

# Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen

Archiv Änderungen-Neuheiten

**Stand: 1. Quartal 2019**

## Inhalt

---

Änderungen 1/2019 .....	3
Änderungen 4/2018 .....	4
Änderungen 3/2018 .....	6
Änderungen 2/2018 .....	7
Änderungen 1/2018 .....	23
Änderungen 4/2017 .....	26
Änderungen 3/2017 .....	33
Änderungen 2/2017 .....	36
Änderungen 1/2017 .....	39
Änderungen 4/2016 .....	41
Änderungen 3/2016 .....	43
Änderungen 2/2016 .....	45
Änderungen 1/2016 .....	52
Änderungen 4/2015 .....	53
Änderungen 3/2015 .....	59
Änderungen 2/2015 .....	61
Änderungen 1/2015 .....	63
Änderungen 4/2014 .....	64
Änderungen 3/2014 .....	65
Änderungen 2/2014 .....	66
Änderungen 1/2014 .....	67

## Änderungen 1/2019

### 1. Projekt „Trittsicher durchs Leben“ der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau (SVLG) – „Landwirtschaftliche Krankenkasse“ Landesverband

Der Vertrag endet vereinbarungsgemäß zum 31.12.2018, die GOP 99870 und die GOP 99871 können somit nicht mehr abgerechnet werden.

### 2. Sozialpsychiatrie-Vereinbarung

Erhöhung der Vergütung für die GOP 88895

- Für den 1. bis zum 350. Behandlungsfall von 163,00 € auf 186,00 €
- Ab dem 351 Behandlungsfall von 122,25 € auf 139,50 €.

### 3. Vertrag „Nierentransplantation 360°“ (NTx 360°) im Rahmen des Innovationsfonds

Die Vergütung der drei GOPen 98011, 98012 und 98013 erhöht sich ab dem 01.01.2019 von 25,38 Euro auf 26,14 Euro.

### 4. Kataraktoperationen Ersatzkassen 5. Nachtrag – Sachmittelpauschalen

Nachtrag zur Vereinbarung einer Sachmittelpauschale bei ambulanten Kataraktoperationen Ersatzkassen:

Ab dem 01.01.2019 werden die Sachmittelpauschalen bei Verwendung von sowohl Hyaluronsäurepräparaten und/oder Chondroitin-Sulfat als auch Balanced Salt Solution von 320,00 € auf 310,00 € abgesenkt.

Das betrifft die folgenden Gebührenordnungspositionen: 90401A, 90402A und 90403A.

### 5. Vertrag „Gesund schwanger“

Folgende Betriebskrankenkassen sind dem Vertrag zum 01.01.2019 beigetreten:

- BKK B. Braun Melsungen Kassenummer 42 401
- BKK Linde Kassenummer 45 411

### 6. Onkologie-Vereinbarung

Neuer Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512:

<b>86520</b>	Gen	<p style="text-align: center;"><b>NEUE KOSTENPAUSCHALE GÜLTIG AB 01.01.2019</b></p> <p><b>Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die orale zytostatische Tumorthherapie</b></p> <p>Die Kostenpauschale 86520 schließt die Gespräche im Zusammenhang mit einer peroralen zytostatischen Tumorthherapie ein und ist bei einer ausschließlich hormonell bzw. antihormonell wirkenden Therapie (ATC-Klasse L02-Endokrine Therapie) nicht berechnungsfähig</p> <p>Die Kostenpauschale 86520 ist im BHF nicht neben den Kostenpauschalen 86514 und 86516 und den Gebührenordnungspositionen 07345, 08345, 09345, 10345, 13435, 13675, 15345 und 26315 berechnungsfähig.</p> <p>Die Kostenpauschale 86520 ist nur unter Angabe des/der verwendeten Medikaments/Medikamente berechnungsfähig.</p>	<b>83,76 €</b>
--------------	-----	---	----------------

## Änderungen 4/2018

### 1. BARMER - Biolike

Vertrag über ein strukturiertes Arzneimittel-Management von Biologika und Biosimilars (Biolike) in Hessen nach § 84 Abs. 1 Satz 5 SGB V

**NEUER VERTRAG AB 01.08.2018**

Vertragspartner:

- BAMER Ersatzkasse, Berlin
- Kassenärztlichen Vereinigung Hessen, Frankfurt

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der BARMER möglich  
 ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

#### Modul 1 „CED“

##### Zur Verbesserung der Versorgungsqualität von Versicherten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED)

Teilnahmeberechtigt sind folgende, im Bereich der KV Hessen zugelassenen, angestellten sowie ermächtigten Fachärzte, soweit sie die im Vertrag genannten persönlichen/sachlichen Voraussetzungen erfüllen:

- Fachärzte für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie
- Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit der Zusatzweiterbildung Kinder - Gastroenterologie
- Fachärzte für Innere Medizin mit Genehmigung zur Durchführung der Koloskopie

91761	Gen	<b>Strukturzulage CED</b> Im Quartal für BARMER Patienten mit gesicherter Diagnose gemäß ICD 10 (K50.-, K51.-), die unter Einsatz eines Biologikums stehen	20,00 €
91762	Gen	<b>Betreuung Biosimilarmedikation CED</b> Im Quartal für Patienten nach der Ersteinstellung auf ein Biosimilar oder nach der Umstellung von einer Original-Biologikamedikation zu einer Biosimilarmedikation. Diese Quartalspauschale kann zusätzlich längstens für 4 Abrechnungsquartale abgerechnet werden.	40,00 €

#### Modul 2 „Rheuma“

##### Zur Verbesserung der Versorgungsqualität von Versicherten mit entzündlich rheumatischen Erkrankungen

Teilnahmeberechtigt sind folgende, im Bereich der KV Hessen zugelassenen, angestellten sowie ermächtigten Fachärzte, soweit sie die im Vertrag genannten persönlichen/sachlichen Voraussetzungen erfüllen:

- Fachärzte für Innere Medizin und Rheumatologie
- Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatzweiterbildung Kinder-Rheumatologie

91771	Gen	<b>Strukturzulage Rheuma</b> Im Quartal für BARMER Patienten mit gesicherter Diagnose gemäß ICD 10 (M05.-, M06.-, M07.-, M08.-, M09.-, M12.-, M13.-, M45.-, M46.-) die unter Einsatz eines Biologikums stehen.	20,00 €
91772	Gen	<b>Betreuung Biosimilarmedikation Rheuma</b> Im Quartal für Patienten nach der Ersteinstellung auf ein Biosimilar oder nach der Umstellung von einer Original-Biologikamedikation zu einer Biosimilarmedikation. Diese Quartalspauschale kann zusätzlich längstens für 4 Abrechnungsquartale abgerechnet werden.	40,00 €

## **2. Vertrag „Gesund schwanger“**

Die „BKK Melitta Plus“ - Kassennummer 19 540 - ist dem Vertrag zum 01.10.2018 beigetreten

## **3. Impfvereinbarung – Humane Papillomviren (HPV)**

Der Gemeinsame Bundesausschuss hat eine Änderung der Schutzimpfungs-Richtlinie beschlossen:

Ab dem 30.11.2018 können auch bei Jungen die HPV-Impfungen nach GOP 89110A und GOP 89110B als GKV-Leistung abgerechnet werden.

## Änderungen 3/2018

---

### **7. BKK Landesverband Süd – Vertrag „Gesund schwanger“**

Die „BKK Deutsche Bank AG“ ist dem Vertrag zum 01.07.2018 beigetreten

### **8. Namensänderung der Hessenspezifischen Abrechnungsnummern**

Die Hessenziffern werden einheitlich umbenannt in: „Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen“

### **9. AOK Betreuungsstrukturvertrag**

Die AOK Hessen hat den „Betreuungsstrukturvertrag“ inkl. dem 2. Nachtrag zum 30.06.2018 gekündigt. Die Gebührenordnungspositionen des Vertrages 91401 - 91405, 91408 und 91409 können somit nicht mehr abgerechnet werden.

### **10. Kataraktoperationen Ersatzkassen – Sachmittelpauschalen**

11.Nachtrag zur Vereinbarung einer Sachmittelpauschale bei ambulanten Kataraktoperationen Ersatzkassen:

Ab dem 01.07.2018 werden die Sachmittelpauschalen bei Verwendung von sowohl Hyaluronsäurepräparaten und/oder Chondroitin-Sulfat als auch Balanced Salt Solution von 330,00 € auf 320,00 € abgesenkt. Das betrifft die folgenden Gebührenordnungspositionen: 90401A, 90402A und 90403A.

## Änderungen 2/2018

### 1. Neuer Vertrag mit der AOK Hessen – Priomed zur Prävention von Frühgeburten

Vertrag gem. § 140a (neu) SGB V

Vertragspartner:

- AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen, Bad Homburg
- Berufsverband der Frauenärzte e.V., Wiesbaden
- Kassenärztlichen Vereinigung Hessen, Frankfurt

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der AOK Hessen für die folgende Fachgruppe möglich:

- Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

**NEUER VERTRAG AB 01.04.2018**

91310	Gen	<b>Beratung zu den Vertragsinhalten</b> ➤ Beratung über den Vertrag und Aushändigung der Unterlagen und Vergabe eines Termins für ein ausführliches Beratungsgespräch	10,00 €
91311	Gen	<b>Beratung über Frühgeburtsrisiken</b> ➤ Ausführliche Beratung über Frühgeburtsrisiken – Aufwand mindestens 30 Minuten	40,00 €
91312	Gen	<b>Frühultraschall</b> ➤ 5. - 8. Schwangerschaftswoche	25,00 €
91313	Gen	<b>Ultraschall Zervixlängenmessung (20. - 24. Schwangerschaftswoche)</b> ➤ Inklusive Bilddokumentation	25,00 €
91314	Gen	<b>Vaginales Infektionsscreening (19. - 22. Schwangerschaftswoche)</b> ➤ Phasenkontrastmikroskopische Untersuchung des Scheidensekrets auf pathogene Keime, Candida- und Trichomonadenbefall, in der eigenen Praxis ➤ Vergütung beinhaltet Labordiagnostik und Sachkosten	20,00 €
91315	Gen	<b>Screening auf Schilddrüsenerkrankung (einmal zu Beginn des ersten Trimenons)</b> ➤ TSH (angestrebter Normalbereich 0,3 – 2,5 mU/ml) ➤ Bei pathologischem Wert erfolgt Überweisung zum Spezialisten ➤ Die Laborwerte werden im Innenverhältnis mit dem Laborarzt abgegolten.	30,00 €
91316	Gen	<b>Anämiediagnostik Ferritin (9. - 12. Schwangerschaftswoche)</b> ➤ Die Laborwerte werden im Innenverhältnis mit dem Laborarzt abgegolten	30,00 €

### 2. Beendigung der Kennziffer 98191 (Kennzeichnung von Fällen zu Kapitel 32.2 bei im HZV-Vertrag der AOK Hessen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der KV erfolgt)

Die Kennziffer 98191 (Kap. 32.2) wird zum 31.03.2018 beendet, da durch den „Beschluss Laborreform“ ab Quartal 2/2018 (Zusammenfassung Kap. 32.2 und 3) kein Ansatz der Kennziffer mehr nötig ist.

### 3. Textänderung bei der Pseudo-GOP 88192 auf Grundlage des Beschlusses „Weiterentwicklung Labor, Teil B“ (412. Sitzung des Bewertungsausschusses)

**Text alt:** Kennzeichnung von Fällen gem. 32.3 Nr. 3 EBM bei in HZV-Verträgen eingeschriebenen Versicherten, in denen keine Abrechnung von Leistungen gegenüber der KV erfolgt

**Text neu:** Kennzeichnung von Fällen gemäß 32.1 Nr. 3 EBM bei Selektivverträgen mit kollektivvertraglicher Abrechnung/Veranlassung von Laborleistungen ohne Berechnung von Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale im Fall (für Zuteilung Wirtschaftlichkeitsbonus GOP 32001)

### 4. AOK Hessen – Hospizbetreuung Bereitschaftspauschale

Neue Anlage 5 zum Gesamtvertrag zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen und der AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen

Abrechenbar von allen an der Patientenversorgung beteiligten niedergelassenen Haus- und Fachärztinnen / -ärzten. Voraussetzung ist ein persönlicher Arzt-/patientenkontakt.

**NEUE ANLAGE AB 01.04.2018**

91425	<b>Bereitschaftspauschale Hospizbetreuung</b> ➤ Die Bereitschaftspauschale in Höhe von 125,00 Euro pro Woche und Patient ist pro Praxis max. 6 mal pro Behandlungsfall abrechenbar	125,00 €
-------	---	----------

### 3. DMP - Disease-Management-Programme:

Diverse neue Gebührenordnungspositionen und der neuer GOP-Zusatz „V“ für vorzeitige Wiederholungsschulungen bei den nachfolgend aufgeführten DMP-Programmen (die neuen GOPen und die sich daraus ergebenden Änderungen Änderungen sind farblich hervorgehoben):


#### DMP Vertrag Asthma bronchiale

Neue Gebührenordnungspositionen für das DMP Asthma bronchiale: 92103, 92104, 91110Q und 92112Q. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die neuen Gebührenordnungspositionen sind farblich hervorgehoben:

92101 <sup>3</sup>	Gen	DMP Asthma – Erstdokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92103, 92104, 92118, 92119, 92120, 92121, 92131, 92132, 92151, 92152, 92161, 92162 im BHF)	25,00 € *
92103 <sup>3</sup>	Gen	DMP ASTHMA - BERATUNGSPAUSCHALE BEI MEHRFACHEINSCHREIBUNG (FÜR DIE EINSCHREIBUNG IN DAS ZWEITE BZW. DRITTE DMP) (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92101, 92102, 92118, 92119, 92120, 92121 IM BHF)	5,00 € *
92102 <sup>3</sup>	Gen	DMP Asthma – Folgedokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92103, 92104, 92118, 92119, 92120, 92121, 92131, 92132, 92151, 92152, 92161, 92162 im BHF)	15,00 € *
92104 <sup>3</sup>	Gen	DMP ASTHMA - ERSTELLUNG UND VERSAND DER FOLGEDOKUMENTATION IM ZWEITEN BZW. DRITTEN DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92101, 92102, 92118, 92119, 92120, 92121 IM BHF)	2,50 € *



<p>92108**<sup>9</sup> Kinder u. Jugendl. 92114**<sup>9</sup> Betreuungs- person</p>	<p>Gen</p>	<p>DMP Asthma – Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen für 5 bis 18 jährige (18 Einheiten à 45 Min. für Kinder u. Jugendliche im BHF, max. 6 x BHT; 12 Einheiten à 45 Min. für Betreuungspersonen im BHF, max. 4 x BHT) (nicht neben 92108W, 92110, 92110E, 92110N, <b>92110Q</b>, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, <b>92112Q</b>, 92112V, 92112W, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W im BHF)</p>	<p>22,50 € *</p>
<p>92108 E,N, V,W**<sup>3</sup> Kinder u. Jugendl. 92114 E,N, V,W**<sup>3</sup> Betreuungs- person</p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, max. 6 x BHT, 12 x BHF f. Betreuungsperson, max. 4 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, max. 6 x BHT 12 x BHF f. Betreuungsperson, max. 4 x BHT) - Wiederholungsschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, max. 6 x BHT, 12 x BHF f. Betreuungsperson, max. 4 x BHT) (nicht neben 92110, 92110E, 92110N, <b>92110Q</b>, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, <b>92112Q</b>, 92112V, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W 92108E nicht neben 92108W 92108W nicht neben 92108 und 92108E 92114E nicht neben 92114W 92114W nicht neben 92114 und 92114E im BHF)</p>	<p>22,50 € *</p>
<p>92109<sup>9</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92108 (1 x BHF) (nicht ohne 92108, 92108E, <b>92108V</b>, 92108W, 92114, 92114E, <b>92114V</b>, 92114W im BHF)</p>	<p>-</p>
<p>92110**<sup>3</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>DMP Asthma – NASA (Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, <b>92112Q</b>, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92110 E,N, V,W**<sup>6</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92112, 92112E, 92112N, <b>92112Q</b>, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W, 92110E nicht neben 92110W 92110W nicht neben 92110 und 92110E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92110 Q<sup>2**3</sup> </p>	<p>Gen</p>	<p>QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 6. UE NASA (1 x BHF) (NICHT OHNE 92110, 92110E, 92110V, 92110W)</p>	<p>15,00 € *</p>
<p>92111<sup>1,3</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92110 (1 x BHF) (nicht ohne 92110, 92110E, <b>92110V</b>, 92110W im BHF)</p>	<p>-</p>
<p>92112**<sup>3</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>Modulares ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker (MASA) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92112W, 92110, 92110E, 92110N, <b>92110Q</b>, 92110V, 92110W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92112 E,N, V,W**<sup>3</sup></p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, <b>92110Q</b>, 92110V, 92110W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, <b>92125Q</b>, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, <b>92127Q</b>, 92127V, 92127W, 92112E nicht neben 92112W 92112W nicht neben 92112, und 92112E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>

92112 Q <sup>2</sup> **, <sup>3</sup> 	Gen	QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 6. UE MASA (1 x BHF) (NICHT OHNE 92112, 92112E, 92112V, 92112W)	15,00 € *
92113 <sup>3</sup>	Gen	DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach 92112 (1 x BHF) (nicht ohne 92112, 92112E, 92112V, 92112W im BHF)	-

<sup>1</sup> Bezug mittels Coupon über das Team Mitgliederservice Sonderverträge – Tel.: 069 / 24741-7580,  
Fax: 069 / 24741-68805



<sup>2</sup> Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt

<sup>3</sup> Ärzte können für Versicherte der Freien Arzt- und Medizinkasse sämtliche Leistungen und auch Schulungen im Rahmen des DMP abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis.



