

Hypertonie-Programm zur Prävention von Begleiterkrankungen - Abrechnung

Teilnahme	Leistung		Abrechnung				
Bedingungen	Modul	Leistung	Vergütung	Ziffer	Regeln		Kodierung
1) Hypertonie- patient-(inn)en der 2) DAK-Gesundheit, KKH und TK	Angiopathie ab Alter: 50	Kontrolluntersuchung (ohne Befund)	20 €	99580A	1x im Jahr (KHF) wiederholbar solange ohne Befund	1) Die Module sind für sich allein und auch neben- einander abrechenbar. 2) Sofern eine Begleiterkrankung in den letzten VIER Vorquartalen der EIGENEN Praxis bereits als gesicherte Diagnose für eine Abrechnung diene, ist nur das zugehörige Modul nicht abrechenbar. Das andere Modul bleibt abrechenbar.	110.- bis 113.-
		Betreuung (bei Befund)	20 €	99580B	2x im Jahr (KHF) in unterschiedlichen Quartalen, nicht neben 99580A (Kontrolluntersuchung)		110.- bis 113.- + 170.2-G
	Nierenschaden	Kontrolluntersuchung (ohne Befund)	20 €	99580C	1x im Jahr (KHF) wiederholbar solange ohne Befund		110.- bis 113.-
		Betreuung (bei Befund)	20 €	99580D	2x im Jahr (KHF) in unterschiedlichen Quartalen, nicht neben 99580C (Kontrolluntersuchung)		110.- bis 113.- + N18.1 bis N18.5G, N19G
		Mikroalbuminurie- teststreifen	2 €	99580E	neben 99580C, 99580D abrechenbar		

Hypertonie-Programm – „Fahrplan“

Teilnahme Patienten:

- DAK-Gesundheit, KKH und TK
- Diagnose Hypertonie (ohne Diabetes)
- Mindestens noch eine unerkannte Begleiterkrankung

Versorgungsziel

- Krankheitsfolgen/Begleiterkrankungen der Hypertonie reduzieren

Besondere Aufgaben des Arztes

- Begleiterscheinungen früh erkennen und rechtzeitig intervenieren
Dazu bei:
 - PAVK: Untersuchung zur ABI-Bestimmung
 - Niereninsuffizienz: Proteinanteil im Urin per Albuminurie-Teststreifen bestimmen

Vergütung

- 20 € je Kontrolluntersuchung / bis zu 40 € für weitere Betreuung bei Befund
 - je Patient
 - je Begleiterscheinung
 - jährlich
- Extrabudgetär, ohne Bereinigungseffekt im regulären Honorar

Abrechnung

- Quartalsweise
- An die KV mittels gesonderter GOP

Unterlagen

- Einmalig: Eigene Teilnahme gegenüber der KV erklären (Teilnahmeerklärung Arzt)
- Laufend: Patienten erklären ihre Teilnahme (Teilnahmeerklärung Versicherte)

Ansprechpartner

- KVSH: Paul Brandenburg, Tel.: 04551 883-357
- DAK-Gesundheit: Christiane Tuchel, Tel.: 0431 389 023-11 20

