



# // KURZINFORMATION ZUR ANFORDERUNG VON LABOR- UNTERSUCHUNGEN BEI HZV-PATIENTEN/-INNEN



- Sind Laborleistungen aus den Kapiteln 32.1 und 32.2 (Routinelabor) in der HzV-Pauschale enthalten, müssen diese mit dem Muster 10P angefordert werden.\*
- Damit keine GOÄ-Ziffern übertragen werden, markieren Sie bitte das Feld „ohne Ziffer“.
- Über diese Leistungen erhält die Praxis eine Rechnung der Laborgemeinschaft.
- Sind die Laborleistungen nicht in der HzV-Pauschale enthalten, müssen diese mit dem Muster 10A angefordert werden.\*
- Leistungen aus dem Kapitel 32.3 (Speziallabor) sind nicht in der Pauschale enthalten. Sie müssen wie bisher mit dem Muster 10 an das Facharztlabor überwiesen werden. Diese Leistungen werden weiterhin vom Labor mit der KV abgerechnet.
- Auf dem Muster-10-Überweisungsformular muss nicht vermerkt werden, dass es sich um einen HzV-Patienten handelt.
- Damit Ihr arztpraxisspezifischer Fallwert auf Basis aller ambulant kurativer Behandlungsfälle korrekt berechnet wird, muss in der KV-Abrechnung ein Pseudofall mit der Zusatznummer 88192 angelegt werden.

## VERWENDUNG DER 88192 LAUT EBM

Zusätzlich relevant für die Fallzählung gemäß Nummer 2 (Hinweis: bezogen auf EBM-Kapitel 32.1) ist die Anzahl der selektivvertraglichen Fälle im Quartal bei Ärzten, die an einem Selektivvertrag teilnehmen (Hinweis: dazu zählen auch die HzV-Verträge), sofern gemäß diesem Vertrag die Leistungen der Abschnitte 32.2 und/ oder 32.3 weiter als kollektivvertragliche Leistungen gemäß § 73 SGB V veranlasst oder abgerechnet werden und in diesen Fällen keine Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale berechnet wird.

Der Nachweis aller selektivvertraglichen Fälle im Quartal erfolgt gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung anhand der kodierten Zusatznummer 88192 gegebenenfalls unter Angabe einer Kennnummer gemäß Nummer 6.

(Quelle: KBV EBM-Kapitel 32.1, Nummer 6, Stand 2018/2 vom 04.04.2018)

**Anforderungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen bei Laborgemeinschaften 10P**

geb. am \_\_\_\_\_

Status \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Abnahmedatum [TTMMJJ] Abnahmezeit [hhmm]

**Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!**

**Praxisstempel Einsender-Nr.**

Befund eilt 1  
 Faxbefund 96  
 path. Bef. bekannt 97  
 ohne Ziffer 69

Geschlecht  W  M

<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt 16	<input type="checkbox"/> Harnsäure 31	<input type="checkbox"/> TSH * 49	<input type="checkbox"/> Eingangsunters. 73
<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt 17	<input type="checkbox"/> Harnstoff 32	<input type="checkbox"/> TSH n. TRH * 50	<input type="checkbox"/> Entzündungsprofil 74
<input type="checkbox"/> Calcium 18	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin 33	<input type="checkbox"/> Glukose (stab.) / Hämolystat 51	<input type="checkbox"/> Leberprofil 75
<input type="checkbox"/> Cholesterin 19	<input type="checkbox"/> IgA 35	<input type="checkbox"/> Glukose 1 51	<input type="checkbox"/> Lipidprofil 76
<input type="checkbox"/> Cholinesterase 20	<input type="checkbox"/> IgE # 95	<input type="checkbox"/> Glukose 2 52	<input type="checkbox"/> Nierenprofil 77
<input type="checkbox"/> CK 21	<input type="checkbox"/> IgG 36	<input type="checkbox"/> Glukose 3 53	<input type="checkbox"/> Oberb./Pankr. 78
<input type="checkbox"/> CK-MB 22	<input type="checkbox"/> IgM 37	<input type="checkbox"/> Glukose 4 54	<input type="checkbox"/> Präop. Komplex 79
<input type="checkbox"/> CRP * 23	<input type="checkbox"/> Kalium 38	<input type="checkbox"/> Urin 55	<input type="checkbox"/> Risikoprofil 80
<input type="checkbox"/> Eisen 24	<input type="checkbox"/> Kreatinin 39	<input type="checkbox"/> Status * 55	<input type="checkbox"/> P1 85 <input type="checkbox"/> P8 82

\*Bitte beachten Sie, dass die einzelnen Verträge Ausnahmen enthalten. Die jeweils aktuellen Informationen finden Sie auf den Internetseiten des Hausärzteverbandes: <https://www.hausaerzteverband.de/cms/index.php?id=988>