



	AOK		EK (Barmer, DAK)		TK, KKH, HEK, hkk		IKK classic		LKK	
<b>P1 - Strukturpauschale</b>	32,00 €	(jedes Quartal automatisch <b>anteilig</b> )	20,00 €	(jedes Quartal automatisch <b>anteilig</b> )	24,00 €	(jedes Quartal automa- tisch <b>anteilig</b> )	24,00 €	(jedes Quartal auto- matisch <b>anteilig</b> )	Leistung nicht vorhanden	
<b>P2 - Behandlungspauschale</b>	40,00 €	(1x pro Quartal)	40,00 €	(1x pro Quartal)	43,00 €	(1x pro Quartal)	42,00 €	(1x pro Quartal, 3x pro Versicherten- teilnahmejahr)	39,00 €	0 - 5 Jahre (1x pro Quartal)
									32,00 €	6 - 59 Jahre (1x pro Quartal)
									48,00 €	≥ 60 Jahre (1x pro Quartal)
<b>P3 – Betreuungspauschale Chroniker</b>	17,00 € 23,00 € 30,00 € 38,00 €	(1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal) (1 x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)	25,00 €	(1x pro Quartal)	39,00 €	(1x pro Quartal)
<b>Behandlung von Palliativpatienten</b>	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)
<b>Vertreterpauschale</b>	17,50 €	(1x pro Quartal)	17,50 €	(1x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)	42,00 €	(1x pro Quartal)	20,00 €	(1x pro Quartal)
<b>Zielauftragspauschale</b>	17,50 €		17,50 €		20,00 €		20,00 €		20,00 €	(1x pro Quartal)
<b>Zielauftragspauschale DSP</b>	25,00 €		-		-		-		-	
<b>(Online-) Videosprechstunde</b> (Nachweis per Selbstauskunft erforderlich)	10,00 €	(1x pro Quartal)	-		5,00 €	(1 x pro Quartal)			-	
<b>VERAH (Zuschlag auf P3)</b>	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)
<b>Z1 - Innovationszuschlag auf Grundpauschale</b>	-		-		2,00 €- 11,00 €	Nachweis von besonderen Infra- strukturausstattungen	-		-	
<b>Zuschlag rationale Pharmakotherapie</b>	6,00 €*	(Zuschlag auf P2)	-		2,50 €*	(Zuschlag auf P2) z. Zeit noch nicht vergütet	3,00 €*	(Zuschlag auf P2)	-	
<b>Verlängerte Sprechzeit</b> (mind. doppelte GZ)	-		-		-		-		22,00 €	(2x pro Quartal)

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



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



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

\*\*\*Präventionszuschlag (eine Leistung pro Quartal abrechenbar)



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



## Vergütungsstruktur der Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV) in Hessen Q2-2025



	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
<b>Impfleistungen</b>	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
<b>Geriatrisches Basisassessment</b>	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)

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



	AOK	EK (Barmer, DAK)	TK, KKH, HEK, hkk	IKK classic	LKK
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes - LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms)	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes – Diabetische Neuropathie	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie - pAVK	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes oder Hypertonie - Chronische Nierenkrankheit	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Früherkennung und Nachsorge der Begleiterkrankungen von Diabetes – Diabetesleber	-	-	Früherkennungsu.: 15,00 € Nachsorgekontrolle: 15,00 €	-	-
Modul Shared-Decision-Making	-	Einsatz arriba <b>Depression:</b> 15,00 € Nachsorge: 15,00 €	Einsatz arriba <b>PPI:</b> 15,00 €	Einsatz arriba <b>PPI</b> oder <b>Depression:</b> 15,00 €	-
ePA-Start Hausarztzentrierte qualifizierte Erstbefüllung der ePA	-	-	35,00 € (1x pro Versichertenteilnahmejahr)	-	-
ePA-Aktualisierung	-	-	7,00 € (1x pro Quartal)	-	-



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

	AOK	DAK
<b>Telemedizinisches Versorgungsmodul</b> (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](http://www.hzv.de).