\* ACHTUNG: Ohne die Angabe des ICD-Codes in der Abrechnung ist eine Vergütung nicht möglich!  
ICD-Code für DMP Asthma bronchiale = J45.xG und/oder die J46G

\*\* Schulungen sind maximal innerhalb von 2 Quartalen durchzuführen

## DMP - Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)

Neue Gebührenordnungspositionen für das DMP COPD: 92120, 92121, 91125Q und 92127Q. **DIE GEBÜHRENDUNGSPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die neuen Gebührenordnungspositionen sind farblich hervorgehoben:

92118 <sup>3</sup>	Gen	DMP COPD – Erstdokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92103, 92104, 92120, 92121, 92131, 92132, 92151, 92152, 92161, 92162 im BHF)	25,00 € *
92120 <sup>3</sup>	Gen	DMP COPD – BERATUNGSPAUSCHALE BEI MHRFACHEINSCHREIBUNG (FÜR DIE EINSCHREIBUNG IN DAS ZWEITE BZW. DRITTE DMP) (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92101, 92102, 92103, 92104, 92118, 92119, IM BHF)	5,00 € *
92119 <sup>3</sup>	Gen	DMP COPD – Folgedokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92103, 92104, 92120, 92121, 92131, 92132, 92151, 92152, 92161, 92162 im BHF)	15,00 € *
92121 <sup>3</sup>	Gen	DMP COPD – ERSTELLUNG UND VERSAND DER FOLGEDOKUMENTATION IM ZWEITEN BZW. DRITTEN DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92101, 92102, 92103, 92104, 92118, 92119 IM BHF)	2,50 € *
92125 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	DMP COPD – COBRA (Schulung für eingeschriebene Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110Q, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112Q, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127Q, 92127V, 92127W im BHF)	25,00 € *
92125 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110Q, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112Q, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92127, 92127E, 92127N, 92127Q, 92127V, 92127W, 92125E nicht neben 92125W 92125W nicht neben 92125 und 92125E im BHF)	25,00 € *

92125 Q <sup>2</sup> **, <sup>3</sup> 	Gen	QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 6. UE COBRA (1 x BHF) (NICHT OHNE 92125, 92125E, 92125V, 92125W)	15,00 € *
92126 <sup>1,3</sup>	Gen	DMP COPD – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92125 (1 x BHF) (nicht ohne 92125, 92125E, 92125V, 92125W im BHF)	-
92127 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110Q, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112Q, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125Q, 92125V, 92125W, 92127W im BHF)	25,00 € *
92127 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110Q, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112Q, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125Q, 92125V, 92125W, 92127W im BHF) 92127E nicht neben 92127W 92127W nicht neben 92127 und 92127E im BHF)	25,00 € *
92127 Q <sup>2</sup> **, <sup>3</sup> 	Gen	QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 6. UE BAD REICHENHALLER MODELL (1 x BHF) (NICHT OHNE 92127, 92127E, 92127V, 92127W)	15,00 € *

92128 <sup>1,3</sup>	Gen	DMP COPD – Abgabe von Schulungsmaterial nach GOP 92127 (1 x BHF) (nicht ohne 92127, 92127E, 92127V, 92127W im BHF)	- *
----------------------	-----	---	-----

<sup>1</sup> Bezug mittels Coupon über das Team Mitgliederservice Sonderverträge – Tel.: 069 / 24741-7580,  
Fax: 069 / 24741-68805



<sup>2</sup> Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt

<sup>3</sup> Ärzte können für Versicherte der Freien Arzt- und Medizinkasse sämtliche Leistungen und auch Schulungen im Rahmen des DMP abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis.

\* ACHTUNG: Ohne die Angabe des ICD-Codes in der Abrechnung ist eine Vergütung nicht möglich!  
ICD-Code für DMP – Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) = J44.xG oder J44.xxG

\*\* Schulungen sind maximal innerhalb von 2 Quartalen durchzuführen

## DMP – Diabetes mellitus Typ II

Neue Gebührenordnungspositionen für das DMP Diabetes mellitus: 92133 und 92134. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die neuen Gebührenordnungspositionen sind farblich hervorgehoben:

92131 <sup>3</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Erstdokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92133, 92134, 92151, 92152, 92153, 92154, 92161, 92162 im BHF)	25,00 € *
92133 <sup>3</sup>	Gen	DMP-DIABETES TYP II – BERATUNGS- PAUSCHALE BEI MEHRFACH- EINSCHREIBUNG (FÜR DIE EINSCHREIBUNG IN DAS ZWEITE BZW. DRITTE DMP) (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92131, 92132, 92151, 92154, 92153, 92154 IM BHF)	5,00 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92132 <sup>3</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Folgedokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92151, 92133, 92134, 92152, 92153, 92154, 92161, 92162 im BHF)	15,00 € *
92134 <sup>3</sup>	Gen	DMP-DIABETES TYP II – ERSTELLUNG UND VERSAND DER FOLGEDOKUMENTATION IM ZWEITEN BZW. DRITTEN DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92131, 92132, 92151, 92152, 92153, 92154 IM BHF)	2,50 € *
92141 <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al) (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92141 E,N,V, W <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W 92141E nicht neben 92141W 92141W nicht neben 92141 und 92141E im BHF)	25,50 € *
92142 <sup>1</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92141 (1 x BHF) (nicht ohne 92141, 92141E, 92141V, 92141W im BHF)	-
92143 <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al) (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92143 E,N,V, W <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (3-4 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W, 92143E nicht neben 92143W 92143W nicht neben 92143, und 92143E im BHF)	25,50 € *
92144 <sup>1</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach GOP 92143 (1 x BHF) (nicht ohne 92143, 92143E, 92143V, 92143W im BHF)	-
92147 <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147W, 92180, 92180E, 92180N, 92180V, 92180W, 92267, 92267E, 92267N, 92267V, 92267W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353V, 93353W im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *
92147 E,N,V, W <sup>**</sup> , <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92180, 92180E, 92180N, 92180V, 92180W, 92267, 92267E, 92267N, 92267V, 92267W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353V, 93353W 92147E nicht neben 92147W 92147W nicht neben 92147 und 92147E im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92148 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92147 (1 x BHF) (nicht ohne 92147, 92147E, 92147V, 92147W im BHF)	-
92149 <sup>** 3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92181, 92181E, 92181N, 92181V, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92149 E,N,V, W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92181, 92181E, 92181N, 92181V, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W, 92149E nicht neben 92149W 92149W nicht neben 92149 und 92149E im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92150 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92149 (1 x BHF) (nicht ohne 92149, 92149E, 92149V, 92149W im BHF)	-
92207 <sup>** 3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten mit Normalinsulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92207W, 92261, 92261E, 92261N, 92261Q, 92261V, 92261W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W im BHF)	25,50 € *
92207 E,N,V, W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92261, 92261E, 92261N, 92261Q, 92261V, 92261W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W, im BHF 92207E nicht neben 92207W 92207W nicht neben 92207 und 92207E im BHF)	25,50 € *
92208 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92207 (nicht ohne 92207, 92207E, 92207V, 92207W im BHF)	-
92261 <sup>** 3,4</sup>	Gen	MEDIAS 2 ICT (12 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, 92207V, 92207W, 92261W im BHF)	25,50 € *
92261 E,V, W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (12 x BHF) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (12 x BHF) - Wiederholungsschulung (12 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, 92207V, 92207W 92261E nicht neben 92261W 92261W nicht neben 92261 und 92261E im BHF)	25,50 € *
92261 N <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, 92207V, 92207W im BHF)	38,00 € *
92261 Q <sup>2 ** 3,4</sup>	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 12. UE MEDIAS 2 ICT-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92261, 92261E, 92261V, 92261W)	150,00 € *
 92262 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für die ICT Schulung MEDIAS 2 nach GOP 92261 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92261, 92261E, 92261V, 92261W im BHF)	-
92263 <sup>** 3,4</sup>	Gen	Blutglukosewahrnehmungstraining (BGAT) (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243V, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245V, 92245W im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92263 E,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, <b>92243V</b> , 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, <b>92245V</b> , 92245W, 92263E nicht neben 92263W 92263W nicht neben 92263 und 92263E im BHF)	25,50 € *
92263 N** <sup>3,4</sup>	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, <b>92243V</b> , 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, <b>92245V</b> , 92245W im BHF)	38,00 € *
92263 Q <sup>2</sup> ** <sup>3,4</sup> 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 8. UE BGAT-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92263, 92263E, 92263V, 92263W)	100,00 € *
92264 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für BGAT nach GOP 92263 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92263, 92263E, 92263V, 92263W im BHF)	-
92265** <sup>3,4</sup>	Gen	HyPOS (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, <b>92243V</b> , 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, <b>92245V</b> , 92245W im BHF)	25,50 € *
92265 E,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, <b>92243V</b> , 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, <b>92245V</b> , 92245W, 92265E nicht neben 92265W 92265W nicht neben 92265 und 92265E im BHF)	25,50 € *
92265 N** <sup>3,4</sup>	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, <b>92243V</b> , 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, <b>92245V</b> , 92245W im BHF)	38,00 € *
92265 Q <sup>2</sup> ** <sup>3,4</sup> 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 5. UE HyPOS-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92265, 92265E, 92265V, 92265W)	62,50 € *
92266 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für HyPOS nach GOP 92265 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92265, 92265E, 92265V, 92265W im BHF)	-
92267** <sup>3,4</sup>	Gen	MEDIAS 2 basis (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Diabetes Typ 2) (8 x BHF, 2 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92267W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, <b>92180V</b> , 92180W, 93353, 93353E, 93353N, <b>93353V</b> , 93353W im BHF)	25,50 € *
92267 E,N,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 2 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 2 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 2 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, <b>92180V</b> , 92180W, 93353, 93353E, 93353N, <b>93353V</b> , 93353W, 92267E nicht neben 92267W 92267W nicht neben 92267 und 92267E im BHF)	25,50 € *
92268 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für MEDIAS 2 basis nach GOP 92267 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92267, 92267E, 92267V, 92267W im BHF)	-
92269** <sup>3,4</sup>	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung - ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben, 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92267, 92267E, 92267N, 92267V, 92267W, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, <b>92180V</b> , 92180W, 93353, 93353E, 93353N, <b>93353V</b> , 93353W im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92269 E,N,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92267, 92267E, 92267N, 92267V, 92267W, 92180, 92180E, 92180N, 92180V, 92180W, 93353, 93353E, 93353N, 93353V, 93353W, 92269E nicht neben 92269W 92269W nicht neben 92269 und 92269E im BHF)	25,50 € *
92270 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA ohne Insulin nach GOP 92269 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92269, 92269E, 92269V, 92269W im BHF)	-
92271** <sup>3,4</sup>	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung – mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92207, 92207E, 92207N, 92207V, 92207W, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 92181, 92181E, 92181N, 92181V, 92181W im BHF)	25,50 € *
92271 E,N,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92207, 92207E, 92207N, 92207V, 92207W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W, 92241, 92241E, 92241N, 92241V, 92241W, 92181, 92181E, 92181N, 92281V, 92181W, 92271E nicht neben 92271W 92271W nicht neben 92271 und 92271E im BHF)	25,50 € *
92272 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA mit Insulin nach GOP 92271 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92271, 92271E, 92271V, 92271W im BHF)	-
92273** <sup>3,4</sup>	Gen	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92273W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	51,00 € *
92273 E,N,V, W** <sup>3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Vorzeitige Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W, 92273E nicht neben 92273W 92273W nicht neben 92273 und 92273E im BHF)	51,00 € *
92274 <sup>1,3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Modulare Bluthochdruckschulung IPM nach GOP 92273 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92273, 92273E, 92273V, 92273W im BHF)	-
92230 D <sup>4</sup>	Gen	DMP Typ II - Behandlungs-/ Betreuungspauschale für Diabetes-Schwerpunkt- praxen für in das DMP Diabetes mellitus Typ II eingeschriebene Patienten m. intensivierter Insulintherapie, je Behandlungsfall	56,00 € *

Die Betreuungspauschale nach Ziffer 92230D kann nur abgerechnet werden, wenn die Ärztinnen/Ärzte mit der Genehmigung als Diabetes-Schwerpunktpraxis in die Disease-Management-Programme Diabetes mellitus Typ I und Typ II und die Patienten in das DMP Diabetes mellitus Typ II eingeschrieben sind.

**<sup>1</sup> Bezug mittels Coupon über das Team Mitgliederservice Sonderverträge – Tel.: 069 / 24741-7580,  
Fax: 069 / 24741-68805**



**<sup>2</sup> Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt**

<sup>3</sup> Ärzte können für Versicherte der Freien Arzt- und Medizinkasse sämtliche Leistungen und auch Schulungen im Rahmen des DMP abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis.

<sup>4</sup> Ärzte können für Versicherte der Postbeamtenkrankenkasse A sämtliche Schulungen im Rahmen des DMP Diabetes Typ 1 abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis. Die Abrechnung ist auch für die Betreuungspauschale der Diabetologischen Schwerpunktpraxis möglich.

\* **ACHTUNG:** Ohne die Angabe des ICD-Codes in der Abrechnung ist eine Vergütung nicht möglich!  
 ICD-Code für DMP – Diabetes mellitus Typ 2 (DM2) = E11.xG oder E11.xxG  
 ICD-Code für Schulungen bei art. Hypertonie = I10.xG, I10.xxG, I15.xG oder I15.xxG

\*\* Schulungen sind maximal innerhalb von 2 Quartalen durchzuführen

## DMP – Diabetes mellitus Typ I

Neue Gebührenordnungspositionen für das DMP Diabetes mellitus Typ I: 92153 und 92154. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die neuen Gebührenordnungspositionen sind farblich hervorgehoben:

Neuer GOP-Zusatz „V“ für vorzeitige Wiederholungsschulungen bei den folgenden DMP-Gebührenordnungspositionen: 92191, 92193, 92203, 92205, 92241, 92243, 92245, 92247 und 92249. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die sich daraus ergebenden Änderungen sind farblich hervorgehoben:

92151 <sup>3</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Erstdokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92131, 92132, 92133, 92134, 92153, 92154, 92161, 92162 im BHF)	25,00 € *
92153 <sup>3</sup>	Gen	DMP-DIABETES TYP I – BERATUNGSPAUSCHALE BEI MEHRFACHEIN-SCHREIBUNG (FÜR DIE EINSCHREIBUNG IN DAS ZWEITE BZW. DRITTE DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92131, 92132, 92133, 92134, 92151, 92152 IM BHF)	5,00 € *
92152 <sup>3</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Folgedokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92131, 92132, 92133, 92134, 92153, 92154, 92161, 92162 im BHF)	15,00 € *
92154 <sup>3</sup>	Gen	DMP-DIABETES TYP I – ERSTELLUNG UND VERSAND DER FOLGEDOKUMENTATION IM ZWEITEN BZW. DRITTEN DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92131, 92132, 92133, 92134, 92151, 92152 IM BHF)	2,50 € *
92191 <sup>**</sup> , 3,4	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al) (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92191 E,N, V,W <sup>**</sup> , 3,4	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W 92191E nicht neben 92191W 92191W nicht neben 92191 und 92191E im BHF)	25,50 € *




## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92192 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach GOP 92191 (1 x BHF) (nicht ohne 92191, 92191E, 92191W im BHF)	-
92193 <sup>** 3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al) (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92193 E,N, V,W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (3-4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W 92193E nicht neben 92193W 92193W nicht neben 92193 und 92193E im BHF)	25,50 € *
92194 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach GOP 92193 (1 x BHF) (nicht ohne 92193, 92193E, 92193V, 92193W im BHF)	-
92203 <sup>** 3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Diabetes-Buch für Kinder: für 6 bis 11 jährige (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92203W im BHF)	25,50 € *
92203 E,N, V,W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (8 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) (92203E nicht neben 92203W 92203W nicht neben 92203 und 92203E im BHF)	25,50 € *
92204 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach GOP 92203 (1 x BHF) (nicht ohne 92203, 92203E, 92203V, 92203W im BHF)	-
92205 <sup>** 3,4</sup>	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Jugendliche mit Diabetes: Ein Schulungsprogramm für 12 bis 18 jährige (16 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92205W im BHF)	25,50 € *
92205 E,N, V,W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (16 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (16 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (16 x BHF, 1 x BHT) (92205E nicht neben 92205W 92205W nicht neben 92205 und 92205E im BHF)	25,50 € *
92206 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach GOP 92205 (1 x BHF) (nicht ohne 92205, 92205E, 92205V, 92205W im BHF)	-
92241 <sup>** 3,4</sup>	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92241W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W im BHF)	25,50 € *
92241 E,N, V,W <sup>** 3,4</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351V, 93351W, 92241E nicht neben 92241W 92241W nicht neben 92241 und 92241E)	25,50 € *
92242 <sup>1, 3,4</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA mit Insulin nach GOP 92241 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92241, 92241E, 92241V, 92241W im BHF)	-
92243 <sup>** 3,4</sup>	Gen	Blutglukosewahrnehmungstraining (BGAT) (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245V, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92243 E, V, W **, 3,4	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (8 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245V, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243E nicht neben 92243W 92243W nicht neben 92243 und 92243E im BHF)	25,50 € *
92243 N **, 3,4	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245V, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W im BHF)	38,00 € *
92243 Q **, 3,4 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 8. UE BGAT-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92243, 92243E, 92243V, 92243W)	100,00 € *
92244 <sup>1</sup> , 3,4	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für BGAT nach GOP 92243 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92243, 92243E, 92243V, 92243W im BHF)	-
92245 **, 3,4	Gen	HyPOS (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243V, 92243W, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W im BHF)	25,50 € *
92245 E, V, W **, 3,4	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243V, 92243W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92245E nicht neben 92245W 92245W nicht neben 92245 und 92245E im BHF)	25,50 € *
92245 N **, 3,4	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243V, 92243W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W im BHF)	38,00 € *
92245 Q **, 3,4 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 5. UE HyPOS-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92245, 92245E, 92245V, 92245W)	62,50 € *
92246 <sup>1</sup> , 3,4	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für HyPOS nach GOP 92245 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92245, 92245E, 92245V, 92245W im BHF)	-
92247 **, 3,4	Gen	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (Institut für Präventive Medizin) (5 x BHF, 1 BHT) (nicht neben 92247W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	51,00 € *
92247 E, N, V, W **, 3,4	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W 92247E nicht neben 92247W 92247W nicht neben 92247 und 92247E im BHF)	51,00 € *
92248 <sup>1</sup> , 3,4	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Modulare Bluthochdruckschulung IPM nach GOP 92247 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 92247, 92247E, 92247V, 92247W im BHF)	-
92249 **, 3,4	Gen	PRIMAS für Typ 1 Diabetiker mit mehrmaliger täglicher Insulininjektion (ICT) oder Insulinpumpentherapie (CSII) (12 x BHF) (nicht neben , 92249W)	25,50 € *

92249 E, V, W **, 3, 4	Gen	- Einzelschulung (12 x BHF) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG</b> (12 x BHF) - Wiederholungsschulung (12 x BHF) (92249E nicht neben 92249W)	25,50 € *
92249 N**, 3, 4	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF) (nicht neben 92249W)	38,00 € *
92249 Q <sup>2</sup> **, 3, 4 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 12. PRIMAS-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92249, 92249E, <b>92249V</b> , 92249W)	150,00 € *
92250, 3, 4	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für PRIMAS nach 92249 (nicht ohne 92249, 92249E, <b>92249V</b> , 92249W im BHF)	-
92220 D, 4	Gen	DMP Typ I - Behandlungs-/ Betreuungspauschale für Diabetes-Schwerpunktpraxen für in das DMP Diabetes mellitus Typ I eingeschriebene Patienten, je Behandlungsfall	56,00 € *

Die Betreuungspauschale nach Ziffer 92220D kann nur abgerechnet werden, wenn sowohl Ärztinnen/Ärzte mit der Genehmigung als Diabetes-Schwerpunktpraxis und auch die Patienten in das Disease-Management-Programme Diabetes mellitus Typ I eingeschrieben sind.

