

Stand August 2022

Verzeichnis für Vorsorgeuntersuchungen/Schutzimpfungen Tarif NK.select XL

Maßgeblich für den Leistungsumfang sind die dem Versicherungsvertrag konkret zugrunde gelegten Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Dieses Verzeichnis dient der Orientierung, welche Vorsorgeleistungen bzw. Schutzimpfungen wir in Tarif NK.select XL erstatten. Die Erstattung für diese nachfolgend aufgeführten Vorsorgeleistungen bzw. Schutzimpfungen wird nicht auf den jeweiligen Selbstbehalt/Bonus angerechnet und im Rahmen einer Beitragsrückerstattung nicht berücksichtigt. Dies gilt nicht für Aufwendungen für Maßnahmen zu rein diagnostischen Zwecken sowie für die weitere Diagnostik bzw. Behandlung, deren Bedarf sich im Rahmen einer Vorsorgeleistung nach diesem Verzeichnis ergibt.

Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten

In der GOÄ gibt es folgende Ziffern, die sich eindeutig den Vorsorgeuntersuchungen zurechnen lassen:

- 23:** Schwangeren-Erstuntersuchung
- 24:** Schwangerschaftsuntersuchung
- 25:** Neugeborenen-Erstuntersuchung
- 26:** Früherkennungsuntersuchung, Kind
- 27:** Krebs-Früherkennung, Frau
- 28:** Krebs-Früherkennung, Mann
- 29:** Früherkennungsuntersuchung, Erwachsener

Wenn es sich um eine dieser Vorsorgeuntersuchung handelt, sollten die hierfür eingereichten Rechnungen diese Vorsorge-GOÄ-Ziffer (**rot markiert**) enthalten. Dann können wir sofort erkennen, dass es sich um eine Rechnung für eine Vorsorgeuntersuchung handelt.

Bei Erwachsenen

Vorsorgeuntersuchung	GOÄ-Ziffer
Krebsvorsorge für Männer	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">}</div> <div style="text-align: center;"> <p>28</p> <p>410, 420 (3x), 401, 403</p> </div> </div>
Urologische Vorsorge	
- Anamnese	
- Inspektion und Abtasten der äußeren Geschlechtsorgane	
- Enddarmaustastung zur Untersuchung der Prostata	
- Untersuchung örtlicher Lymphknoten	
- Beratung zum Untersuchungsergebnis	
- Sonographie	
Früherkennung Prostatakrebs	
- PSA-Bestimmung	250
- Blutentnahme	3908.H3
- Prostataspezifisches Antigen (PSA)	
- PCA-3-Test	11/1775
- Prostatamassage	4780, 7x 4783, 2x 4785
- Labor	

