Hallo Baby - Informationen für die Praxis

Ihre Praxis nimmt am Vertrag „Hallo Baby“ zur Vermeidung von Frühgeburten und infektionsbedingten Geburtskomplikationen teil, der zwischen dem BKK-Landesverband Bayern, dem Berufsverband der Frauenärztinnen und Frauenärzte e.V., dem Berufsverband deutscher Laborärzte e.V. und Ihrer Kassenärztlichen Vereinigung abgeschlossen wurde.

Die Einschreibung der Schwangeren, die bei einer teilnehmenden BKK versichert ist, erfolgt in Ihrer Praxis.

Einschreibung

*Die **Versicherten-Teilnahmeerklärung*** ist auszufüllen und die ***Patienteninformation*** an die Patientin auszuhändigen.

Die Teilnahmeerklärung der Patientin wird verschickt an:

BKK Landesverband Bayern
Programm „Hallo Baby“
Züricher Str. 25
81476 München

Die Informationen zu

- ***BKKen, die aktuell am Vertrag teilnehmen,***
- ***Versicherten-Teilnahmeerklärung,***
- ***Patienteninformation,***
- ***teilnehmenden Laboren und***
- ***aktuellen Entwicklungen im Vertrag***

stellt Ihnen Ihre **Kassenärztliche Vereinigung** in der vertraglich vereinbarten Fassung zur Verfügung.

Schwangere, die am Vertrag teilnehmen wollen, können sich auch über die Homepage des BKK Landesverbandes Bayern informieren.
(BKK für Familien - BKK Landesverband Bayern (bkk-bayern.de)

Leistungen

Bei Feststellung der Schwangerschaft:

Aufklärung und Einschreibung der Versicherten	**GOP 81310**
Technische Vorbereitung des Toxoplasmosesuchtests	**GOP 81311**
Aufklärung zu den Risiken von Toxoplasmose und Gespräch zum Testergebnis	**GOP 81312**

Bei negativem Ergebnis: 2. Testung nach 8 bis 10 Wochen:

Aufklärung / Durchführung 2. Toxoplasmosesuchtest	**GOP 81317**

Hinweis zur Veranlassung des Toxoplasmosesuchtests

Beauftragung an (bitte eintragen): _____

Laborüberweisung/Auftrag (2-fach durchführbar):
Gravidität, Teilnahme Vertrag „Hallo Baby“
Durchführung Toxoplasmosesuchtest (GOP 81315)

13.-20. Schwangerschaftswoche:

Durchführung eines Infektionsscreenings im Nativpräparat mit Phasenkontrastmikroskop	**GOP 81313**

35.-37. Schwangerschaftswoche:

Risikoaufklärung und Abstrich zur Durchführung eines Streptokokken B-Tests sowie Vorbereitung zum Labortransport	**GOP 81314**

Hinweis zur Veranlassung des Streptokokken B-Tests

Beauftragung an (bitte eintragen): _____

Laborüberweisung/Auftrag:
Gravidität, Teilnahme Vertrag „Hallo Baby“
Durchführung Streptokokken-B Test (GOP 81316)

3. Trimenon der Schwangerschaft:

Beratungsgespräch Inanspruchnahme „U0“ (Info-Flyer)	**GOP 81320**