Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
P1 - Strukturpauschale	32,00 € (jedes Quartal automatisch **anteilig**)	20,00 € (jedes Quartal automatisch **anteilig**)	24,00 € (jedes Quartal automatisch anteilig)	28,00 € (jedes Quartal automatisch anteilig)	Leistung nicht vorhanden
P2 - Behandlungspauschale	40,00 € (1x pro Quartal)	40,00 € (1x pro Quartal)	46,00 € (1x pro Quartal)	44,00 € (1x pro Quartal, 3x pro Versichertenteilnahmejahr)	39,00 € 0 - 5 Jahre (1x pro Quartal) 32,00 € 6 - 59 Jahre (1x pro Quartal) 48,00 € ≥ 60 Jahre (1x pro Quartal)
P3 – Betreuungspauschale Chroniker	17,00 € (1 x pro Quartal) 23,00 € (1 x pro Quartal) 30,00 € (1 x pro Quartal) 38,00 € (1 x pro Quartal)	20,00 € (1x pro Quartal)	20,00 € (1x pro Quartal)	25,00 € (1x pro Quartal)	39,00 € (1x pro Quartal)
Behandlung von Palliativpatienten	100,00 € (1x pro Quartal, nicht neben P2)	100,00 € (1x pro Quartal, nicht neben P2)	40,00 € (1 x pro Quartal, neben P2)	145,00 € (1x pro Quartal, max.5x pro Patient)	120,00 € (1x pro Quartal, nicht neben P2)
Vertreterpauschale	17,50 € (1x pro Quartal)	17,50 € (1x pro Quartal)	20,00 € (1x pro Quartal)	44,00 € (1x pro Quartal)	20,00 € (1x pro Quartal)
Zielauftragspauschale	17,50 €	17,50 €	20,00 €	20,00 €	20,00 € (1x pro Quartal)
Zielauftragspauschale DSP	25,00 €	-	-	-	-
(Online-) Videosprechstunde (Nachweis per Selbstauskunft erforderlich)	10,00 € (1x pro Quartal)	-	5,00 € (1 x pro Quartal)		-
VERAH (Zuschlag auf P3)	9,00 € (1x pro Quartal)	5,00 € (1x pro Quartal)	8,00 € (1x pro Quartal)	7,00 € (1x pro Quartal)	10,00 € (1x pro Quartal)
Z1 - Innovationszuschlag auf Grundpauschale	-	-	2,00 €- 11,00 € Nachweis von besonderen Infrastrukturausstattungen	-	-
Zuschlag rationale Pharmakotherapie	6,00 €* (Zuschlag auf P2)	-	2,50 €* (Zuschlag auf P2) z. Zeit noch nicht vergütet	3,00 €* (Zuschlag auf P2)	-
Verlängerte Sprechzeit (mind. doppelte GZ)	-	-	-	-	22,00 € (2x pro Quartal)

*Bei Erreichung der im entsprechenden Anhang zu Anlage 3 des HZV-Vertrages geregelten Quoten.

HZV-Team des Hausärztinnen- u. Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 02203 5756-1210** **Fax: 02203 5756-1211** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.04.2026]