<p>Krebsvorsorge für Frauen</p> <ul style="list-style-type: none"> - gezielte Anamnese - Fragen nach Veränderung von Haut oder Brust - Abtasten von Brust und Achselhöhlen - Anleitung zur regelmäßigen Selbstuntersuchung der Brust - Beratung zum Untersuchungsergebnis - Untersuchung der inneren und äußeren Geschlechtsorgane - Abstrich zur Zellgewinnung vom Muttermund und aus dem Gebärmutterhalskanal mit nachfolgender mikroskopischer Untersuchung der Zellen alternativ - Abstrich vom Gebärmutterhals in Kombination mit einem Test auf Infektion mit Humanen Papillomviren (HPV) mit nachfolgender mikroskopischer Untersuchung der Zellen - Vaginaler Ultraschall als Vorsorge für Eierstockkrebs - Kolposkopie - Sonographie Brust 	<p style="text-align: right;">27</p> <p>4851/4815a</p> <p>4780, 4783, 4785 (2x) / 4872a</p> <p>410 und 403 1070</p> <p>418, 420 (2x)</p>
<p>Darmkrebsfrüherkennung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beratung über Ziel und Zweck des Darmkrebs-Früherkennungsprogramms - Beratung zum Untersuchungsergebnis - Test auf nicht sichtbares (okkultes) Blut im Stuhl alternativ - Darmspiegelung (Koloskopie) 	<p style="text-align: right;">} 1/3, 7, 11</p> <p>3735a/3736a/3650a</p> <p>687, 5298a, 451/452, 602 Sachkosten (vorbereitende Medikation, Schmerzmittel, Analgesedierung) 3550, 3946 (pTT), 3960 (Quick) bzgl. evtl. Probeexzisionen</p>
<p>Hautkrebsfrüherkennung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese - Beratung zum Untersuchungsergebnis - Untersuchung der gesamten Haut 	<p style="text-align: right;">} 1</p> <p>7, 750/ 612a</p>
<p>Osteoporose-Früherkennung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beratung/Anamnese - Osteodensitometrie - Ultraschalluntersuchung 	<p>1/3 5380/5475 410</p>
<p>Früherkennung von Herz- Kreislauf-Erkrankungen, Diabetes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese und Erstellen Risikoprofil - körperliche Untersuchung - Blutdruckmessung - Beratung zum Untersuchungsergebnis - Blutentnahme - Kontrolle des Cholesterins und des Blutzuckers - Kontrolle des Urins - Blutbild und Blutbildbestandteile und weitere Laborwerte <ul style="list-style-type: none"> - Sonographie - EKG <p>Früherkennung von Nierenerkrankungen</p>	<p style="text-align: right;">29</p> <p>250 3562.H1, 3560, 3511 3550, 3551, 3561, 3563.H1, 3564.H1, 3741, 3501, 3908.H3, Höchstwert nach GOÄ Nr. 3541.H für die mit H1 gekennzeichneten Untersuchungen 410, 420 (3x), 401, 403 651/652</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - Kontrolle des Urins - Kreatinin - Sonographie 	<p>250 3511 oder 3531/3583H1 3585H1 410 bzw. 420</p>
<p>Schwangerschaftsvorsorgeuntersuchungen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Erstuntersuchung <ul style="list-style-type: none"> - Untersuchung/Beratung - Blutentnahme - Harnstreifentest - Blutbild - Bestimmung Blutgruppe, Rhesus-Faktor - Bestimmung irregulärer Antikörper - Rötel-Antikörpertest - Lues-Such-Reaktion - Nachweis Chlamydien - HIV-Test - Infektionsvorsorge in der Schwangerschaft <ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - Toxoplasma - Cytomegalie - Herpes simplex - Varizella-Zoster - Hepatitis C - Hepatitis A - Parvovirus - Weitere Verlaufsuntersuchungen <ul style="list-style-type: none"> - Untersuchung im Schwangerschaftsverlauf - Hämoglobinbestimmung - Ultraschalluntersuchungen - Doppler-/Duplexsonographische Untersuchungen - Ersttrimester-Screening <ul style="list-style-type: none"> - Sonographie - Blutentnahme - Hormonbestimmung β-hCG - PAPP-A - Chorionzottenbiopsie (CVS) <ul style="list-style-type: none"> - Humangenetische Beratung - Chorionzottenbiopsie - Tokographische Untersuchung - Beobachtung/Betreuung während Aufwach- und/oder Erholungszeit - Sonographie 	<p>23 250 3511 3504/3550 3982/3983 3988, 3989 4387 Suchttests: 4232 oder 4291 Bestätigungstests: 4259 oder 4409a 297, 4780, 4783, 4785 Alternativ 4504A</p> <p>Suchttests: 4395, 4322 oder 4323 Bestätigungstests: 4409, 4409a, 4349 oder 4350, 4322 oder 4323</p> <p>250 4468 4378 4384 4388 4406 4382 4389/4409a</p> <p>24 3517</p> <p>415, 1006a</p> <p>1007a, 1008a</p> <p>415 + 420 oder 1006a 250 4024 3743a</p> <p>21 A1157 (1158a) 1001 ggfs. 448 oder 449 (bei ambulanter Durchführung) 410, 420 nur im Anschluss an den Eingriff</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Nicht-Invasiver Pränataltest (NIPT) - Triple-Test/Quadruple-Test <ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - Alpha-Fetoprotein (AFP) - Östriol - Hormonbestimmung β-hCG - Inhibin A <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> } Triple </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> } Quadruple </div> - Antikörper-Suchtest - Screening auf Schwangerschaftsdiabetes 	<p>Pauschale zwischen 430,00 € und 995,00 €. Bei vorliegender Indikation Kostenbeteiligung bis 495,00 €</p> <p>250 3743 4027 4024 4069</p> <p>250, 3988, 3989, 3983</p> <p>Vortest: 250, 3514 oder 3560 Sachkosten (Glukosegetränk) Zweitest: 250 (ggfs. mehrfach, je nach Anzahl der Glukosebestimmungen) 3514 oder 3560 (wenn nur Nüchternwert und Zwei-Stundenwert ermittelt) 3613 (wenn Nüchternwert und Belastungswerte nach 60, 120 und 180 Minuten ermittelt)</p>
<p>Chlamydien-Screening</p> <ul style="list-style-type: none"> - PCR-Test - Schnelltest aus Urin 	<p>297, 4780, 4783, 4785 Alternativ 4504A</p>
<p>Mammographie-Screening</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gezielte Anamnese - Information über das Untersuchungsergebnis - Röntgen-Untersuchung (Mammographie-Screening) der Brust - Zuschlag für digitale Radiographie - Konsiliarische Erörterung 	<p>} 1/3</p> <p>5266 (2x) 5298 (2x) 60</p>
<p>Untersuchung der Bauchschlagader</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ultraschalluntersuchung der Bauchorta 	<p>410, 401, 404</p>
<p>Screening auf Hepatitis B und C (einmalig ab 35 Jahren)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - HBs-Antigen - Antikörper gegen Hepatitis C-Virus 	<p>250 4643 4406/4393</p>