**1 Bezug mittels Coupon über das Team Mitgliederservice Sonderverträge – Tel.: 069 / 24741-7580, Fax: 069 / 24741-68805**



**2 Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt**

**3 Ärzte können für Versicherte der Freien Arzt- und Medizinkasse sämtliche Leistungen und auch Schulungen im Rahmen des DMP abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis.**

**4 Ärzte können für Versicherte der Postbeamtenkrankenkasse A sämtliche Schulungen im Rahmen des DMP Diabetes Typ 1 abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis. Die Abrechnung ist auch für die Betreuungspauschale der Diabetologischen Schwerpunktpraxis möglich.**

**\* ACHTUNG: Ohne die Angabe des ICD-Codes in der Abrechnung ist eine Vergütung nicht möglich!**  
ICD-Code für DMP – Diabetes mellitus Typ 1 (DM1) = E10.xG oder E10.xxG  
ICD-Code für Schulungen bei art. Hypertonie = I10.xG, I10.xxG, I15.xG oder I15.xxG

**\*\* Schulungen sind maximal innerhalb von 2 Quartalen durchzuführen**

## DMP – Koronare Herzkrankheit

Neue Gebührenordnungspositionen für das DMP KHK: 92163, 92164, 92171Q, 92173Q, 93381Q, 93395 und 93396. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die neuen Gebührenordnungspositionen sind farblich hervorgehoben:

Neuer GOP-Zusatz „V“ für vorzeitige Wiederholungsschulungen bei den folgenden DMP-Gebührenordnungspositionen: 92171, 92173, 92175, 92180, 92181, 93351, 93353 und 93381. **DIE GEBÜHRENORDNUNGSPPOSITIONEN SIND SEIT DEM 01.04.2018 GÜLTIG.** Die sich daraus ergebenden Änderungen sind farblich hervorgehoben:

92161 <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – Erstdokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92131, 92132, 92151, 92152, <b>92163</b> , <b>92164</b> , im BHF)	25,00 € *
--------------------	-----	---	-----------

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92163 <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – BERATUNGSPAUSCHALE BEI MHRFACHEINSCHREIBUNG (FÜR DIE EINSCHREIBUNG IN DAS ZWEITE BZW. DRITTE DMP) (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92161, 92162 IM BHF)	5,00 € *
92162 <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – Folgedokumentation (1 x BHF) (nicht neben 92101, 92102, 92118, 92119, 92131, 92132, 92151, 92152, 92163, 92164, im BHF)	15,00 € *
92164 <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – ERSTELLUNG UND VERSAND DER FOLGEDOKUMENTATION IN ZWEITEN BZW. DRITTEM DMP (1 x BHF) (NICHT NEBEN 92161, 92162 IM BHF)	2,50 € *
92171 <sup>**3</sup>	Gen	DMP-KHK – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al) (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92171 E,N, V, W <sup>**3</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W 92171E nicht neben 92171W 92171W nicht neben 92171 und 92171E im BHF)	25,50 € *
92171 Q <sup>2**3</sup> 	Gen	QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 4. UE HYPERTONIE-SCHULUNG (NACH GRÜßER ET AL) (1 x BHF) (NICHT OHNE 92171, 92171E, 92171V, 92171W)	15,00 € *
92172 <sup>1,3</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92171 (1 x BHF) (nicht ohne 92171, 92171E, 92171V, 92171W im BHF)	-
92173 <sup>**3</sup>	Gen	DMP-KHK – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al) (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 93381V, 93381W im BHF)	25,50 € *
92173 E,N, V, W <sup>**3</sup>	Gen	- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (3-4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381Q, 92381V, 93381W, 92173E nicht neben 92173W 92173W nicht neben 92173 und 92173E im BHF)	25,50 € *
92173 Q <sup>2**3</sup> 	Gen	QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 3. UE HYPERTONIE-SCHULUNG (NACH SAWICKI ET AL) (1 x BHF) (NICHT OHNE 92173, 92173E, 92173V, 92173W)	15,00 € *
92174 <sup>1,3</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach GOP 92173 (1 x BHF) (nicht ohne 92173, 92173E, 92173V, 92173W im BHF)	-
92175 <sup>**3</sup>	Gen	DMP-KHK – SPOG-Schulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92175W und 93391 im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92175 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93391, 92175E nicht neben 92175W 92175W nicht neben 92175 und 92175E im BHF)	25,50 € *
92180 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – Schulung für eingeschriebene Typ II-Diabetiker ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92180W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, <b>93353V</b> , 93353W im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *
92180 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147, 92147W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, <b>93353V</b> , 93353W, 92180E nicht neben 92180W 92180W nicht neben 92180 und 92180E im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *
92179 <sup>1</sup> , <sup>3</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen Diabetes Typ II ohne Insulin (1 x BHF) nach GOP 92180 (nicht ohne 92180, 92180E, <b>92180V</b> , 92180W im BHF)	-
92181 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	DMP-KHK – Schulung für eingeschriebene Typ II-Diabetiker mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, <b>92241V</b> , 92241W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, <b>93351V</b> , 93351W im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92181 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92241, 92241E, 92241N, <b>92241V</b> , 92241W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, <b>93351V</b> , 93351W, 92181E nicht neben 92181W 92181W nicht neben 92181 und 92181E im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92167 <sup>1</sup> , <sup>3</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen Diabetes Typ II mit Insulin (1 x BHF) nach GOP 92181 (nicht ohne 92181, 92181E, <b>92181V</b> , 92181W im BHF)	-
93351 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmangementschulung mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93351W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92241, 92241E, 92241N, <b>92241V</b> , 92241W, 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92181, 92181E, 92181N, <b>92181V</b> , 92181W im BHF)	25,50 € *
93351 E,N, V,W <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 92241, 92241E, 92241N, <b>92241V</b> , 92241W, 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92181, 92181E, 92181N, <b>92181V</b> , 92181W, 93351E nicht neben 93351W 93351W nicht neben 93351 und 93351E im BHF)	25,50 € *
93352 <sup>1</sup> , <sup>3</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA mit Insulin nach GOP 93351 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 93351, 93351E, <b>93351V</b> , 93351W im BHF)	-
93353 <sup>**</sup> , <sup>3</sup>	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmangementschulung ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93353W, 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92180, 92180E, 92180N, <b>92180V</b> , 92180W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

93353 E,N, V,W** <sup>3</sup> <sub>1,3</sub>	<b>Gen</b>	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92180, 92180E, 92180N, 92180V, 92180W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353E nicht neben 93353W 93353W nicht neben 93353 und 93353E im BHT)	25,50 € *
93354 <sup>1,3</sup>	<b>Gen</b>	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA ohne Insulin nach GOP 93353 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 93353, 93353E, 92353V, 93353W im BHF)	-
93381 <sup>**3</sup> <sub>1,3</sub>	<b>Gen</b>	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (Institut für Präventive Medizin) (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93381W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W im BHF)	51,00 € *
93381 E,N, V,W** <sup>3</sup> <sub>1,3</sub>	<b>Gen</b>	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - <b>VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5 x BHF, 1 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247V, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171Q, 92171V, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173Q, 92173V, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191V, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193V, 92193W, 93381E nicht neben 93381W 93381W nicht neben 93381 und 93381E im BHF)	51,00 € *
93381 Q <sup>2</sup> ** <sup>3</sup> 	<b>Gen</b>	<b>QUALITÄTSPAUSCHALE NACH ABSOLVIERUNG DER 3. UE IPM</b> (1 x BHF) (NICHT OHNE 93381, 93381E, 93381V, 93381W)	15,00 € *
93382 <sup>1,3</sup>	<b>Gen</b>	Abgabe von Schulungsmaterial für Modulare Bluthochdruckschulung IPM nach GOP 93381 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 93381, 93381E, 92381V, 93381W im BHF)	-
93391 <sup>**3</sup> <sub>1,3</sub>	<b>Gen</b>	INRatio Gerinnungsselbstmanagement (SPOG2) (2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92175, 92175E, 92175N, 92175V, 92175W im BHF)	25,50 € *
93392 <sup>1,3</sup>	<b>Gen</b>	Abgabe von Schulungsmaterial für INRatio (SPOG2) nach GOP 93391 (1 x BHF) (nicht ohne GOP 93391 im BHF)	-
93395 <sub>3</sub>	<b>Gen</b>	<b>SCHULUNGSPROGRAMM „KARDIO-FIT“</b> DAS PROGRAMM BESTEHT AUS DREI UNTERRICHTSEINHEITEN À 90 MINUTEN UND WIRD IN KLEINGRUPPEN VON 4 BIS 6 PATIENTEN DURCHFÜHRT. DIE DREI UE KÖNNEN AN EINEM TAG STATTFINDEN.	25,50 € *
93396 <sub>3</sub>	<b>Gen</b>	ABGABE VON SCHULUNGSMATERIAL FÜR „KARDIO-FIT“ NACH GOP 93395 (1 x BHF) (NICHT OHNE GOP 93395 IM BHF)	-

<sup>1</sup> Bezug mittels Coupon über das Team Mitgliederservice Sonderverträge – Tel.: 069 / 24741-7580,  
 Fax: 069 / 24741-68805



<sup>2</sup> Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt

<sup>3</sup> Ärzte können für Versicherte der Freien Arzt- und Medizinkasse sämtliche Leistungen und auch Schulungen im Rahmen des DMP abrechnen. Hierzu wird sowohl eine Teilnahmeerklärung als auch eine Erst- oder Folgedokumentation erstellt, jedoch nicht an die Datenstelle übermittelt. Diese verbleiben in der Arztpraxis.

\* **ACHTUNG:** Ohne die Angabe des ICD-Codes in der Abrechnung ist eine Vergütung nicht möglich!  
 ICD-Code für DMP – Koronare Herzkrankheit (KHK) = I25.xG oder I25.xxG  
 ICD-Code zusätzlich bei dokumentierter Herzinsuffizienz = I50.1xG  
 ICD-Code für Schulungen bei art. Hypertonie = I10.xG, I10.xxG, I15.xG oder I15.xxG

\*\* Schulungen sind maximal innerhalb von 2 Quartalen durchzuführen

## Änderungen 1/2018

### 1. Neuer Vertrag: AOK Hessen – Vertrag Dimini – Diabetes mellitus? – Ich nicht!

Aktivierung der Gesundheitskompetenz von Versicherten mit erhöhtem Risiko für Diabetes mellitus TYP 2 im Rahmen des Innovationsfonds auf der Grundlage des § 140a SGB V

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der AOK Hessen für folgende Fachgruppen möglich:

- a) Teilnahme an Ebene 1 (Ansprache, Einschreibung, Übermittlung):
  - Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
  - Fachärzte für Orthopädie
  - Fachärzte für Kardiologie
- b) Teilnahme an Ebene 2 (Ansprache, ggf. Einschreibung, FINDRISK, Beratung, Lebensstilintervention):
  - Fachärzte für Allgemeinmedizin
  - Fachärzte für Innere Medizin mit Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung
  - Fachärzte für Innere Medizin mit Schwerpunkt Diabetologie oder Nephrologie

ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

**NEUER VERTRAG AB 01.09.2017**

- **AB 01.09.2017 EINSCHREIBUNG FÜR ÄRZTE MÖGLICH**
- **AB 01.01.2018 EINSCHREIBUNG FÜR VERSICHERTE MÖGLICH**

		Leistungen Einschreibepauschalen	
<b>REHA- BEREICH: 92051599 AR- BEREICH: 93051599</b>	<b>Gen</b>	Einschreibepauschale Reha-Zentrum <b>(GILT AUSSCHLIEßLICH FÜR VERSICHERTE DER AOK HESSEN – ACHTUNG: DIREKTABRECHNUNG MIT DER AOK HESSEN!!!)</b>	je 9,00 €
91431	<b>Gen</b>	Einschreibepauschale Facharzt	9,00 €
91432	<b>Gen</b>	Einschreibepauschale Coaching-Arztpraxis	8,00 €
91433	<b>Gen</b>	FINDRISK-Pauschale	10,00 €

		Leistungen Interventionsgruppe	
91434	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – Start Lebensstilintervention“	19,00 €
91435	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – follow-up 1“	7,00 €
91436	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – Zwischencoaching 1“	4,00 €
91437	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – follow-up 2“	7,00 €
91438	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – Zwischencoaching 2“	4,00 €
91439	<b>Gen</b>	Pauschale „Interventionsgruppe – follow-up 3“	11,00 €

		Leistungen Kontrollgruppe	
91440	<b>Gen</b>	Pauschale „Kontrollgruppe – ärztlicher Ratschlag“	9,00 €
91441	<b>Gen</b>	Pauschale „Kontrollgruppe – follow-up 1“	4,00 €
91442	<b>Gen</b>	Pauschale „Kontrollgruppe – follow-up 2“	4,00 €
91443	<b>Gen</b>	Pauschale „Kontrollgruppe – follow-up 3“	8,00 €

## 2. BKK Landesverband Süd – Kündigung HZV Erwachsenen

Der BKK Landesverband Süd hat mit Schreiben vom 21.08.2017 den Vertrag „Hausarztzentrierte Versorgung nach § 73 b SGB V“ fristgerecht zum 31.12.2017 gekündigt.  
Die GOPen 92301 und 92302 können somit nicht mehr abgerechnet werden.

## 3. TECHNIKERK – Kündigung Vertrag zur Verbesserung der patientenorientierten Versorgung

Die Techniker-Krankenkasse hat den „Vertrag zur Verbesserung der patientenorientierten Versorgung“ inkl. der vier Anlagen fristgerecht zum 31.12.2017 gekündigt.  
Die Abrechnungsnummern des Vertrages 91501 - 91516P können somit nicht mehr abgerechnet werden.

## 4. Vertrag „Nierentransplantation 360°“ (NTx 360°) im Rahmen des Innovationsfonds

Die Vergütung der drei Abrechnungsnummern 98011, 98012 und 98013 erhöht sich ab dem 01.01.2018 von 24,64 Euro auf 25,38 Euro.

## 5. DMP Verträge Asthma bronchiale / Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)

Neuer GOP-Zusatz „V“ für vorzeitige Wiederholungsschulungen bei den folgenden DMP- GOPen: 92108, 92114, 92110, 92112, 92125, 92127. **DIE GOPEN SIND BEREITS SEIT DEM 01.01.2018 GÜLTIG.** Die sich daraus ergebenden Änderungen sind in den Hessenspezifischen Abrechnungsnummern farblich hervorgehoben:

92108** Kinder u. Jugendl. 92114** Betreuungs- person	Gen	DMP Asthma – Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen für 5 bis 18 jährige (18 Einheiten à 45 Min. für Kinder u. Jugendliche im BHF, max. 6 x BHT; 12 Einheiten à 45 Min. für Betreuungspersonen im BHF, max. 4 x BHT) (nicht neben 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W im BHF)	22,50 € *
92108 E,N, V,W** Kinder u. Jugendl. 92114 E,N, V,W** Betreuungs- person	Gen	- Einzelschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, max. 6 x BHT, 12 x BHF f. Betreuungsperson, max. 4 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (18 x BHF F. KINDER UND JUGENDLICHE, MAX. 6 x BHT 12 x BHF F. BETREUUNGSPERSON, MAX. 4 x BHT)</b> - Wiederholungsschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, max. 6 x BHT, 12 x BHF f. Betreuungsperson, max. 4 x BHT) (nicht neben 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W 92108E nicht neben 92108W 92108W nicht neben 92108 und 92108E 92114E nicht neben 92114W 92114W nicht neben 92114 und 92114E im BHF)	22,50 € *
92110**	Gen	DMP Asthma – NASA (Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W im BHF)	25,00 € *



<p>92110 E,N, V,W**</p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (6xBHF, MAX. 6xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W, 92110E nicht neben 92110W 92110W nicht neben 92110 und 92110E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92112**</p>	<p>Gen</p>	<p>Modulares ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker (MASA) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92112W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92112 E,N, V,W**</p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (6xBHF, MAX. 6xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W, 92112E nicht neben 92112W 92112W nicht neben 92112, und 92112E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92125**</p>	<p>Gen</p>	<p>DMP COPD – COBRA (Schulung für eingeschriebene Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem) (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92125 E,N, V,W**</p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (6xBHF, MAX. 6xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92127, 92127E, 92127N, 92127V, 92127W, 92125E nicht neben 92125W 92125W nicht neben 92125 und 92125E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92127**</p>	<p>Gen</p>	<p>Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127W im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>
<p>92127 E,N, V,W**</p>	<p>Gen</p>	<p>- Einzelschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (6xBHF, MAX. 6xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 6 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108V, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110V, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112V, 92112W, 92114, 92114E, 92114N, 92114V, 92114W, 92125, 92125E, 92125N, 92125V, 92125W, 92127E nicht neben 92127W 92127W nicht neben 92127 und 92127E im BHF)</p>	<p>25,00 € *</p>

## Änderungen 4/2017

### 1. Methadonsubstitution

Der Bewertungsausschuss hat mit Wirkung zum 01. Oktober 2017 Regelungen zur Methadonsubstitution in den EBM übernommen. Hiervon ist auch die bisherige Hessenspezifische Abrechnungsnummer 91950 „Substitutionsbehandlung mit Methadon (Take-home-Vergabe)“ betroffen.

Die KV Hessen befindet sich derzeit in Verhandlungen mit den hessischen Krankenkassen zur Fortführung der GOP 91950. Wir bitten Sie deshalb unsere diesbezüglichen Rundschreiben zu beachten.

### 2. DMP – Diabetes mellitus Typ II

Neuer GOP-Zusatz „V“ für vorzeitige Wiederholungsschulungen bei den folgenden DMP Ziffern: 92141, 92143, 92147, 92149, 92207, 92261, 92263, 92265, 92267, 92269, 92271 und 92273.