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	25,00 € (max. 1x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)	In Pauschale enthalten	25,00 € (max. 3x pro Tag)	25,00 € (max. 3x pro Tag)
Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	40,00 € (max. 1x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)	In Pauschale enthalten	40,00 € (max. 3x pro Tag)	40,00 € (max. 3x pro Tag)
Besuche (durch Hausarzt)	32,00 €	32,00 €	30,00 €	30,00 €	Hausbesuch: 30,00 € Heimbesuch: 18,00 € (4x pro Quartal)
Ungeplanter eiliger Besuch	32,00 €	In Pauschale enthalten	30,00 €	30,00 €	60,00 € (max. 3x pro Quartal; Begrenzung nicht bei Palliativpatienten)
Mitbesuch	15,00 €	15,00 €	13,00 €	12,00 €	14,00 € (1x pro Tag)
Zuschlag Besuche bei Palliativpatienten (durch Hausarzt)	20,00 € neben Besuch	20,00 € (10x pro Quartal, neben Besuchen)	20,00 € neben Besuch	-	20,00 € (10x pro Quartal, neben Besuchen)
Wegepauschalen	-	WP A - WP K 2,64 € - 29,20 €	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	5,00 € bis 5 km 10,00 € 5,1 - 10 km 15,00 € ab 10,1 km
Besuche durch VERAH	18,00 € (nur bei Palliativpatienten)	18,00 € (nur bei Palliativpatienten)	17,00 € Bei Palliativ- und P3-Patienten (1416 und 1417: max. 10 x pro Quartal)	20,00 € Bei Palliativ- und P3-Patienten	18,00 € (3x pro Quartal; nur bei Palliativpatienten)
Besuch durch VERAH bei Einsatz telemedizinischer Ausstattung (separater Nachweis erforderlich)	Siehe Telemedizinisches Versorgungsmodul (Seite 4)		32,00 € Bei Palliativ- und P3-Patienten (1416 und 1417: max. 10 x pro Quartal)	-	-
Kleine Chirurgie	8,00 € 16,00 € 30,00 €	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	8,00 € 16,00 € 30,00 €	In Pauschale enthalten
Behandlung von sekundär heilender Wunde(n)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	26,00 €

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Behandlung diabetischer Fuß	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	16,50 €
Behandlung chronisch venöser Ulcera cruris	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	11,04 €
Postoperative hausärztliche Betreuung	-	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	30,00 €
Belastungs-EKG	In Pauschale enthalten	26,00 €	In Pauschale enthalten	26,00 €	-
Sonografie	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 1 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2x Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2 x pro Quartal)	11,00 € Schilddrüse 21,00 € Abdomen (max. 2 x pro Quartal)
Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	-	-	9,79 €	-	-
Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	-	-	14,80 €	-	-
Psychosomatik	8,00 € (Zuschlag auf P2, jedes Quartal automatisch **anteilig**)	20,00 € Diagnostik 20,00 € Intervention (max. 3x pro Tag)	16,00 € (Zuschlag, 1x pro Versichertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch **anteilig** pro eingeschriebenen Versicherten)	7,00 € (Zuschlag, 1x pro Versichertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch **anteilig** pro eingeschriebenen Versicherten)	8,00 € (Zuschlag, 1x pro Versichertenteilnahmejahr, Auszahlung jedes Quartal automatisch **anteilig** pro eingeschriebenen Versicherten)
Krebsfrüherkennungs-untersuchung (1x pro Jahr)	- (Frau) 25,00 €*** (Mann)	- (Frau) 4,00 €*** (Mann)	- (Frau) 17,18 € (Mann)	- (Frau) In Pauschale enthalten (Mann)	- (Frau) 18,00 € (Mann)
Gesundheitsuntersuchung (GU)	25,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	45,00 € (1x in 2 Jahren)	39,00 € (1x in 2 Jahren)	40,00 € (1x in 2 Jahren)
Einmalige GU bei Patienten im Alter zw. 18 u. 34 Jahren	25,00 €*** (einmalig)	-	45,00 € (einmalig)	39,00 € (einmalig)	40,00 € (einmalig)

***Präventionszuschlag (eine Leistung pro Quartal abrechenbar)

HZV-Team des Hausärztinnen- u. Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 02203 5756-1210** **Fax: 02203 5756-1211** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.04.2026]

