	99261	99241	KV	1x im BHF 2x im Kalenderjahr
Kontaktabhängige Quartalspauschale	99252	99252	99252	99252	99252				KV	1x im BHF 2x im Kalenderjahr
Chronikerzuschlag zur VP i. Z. mit HZV							99411- 99415	99245- 99249	Praxis	1x im BHF
Chronikerzuschlag zur VP i. Z. mit HZV						99401- 99405			KV	
Umsetzung des Modells SDM bei Patienten mit bis zu zwei chronischen Erkrankungen	99253	99253	99253	99253	99253				Praxis	1x im BHF
Umsetzung des Modells SDM bei Patienten mit bis zu zwei chronischen Erkrankungen bei Hausarztwechsel	99253H	99253H	99253H	99253H	99253H				Praxis	Einmalig bei Erstkontakt
Neue manifestierte chronische Grunderkrankung	99254	99254	99254	99254	99254				Praxis	1x im BHF
Umsetzung des Modells SDM bei Patienten mit einer Kombination von mehreren chronischen Erkrankungen, z.B. von rheumatologischen, Herz-, Kreislauf-, Lungen- und Stoffwechselerkrankungen usw.; d.h. mit drei und mehr chronischen Erkrankungen	99259	99259	99259	99259	99259				Praxis	1x im BHF
Umsetzung des Modells SDM bei Patienten mit einer Kombination von mehreren chronischen Erkrankungen, z.B. von rheumatologischen, Herz-, Kreislauf-, Lungen- und Stoffwechselerkrankungen usw.; d.h. mit drei und mehr chronischen Erkrankungen bei Hausarztwechsel	99259H	99259H	99259H	99259H	99259H				Praxis	Einmalig bei Erstkontakt

U-Untersuchungen (U10, U11, J2)									99207-99209	Praxis	Einmalig
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--------	----------

Die HZV Verträge sind nur dann berechnungsfähig wenn eine Genehmigung vorliegt. Der Patient muss in dem Vertragsportal eingeschrieben werden.
 HZV-Teilnahmeerklärungen müssen zukünftig nicht mehr an die KV geschickt werden. Nach wie vor müssen diese weiterhin in der Praxis aufbewahrt werden (s. Aufbewahrungsfristen).

Ihre Ansprechpartner sind:

Isabella Schweppe	Telefon: 0421 3404-300	E-Mail: i.schweppe@kvhb.de
Katharina Kuczkowicz	Telefon: 0421 3404-301	E-Mail: k.kuczkowicz@kvhb.de