**DIE ZIFFERN SIND BEREITS SEIT DEM 01.07.2017 GÜLTIG.** Die sich daraus ergebenden Änderungen sind in den Hessenspezifischen Abrechnungsnummern farblich hervorgehoben:



#### DMP – Diabetes mellitus Typ II

92141**	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al) (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	25,50 € *
92141 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W 92141E nicht neben 92141W 92141W nicht neben 92141 und 92141E im BHF)	25,50 € *
92142 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92141 (1 x BHF) (nicht ohne 92141, 92141E, <b>92141V</b> , 92141W im BHF)	0,00 €
92143**	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al) (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	25,50 € *
92143 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (3-4xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92143E nicht neben 92143W 92143W nicht neben 92143, und 92143E im BHF)	25,50 € *
92144 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulungen nach Nr. 92143 (1 x BHF) (nicht ohne 92143, 92143E, <b>92143V</b> , 92143W im BHF)	0,00 €
92147**	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 92267, 92267E, 92267N, <b>92267V</b> , 92267W, 92269, 92269E, 92269N, <b>92269V</b> , 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92147 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 92267, 92267E, 92267N, <b>92267V</b> , 92267W, 92269, 92269E, 92269N, <b>92269V</b> , 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W 92147E nicht neben 92147W 92147W nicht neben 92147 und 92147E im BHF) (nicht neben 91130G am BHT)	25,50 € *
92148 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92147 (1 x BHF) (nicht ohne 92147, 92147E, <b>92147V</b> , 92147W im BHF)	0,00 €
92149**	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92149 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, 92149E nicht neben 92149W 92149W nicht neben 92149 und 92149E im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
92150 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92149 (1 x BHF) (nicht ohne 92149, 92149E, <b>92149V</b> , 92149W im BHF)	0,00 €
92207**	Gen	DMP-Diabetes Typ II – Schulung für eingeschriebene Patienten mit Normalinsulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92207W, 92261, 92261E, 92261N, 92261Q, <b>92261V</b> , 92261W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W im BHF)	25,50 € *
92207 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92261, 92261E, 92261N, 92261Q, <b>92261V</b> , 92261W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, im BHF 92207E nicht neben 92207W 92207W nicht neben 92207 und 92207E im BHF)	25,50 € *
92208 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92207 (nicht ohne 92207, 92207E, <b>92207V</b> , 92207W im BHF)	0,00 €
92261**	Gen	MEDIAS 2 ICT (12 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, <b>92207V</b> , 92207W, 92261W im BHF)	25,50 € *
92261 E,V, W**	Gen	- Einzelschulung (12 x BHF) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (12xBHF)</b> - Wiederholungsschulung (12 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, <b>92207V</b> , 92207W 92261E nicht neben 92261W 92261W nicht neben 92261 und 92261E im BHF)	25,50 € *
92261 N**	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, <b>92207V</b> , 92207W im BHF)	38,00 € *
92261 Q <sup>2</sup> ** 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 12. UE MEDIAS 2 ICT-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92261, 92261E, <b>92261V</b> , 92261W)	150,00 € *
92262 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für die ICT Schulung MEDIAS 2 nach Nr. 92261 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92261, 92261E, <b>92261V</b> , 92261W im BHF)	0,00 €

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92263**	Gen	Blutglukosewahrnehmungstraining (BGAT) (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W im BHF)	25,50 € *
92263 E, V, W **	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (8xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W, 92263E nicht neben 92263W 92263W nicht neben 92263 und 92263E im BHF)	25,50 € *
92263 N**	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, 92265V, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W im BHF)	38,00 € *
92263 Q <sup>2</sup> ** 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 8. UE BGAT-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92263, 92263E, 92263V, 92263W)	100,00 € *
92264 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für BGAT nach Nr. 92263 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92263, 92263E, 92263V, 92263W im BHF)	0,00 €
92265**	Gen	HyPOS (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92265W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W im BHF)	25,50 € *
92265 E, V, W **	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W, 92265E nicht neben 92265W 92265W nicht neben 92265 und 92265E im BHF)	25,50 € *
92265 N **	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, 92263V, 92263W, 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W im BHF)	38,00 € *
92265 Q <sup>2</sup> ** 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 5. UE HyPOS-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92265, 92265E, 92265V, 92265W)	62,50 € *
92266 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für HyPOS nach Nr. 92265 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92265, 92265E, 92265V, 92265W im BHF)	0,00 €
92267**	Gen	MEDIAS 2 basis (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Diabetes Typ 2) (8 x BHF, 2 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92267W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W im BHF)	25,50 € *
92267 E, N, V, W **	Gen	- Einzelschulung (8 x BHF, 2 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 2 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (8xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (8 x BHF, 2 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W, 92267E nicht neben 92267W 92267W nicht neben 92267 und 92267E im BHF)	25,50 € *
92268 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für MEDIAS 2 basis nach Nr. 92267 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92267, 92267E, 92267V, 92267W im BHF)	0,00 €
92269**	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung - ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben, 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92267, 92267E, 92267N, 92267V, 92267W, 92269W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W im BHF)	25,50 € *

92269 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (4xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, <b>92147V</b> , 92147W, 92267, 92267E, 92267N, <b>92267V</b> , 92267W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W, 92269E nicht neben 92269W 92269W nicht neben 92269 und 92269E im BHF)	25,50 € *
92270 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA ohne Insulin nach Nr. 92269 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92269, 92269E, <b>92269V</b> , 92269W im BHF)	0,00 €
92271**	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung – mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, <b>92149V</b> , 92149W, 92207, 92207E, 92207N, <b>92207V</b> , 92207W, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W im BHF)	25,50 € *
92271 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, <b>92149V</b> , 92149W, 92207, 92207E, 92207N, <b>92207V</b> , 92207W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W, 92271E nicht neben 92271W 92271W nicht neben 92271 und 92271E im BHF)	25,50 € *
92272 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für LINDA mit Insulin nach Nr. 92271 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92271, 92271E, <b>92271V</b> , 92271W im BHF)	0,00 €
92273**	Gen	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92273W, 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	51,00 € *
92273 E,N,V, W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) <b>- VORZEITIGE WIEDERHOLUNGSSCHULUNG (5xBHF, 1xBHT)</b> - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92273E nicht neben 92273W 92273W nicht neben 92273 und 92273E im BHF)	51,00 € *
92274 <sup>1</sup>	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für Modulare Bluthochdruckschulung IPM nach Nr. 92273 (1 x BHF) (nicht ohne Nr. 92273, 92273E, <b>92273V</b> , 92273W im BHF)	0,00 €

### DMP – Diabetes mellitus Typ I

92191**	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al) (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	25,50 € *
92191 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92191E nicht neben 92191W 92191W nicht neben 92191 und 92191E im BHF)	25,50 € *

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

92193**	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al) (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	25,50 € *
92193 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92193E nicht neben 92193W 92193W nicht neben 92193 und 92193E im BHF)	25,50 € *
92241**	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmanagementschulung mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92241W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W im BHF)	25,50 € *
92241 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, 92241E nicht neben 92241W 92241W nicht neben 92241 und 92241E)	25,50 € *
92243**	Gen	Blutglukosewahrnehmungstraining (BGAT) (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243W, 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W im BHF)	25,50 € *
92243 E,W **	Gen	-Einzelschulung (8 x BHF, 1 x BHT) -Wiederholungsschulung (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W, 92243E nicht neben 92243W 92243W nicht neben 92243 und 92243E im BHF)	25,50 € *
92243 N **	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92245, 92245E, 92245N, 92245Q, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W im BHF)	38,00 € *
92245**	Gen	HyPOS (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92245W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W im BHF)	25,50 € *
92245 E,W **	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W, 92245E nicht neben 92245W 92245W nicht neben 92245 und 92245E im BHF)	25,50 € *
92245 N **	Gen	- Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92243, 92243E, 92243N, 92243Q, 92243W, 92263, 92263E, 92263N, 92263Q, <b>92263V</b> , 92263W, 92265, 92265E, 92265N, 92265Q, <b>92265V</b> , 92265W im BHF)	38,00 € *
92247**	Gen	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (Institut für Präventive Medizin) (5 x BHF, 1 BHT) (nicht neben 92247W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)	51,00 € *

92247 E,N,W**	Gen	<p>- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT)                      - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT)                      - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92273, 92273E, 92273N, 92273W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173V, 92173W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92247E nicht neben 92247W                      92247W nicht neben 92247 und 92247E im BHF)</p>	51,00 € *
------------------	-----	---	-----------

DMP – Koronare Herzkrankheit

92171**	Gen	<p>DMP-KHK – Hypertonie-Schulung (nach Grüßer et al)                      (4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)</p>	25,50 € *
92171 E,N,W**	Gen	<p>- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT)                      - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT)                      - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92171E nicht neben 92171W                      92171W nicht neben 92171 und 92171E im BHF)</p>	25,50 € *
92173**	Gen	<p>DMP-KHK – Hypertonie-Schulung (nach Sawicki et al)                      (3 - 4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W im BHF)</p>	25,50 € *
92173 E,N,W**	Gen	<p>- Einzelschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT)                      - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT)                      - Wiederholungsschulung (3 - 4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92141, 92141E, 92141N, 92141V, 92141W, 92143, 92143E, 92143N, 92143V, 92143W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92273, 92273E, 92273N, 92273V, 92273W, 93381, 93381E, 93381N, 93381W, 92173E nicht neben 92173W                      92173W nicht neben 92173 und 92173E im BHF)</p>	25,50 € *
92180**	Gen	<p>DMP-KHK – Schulung für eingeschriebene Typ II-Diabetiker ohne Insulin                      (4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92180W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W im BHF)                      (nicht neben 91130G am BHT)</p>	25,50 € *
92180 E,N,W**	Gen	<p>- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT)                      - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT)                      - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92147, 92147E, 92147N, 92147V, 92147W, 92269, 92269E, 92269N, 92269V, 92269W, 93353, 93353E, 93353N, 93353W, 92180E nicht neben 92180W                      92180W nicht neben 92180 und 92180E im BHF)                      (nicht neben 91130G am BHT)</p>	25,50 € *
92181**	Gen	<p>DMP-KHK – Schulung für eingeschriebene Typ II-Diabetiker mit Insulin                      (5 x BHF, 1 x BHT)</p> <p>(nicht neben 92149, 92149E, 92149N, 92149V, 92149W, 92181W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92271, 92271E, 92271N, 92271V, 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W im BHF)                      (nicht neben 91140G am BHT)</p>	25,50 € *

92181 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92149, 92149E, 92149N, <b>92149V</b> , 92149W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 93351, 93351E, 93351N, 93351W, 92181E nicht neben 92181W 92181W nicht neben 92181 und 92181E im BHF) (nicht neben 91140G am BHT)	25,50 € *
93351**	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmangementschulung mit Insulin (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93351W, 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92149, 92149E, 92149N, <b>92149V</b> , 92149W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W im BHF)	25,50 € *
93351 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92271, 92271E, 92271N, <b>92271V</b> , 92271W, 92241, 92241E, 92241N, 92241W, 92149, 92149E, 92149N, <b>92149V</b> , 92149W, 92181, 92181E, 92181N, 92181W, 93351E nicht neben 93351W 93351W nicht neben 93351 und 93351E im BHF)	25,50 € *
93353**	Gen	LINDA-Diabetes-Selbstmangementschulung ohne Insulin (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93353W, 92147, 92147E, 92147N, <b>92147V</b> , 92147W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 92269, 92269E, 92269N, <b>92269V</b> , 92269W im BHF)	25,50 € *
93353 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (4 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (4 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92147, 92147E, 92147N, <b>92147V</b> , 92147W, 92180, 92180E, 92180N, 92180W, 92269, 92269E, 92269N, <b>92269V</b> , 92269W, 93353E nicht neben 93353W 93353W nicht neben 93353 und 93353E im BHT)	25,50 € *
93381**	Gen	Modulare Bluthochdruckschulung IPM (Institut für Präventive Medizin) (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 93381W, 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W im BHF)	51,00 € *
93381 E,N,W**	Gen	- Einzelschulung (5 x BHF, 1 x BHT) - Nachschulung (max. 2 x BHF, 1 x BHT) - Wiederholungsschulung (5 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92273, 92273E, 92273N, <b>92273V</b> , 92273W, 92141, 92141E, 92141N, <b>92141V</b> , 92141W, 92143, 92143E, 92143N, <b>92143V</b> , 92143W, 92247, 92247E, 92247N, 92247W, 92171, 92171E, 92171N, 92171W, 92173, 92173E, 92173N, 92173W, 92191, 92191E, 92191N, 92191W, 92193, 92193E, 92193N, 92193W, 93381E nicht neben 93381W 93381W nicht neben 93381 und 93381E im BHF)	51,00 € *

### 3. Anpassung der Bezeichnung bei der Pseudoziffer 88150

**Text neu:** Kennzeichnung von Fällen gemäß den Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 (Abrechnung geschlechtsspezifischer Gebührenordnungspositionen)

**Text alt:** Kennzeichnung von Fällen gemäß den Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 bei Personen ohne das Merkmal „X“ für das unbestimmte Geschlecht auf der eGK



## Änderungen 3/2017

### 12. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) mit dem BKK Landesverband Süd

Der Vertrag wurde durch den BKK Landesverband Süd mit Schreiben vom 12.04.2017 zum 30.06.2017 gekündigt und kann nicht mehr abgerechnet werden!

### 13. AOK Hessen – Psychiatrische Versorgung in Altenpflegeheimen

Folgende redaktionelle Änderung wurde zum 01.07.2017 vorgenommen:

#### TEXTÄNDERUNG ZUM 01.07.2017:

Abrechnung nur für Versicherte der AOK Hessen, die dauerhaft in einem Altenpflegeheim leben und nur für folgende Fachgruppen möglich:

- Fachärzte für Psychiatrie
- Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie
- Fachärzte für Psychiatrie und Neurologie
- Nervenärzte
- Neurologen

#### NEUER TEXT AB 01.04.2017:

**ACHTUNG:** Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

91410	<b>Gen</b>	Psychiatrische Versorgung in Altenpflegeheimen	17,68 € *
-------	------------	--	-----------

### 14. Kenn- bzw. Schalterziffern – Indikatorziffern

Folgende Kennziffer wurde zum 01.07.2017 aufgenommen:

88150		<p>Kennzeichnung von Fällen gemäß den Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 EBM bei Personen ohne das Merkmal „X“ für das unbestimmte Geschlecht auf der eGK“</p> <p><b>Anmerkung:</b> Ohne Kennzeichnung „X“ für das unbestimmte Geschlecht auf der elektronischen Gesundheitskarte ist bei Personen, bei denen primäre Geschlechtsmerkmale beider Geschlechter vorliegen, die entsprechende Leistung mit einer bundeseinheitlich kodierten Zusatzkennzeichnung zu versehen. Als Begründung ist der ICD-10-Kode für Transsexualität oder Intersexualität anzugeben.</p> <p><b>NEUE KENNZIFFER AB 01.07.2017</b></p>	-
-------	--	---	---

## 15. Impfziffern

Am 18.05.2017 wurde die geänderte „**Schutzimpfungs-Richtlinie**“ im Bundesanzeiger veröffentlicht und ist am 20.05.2017 in Kraft getreten.

Es haben sich nachstehend aufgeführte Änderungen ergeben:

<p><b>Humane Papillomviren (HPV)</b></p> <p>Für Mädchen im Alter von 9 bis 14 Jahren</p> <p>Je nach Impfstoff ist im Alter von 9 bis 13 bzw. 9 bis 14 Jahren ein 2-Dosen-Impfschema mit einem Impf- abstand von 5 bzw. 6 Monaten zugelassen.</p> <p>Bei Nachholimpfungen beginnend im Alter von &gt;13 Jahren bzw. &gt;14 Jahren, oder bei einem Impf- abstand von &lt;5 bzw. &lt;6 Monaten zwischen der 1. und 2. Dosis, ist eine 3. Impfstoffdosis erforderlich.</p> <p>Eine begonnene Impfserie sollte möglichst mit dem gleichen HPV-Impfstoff vervollständigt werden (siehe auch Epidemiologisches Bulletin Nr. 16 vom 25.04.2016, Seite 137).</p> <p><b>TEXTÄNDERUNG AB 20.05.2017</b></p>	89110 A			<b>14,35 €</b>
<p><b>Humane Papillomviren (HPV)</b></p> <p>Mädchen und weibliche Jugendliche</p> <p>Unverändert können Jugendliche im Alter von 14 bis 17 Jahren geimpft werden.</p> <p>Diese Impfung ist nach dem 3-Dosen-Schema (Monat 0-2-6) durchzuführen. Eine nicht bis zum 17. Lebensjahr abgeschlossene Impfung kann über das 17. Lebensjahr hinaus vervollständigt werden. Die fehlende/n Impfung/en der begonnenen Grundimmunisierung muss/ müssen vor dem 18. Geburtstag verabreicht werden, um dies noch zu Lasten der GKV abzurechnen.</p> <p><b>TEXTÄNDERUNG AB 20.05.2017</b></p> <p>*** die GOP 89110B wird entgegen der sonst üblichen Regelung beim Impfschema mit 3 Impfdosen für die 2. und 3. Impfleistung abgerechnet.</p>		89110 B 89110 B***		<b>11,48 €</b> <b>11,48 €</b>

## Hessenspezifische Gebührenordnungspositionen: Archiv Änderungen-Neuheiten

<b>Pneumokokken (Standardimpfung)</b> Personen über 60 Jahre	89119		89119**) NEUE IMPF- ZIFFER AB 20.05.2017	9,43 €
<b>Pneumokokken</b> - sonstige Indikationen  TEXTÄNDERUNG AB 20.05.2017	89120****) ÄNDERUNG AB 20.05.2017		89120 R	10,25 €
****)  NEUER TEXT AB 20.05.2017	Standardimpfung mit dem 23-valenten Polysaccharid-Impfstoff (PPSV23), ggf. Wiederholungsimpfungen mit PPSV23 im Abstand von mindestens 6 Jahren nach individueller Indikationsstellung. Im Rahmen der sequentiellen Impfung ist die Nr. 89120 sowohl bei der Impfung mit PCV13 als auch PPSV23 zu verwenden. PPSV23 wird für Kinder unter 2 Jahren nicht empfohlen.			

