

Anlage 7

Abrechnung und Vergütung

Die Abrechnung der Screeningprogramme und Weiterbetreuungsprogramme erfolgt immer unter Angabe der Behandlungsdiagnosen mit den in den u. a. Tabellen aufgeführten ICD-10-GM mit Diagnosesicherheit „G“.

Modul 1: Versorgungsfeld vaskuläre Komplikationen: Periphere arterielle Verschlusskrankheit bei Hypertonie ab Vollendung des 50. Lebensjahres				
SNR	Leistung	Vergütung	Anmerkungen	ICD-10-GM
91019A	Einschreibung Versorgungsfeld pAVK	0,00 €	Dokumentation der Einschreibung des Versicherten am Tag der Einschreibung.	
91020	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann nur 1x im Krankheitsfall abrechnet werden • ist im Krankheitsfall nicht neben SNR 91021 und/oder SNR 91022 abrechenbar 	Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.- G oder I13.- G)
91021	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann nur 1x im Krankheitsfall abgerechnet werden • ist im Krankheitsfall nicht neben SNR 91020 abrechenbar • ist im Behandlungsfall nicht neben der SNR 91022 abrechenbar 	I70.2- G + Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.- G oder I13.- G)
91022	Weiterbetreuungsprogramm	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann max. 2x je Kalenderjahr abgerechnet werden (unterschiedliche Quartale) • Voraussetzung ist ein erfolgtes Screeningprogramm mit auffälligem Befund (91021) • Ist nur 1x im Kalenderjahr neben der SNR 91021 abrechenbar (unterschiedliche Quartale) • ist nicht neben der SNR 91020 abrechenbar 	I70.2- G + Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.- G oder I13.- G)

Modul 2: Versorgungsfeld nephrologische Komplikationen: Chronische Nierenkrankheit bei Hypertonie ohne bekannten Diabetes mellitus				
SNR	Leistung	Vergütung	Anmerkungen	ICD-10-GM
91019B	Einschreibung Versorgungsfeld Nephrologische Komplikationen	0,00 €	Dokumentation und Einschreibung des Versicherten am Tag der Einschreibung.	
91023	Screeningprogramm ohne auffälligen Untersuchungsbefund	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann nur 1x im Krankheitsfall abgerechnet werden • Ist in diesem Krankheitsfall nicht neben SNR 91024 und/oder SNR 91025 abrechenbar • Die Anwendung der Mikroalbuminurie-Teststreifen ist Bestandteil des Screenings 	Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.- G oder I13.- G)
91024	Screeningprogramm mit auffälligem Untersuchungsbefund	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann nur 1x nur einmal in Krankheitsfall abgerechnet werden • Ist im Krankheitsfall nicht neben SNR 91023 abrechenbar • Ist im Behandlungsfall nicht neben der SNR 91025 abrechenbar • Die Anwendung der Mikroalbuminurie-Teststreifen ist Bestandteil des Screenings 	N18.1 G, N18.2 G, N18.3 G, N18.4 G, N18.5 G, N19 G + Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.- G oder I13.- G)
91025	Weiterbetreuungsprogramm	20,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • kann max. 2x je Kalenderjahr abgerechnet werden (unterschiedliche Quartale) • Voraussetzung ist ein erfolgtes Screeningprogramm mit auffälligem Befund (91024) • Ist nur 1x im Kalenderjahr neben der SNR 91024 abrechenbar (unterschiedliche Quartale) • ist nicht neben der SNR 91023 abrechenbar 	N18.1 G, N18.2 G, N18.3 G, N18.4 G, N18.5 G, N19 G + Hypertensive Erkrankung (I10.- G, I11.- G, I12.-G oder I13.- G)
91026	Teststreifen Mikroalbuminurie	2,00 €	<ul style="list-style-type: none"> • Ist nur 1x neben der SNR 91023 oder SNR 91024 abrechenbar (gilt auch, sofern 2 bzw. 3 Tests erforderlich sind) 	