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Hautkrebsscreening (HKS)	25,00 €*** (1x in 2 Jahren)	4,00 €*** (1x in 2 Jahren)	30,19 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Hautkrebsscreening (HKS) (mit GU am gleichen Tag)	siehe Krebsfrüherkennung Haut	siehe Krebsfrüherkennung Haut	24,94 € (1x in 2 Jahren)	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Neugeborenen-Screening	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	21,96 € einmalig	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U1 – U9	30,00 €	In Pauschale enthalten	U1: 15,04 € U2-U3: 47,85 € U4-U9: 47,97 €	45,00 €	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U7a	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	42,23 €	45,00 €	In Pauschale enthalten
Kindervorsorge U10	50,00 €	In Pauschale enthalten	-	-	-
Kindervorsorge U11	50,00 €	-	-	-	-
Jugendvorsorge J1	40,00 €	In Pauschale enthalten	42,48 € einmalig	45,00 €	In Pauschale enthalten
Jugendvorsorge J2	50,00 €	-	-	-	-
Verordnung med. Reha	In Pauschale enthalten	38,00 €	38,00 €	38,00 €	-
Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter und Väter	-	-	25,06 €	-	-

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Impfleistungen	In Pauschale enthalten	In Pauschale enthalten	Einzelleistung (Vergütung siehe Anlage 3 Anhang 1)	Pauschale Ausnahme: 2,00 € (Impfzuschlag Influenza ab 60 Jahren); 2,00 € (Impfzuschlag 2. MMR Impfung bei Kindern)**** (Zuschlag auf P1)	In Pauschale enthalten
Geriatrisches Basisassessment	03360: In Pauschale 03362: über KV	17,00 € (2x pro Versicherten-teilnahmejahr)	17,00 € (2x pro Versichertenteil-nahmejahr)	17,00 € (2x pro Versicherten-teilnahmejahr)	17,00 € (1x pro Quartal)
Früherkennung und Nachsorge der Begleiter-krankungen von Diabetes - Lower Urinary Tract Symp-toms	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nach-sorge der Begleiterkrankun-gen von Diabetes – Diabetische Neuropathie	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nach-sorge der Begleiterkran-kungen von Diabetes oder Hypertonie - pAVK	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Früherkennung und Nach-sorge der Begleiterkran-kungen von Diabetes oder Hypertonie - Chronische Nierenkrankheit	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Früherkennung und Nach-sorge der Begleiterkran-kungen von Diabetes – Diabetesleber	-	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Modul Shared-Decision-Making	-	Einsatz arriba **De-pression**: 15,00 € Nachsorge: 15,00 €	Einsatz arriba **PPI**: 15,00 €	Einsatz arriba **PPI** oder **Depression**: 15,00 €	-

**** Bei Erreichen der Quote (Anhang 4 zu Anlage 3)

HZV-Team des Hausärztinnen- u. Hausärzteverbandes Hessen **Telefon: 02203 5756-1210** **Fax: 02203 5756-1211** **E-Mail: info@hzvteam-hessen.de**

[Stand: 01.04.2026]

Hausärztinnen- und Hausärzteverband Hessen

Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2026

HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG

	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Basismodul Ambulante geriatrische Betreuung	-	-	50,00 € (1 x alle zwei Versicherten-teilnahmejahre)	50,00 € (1x pro Versichertenteil-nahmejahr)	-
Zuschlag auf Hausbesuch eines geriatrischen Patien-ten im Basismodul			15,00 €	15,00 €	
Telefon/Videofall-konferenz im Basismodul				30,00 € (max. 12 x pro Quartal)	
COPD-Screening				17,50 € (max. 1 x pro Kalender-jahr, max. 1 x pro HZV-Versicherten mit anschl. gesicherter COPD-Erkr.)	
COPD Weiterbehandlung				10,00 € (max. 1 x pro Quartal bei gesicherter COPD-Erkrankung)	

	AOK	DAK
Telemedizinisches Versorgungsmodul (Separater Nachweis zur Teilnahme erforderlich.)	Hausbesuch durch VERAH: 20,00 € Betreuung durch Hausarzt: 15,00 € Sturzrisikoanalyse: 13,00 € Wundanalyse: 13,00 €	

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

Hinweis: „-“ = Leistung ist nicht Vertragsbestandteil

Die genauen Abrechnungsregeln aller in diesem Dokument aufgeführten Leistungen entnehmen Sie bitte der jeweiligen Anlage 3 des HZV-Vertrages und der Gegenüberstellung der HZV-Verträge auf www.hzv.de.