## Änderungen 2/2017

### 1. Team DMP/HZV

Das Team DMP/HZV hat eine neue zentrale Sammelnummer: 069-24741-7580

### 2. Vertrag mit der DAK Gesundheit „Willkommen Baby“ - Protokollnotiz und Textänderung vom 13.02.2017:

91302	Gen	<p><b>Infektionsscreening (Screening nach vaginalen asymptomatischen Infektionen):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Phasenkontrastmikroskopische Untersuchung auf pathogene Keime, Candida- und Trichomonadenbefall <b>in der eigenen Praxis</b> zwischen der 15. bis 20. Schwangerschaftswoche</li> <li>➤ Alternativ Gramfärbung und Beurteilung anhand des Nugent-Scores durch ein qualifiziertes Labor, das von der Praxis beauftragt und im Innenverhältnis nach GOÄ honoriert wird.</li> <li>➤ Die Vergütung beinhaltet <b>die Fremdlabor Diagnostik und die Sachkosten. Eine kassenärztliche Überweisung ist nicht möglich.</b></li> </ul> <p style="color: magenta; font-weight: bold;">NEUER TEXT LT. PROTOKOLLNOTIZ AB 13.02.2017 (VERTRAG WURDE NUR PRÄZISIERT – KEINE INHALTLICHE ERWEITERUNG)</p>	20,00 €
-------	-----	---	---------

### 3. Bei den nachfolgend aufgeführten Verträgen ist eine Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des Vertragsarztes erforderlich. Daher wurde der folgende Zusatz in die „Hessenspezifischen Abrechnungsnummern“ aufgenommen:

**ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!**

- DMP - Disease-Management-Programme
- Vertrag mit der AOK Hessen: „**Psychiatrische Versorgung in Altenheimen**“
- Vertrag mit der AOK Hessen nach § 73b Abs. 4 Satz 3 SGB V – „**AOK Hausarztvertrag**“
- Vertrag mit der AOK Hessen gem. § 140a (neu) SGB V – „**Tonsillotomie in Hessen**“
- Vertrag mit der IKK classic: „**Versorgung mit klassischer Homöopathie**“
- Vertrag mit dem BKK Landesverband Süd gem. § 73a SGB V – „**ADHS / ADS**“
- Vertrag mit dem BKK Landesverband nach § 140a SGB V – „**Gesund schwanger**“
- Vertrag mit dem BKK Landesverband Süd nach § 73b SGB V – „**hausarztzentrierte Versorgung**“
- Vertrag mit der SECURVITA BKK nach § 73c SGB V „**Homöopathievertrag**“
- Vertrag mit der VIACTIV Krankenkasse: „**Versorgung „Mein Arzt**“
- Vertrag mit der VIACTIV Krankenkasse: „**Akuter Rückenschmerz**“
- Vertrag mit der DAK Gesundheit nach § 140a SGB V – „**Prostataerkrankungen**“
- Vertrag mit der DAK Gesundheit auf Grundlage § 140a Abs. 1 SGB V – „**Willkommen Baby**“
- Vertrag mit der Techniker Krankenkasse : „**Hautkrebsvorsorge**“
- Vertrag mit der BARMER GEK, der Betriebskrankenkasse PricewaterhouseCoopers und der Bosch BKK: „**Hautkrebsvorsorge**“

### 4. Vertrag „Gesund schwanger“ zur Vermeidung von Frühgeburten – Vereinbarung nach § 140a SGB V

Folgende Krankenkassen sind dem Vertrag zum 01.04.2017 beigetreten:

- Bahn-BKK
- Südzucker BKK
- VIACTIV Krankenkasse

## 5. DMP: Betreuungsstrukturpauschale Diabetes Ty1 und Diabetes Typ II

Diabetes Typ 1 Änderung der Ziffer 92220 in 92220D, **RÜCKWIRKEND ZUM 01.10.2016**

Diabetes Typ 2 Änderung der Ziffer 92230 in 92230D, **RÜCKWIRKEND ZUM 01.10.2016**

**(DIE KV HESSEN WIRD FÜR DIE ÜBERGANGSZEIT DAS „D“ IN DEN ABRECHNUNGEN AUTOMATISCH ZUSETZEN)**

**HINWEIS ZUR UMWANGLUNG DER ZIFFERN 92220/92230 IN 92220D/92230D: DIE ÜBERGANGSFRIST ZUR AUTOMATISCHEN ÄNDERUNG DURCH DIE KV ENDET AM 30.06.2017 (S. AUCH UNSER INFO-SCHREIBEN VOM 11.01.2017).**

## 6. Briefe – „Richtlinie Elektronischer Brief“ gemäß § 291f SGB V

**HINWEIS:** zum Versenden von elektronischen Arztbriefen ist ein „elektronischer Heilberufsausweis“ (eHBA) erforderlich!

## 7. Vertrag mit der VIACTIV Krankenkasse – „Vitamin K-Antagonisten (VKA) Therapie

Vertrag nach § 73 a SGB V

Abrechenbar nur für teilnahmeberechtigte Ärzte bei ambulanter ärztlicher Versorgung für Versicherte der VIACTIV Krankenkasse

ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

92420	Gen	Pauschale bei Neueinstellung auf dauerhafte VKA-Therapie <b>(DIE AUSZAHLUNG ERFOLGT IN FÜNF ANTEILEN VON JE 24,00 € JE QUARTAL)</b>	120,00 €
92421	Gen	Aufwandspauschale bei (bestehender) dauerhafter VKA-Therapie (pro Quartal pro Versicherten)	15,00 €

## 8. Vertrag „Nierentransplantation 360°“ (NTx 360°) im Rahmen des Innovationsfonds

Vertrag gemäß § 140a SGB V über ein klinik- und sektorenübergreifendes koordiniertes Nachsorge-Modell nach Nierentransplantationen im Rahmen des Innovationsfonds gemäß § 92a Abs. 1 SGB V

Vertrag zwischen der Medizinischen Hochschule Hannover, der AOK Niedersachsen und der Kassenzärztlichen Vereinigung Niedersachsen.

Alle am Vertrag teilnehmenden Krankenkassen sowie weitere Informationen finden Sie immer aktuell unter <http://ntx360grad.de/>

Abrechenbar für alle teilnahmeberechtigten Internisten mit dem Schwerpunkt Nephrologie

ACHTUNG: Beitritts- bzw. Teilnahmeerklärung des behandelnden Arztes ist erforderlich!

**NEUER VERTRAG AB 01.05.2017**

98011	Gen	<b>Telemedizinische Nachuntersuchung:</b> Erwachsene: - Jahr 1 nach Tx: bis zu 7 x jährlich - ab Jahr 2 nach Tx: bis zu 2x jährlich  Kinder bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres: - Jahr 1 nach Tx: bis zu 19x jährlich - ab Jahr 2 nach Tx: bis zu 6x jährlich	24,64 €
98012	Gen	<b>Außerordentliche Televisite</b> - bei Bedarf, bis zu 3x jährlich	24,64 €
98013	Gen	<b>Quartalspauschale</b> - bis zu 1x im Quartal - Abrechenbar, sofern ein persönlicher Patientenkontakt oder sofern eine telemedizinische Nachuntersuchung oder außerordentliche Televisite in dem Quartal stattgefunden hat.	24,64 €

## 9. Briefe – „Richtlinie Elektronischer Brief“ gemäß § 291f SGB V

Textänderung beim Hinweis zu den elektronischen Briefen:

**HINWEIS:** zum Versenden **und Empfangen \*** von elektronischen Arztbriefen ist ein „elektronischer Heilberufsausweis“ (eHBA) erforderlich!

\* **TEXTÄNDERUNG AM 10.05.2017**

## 10. Kenn- bzw. Schalterziffern - Indikatoren

Textänderung bei der Kennziffer 99980:

99980		Kennziffer für Arzt-Patienten-Kontakte oder Besuchsleistungen im Rahmen von HZV-Verträgen der teilnehmenden <b>* hessischen Krankenkassen</b> oder des „Vertrages nach § 73b SGB V über eine hausarztzentrierte pädiatrische Versorgung“ mit der Barmer GEK <b>*TEXTÄNDERUNG AM 22.05.2017</b>	-
-------	--	---	---

## Änderungen 1/2017

### 1. Fusion Vereinigte BKK mit BKK Verkehrsbau Union (VBU)

Die Vereinigte BKK ist mit der BKK Verkehrsbau (aufnehmende Kasse) fusioniert, beide Kassen sind dem Betreuungsstrukturvertrag BKK beigetreten - die Vereinigte BKK wurde daher aus den Hessenziffern gelöscht.

### 2. Fusion BKK Braun-Gillette mit pronova BKK – ADHS-Vertrag

Die BKK Braun-Gillette ist mit der pronova BKK (aufnehmende Kasse) fusioniert. Die BKK Braun-Gillette hat ihre Teilnahme am ADHS-Vertrag zum 31.12.2016 fusionsbedingt gekündigt und wurde daher aus den Hessenziffern gelöscht.

### 3. Imp fziffern

§ 7 - Vergütung der Impfleistungen: Die Vergütungssätze werden mit Wirkung ab dem 01.01.2017 jeweils einmalig um plus 2,5 % erhöht.

### 4. Imp fziffern

Textänderung bei der Ziffer 89120 / 89120R (die Textänderung wurde bereits zum 08.12.2016 in den Hessenziffern vorgenommen)

**DIE TEXTÄNDERUNG WURDE AM 20.02.2017 VORERST ZURÜCKGENOMMEN**

### 5. Knappschaft – Regionaldirektion Frankfurt/M.

Die Abrechnung der Ziffer 92600 – Amblyopie-Screening ist im Quartal 1/2017 nicht mehr möglich, da der Vertrag vom der Knappschaft zum 31.12.2016 gekündigt wurde.

### 6. DMP: Betreuungsstrukturpauschale Diabetes Ty1 und Diabetes Typ II

Diabetes Typ 1 Änderung der Ziffer 92220 in 92220D, **RÜCKWIRKEND ZUM 01.10.2016**  
Diabetes Typ 2 Änderung der Ziffer 92230 in 92230D, **RÜCKWIRKEND ZUM 01.10.2016**

**(DIE KV HESSEN WIRD FÜR DIE ÜBERGANGSZEIT DAS „D“ IN DEN ABRECHNUNGEN AUTOMATISCH ZUSETZEN)**

### 7. Praxisbesonderheiten – Textänderung bei Ziffer 98519

Text alt: Systemische Psoriasis-Therapie mit Immunmodulatoren  
Text neu: Systemische Psoriasis- und Psoriasis-Arthritis-Therapie mit TNF-Inhibitoren und Immunmodulatoren

### 8. Betreuungsstrukturvertrag des BKK Landesverbandes Süd mit der KV Hessen

Folgende Krankenkasse ist dem Vertrag zum 01.01.2017 beigetreten:

**Audi BKK**

9. Briefe – „Richtlinie Elektronischer Brief“ gemäß § 291f SGB V

Nach den Regelungen dieser Richtlinie erhalten Vertragsärzte ab dem 01.01.2017 folgende Vergütungen:

86900		Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis	0,28 €
86901		Empfangen eines elektronischen Briefes	0,27 €

Erfolgt neben den oben genannten Kostenpauschalen die Berechnung von Kostenpauschalen entsprechend Abschnitt 40.4 infolge des Versandes an einen anderen, nicht an dieser Richtlinie teilnehmenden Empfänger, sind folgende Pseudoziffern abzurechnen:

86902		Kostenpauschale für Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 20 g (entsprechend Kostenpauschale 40120)	0,55 €
86903		Kostenpauschale für Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 50 g (entsprechend Kostenpauschale 40122)	0,90 €
86904		Kostenpauschale für Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 500 g (entsprechend Kostenpauschale 40124)	1,45 €
86905		Kostenpauschale für Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen bis 1.000 g (entsprechend Kostenpauschale 40126)	2,20 €

10. Kenn- bzw. Schalterziffern – Indikatorziffern

Textänderung bei der Ziffer 99980

Text alt: ... der Techniker KK Hessen ...

Text neu: ... der Ersatzkassen in Hessen ...



## Änderungen 4/2016

### 1. Homöopathievertrag nach § 73c SGB V zwischen der Securvita Krankenkasse und der AG Vertragskoordinierung

Folgende Betriebskrankenkasse hat den Vertrag zum 31.12.2016 **gekündigt**:

- Deutsche BKK (VKNR = 07 423)

### 2. DAK Gesundheit

IV - Vertrag „Prostataerkrankungen“

Vereinbarung nach § 140a SGB V

zwischen der DAK Gesundheit, Frankfurt und der  
UNO - Urologische Netzwerk Organisation ® GbR, Michelstadt

**bereits NEU ab 01.07.2016**

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der DAK möglich:

91601	Gen	<b>Modul 1 - Hausarzt (Einschreibung):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Terminvereinbarung beim Urologen</li> <li>➤ Transfer Dokumentation inkl. aktuellem Medikationsplan</li> <li>➤ Bearbeiten und Ausfüllen der Checkliste</li> <li>➤ Einschreibung des Versicherten</li> </ul>	25,00 €
91602	Gen	<b>Modul 2 - Urologe:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Auswertung Unterlagen Hausarzt</li> <li>➤ Aufklärung, Einleitung in das IV Schema</li> <li>➤ Erstdokumentation</li> <li>➤ Einweisung Casemanagement</li> <li>➤ Strukturierte Datenübergabe</li> </ul>	50,00 €
91603	Gen	<b>Modul 3 - Erstbetreuung Casemanagement:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Betreuung und Patientenführung</li> <li>➤ Sektorenübergreifende Kommunikation</li> <li>➤ Einweisung des Patienten in das ePat</li> <li>➤ Überleitungsmanagement</li> <li>➤ Bedarfsgerechtes Ausfüllen von Fragebögen</li> </ul>	150,00 €
91604	Gen	<b>Modul 4 - Anlassbezogener Einsatz Casemanagement / Urologe (active surveillance und definierte Therapie) :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aufklärung über weitere Therapieoptionen durch den Urologen</li> <li>➤ Veränderte Datenerhebung</li> <li>➤ Überleitung in die Therapieform active surveillance oder definierte Therapie</li> </ul>	50,00 €
91605	Gen	<b>Modul 5 - Anlassbezogener Einsatz Casemanagement (Hormon-Therapie und Medikamentöse Tumorthherapie):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Erläuterung der Veränderung und Dokumentation</li> <li>➤ Erhebung der quality of life Daten</li> </ul>	30,00 €

### 3. DAK Gesundheit

**Vertrag „Willkommen BABY !“ auf der Grundlage § 140a Abs. 1 SGB V  
über die besondere ambulante ärztliche Versorgung von Schwangeren**

zwischen der DAK Gesundheit, Frankfurt, dem  
Berufsverband der Frauenärzte e.V., Steinbach / Taunus und der  
Kassenärztlichen Vereinigung Hessen, Frankfurt

**NEU ab 01.10.2016**

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der DAK möglich –  
bis auf die GOP 91305 einmalig pro Teilnehmerin / pro Schwangerschaft abrechenbar

91300	Gen	<p><b>Beratung und Bedeutung Risikoscreening:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ausführliche Information über die Inhalte des Vertrages, Prüfung der Teilnahmevoraussetzungen und Einschreibung in den Vertrag</li> <li>➤ Ausgabe des Gutscheins „Willkommen Baby!“</li> <li>➤ Analyse zur Identifikation von vier Risikofaktoren für eine Frühgeburt (Eisenmangel, Schilddrüsenerkrankung, Rauchen und Alkohol)</li> <li>➤ Bei Raucherinnen und Alkoholkonsum Motivation zur Einstellung</li> </ul>	30,00 €
91301	Gen	<p><b>Förderung der natürlichen Geburt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ausführliche Beratung über Geburtsmethoden und Motivation zur Vaginalen Entbindung</li> <li>➤ Aushändigung der Merkblattes „Geburtsberatung“ - Nicht für Teilnehmerinnen mit gesicherter Indikation für einen Kaiserschnitt</li> </ul>	25,00 €
91302	Gen	<p><b>Infektionsscreening (Screening nach vaginalen asymptomatischen Infektionen):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Phasenkontrastmikroskopische Untersuchung auf Pathogene Keime, Candida- und Trichomonadenbefall zwischen der 15. bis 20. Schwangerschaftswoche</li> <li>➤ Die Vergütung beinhaltet auch die Labordiagnostik und Sachkosten</li> </ul>	20,00 €
91303	Gen	<p><b>Ultraschalluntersuchung in der Frühschwangerschaft:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Eine zusätzliche sonographische Diagnostik zwischen der 5. bis 8. Schwangerschaftswoche</li> </ul>	30,00 €
91304	Gen	<p><b>Ultraschalluntersuchung nach dem 3. Basis-Ultraschall:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Eine zusätzliche sonographische Diagnostik zwischen der 33. und 37. Schwangerschaftswoche</li> </ul>	30,00 €
91305	Gen	<p><b>Geburtsvorbereitung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Akupunktur zur Geburtsvorbereitung ab der 36. Schwangerschaftswoche inklusiv Sachkosten und Akupunkturnadeln</li> <li>➤ Ausschließlich für Teilnehmerinnen mit geplanter vaginaler Geburt</li> <li>➤ Maximal 4 Behandlungen pro Teilnehmerin / pro Schwangerschaft</li> <li>➤ Nur abrechnungsfähig von Ärzten mit der Zusatzbezeichnung Weiterbildung Akupunktur (A-Diplom) bei eigenständiger Durchführung (keine Delegation)</li> </ul>	15,00 € pro Sitzung

## Änderungen 3/2016

### 1. LDL-Apherese

Die Abrechnung der Sachkosten erfolgt für die IKK ab dem 01.07.2016 nicht mehr unter der Ziffer 90406, sondern neu mit der Ziffer 90405.


90405	Gen	Sachkosten LDL-Apherese (zur GOP 13620)	IKK, BKK, Knappschaft: 1.050,00 €
90406	Gen	Sachkosten LDL-Apherese (zur GOP 13620)	<del>IKK</del> , LKK, KK Gartenbau: 1.124,00 €

### 2. Diabetes mellitus Typ 1

Die Ziffer 92201, 92201E, 92201N, 92201W, 92201Q und die Ziffer 92202 wurden zum 30.06.2016 beendet.

### 3. AOK Hausarztvertrag über die hausärztl. Versorgung n. § 73b Abs. 4 Satz 3 SGB V

**NEU ab 01.07.2016**

92318	Gen	<b><u>Einschreibevergütung:</u></b> Einmal bei Einschreibung und vollständiger elektronischer Übermittlung der Einschreibedaten	7,00 €
92319	Gen	<b><u>Vertragsmanagementpauschale:</u></b> Quartalsweise Vergütung ab dem Quartal der Einschreibung je Versicherten, unabhängig vom Vorliegen eines Patientenkontaktes	3,50 €
92320	Gen	<b><u>Chronikerpauschale 1 (C1):</u></b> Kontaktabhängige quartalsweise Vergütung bei Behandlung und Dokumentation von C1 – Indikationen aus dem ICD-Katalog je Indikation gemäß Anlage 3	3,00 €
92321	Gen	<b><u>Chronikerpauschale 2 (C2):</u></b> Kontaktabhängige quartalsweise Vergütung bei Behandlung und Dokumentation von C2 – Indikationen aus dem ICD-Katalog je Indikation gemäß Anlage 3	5,00 €
92322	Gen	<b><u>Chronikerpauschale 3 (C3):</u></b> Kontaktabhängige quartalsweise Vergütung bei Behandlung und Dokumentation von C3 – Indikationen aus dem ICD-Katalog je Indikation gemäß Anlage 3	9,00 €
92323	Gen	<b><u>MFA-Pauschale:</u></b> Quartalsweise Vergütung je Betriebsstätte, falls in dieser eine Medizinische Fachangestellte tätig ist, die eine Zusatzausbildung als NÄPa, VERAH <sup>2</sup> aufweist oder Gesundheits- und Krankenpflegerin ist. Voraussetzung: die Betriebsstätte hat im Abrechnungsquartal mindestens 20 Patienten in diesen Vertrag eingeschrieben	400,00 €
92324	Gen	<b><u>Überweisungspauschale:</u></b> Koordination diagnostischer, therapeutischer und pflegerischer Maßnahmen. In dringenden Fällen kann die Arztpraxis auf Wunsch des Patienten Termine innerhalb von 72h zur Mit- bzw. Weiterbehandlung in Abgrenzung zu Notfalleinweisungen und Modalitäten der Terminservicestellen vereinbaren	7,00 €
92325	<sup>1</sup> 	<b><u>Höchstwert zu den Ziffern 92320, 92321 und 92322</u></b> Höchstwert zu den Chronikerpauschalen C1 – C3	50,00 €



Ziffer wird von der KV Hessen zugesetzt

#### 4. Vertrag „Gesund schwanger“ zur Vermeidung von Frühgeburten

Vereinbarung nach § 140a SGB V

**NEU ab 01.07.2016**

Folgende Krankenkassen sind dem Vertrag beigetreten:

Bertelsmann BKK, BKK Aesculap, BKK Diakonie, BKK Voralb HELLER\*INDEX\*LEUZE, Daimler Betriebskrankenkasse, DIE BERGISCHE KRANKENKASSE, Salus BKK.

