

# 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 <b>Begleiterkrankung</b> 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.- + <b>170.2-G</b>
	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.- + <b>N18.1 bis N18.5G, N19G</b>
		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

