

	AOK	BKK Bosch	VAG BKK	Ehemals VAG	weitere BKKen (=BKK Verbund)	IKK classic	VdEK (BARMER GEK, Deutsche Angestellten-Krankenkasse, KKH-Allianz, HEK - Hanseatische Krankenkasse, hkk)	VdEK (TK)	Knappschaft	LKK
Apparat-/Qualitative Mindestausstattung										
Blutzuckermessgerät	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Langzeit-/ Belastungs-EKG	-	-	-	-	x	-	x	x	x	-
EKG	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Spirometer mit FEV1-Bestimmung)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Langzeit-Blutdruckmessung	-	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Psychosomatik	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Teilnahme DMP	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Asthma	x	nur KJÄ	nur KJÄ	nur KJÄ	x	x	x	x	x	x
KHK	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)
COPD	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)
Diabetes	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)	x (außer KJA)
Sonographie	-	-	-	-	x	-	x	x	x	-
Verordnung med. Reha	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
QM - min. nach G-BA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Zusätzliche Fortbildung hausärztl. Geriatrie	-	-	-	-	x	-	x	x	x	-
Fortbildung 4 x Pharmako-QZ pro Jahr / 2 Fortbildungen (aus 13) des IHFs pro Jahr / Fortbildungen zum DMP laut KV										
P3 relevante Diagnosen										
Chronisch krank laut G-BA	x	-	-	-	-	-	-	-	-	x
Herzinsuffizienz	-	x	x	x	x	x	x	-	x	-
Chronische Niereninsuffizienz	-	x	x	x	x	x	x	-	x	-
Schlaganfall und Folgeschäden	-	x	x	x	x	x	x	-	x	-
Demenz	-	x	x	x	x	x	x	x	x	-
Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung	-	x	x	x	x	x	x	-	x	-
Depression	-	x	x	x	x	x	x	x	x	-
Alzheimer	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
Erkrankungen des Muskel-/Skelettsystems	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
Drogen- und Alkoholsucht	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
MS	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
Parkinson	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
Leistungen bei HZV-Patienten über KV abrechenbar										
32128 (C-reaktives Protein) (über 10A-KV)	ja	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein	noch offen
Allergologie (30110-30123)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Methadon (01950-01952)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Fachärztliche Leistungen im Rahmen einer Sonderbedarfszulassung	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
DMP-Schulungen	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Praxisklinische Betreuung (01510-01512)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Infusion Dauer 60 min.(02101)	ja	nein	nein	nein	nein	ja	nein	nein	nein	noch offen
Phlebologie (30500-30501)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Proktologie (30600-30601, 30610-30611)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Psychotherapie (35130-35131, 35140-35142)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
HIV-Betreuung (30920, 30922, 30924)	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Schmerztherapie	nein	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	noch offen
99201 (Homöopathie, Erstanamnese)	nein	nein	nein	nein	nein	ja	nein	nein	nein	nein
99202 (Homöopathie, Erstanamnese Kind)	nein	nein	nein	nein	nein	ja	nein	nein	nein	nein
99203 (Homöopathie, Folgeanamnese)	nein	nein	nein	nein	nein	ja	nein	nein	nein	nein
Besondere Versorgungssteuerung										
Anbindung von Facharzt-Verträgen	x	x	-	-	-	-	-	-	-	-
AU-Fallmanagement	x	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Urin- und Blutzucker selbstmessung	-	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Verordnung Heilmittel	x	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Verordnung Hilfsmittel	x	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Fallsteuerungsgruppen/besonderer Steuerungsbedarf	-	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Verordnung häuslicher Krankenpflege	x	x	x	-	-	-	-	-	-	-
Basis- Schnellinformation	x (AOK soz. Dienst) ab Q3_12	x Patientenbegleitung	x	-	-	-	-	-	-	-
IVP (integrierte Versorgung Pflegeheim)	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ordentliche Kündigungsfrist Ärzte	6 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende	3 Mon. zum Quartalsende
Ablauf HZV	Dez. 2015	Jun. 2013	Jun. 2013	Jun. 2013	Dez. 2013	Sep. 2013	Sep. 2013	Sep. 2013	Dez. 2013	Jun. 2015

© MEDIVERBUND

Stand Jan. 2012
VTJ Versichertenteilnahmejahr U1 Unvorhergesehene Inanspruchnahme zu Zeizeit 1 KJ Kalenderjahr
Q Quartal U2 Unvorhergesehene Inanspruchnahme zu Zeizeit 2 KJA Kinder- und Jugendärztin
V Vertreterpauschale L Leistung

MEDI **VERBUND**
GEMEINSAM. STARK. GESUND.

Industriestraße 2
70565 Stuttgart
Vertrags-Hotline: 0711 - 80 60 79 20
E-Mail: vertraege@medi-verbund.de