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der teilnehmenden Betriebskrankenkassen für folgende Fachgruppen möglich:

- Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- Fachärzte für Laboratoriumsmedizin (nur Ziffer 81303)
- Fachärzte für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (nur Ziffer 81303)

Übersicht Leistungen			
81300	Gen	Ausführliches Beratungsgespräch inkl. Risikoscreening (beinhaltet auch die Einschreibung und Aufklärung der Versicherten über den Vertrag)	60,00 €
81301	Gen	Vaginaler Frühultraschall in der 4. bis abgeschlossenen 8. SSW	50,00 €
81302	Gen	Infektionsscreening in der 16. bis 24. SSW	26,00 €

Laborbefundung im Rahmen des Infektionsscreenings			
81303	Gen	Mikroskopische Auswertung nach Nugent-Kriterien sowie mykologisch-mikroskopische Befundung	15,00 €

#### 5. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) BKK

Beim Vertrag mit der BKK Landesverband Süd gibt es Änderungen:

Folgende Betriebskrankenkassen sind dem Vertrag zum **01.07.2016** beigetreten:

- actimonda Krankenkasse
- Bertelsmann BKK
- BKK Deutsche Bank AG
- BKK Diakonie
- BKK Dürrkopp-Adler
- BKK Gildemeister-Seidensticker
- BKK Herford-Minden-Ravensberg
- BKK Melitta Plus
- BKK Wirtschaft & Finanzen
- Continentale BKK
- mhplus Betriebskrankenkasse
- Vereinigte BKK

Folgende Betriebskrankenkasse ist bereits zum **01.01.2016** beigetreten:

- Betriebskrankenkasse Verkehrsbau-Union

Folgende Betriebskrankenkasse hat den Vertrag zum **30.06.2016** gekündigt:

- BKK Braun-Gillette

## Änderungen 2/2016

### 1. Neue Impfvereinbarung

**gültig bereits ab dem 01.01.2016!**

## Impfungen bei ambulanter ärztlicher Behandlung

**Wir bitten bei den Quartalsabrechnungen 1/2016 und 2/2016 um Beachtung:**

- **Quartalsabrechnung 1/2016**  
**Bitte keine rückwirkende Änderung der Impfciffern!**  
 Die KV Hessen übernimmt die Umsetzung der Impfciffern (HPV und Rotaviren) vom alten auf das neue Schema für Ihre Quartalsabrechnung 1/2016.  
 Bitte verändern Sie **nicht** rückwirkend die Impfciffern, da sonst eine automatische Umwandlung nicht möglich ist.
- **Quartalsabrechnung 2/2016 ff.**  
 Bitte verwenden Sie **ab dem 01.04.2016 ausschließlich** die nachfolgend aufgeführten Dokumentationsziffern! Die automatische Änderung von „alt auf neu“ führt die KVH nur in der Quartalsabrechnung 1/2016 durch.

### Dokumentationsnummer \*

Impfungen	Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie	Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung	Auffrischimpfung	Vergütung
<b>Einfachimpfungen</b>				
<b>Diphtherie (Standard-Impfung)</b> Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89100 A	89100 B	89100 R	7,00 €
<b>Diphtherie</b> Sonstige Indikationen	89101 A	89101 B	89101 R	7,00 €
<b>Frühsommer-Meningo-Enzephalitis (FSME)</b>	89102 A	89102 B	89102 R	9,20 €
<b>Haemophilus influenzae Typ b (Standard-Impfung)</b> Säuglinge und Kleinkinder	89103 A	89103 B		7,00 €
<b>Haemophilus influenzae Typ b</b> Sonstige Indikationen	89104 A	89104 B		7,00 €

**Dokumentationsnummer \***

<b>Impfungen</b>	<b>Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie</b>	<b>Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung</b>	<b>Auffrischimpfung</b>	<b>Vergütung</b>
<b>Hepatitis A</b>	89105 A	89105 B	89105 R	<b>7,00 €</b>
<b>Hepatitis B (Standard-Impfung)</b> Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89106 A	89106 B		<b>7,00 €</b>
<b>Hepatitis B</b> Sonstige Indikationen	89107 A	89107 B	89107 R	<b>7,00 €</b>
<b>Hepatitis B Dialysepatienten</b>	89108 A	89108 B	89108 R	<b>7,00 €</b>
<b>Humane Papillomviren (HPV)</b>				
<b>1. Impfung</b>	89110 A			<b>14,00 €</b>
<b>2. Impfung</b>		89110 B		<b>11,20 €</b>
<b>3. Impfung, falls erforderlich</b>		89110 B***		<b>11,20 €</b>
<p>Für Mädchen im Alter von 9 bis 13 bzw. 9 bis 14 Jahren ist ein 2-Dosen-Impfschema mit einem Impfabstand von 6 Monaten zugelassen (siehe Dosierungsvorgabe Impfstoff Gardasil®, Gardasil 9® und Cervarix®).</p> <p>Bei Nachholimpfungen, oder der Vervollständigung einer Impfserie im Alter von &gt;13 Jahren bzw. &gt;14 Jahren, oder bei einem Impfabstand von &lt;6 Monaten zwischen der 1. und 2. Dosis, ist eine 3. Impfstoffdosis erforderlich.</p> <p>Die Impfung kann bis zum 18. Geburtstag vorgenommen werden.</p> <p>*** die GOP 89110B wird entgegen der sonst üblichen Regelung beim Impfschema mit 3 Impfdosen für die 2. und 3. Impfleistung abgerechnet.</p>				
<b>Influenza (Standardimpfung)</b> Personen über 60 Jahre	89111			<b>9,20 €</b>
<b>Influenza</b> Sonstige Indikationen	89112			<b>9,20 €</b>

**Dokumentationsnummer \***

<b>Impfungen</b>	<b>Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie</b>	<b>Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung</b>	<b>Auffrischimpfung</b>	<b>Vergütung</b>
<b>Influenza nasal</b> Sonstige Indikationen: Kinder (24 Monate bis 6 Jahre)	89112 N			<b>9,20 €</b>
<b>Masern (Erwachsene)</b>	89113			<b>7,00 €</b>
<b>Meningokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) Kinder</b>	89114			<b>7,00 €</b>
<b>Meningokokken</b> Sonstige Indikationen	89115 A	89115 B	89115 R**) )	<b>7,00 €</b>
<b>Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung) Kinder bis 24 Monate</b>	89118 A	89118 B		<b>9,20 €</b>
<b>Pneumokokken (Standardimpfung) Personen über 60 Jahre</b>	89119			<b>9,20 €</b>
<b>Pneumokokken</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge angeborener oder erworbener Immundefekte bzw. Immunsuppression, infolge einer chron. Krankheit oder infolge anatomischer und Fremdkörper-assoziiertes Risiken für Pneumokokkenmeningitis.</li> <li>➤ Bei weiterbestehender Indikation (angeborene und erworbene Immundefekte einschließlich funktioneller oder anatomischer Asplenie, chron. Nierenkrankheiten/nephrotisches Syndrom)</li> </ul>	89120		89120 R	<b>10,00 €</b>
<b>Poliomyelitis (Standardimpfung) Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre</b>	89121 A	89121 B	89121 R	<b>7,00 €</b>

**Dokumentationsnummer \***

<b>Impfungen</b>	<b>Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie</b>	<b>Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung</b>	<b>Auffrischimpfung</b>	<b>Vergütung</b>
<b>Poliomyelitis</b> Sonstige Indikationen	89122 A	89122 B	89122 R**)	<b>7,00 €</b>
<b>Rotavirus (RV)</b> Grundimmunisierung bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfserie	89127 A	89127 B		<b>8,25 €</b>
<b>Rotavirus (RV)</b> Grundimmunisierung bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie	90127 A	90127 B		<b>5,50 €</b>
<b>Röteln (Erwachsene)</b>	89123			<b>7,00 €</b>
<b>Tetanus</b>	89124 A	89124 B	89124 R	<b>6,80 €</b>
<b>Varizellen (Standardimpfung)</b> Säuglinge, Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	89125 A	89125 B		<b>7,00 €</b>
<b>Varizellen</b> Sonstige Indikationen	89126 A	89126 B		<b>7,00 €</b>
<b>Zweifachimpfungen</b>				
<b>Diphtherie, Tetanus (DT)</b>	89200 A	89200 B		<b>7,00 €</b>
<b>Diphtherie, Tetanus (Td)</b>	89201 A	89201 B	89201 R	<b>7,00 €</b>
<b>Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB)</b> nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B-Impfung	89202 A	89202 B		<b>7,00 €</b>



**Dokumentationsnummer \***

<b>Impfungen</b>	<b>Erste Dosen eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie</b>	<b>Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung</b>	<b>Auffrischimpfung</b>	<b>Vergütung</b>
<b>Dreifachimpfungen</b>				
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)	89300 A	89300 B		10,00 €
Masern, Mumps und Röteln (MMR)	89301 A	89301 B		16,00 €
Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV)	89302		89302 R***)	10,00 €
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap)	89303		89303 R***)	10,00 €
<b>Vierfachimpfungen</b>				
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)	89400		89400 R***)	10,00 €
Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV)	89401 A	89401 B		17,00 €
<b>Fünffachimpfungen</b>				
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib)	89500 A	89500 B		10,00 €
<b>Sechsfachimpfungen</b>				
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB)	89600 A	89600 B		21,00 €

- \*) Bei der Dokumentation der Einzelimpfstoffe hat die Nummer der Standardimpfung Vorrang, wenn gleichzeitig weitere Indikationen in Betracht kommen (Bsp.: Influenza-Impfung eines 60-jährigen Patienten mit Diabetes gilt als Standardimpfung (89111); Influenza-Impfung eines 50-jährigen Patienten mit Diabetes als Indikationsimpfung (89112). Bei der erstmaligen Influenza-Impfung von Kindern ist entsprechend Fachinformation je nach Alter ggf. die Nummer 89112 zweimal zu dokumentieren. Dies gilt auch für die Nummer 89112 N bei Kindern zwischen 24 Monaten und 6 Jahren.
- \*\*) Keine routinemäßige Auffrischung
- \*\*\*) Anmerkungen zur Pertussis-Impfung gemäß Anlage 1 SI-RL ist zu beachten  
Bei der Anwendung von Kombinationsimpfstoffen sind ausschließlich die Dokumentationsnummern der entsprechenden Kombinationen zu verwenden.

## **2. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) BKK Landesverband Süd, Regionaldirekt. Hessen**

Folgende Betriebskrankenkassen sind dem Betreuungsstrukturvertrag (BStV) zum 01.04.2016 **beigetreten**:

- Bahn BKK (VKNR = 40401)
- Heimat Krankenkasse (VKNR = 19418)

Folgende Betriebskrankenkasse hat den Vertrag zum 31.03.2016 **gekündigt**:

- BKK Family (VKNR = 45402)

## **3. Vertrag zur Verbesserung der medizinischen Versorgung in Hessen mit der BARMER GEK**

Der Vertrag besteht aus den zwei nachfolgend aufgeführten Einzelverträgen, die nur ambulant und nur für Versicherte der BARMER GEK abrechenbar sind:

1. Beratung und Betreuung chronisch Kranker
2. Überweisungssteuerung zur Verbesserung der medizinischen Versorgung

### **1. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) Beratung und Betreuung chronisch Kranker**

Zur verbesserten Versorgung von Patienten gehören:

- Ein Sprechstunden- und Wartezeitenmanagement
- Koordinierung von Terminen bei Fachärzten, Heilmittelerbringern
- Ausführliche Informationen über die Teilnahme an besonderen Versorgungsformen, wie z. B. Selektivverträgen
- Eine zeitintensivere Betreuung in der Sprechstunde

91501		1 Diagnose	4,00 €
91502		2 Diagnosen	6,00 €
91503		3 Diagnosen oder mehr	8,00 €

## 2. Überweisungssteuerung zur Verbesserung der medizinischen Versorgung

Die gezielte Vorstellung von Patienten primär durch die Hausärzte bei den Fachärzten soll beschleunigt werden.

### Kategorie A (sehr dringend)

91504A	<b>Überweisender Arzt:</b> Diagnostik und/oder Behandlung und/oder Abklärung der Notwendigkeit stationärer Einweisungen mit der Zielstellung, dass spätestens am nächsten Werktag die Überweisungsleistung erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht und Fragestellung)	8,00 €
91505A	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung und Befunddokumentation durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt spätestens am nächsten Werktag	10,00 €

### Kategorie B (dringend)

91504B	<b>Überweisender Arzt:</b> Diagnostik und/oder Behandlung und/oder Abklärung der Notwendigkeit stationärer Einweisungen mit der Zielstellung, dass innerhalb einer Woche (7 Tage) die Überweisungsleistung erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht und Fragestellung)	5,00 €
91505B	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung und Befunddokumentation durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb einer Woche (7 Tage)	6,00 €

## 4. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) AOK – 2. Nachtrag zur Weiterentwicklung für Patienten mit gesteigerten Versorgungsbedarf

**NEU ab 01.04.2016**

91404	<b>Überweisender Arzt:</b> Bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Anlage 3 für den Mehraufwand aufgrund der vertraglichen Leistungen aus diesem Vertrag mit der Maßgabe, dass die Diagnose/Verdachtsdiagnose nach ICD-10 angegeben und mit der Zielstellung, dass binnen 72 Stunden die Überweisungsleistung (§ 24 Abs. 3 BMV) erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht, Fragestellung und Terminvereinbarung)	7,00 €
91405	<b>Übernehmender Arzt:</b> Bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Ziffer 5 der Anlage 3 für den Mehraufwand aufgrund der vertraglichen Leistungen aus diesem Vertrag Fristgerechte Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung und Befunddokumentation sowie Angabe der Diagnose/Verdachtsdiagnose nach ICD-10 durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt.	9,00 €
91408	<b>Überweisender Arzt mit der Zusatzqualifikation psychosomatische Grundversorgung</b> Bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Anlage 3 für den Mehraufwand aufgrund der vertraglichen Leistungen aus diesem Vertrag mit der Maßgabe, dass die Diagnose/Verdachtsdiagnose nach ICD-10 angegeben und der Zielstellung, dass binnen 1 Woche (Anlage 3, Ziffer 2b) die Überweisungsleistung (§ 24 Abs. 3 BMV) erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht, Fragestellung und Terminvereinbarung)	7,00 €
91409	<b>Übernehmender Psychotherapeut mit dem Angebot „Verhaltenstherapie“/Übernehmender Facharzt mit der Zusatzqualifikation Psychotherapie</b> Bei Vorliegen der Voraussetzungen nach Ziffer 5 der Anlage 3 für den Mehraufwand aufgrund der vertraglichen Leistung aus diesem Vertrag: Fristgerechte Terminvergabe, Diagnostik und Befunddokumentation, Einordnung in eine Therapieform (Therapeutisches Gespräch nach GOP 23220, probatorische Leistungen, Kurzzeit-, Langzeit-, oder Gruppentherapie) sowie Angabe der Diagnose/Verdachtsdiagnose nach ICD-10 durch den auf Überweisung tätig werdenden Psychotherapeuten/Facharzt)	13,00 €

## Änderungen 1/2016

---

### **1. Namensänderung bei der BKK vor Ort im 4. Quartal 2015:**

Aus der „BKK vor Ort“ wird die „VIACTIV Krankenkasse“.

Die Krankenkassennummer bleibt bestehen	VKNR	18405
Die Kostenträgererkennung ist ab dem 01.10.2015	KIK	103.524.407

### **2. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) BKK Landesverband Süd, Regionaldirekt. Hessen**

Folgende Betriebskrankenkassen sind dem Betreuungsstrukturvertrag (BStV) zum 01.01.2016 beigetreten:

- BKK Braun-Gillette
- Siemens Betriebskrankenkasse

## Änderungen 4/2015

### 1. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) - BKK Landesverband Süd, Regionaldirektion Hessen **Neu ab 01.07.2015**

Folgende Krankenkassen sind dem Vertrag bislang beigetreten:

BKK 24, BKK B. Braun-Melsungen, BKK family, BKK Mahle, BKK Pfalz, BKK PwC, **BKK RWE\***, BKK Werra-Meissner, Die Schwenninger Krankenkasse, pronova BKK, **R+V Betriebskrankenkasse\***, **Südzucker BKK\***, WMF BKK

**\* Beitritt der Kassen zum 01.10.2015**

Abrechnung möglich mit erweitertem Beratungs- und Betreuungsangebot / Sprechstundenangebot, Wartezeitenmanagement, Koordinierungsangebot.

nur ambulant und nur Versicherte der teilnehmenden **Betriebskrankenkassen**

91401		1 Diagnose	4,00 €
91402		2 Diagnosen	6,00 €
91403		3 Diagnosen oder mehr	8,00 €

### 2. Vertrag zur qualitätsgesicherten Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeits-Defizit- (Hyperaktivitäts-) Störung (ADHS/ADS) und Störungen des Sozialverhaltens **Neu ab 01.07.2015**

Folgende Krankenkassen sind dem Vertrag bislang beigetreten:

actimonda Krankenkasse, atlas BKK ahlmann, BKK Braun-Gillette, BKK Deutsche Bank AG, BKK Mahle, BKK PwC, BKK Wirtschaft & Finanzen, Die Schwenninger Krankenkasse, WMF BKK

Abrechnung nur ambulant und nur für Versicherte der teilnehmenden Betriebskrankenkassen für folgende Fachgruppen möglich:

- Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Jugendpsychotherapie
- Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin
- Ärztliche Psychotherapeuten
- Psychologische Psychotherapeuten
- Kinder- und Jugendlichen Psychotherapeuten

Übersicht Grundpauschale Diagnostik			
91700	Gen	durch den koordinierenden Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	25,00 €
91701	Gen	in Delegation durch einen approbierten Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	25,00 €
91702	Gen	in Delegation durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter eines Fachteam-Vertragsarztes/Vertragspsychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	15,00 €

<b>Übersicht Zusatzpauschalen Therapie</b>			
91710	Gen	durch den koordinierenden Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	25,00 €
91711	Gen	in Delegation durch einen approbierten Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	25,00 €
91712	Gen	in Delegation durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter eines Fachteam-Vertragsarztes/Vertragspsychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	15,00 €

<b>Übersicht Zusatzpauschalen Gruppentherapie</b>			
91715	Gen	durch den koordinierenden Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	12,50 €
91716	Gen	in Delegation durch einen approbierten Arzt/Psychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	12,50 €
91717	Gen	in Delegation durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter eines Fachteam-Vertragsarztes/Vertragspsychotherapeuten (je vollendete 15 Minuten)	7,50 €

<b>Übersicht Grundpauschale Dokumentar</b>			
91720	Gen	durch den im Fachteam benannten Dokumentar	15,00 €

### **3. Vertrag zur Verbesserung der Patientenorientierten medizinischen Versorgung in Hessen mit der Techniker-Krankenkasse**

**Neu ab 01.07.2015**

Der Vertrag besteht aus den vier nachfolgend aufgeführten Einzelverträgen, die alle nur ambulant und nur für Versicherte der Techniker-Krankenkasse abrechenbar sind (ausgeschlossen sind HZV-Versicherte der TK):

1. Betreuungsstruktur
2. Überweisungssteuerung zur Verbesserung der medizinischen Versorgung
3. Ergänzende Leistungen für Familien mit Kindern von schwer erkrankten Eltern
4. Vereinbarung zur Verordnung verhaltenstherapeutischer Psychotherapie

#### **1. Betreuungsstrukturvertrag (BStV)**

Abrechnung möglich mit erweitertem Betreuungs- und Beratungsangebot / zusätzlichem Sprechstunden- bzw. Koordinierungsangebot und/oder, Wartezeitenmanagement.

