

# Verträge zum Hautkrebs-Screening (abrechnungsfähig nur für Hautärzte)

(Stand 01.01.2024)

		KNAPPSCHAFT	TK	BARMER	HEK	IKK Südwest	Bosch BKK
<b>Grundlage</b>		§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 73c SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V
<b>Teilnahme Versicherte</b>	<b>Altersgrenzen</b>	bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 20. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 16. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 18. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres
	<b>Leistungsanspruch</b>	jedes zweite Kalenderjahr					
	<b>Teilnahmeerklärung</b>	<b>schriftlich* (Anlage 1)</b>	<b>schriftlich oder elektronisch (Anlage 1 der TK s. Mitgliederbereich der KVS)</b>	<b>schriftlich* (Anlage 1)</b>	<b>schriftlich** (Anlage 1)</b>	<b>schriftlich* (Anlage 1)</b>	<b>schriftlich* (Anlage 1)</b>
<b>Teilnahme Arzt</b>	<b>Teilnahmeerklärung</b>	<b>Anlage 3</b>					
	<b>Voraussetzung</b>	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten	FÄ für Haut- und Geschlechtskrankheiten
<b>Abrechnungsziffer</b>	98200	98200	98200	98200	98200	98200	98200
<b>Vergütung</b>	30,20 €***	30,00 €	30,20 €***	28,00 €	30,20 €***	30,20 €***	
<b>Auflichtmikroskopie</b>	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	-	
<b>Geltungsbereich/ Anmerkung</b>	alle KNAPPSCHAFT-Versicherten unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der TK unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der BARMER unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der HEK unabhängig vom Wohnort <b>Hinweis: Zuschlag für Auflichtmikroskopie HEK 98205 (6,00 €)</b>	alle Versicherten der IKK Südwest unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der Bosch BKK unabhängig vom Wohnort	

\*Übermittlung der Teilnahmeerklärung (Anlage 1) an die Krankenkasse durch den Patienten.

\*\*Teilnahmeerklärung (Anlage 1) für Versicherte der HEK notwendig, verbleibt in der Praxisdokumentation.

\*\*\*Vergütungspauschalen werden jeweils mit Wirkung zum 01.01. des Folgejahres um den für das Folgejahr beschlossenen Orientierungswert erhöht.