91501		1 Diagnose	4,00 €
91502		2 Diagnosen	6,00 €
91503		3 Diagnosen oder mehr	8,00 €

## 2. Überweisungssteuer zur Verbesserung der medizinischen Versorgung

Die gezielte Vorstellung von Patienten primär durch die Hausärzte bei den Fachärzten soll beschleunigt werden.

### Kategorie A (sehr dringend)

91504A		<b>Überweisender Arzt:</b> Diagnostik und/oder Behandlung und/oder Abklärung der Notwendigkeit stationärer Einweisungen mit der Zielstellung, dass spätestens am nächsten Werktag die Überweisungsleistung erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht und Fragestellung)	8,00 €
91505A		<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung und Befunddokumentation durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt spätestens am nächsten Werktag	10,00 €

### Kategorie B (dringend)

91504B		<b>Überweisender Arzt:</b> Diagnostik und/oder Behandlung und/oder Abklärung der Notwendigkeit stationärer Einweisungen mit der Zielstellung, dass innerhalb einer Woche (7 Tage) die Überweisungsleistung erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht und Fragestellung)	5,00 €
91505B		<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung und Befunddokumentation durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb 1 Woche (7 Tage)	6,00 €

## 3. Ergänzende Leistungen für Familien mit Kindern von schwer erkrankten Eltern

Die Vereinbarung soll Familien, insbesondere den Kindern schwer erkrankter Eltern eine Unterstützung in Form einer psychotherapeutischen Beratungsleistung bieten. Anspruchsberechtigt sind Eltern und deren Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.

91506		Erstberatung Familie	2 x im Krankheitsfall	120,00 €
91507		Weitere Sitzung	6 x im Krankheitsfall	100,00 €

Die Abrechnung der Leistungen erfolgt über den Behandlungsschein des erkrankten Elternteils.

#### 4. Vereinbarung zur Verordnung verhaltenstherapeutischer Psychotherapie

Zur verbesserten Versorgung soll die gezielte Überweisung verhaltenstherapeutischer Psychotherapie durch Haus- oder Fachärzte mit der Zusatzqualifikation „psychosomatische Grundversorgung“ bei psychotherapeutisch tätigen Ärzten und Psychotherapeuten beschleunigt werden.

##### Kategorie P

91508P	<b>Überweisender Arzt:</b> Diagnostik und/oder Behandlung und/oder Abklärung der Notwendigkeit stationärer Einweisungen mit der Zielstellung, dass innerhalb von <b>7 Tagen (Dringlichkeitsstufe 1)</b> bzw. <b>21 Tagen (Dringlichkeitsstufe 2)</b> die Überweisungsleistung erbracht wird (inkl. Anamnese, Diagnose, Befundbericht und Fragestellung)	7,00 €
91509P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Langzeit- und Einzeltherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 7 Tagen	13,00 €
91510P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Kurzzeit- und Einzeltherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 7 Tagen	15,00 €
91511P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Gruppentherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 7 Tagen	18,00 €
91512P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Langzeit- und Einzeltherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 21 Tagen	10,00 €
91513P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Kurzzeit- und Einzeltherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 21 Tagen	12,00 €
91514P	<b>Übernehmender Arzt:</b> Terminvergabe, Diagnostik und/oder Behandlung ( <b>Einordnung in eine Gruppentherapie</b> ), Befunddokumentation und Erstellung eines Therapieplanes durch den auf Überweisung tätig werdenden Arzt innerhalb von 21 Tagen	15,00 €
91515P	<b>Übernehmender Arzt: Nachträgliche Einordnung in eine Gruppentherapie</b> innerhalb der ersten drei Monate nach Behandlungsbeginn in einer Langzeit-Einzeltherapie	4,00 €
91516P	<b>Übernehmender Arzt: Nachträgliche Einordnung in eine Gruppentherapie</b> innerhalb der ersten drei Monate nach Behandlungsbeginn in einer Kurzzeit-Einzeltherapie	2,00 €

Die Abrechnung dieser Leistungen ist auf „**einmal im Krankheitsfall**“ begrenzt, eine Abrechnung neben den Ziffern 91504A/B oder 91505A/B ist **nicht** möglich.



## 5. Spezielle Zahnärztliche Narkoseleistungen

**Neu ab 01.07.2015**

Behandlungstage, an denen Anästhesieleistungen nach GOP 05210-05212, 05330, 05331, 05340 und 05350 EBM im Zusammenhang mit vertragszahnärztlichen Behandlungen von Patienten mit mangelnder Kooperationsfähigkeit bei geistiger oder schwerer Dyskinesie erbracht werden, können mit der folgenden zusätzlichen Ziffer gekennzeichnet werden:

95330Z		Kennzeichnung von Behandlungstage mit zahnärztlichen Narkosen	--
--------	--	---	----

**Die Ziffer wird zum 31.12.2015 wieder beendet, da EBM-Aufnahme der speziellen zahnärztlichen Narkoseleistungen**

## 6. Kündigung HZV – Kinder

Der Vertrag wurde vom BKK Landesverband zum 31.09.2015 gekündigt. Die GOP 92310, 92311, 92313 und 92314 verlieren somit zum 30.09.2015 ihre Gültigkeit.

## 7. Durchführung einer Tonsillotomie

Abrechenbar für Fachärzte für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde sowie Anästhesisten und nur für Versicherte der AOK Hessen

1. Operateur			
97232T	<b>Gen</b>	Durchführung einer Tonsillotomie	191,99 €
97234T	<b>Gen</b>	Zuschlag Tonsillotomie	165,00 €
97233T	<b>Gen</b>	Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie	279,37 €
97235T	<b>Gen</b>	Zuschlag Tonsillotomie	165,00 €
97238T	<b>Gen</b>	Zuschlag Parazentese – Abrechnung als Simultaneingriff	60,50 €

2. Anästhesist			
97822T	<b>Gen</b>	Durchführung einer Anästhesie zur Tonsillotomie	151,49 €
97824T	<b>Gen</b>	Zuschlag Tonsillotomie	20,00 €
97823T	<b>Gen</b>	Durchführung einer Anästhesie zur Tonsillotomie in Kombination. mit einer Adenotomie	185,84 €
97825T	<b>Gen</b>	Zuschlag Tonsillotomie	20,00 €
97828T	<b>Gen</b>	Zuschlag Parazentese – Abrechnung als Simultaneingriff	34,47 €

Postoperative Überwachung / Postoperative Behandlung / Kennziffer			
97503T	Gen	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Leistung Nr. 97232T – <b>nur von einem Fachgebiet vollumfänglich abzurechnen!</b>	59,73 €
97504T	Gen	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Leistung Nr. 97233T – <b>nur von einem Fachgebiet vollumfänglich abzurechnen!</b>	86,51 €
97659T	Gen	Postoperative Behandlung nach Erbringung einer Leistung entsprechende Nr. 97232T oder 97233T <b>durch den Operateur</b> einmalig im Zeitraum von 21 Tage nach Erbringung der Leistung.	26,78 €
97900	Gen	Kennzeichnung Leistungen Tonsillotomie-Vertrag AOK	00,00 €

## 8. Projekt „Trittsicher durchs Leben“

Abrechenbar (einmalig) für teilnahmeberechtigte Hausärzte gemäß § 5 Absatz 1 und Fachärzte gemäß § 5 Absatz 2 und nur für Versicherte der Landwirtschaftlichen Krankenkasse

99870		Beratung zum Versorgungskonzept und Überweisung zur DXA-Untersuchung (Hausärzte)	15,00 €
99871	Gen	DXA-Untersuchung sowie Erstellung und Übersendung eines ärztlichen Berichts über die Ergebnisse der Untersuchung (Fachärzte)	45,00 €

## 9. Schutzimpfungen

In einer Protokollnotiz vom 13.10.2015 wurde zwischen der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen und der AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen vereinbart, dass mit Wirkung zum 01.10.2015 auch für Versicherte der AOK Hessen die Imp fziffer 89112N abrechenbar ist.

GO-Nummer	Impfung	Impfzyklus - Dosen	Bewer- tung	Zuschlag Impfziffern (ohne-AOK)
89112N Sonstige Indikationen, Kinder (24 Monate bis 6 Jahre)	<b>Influenza nasal</b> <b>Neu ab Quartal 2/2015 für</b> <b>Versicherte aller Kassen</b> <b>außer der AOK !!!</b> <b>Änderung zum 01.10.2015:</b> <b>auch für AOK Versicherte</b> <b>abrechenbar !!!</b>		8,50 €	0,70 €

## Änderungen 3/2015


### 1. Textänderungen in den Leistungslegenden bei den Impfcodern

89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV)	A – R Änderung seit dem 15.02.2015 R***)	9,00 €	1,00 €
<p>Standardimpfung Für Mädchen im Alter von 9 bis 14 Jahre</p> <p><b>90112</b> erste Impfung <b>90113</b> zweite Impfung <b>90113</b> dritte Impfung</p> <p>Im Alter von 9 bis 13 bzw. 9 bis 14 Jahren ist ein 2-Dosen-Impfschema mit einem Impfabstand von 6 Monaten zugelassen. Bei Nachimpfungen oder der Vervollständigung einer Impfserie im Alter von mehr als 13 Jahren bzw. mehr als 14 Jahren oder einem Impfabstand von weniger als 6 Monaten zwischen der 1. und der 2. Dosis ist eine 3. Impfstoffdosis erforderlich.</p> <p><b>Unverändert können Jugendliche im Alter von 14 bis 17 Jahren geimpft werden. Diese Impfung ist nach dem Dreidosenschema (Monat 0-2-6) durchzuführen. Eine nicht bis zum 17. Lebensjahr abgeschlossene Impfung kann über das 17. Lebensjahr hinaus vervollständigt werden. Die fehlende/n Impfung/en der begonnenen Grundimmunisierung muss/müssen vor dem 19. Geburtstag verabreicht werden, um dies noch zu Lasten der GKV abzurechnen.</b></p>	<p>Humane Papillomviren (HPV)</p> <p><b>Änderung der Leistungslegende ab Quartal 2/2015:</b> <b>Gilt für Versicherte aller Kassen!</b> <b>Kein Zuschlag für AOK Versicherte!</b></p>	<p>A – B</p> <p>A A B</p>	<p>12,00 € 10,00 € 10,00 €</p>	<p>2,00 € 1,20 € 1,20 €</p>

### 2. Indikatorziffern – folgende Ziffer wurde bereits zum 31.03.2015 beendet

98516	Therapie des Morbus Fabry mit Agalsidase - <b>beendet zum 31.03.2015</b>	--
-------	--	----

**3. DMP – Diabetes mellitus Typ I – neues Schulungsprogramm PRIMAS**

92249 **	Gen	PRIMAS für Typ 1 Diabetiker mit mehrmaliger täglicher Insulininjektion (ICT) oder Insulinpumpentherapie (CSII) (12 x BHF) (nicht neben 92201, 92201E, 92201N, 92201W, 92201Q, 92249W)	25,50 € *
92249 - E,W **	Gen	-Einzelschulung (12 x BHF) -Wiederholungsschulung (12 x BHF) (92249E nicht neben 92249W) (nicht neben 92201, 92201E, 92201N, 92201W, 92201Q, 92249W)	25,50 € *
92249 - N **	Gen	-Nachschulung (max. 2 x BHF) (nicht neben 92201, 92201E, 92201N, 92201W, 92201Q, 92249W)	38,00 € *
92249 - Q2 ** 	Gen	Qualitätspauschale nach Absolvierung der 12. PRIMAS-Schulung (1 x BHF) (nicht ohne 92249, 92249E, 92249W)	150,00 € *
92250	Gen	Abgabe von Schulungsmaterial für PRIMAS nach 92249 (Nicht ohne 92249, 92249E, 92249W im BHF)	0,00

**4. DMP – Diabetes mellitus Typ I – Textänderungen bei folgenden Ziffern:**

- 92201, 92201E, 92201N, 92201W, 92201Q
- 92202

**5. DMP – Diabetes mellitus Typ II – Textänderungen bei folgenden Ziffern:**

- 92267, 92267E, 92267N, 92267W
- 92268

**6. Vertrag zur Versorgung mit klassischer Homöopathie mit der SECURVITA BKK**

- gültig auch für weitere dem Vertrag beigetretene Kassen

Die **Deutsche BKK** ist zum 01.07.2015 dem Homöopathievertrag beigetreten.

**7. Indikatorziffern – Textänderung am 10.07.2015**

98515		Schmerztherapie <b>für</b> nach <b>der</b> Schmerztherapievereinbarung <b>nicht voll zugelassene Schmerztherapeuten</b> (nicht für Schmerztherapeuten nach VFG/VTG 11-0)	--
-------	--	--	----

## Änderungen 2/2015

### 1. Textänderung bei den Wegepauschalen und den Kenn- bzw. Schalterziffern bei den Teilnehmern der HZV-Verträge:

**Wegepauschalen bei Teilnehmern der HZV-Verträge der AOK Hessen sowie den teilnehmenden Krankenkassen des BKK-Landesverbandes Süd, Regionaldirektion Hessen (Textänderung in 2/2015).**

Für alle Hausbesuche, die im Rahmen des HZV-Vertrages erbracht werden, können folgende Pseudo-Ziffern für Wegepauschalen abgerechnet werden.

99980		Kennziffer für Arzt-Patienten-Kontakte oder Besuchsleistungen im Rahmen von HZV-Verträgen der AOK Hessen, der Techniker KK Hessen <b>und der teilnehmenden Krankenkassen des BKK Landesverbandes Süd, Regionaldirektion Hessen (Textänderung in 2/2015)</b> oder des „Vertrages nach § 73b SGB V über eine hausarztzentrierte pädiatrische Versorgung“ mit der Barmer GEK	--
-------	--	---	----

### 2. Für das Quartal **1/2015** wurde am 11.05.2015 noch folgende neue Ziffer in die Hessenziffern 2/2015 bei den Kenn- bzw. Schalterziffern aufgenommen:

98521		IVM-Therapie von Augenerkrankungen: Neovaskuläre feuchte Makuladegeneration, diabetisches Makulaödem, Makulaödem durch Venenverschluss, choroidale Neovaskularisation aufgrund einer pathologischen Myopie - <b>Neu ab Quartal 1/2015</b>	--
-------	--	---	----

### 3. BundesInnungskrankenkasseGesundheit (BIG direkt gesund)

Vertrag zur präventionsorientierten Hausarztzentrierten Versorgung nach § 73b SGB V (BIGprevent)

**Der Vertrag wurde von der „BIG direkt gesund“ mit Schreiben vom 26.11.2014 zum 31.03.2015 gekündigt**

81110A		Komplexjahrespauschale HZV – 1 x innerhalb von 4 Quartalen bei ambulanter ärztlicher Behandlung und bei Übermittlung des Erhebungsbogens zum Präventionsstatus an die BIG direkt gesund	0,00 €
01720P		J1 – Jugendgesundheitsuntersuchung (13.-14. Lebensjahr)	0,00 €
01732P		Untersuchung zur Früherkennung von Krankheiten gemäß den Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinien	0,00 €
01735P		Beratung zur Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen (gemäß „Chroniker-Richtlinie“)	0,00 €
01740N		Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms beim Mann	0,00 €
01740P		Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms bei der Frau	0,00 €
01746N		Zuschlag für Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs beim Mann	0,00 €

01746P		Zuschlag für Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs bei der Frau	0,00 €
01711P		U1 Neugeborenen-Erstuntersuchung	0,00 €
01712P		U2 Neugeborenen-Basisuntersuchung am 3. bis 10. Lebenstag	0,00 €
01713P		U3 Untersuchung in der 4. bis 5. Lebenswoche	0,00 €
01714P		U4 Untersuchung im 3. bis 4. Lebensmonat	0,00 €
01715P		U5 Untersuchung im 6. bis 7. Lebensmonat	0,00 €
01716P		U6 Untersuchung im 10. bis 12. Lebensmonat	0,00 €
01717P		U7 Untersuchung im 21. bis 24. Lebensmonat	0,00 €
01718P		U8 Untersuchung im 46. bis 48. Lebensmonat	0,00 €
01719P		U9 Untersuchung im 60. bis 64. Lebensmonat	0,00 €
01722P		Sonographische Untersuchung der Säuglingshüfte	0,00 €
01723P		U7a Untersuchung im 34. bis 36. Lebensmonat	0,00 €

#### 4. Änderungen in Anlage 2 der Hessischen Impfvereinbarung

<b>89112N</b> Sonstige Indikationen, Kinder (24 Monate bis 6 Jahre)	<b>Influenza Nasal</b> <b>Neu ab Quartal 2/2015 für Versicherte aller Kassen außer der AOK !!!</b>		8,50 €	0,70 €
<b>89127</b> Grundimmunisierung Impfung im Alter von 2 und 3 (sowie ggf. im Alter von 4) Monaten	<b>Rotavirus (RV)</b> <b>Seit dem Quartal 4/2014 und nur für Versicherte der AOK !!!</b>	A – B	8,50 €	0,00 €
<b>90127</b> - bei Verwendung des 2-fach Impfstoffs pro Impfserie	<b>Rotavirus (RV)</b> <b>Neu ab Quartal 2/2015 für Versicherte aller Kassen außer der AOK !!!</b>	A – B	7,50 €	0,75 €
<b>90128</b> - bei Verwendung des 3-fach Impfstoffs pro Impfserie		A – A – B	4,75 €	0,75 €
Standardimpfung Für Mädchen im Alter von 9 bis 14 Jahre	<b>Humane Papillomviren (HPV)</b>  <b>Änderung der Leistungslegende ab Quartal 2/2015:</b> <b>Gilt für Versicherte aller Kassen!</b> <b>Kein Zuschlag für AOK Versicherte!</b>	A – B		
<b>90112</b> erste Impfung		A	12,00 €	2,00 €
<b>90113</b> zweite Impfung		A	10,00 €	1,20 €
<b>90113</b> dritte Impfung		B	10,00 €	1,20 €
Im Alter von 9 bis 13 bzw. 9 bis 14 Jahren ist ein 2-Dosen-Impfschema mit einem Impfabstand von 6 Monaten zugelassen. Bei Nachimpfungen oder der Vervollständigung einer Impfserie im Alter von mehr als 13 Jahren bzw. mehr als 14 Jahren oder einem Impfabstand von weniger als 6 Monaten zwischen der 1. und der 2. Dosis ist eine 3. Impfstoffdosis erforderlich.				

## Änderungen 1/2015

### 1. Schutzimpfungen

Die Impfziffer 89127 ist nicht nur für die Versicherten der AOK Hessen abrechenbar, sondern sie ist für alle AOKs bundesweit abrechenbar

89127 Grundimmunisierung Impfung im Alter von 2 und 3 (sowie ggf. im Alter von 4) Monaten	<b>Rotavirus (RV)</b>  <b>Neu ab Quartal 4/2014 und nur für Versicherte der AOK !!!</b>	A - B	8,50 €	0,00 €
--	---	-------	--------	--------

### 2. Sachmittelpauschalen Kataraktoperationen

Bei den Sachmittelpauschalen 90401A, 90401B, 90402A, 90402B, 90403A und 90403B wurde das Wort „**classic**“ bei der IKK gelöscht, um Missverständnisse zu vermeiden. Der Vertrag wird zwar mit der IKK classic geschlossen, gilt jedoch für alle anderen IKKs auch.

### 3. Indikatorziffern

Neue Pseudo-Ziffer als Kennziffer für die Meldung der im Quartal behandelten Selektivvertragsfälle bei der Abrechnung von NäPa-Leistungen.

88194	Kennzeichnung von Fällen gemäß 3.1 Nr. 11 EBM bei Selektivverträgen und / oder bei knappschaftsärztlicher Versorgung (Voraussetzung für die Abrechnung der GOP 03060, GOP 03062 und GOP 03063 - NäPa-Leistungen)	--
-------	--	----

### 4. Vertrag über die Durchführung erweiterter Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern und Jugendlichen

**Der Vertrag tritt zum 01.01.2015 wieder in Kraft, nachdem die Aufsichtsbehörde den geringfügig angepassten Vertrag genehmigt hat.**

Abrechenbar sowohl von Kinder- und Jugendärzten als auch von Hausärzten  
- nur für Patienten der AOK Hessen -

91102	U 10 – Kindervorsorgeuntersuchung im Alter von 7 und 8 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €
91120	U 11 – Kindervorsorgeuntersuchung im Alter von 9 und 10 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €
91121	J2 – Jugendvorsorgeuntersuchung im Alter von 16 und 17 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €

### 5. Textänderung bei der Onkologie-Vereinbarung

86518	<b>Gen</b>	Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Palliativversorgung gem. Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „Onkologie-Vereinbarung“ Einmal je Behandlungsfall (nicht belegärztlich) Die Kostenpauschale 86518 ist bei progredientem Verlauf der Krebserkrankung nach Abschluss einer systematischen Chemotherapie oder Strahlentherapie <b>bzw. nach erfolgter Operation (Textänderung im Quartal 1/2015)</b> eines Patienten ohne Heilungschance abrechnungsfähig. Obligatorer Leistungsinhalt: - Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zu Beginn der Behandlung - Umfassende Behandlung zur Symptomkontrolle und -behandlung und psychosozialen Stabilisierung unter Einbeziehung der Angehörigen Die Kostenpauschale 86518 ist im BHF nicht neben der Kostenpauschale 86516 berechnungsfähig.	167, 52 €
-------	------------	---	--------------

## Änderungen 4/2014

### 1. Folgende DMP Ziffern sind nur bis zum 30.09.2014 gültig und können nicht mehr abgerechnet werden:

DMP – Diabetes mellitus Typ II: 92209, 92209E, 92209W, 92209N, 92209Q und 92210  
 DMP – Koronare Herzkrankheit: 92211, 92211E, 92211W, 92211N, 92211Q und 92212

### 2. Sachmittelpauschalen Kataraktoperationen:

Die Verträge mit der Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau – SVLFG, der IKK und den Betriebskrankenkassen wurden den Verträgen mit den Ersatzkassen und der AOK angeglichen (die Änderungen sind in Gelb hervorgehoben):

90401	<b>Sachkosten PMMA-Linse</b>	337,45 €
90401A *	<b>Sachkosten PMMA-Linse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	330,00 €
90401B**	<b>Sachkosten PMMA-Linse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	280,00 €
90402	<b>Sachkosten faltbare Silikonlinse</b>	378,36 €
90402A *	<b>Sachkosten faltbare Silikonlinse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	330,00 €
90402B**	<b>Sachkosten faltbare Silikonlinse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	280,00 €
90403	<b>Sachkosten faltbare Acryllinse</b>	403,92 €
90403A *	<b>Sachkosten faltbare Acryllinse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	330,00 €
90403B**	<b>Sachkosten faltbare Acryllinse</b> (Ersatzkassen , AOK, <b>Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - SVLF, IKK und Betriebskrankenkassen</b> )	280,00 €

\* Bei Verwendung von sowohl Hyaluronsäurepräparaten und/oder Chondroitin-Sulfat **als auch** Balanced Salt Solution

\*\* Ohne Verwendung von Hyaluronsäurepräparaten und/oder Chondroitin-Sulfat **oder ohne** Verwendung von Balanced Salt Solution

### 3. Vertrag zur „Versorgung mit klassischer Homöopathie“ gemäß § 73c SGB V:

Die Hypovereinsbank BKK hat mit der BKK Mobil Oil fusioniert. Die BKK Mobil-Oil hat eine Aufhebungsvereinbarung mit der SECURVITA Krankenkasse und der „Arbeitsgemeinschaft Vertragskoordinierung“ geschlossen, es können keine Leistungen mehr aus dem Vertrag mit der Rechtsnachfolgerin der Hypovereinsbank BKK (= BKK Mobil Oil) abgerechnet werden.

### 4. Schutzimpfungen

<b>89127</b> Grundimmunisierung Impfung im Alter von 2 und 3 (sowie ggf. im Alter von 4) Monaten	<b>Rotavirus (RV)</b>  <b>Neu im Quartal 4/2014 und nur für Versicherte der AOK Hessen !!!</b>	A - B	8,50 €	0,00 €
---	--	-------	--------	--------



## Änderungen 3/2014

### 1. Vertrag über die Durchführung erweiterter Früherkennungsuntersuchungen bei Kindern und Jugendlichen - für Versicherte der AOK Hessen ab 01.07.2014

Abrechenbar sowohl von Kinder- und Jugendärzten als auch von Hausärzten

91102		U 10 – Kindervorsorgeuntersuchung im Alter von 7 und 8 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €
91120		U 11 – Kindervorsorgeuntersuchung im Alter von 9 und 10 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €
91121		J2 – Jugendvorsorgeuntersuchung im Alter von 16 und 17 Jahren, einmalig je Versicherten	50,00 €

### 2. Vertrag „Akuter Rückenschmerz“ - für Versicherte der BKK vor Ort ab 01.07.2014

Abrechenbar nur für teilnahmeberechtigte Hausärzte, Orthopäden und Neurochirurgen bei ambulanter ärztlicher Versorgung

92410	Gen	Einschreibung des Patienten in den Behandlungspfad „Mein Rücken“ sowie Aushändigung der Patienteninformation und Erstdokumentation	25,00 €
92411	Gen	Ausfüllen und Versenden des Folgedokumentationsbogens (max. 1 x pro Woche)	15,00 €

### 3. Textänderung bei den Praxisbesonderheiten- Arzneimittel Ziffern 98501 - 98519:

Die vollständigen Legenden des „Anhang 2 zur Richtgrößenvereinbarung Arznei- u. Verbandmittel“ vom 04.07.2007, geändert am 01.01.2013 werden jetzt in den Hessenspezifischen Abrechnungsnummern aufgeführt

### 4. Vertrag nach § 73c SGB über Durchführung Hautkrebsvorsorge „U 35“

Beitritt der Barmer GEK und der Bosch BKK zum 01.07.2014

## Änderungen 2/2014

### 1. Betreuungsstrukturvertrag (BStV) mit der AOK Hessen

zur Verbesserung der Betreuung chronisch kranker Versicherter mit gesteigertem Versorgungsbedarf

91401	Bei 1 Diagnose	4,00 €
91402	Bei 2 Diagnosen	6,00 €
91403	Bei 3 Diagnosen oder mehr	8,00 €

### 2. MRSA-Leistungen

Beendigung der MRSA-Ziffern GOPs 86770, 86772, 86774, 86776, 86778, 86780, 86781, 86782, 86784, da die Vergütungsvereinbarung bis zum 31.03.2014 befristet war.

Die MRSA-Ziffern werden in den neuen EBM-Abschnitt 30.12 überführt (323.Sitzung des Bewertungsausschusses). Ab dem 01.04.2014 gelten folgende MRSA-GOPs: 30940, 30942, 30944, 30946, 30948, 30950, 30952, 30954, 30956.

### 3. Homöopathievertrag mit der Securita BKK

Die Novitas BKK tritt zum 01.04.2014 dem Vertrag bei.

### 4. Textänderungen (in Gelb)

Praxisbesonderheiten Arzneikosten

98515	Praxisbesonderheiten Arzneikosten – Schmerztherapie nach der Schmerztherapie-Vereinbarung	(nicht für Schmerztherapeuten nach VFT/VTG 11-0)	--
-------	---	--	----

Schutzimpfungen bei ambulanter Behandlung

89119	Polysaccharidimpfstoff Standardimpfung Personen über 60 Jahre	Pneumokokken	A - B	8,50 €	0,70 €
-------	---	--------------	-------	--------	--------

### 5. DMP – Asthma bronchiale

Neuaufnahme der Ziffer 92114, 92114E, 92114N und 92114W „**Betreuungsperson DMP Asthma-Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen für 5 bis 18 jährige**“.

Die mit der Einführung der Ziffer 92114 verbundenen Textänderungen bei folgenden Ziffern haben wir in Gelb hervorgehoben:

- Ziffer 92108 inkl. E, N und W
- Ziffer 92112 inkl. E, N und W
- Ziffer 92125 inkl. E, N und W
- Ziffer 92127 inkl. E, N und W

## Änderungen 1/2014

### 1. Wegepauschalen im ÄBD

- Achtung:** - Die Wegepauschalen sind im Hausbesuchsdienst immer abzurechnen. Es erfolgt keine Zusetzung durch die KV Hessen.  
 - Die Wegepauschalen werden bei sog. Selbstfahrern an den ÄBD-Arzt ausgezahlt. Ist in einem ÄBD-Bezirk ein Fahrdienst eingerichtet, so dient hier die Wegepauschale zur Finanzierung dieses regionalen Fahrdienstes.  
 - Ausgangspunkt für die Berechnung des Radius ist die jeweilige ÄBD-Zentrale.

40220	Wegepauschale für Besuche bis zu 2 km Radius, bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	4,00 €
40222	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius, bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	7,50 €
40224	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 5 km bis zu 15 km Radius, bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	9,50 €
94226	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 15 km bis zu 25 km Radius, bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	16,00 €
94225	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 25 km Radius, bei Tage zwischen 8:00 und 20:00 Uhr	25,00 €
40226	Wegepauschale für Besuche bis zu 2 km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	7,00 €
40228	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	10,50 €
40230	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 5 km bis zu 15 km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	14,00 €
94232	Wegepauschale für Besuche bei mehr als 15 km bis zu 25 km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	20,00 €
94231	Wegepauschale für die Besuche bei mehr als 25 km Radius, bei Nacht zwischen 20:00 und 8:00 Uhr	30,00 €

### 2. Indikatorziffern

Textänderung bei der Kennziffer 99980: Kennziffer für Arzt-Patienten-Kontakte **oder Besuchsleistungen** im Rahmen von ....

Die Gültigkeit der **Ziffer 98998** „Kennzeichnung von ambulanten Leistungen im organisierten ärztlichen Bereitschaftsdienst zu festgelegten Uhrzeiten“ endet zum 31.12.2013.

### Impfvereinbarung

Zuschlag Impfziffern lt. Anlage 2 a zur „Vereinbarung über die Durchführung von Schutzimpfungen gegen übertragbare Krankheiten“ (ohne AOK)

**3. DMP Asthma bronchiale (Änderungen siehe gelbe Markierungen)**

92108 **	Gen	DMP Asthma – Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen für 5 bis 18 jährige (18 Einheiten à 45 Min. für Kinder u. Jugendliche; 12 Einheiten à 45 Min. für Erziehungsberechtigte <b>im BHF, max. 6 x BHT</b> ) (nicht neben 92108N, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF)	22,50 € *
92108 - E,N,W **	Gen	-Einzelschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, 12 x BHF f. Erziehungsberechtigte <b>im BHF, max. 6 x BHT</b> ) -Nachschulung (max. 2 x BHF) -Wiederholungsschulung (18 x BHF f. Kinder u. Jugendliche, 12 x BHF f. Erziehungsberechtigte <b>im BHF, max. 6 x BHT</b> ) (nicht neben 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF 92108E nicht neben 92108N und 92108W 92108N nicht neben 92108, 92108E und 92108W 92108W nicht neben 92108, 92108E und 92108N)	22,50 € *
92109	Gen	DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92108 (1 x BHF) (nicht ohne 92108, <b>92108E, 92108W</b> im BHF) – zur Zeit kein Schulungsmaterial	0,00 €
92110 **	Gen	DMP Asthma – NASA (Nationales Ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker) (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF)	25,00 € *
92110 - E,N,W **	Gen	-Einzelschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) -Nachschulung (max. 2 x BHF) -Wiederholungsschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF 92110E nicht neben 92110N und 92110W 92110N nicht neben 92110, 92110E und 92110W 92110W nicht neben 92110, 92110E und 92110N)	25,00 € *
92111 <sup>1</sup>	Gen	DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92110 (1 x BHF) (nicht ohne 92110, <b>92110E, 92110W</b> im BHF)	0,00 €
92112 **	Gen	Modulares ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker (MASA) (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92112N, 92112W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF)	25,00 € *
92112 - E,N,W **	Gen	-Einzelschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) -Nachschulung (max. 2 x BHF) -Wiederholungsschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF 92112E nicht neben 92112N und 92112W 92112N nicht neben 92112, 92112E und 92112W 92112W nicht neben 92112, 92112E und 92112N)	25,00 € *
92113 <sup>1</sup>	Gen	DMP Asthma – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach 92112 (1 x BHF) (nicht ohne 92112, <b>92112E, 92112W</b> im BHF)	0,00 €

**4. DMP Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (Änderungen s. gelbe Markierungen)**

92125 **	Gen	DMP COPD – COBRA (Schulung für eingeschriebene Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem) (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110, <b>92110E</b> , 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125N, 92125W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF)	25,00 € *
92125 - E,N,W **	Gen	-Einzelschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) -Nachschulung (max. 2 x BHF) -Wiederholungsschulung (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92127, 92127E, 92127N, 92127W im BHF 92125E nicht neben 92125N und 92125W 92125N nicht neben 92125, 92125E und 92125W 92125W nicht neben 92125, 92125E und 92125N)	25,00 € *
92126 <sup>1</sup>	Gen	DMP COPD – Abgabe Schulungsmaterial für Schulung nach Nr. 92125 (1 x BHF) (nicht ohne 92125, <b>92125E, 92125W</b> im BHF)	0,00 €
92127 **	Gen	Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell (6 x BHF, <b>max. 3 x BHT</b> ) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92112,	25,00 € *

		92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W, 92127N, 92127W im BHF)	
92127 - E,N,W **	Gen	-Einzelschulung (6 x BHF, max. 3 x BHT) -Nachschulung (max. 2 x BHF) -Wiederholungsschulung (6 x BHF, max. 3 x BHT) (nicht neben 92108, 92108E, 92108N, 92108W, 92110, 92110E, 92110N, 92110W, 92112, 92112E, 92112N, 92112W, 92125, 92125E, 92125N, 92125W im BHF 92127E nicht neben 92127N und 92127W 92127N nicht neben 92127, 92127E und 92127W 92127W nicht neben 92127, 92127E und 92127N)	25,00 € *
92128 <sup>1</sup>	Gen	DMP COPD – Abgabe von Schulungsmaterial nach Nr. 92127 (1 x BHF) (nicht ohne 92127, 92127E, 92127W im BHF)	0,00 € *

**5. DMP – Diabetes mellitus Typ II (Änderungen siehe gelbe Markierungen)**

92261 **	Gen	MEDIAS 2 ICT (12 x BHF) (nicht neben 92207, 92207E, 92207N, 92207W, 92261N, 92261W, 92209, 92209E, 92209N, 92209Q, 92209W, 92211, 92211E, 92211N, 92211Q, 92211W, 92201, 92201E, 92201N, 92201Q, 92201W im BHF)	25,50 € *
----------	-----	--	-----------

**6. DMP – Diabetes mellitus Typ I (Änderungen siehe gelbe Markierungen)**

92203 **	Gen	DMP-Diabetes Typ I – Diabetes-Buch für Kinder: für 6 bis 11 jährige (8 x BHF, 1 x BHT) (nicht neben 92203N, 92203W im BHF)	25,50 € *
----------	-----	---	-----------

**7. Bundesinnungskrankenkasse Gesundheit (BIG direkt gesund) Prävention**

Die Pseudoziffern werden mit dem neuen Orientierungspunktwert 0,1013 zuzüglich des vereinbarten Zuschlags in Höhe von 4,15 € vergütet.

**8. Erweiterte Basis-Ultraschalluntersuchung**

Die Gültigkeit der Ziffern 92500, 92501 und 92502 endet zum 31.12.2013. Dafür können ab dem 01.01.2014 die GOP 01770 und die GOP 01771 abgerechnet werden (lt. Beschluss des Erweiterten Bewertungsausschusses in seiner 39. Sitzung am 18. Dezember 2013).

**9. Barmer-GEK**

Vertrag zur Förderung der Qualität in der homöopathischen Therapie- Ziffern 97300 - 97302

Der Vertrag wurde von der Barmer-GEK zum 31.12.2013 gekündigt.

**10. Durchführung eines ergänzenden Hautkrebsvorsorge-Verfahrens ab dem 18. bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres**

**Techniker-Krankenkasse:**

Die Durchführung der Vorsorgeuntersuchung ist jetzt bereits ab dem 18. Lebensjahr möglich. Des Weiteren wird für das Einschreibeverfahren eine Pauschale von 1,00 € gezahlt, sodass die Ziffern 93030 und 93031 jetzt mit 28,00 € vergütet werden.

**BKK B. Braun und BKK PwC**

Für das Einschreibeverfahren wird eine Pauschale von 1,00 € vergütet. Die Vergütung erfolgt durch eine Pseudoziffer, die von der KV Hessen zugesetzt wird.