Bei Kindern und Jugendlichen

Vorsorgeuntersuchung	GOÄ-Ziffer
Spezielle Früherkennungsuntersuchungen im Rahmen der gesetzlichen Kindervorsorgeprogramme	
Erweitertes Neugeborenen-Screening <ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - Hypothyreose - Adrenogenitales Syndrom (AGS) - Biotinidasemangel - Galaktosämie - Phenylketonurie (PKU) und Hyperphenylalaninämie (HPA) - Ahornsirupkrankheit (MSUD) - Medium-Chain-Acyl-CoA-Dehydrogenase-Mangel (MCAD) - Long-Chain-3-OH-Acyl-CoA-Dehydrogenase-Mangel (LCHAD) - Very-Long-Chain-Acyl-CoA-Dehydrogenase-Mangel (VLCAD) - Carnitinzyklusdefekte - Glutaracidurie Typ I (GA I) - Isovalerianacidämie (IVA) - Tyrosinämie Typ I 	250a 4030 4035 3776a/3789 3776a/3790/3724a 4078a + 4079 (ggfs. mehrfach) oder 4210a
Mukoviszidose-Screening <ul style="list-style-type: none"> - Blutentnahme - Trypsin - PAP 	250 3796 (Trypsin) 3796a (PAP)
Hüftscreening <ul style="list-style-type: none"> - Sonographie der Hüftgelenke - Zuschlag Duplex-Verfahren 	413 401
Hörscreening <ul style="list-style-type: none"> - Messung otoakustischer Emissionen 	1409
Pulsoxymetrie-Screening zur Erkennung von Herzfehlern	602
Kinder-/Jugendlichen-Vorsorge	
Neugeborenen Erstuntersuchung U1 <ul style="list-style-type: none"> - Neugeborenen-Erstuntersuchung - Zuschlag Kinder bis zum vollendeten 4. Lebensjahr 	25 K1
Kinder-/Jugendlichenuntersuchung U2 – U12, J1 und J2 <ul style="list-style-type: none"> - Untersuchung zur Früherkennung von Krankheiten Bei Kindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr - Zuschlag Kinder bis zum vollendeten 4. Lebensjahr 	26/26a (für J2) K1 (bis zum entsprechenden Alter)

Zahnprophylaktische Leistungen

Die Erstattung der Kosten für die nachfolgend aufgeführten Maßnahmen erfolgt nur dann ohne Anrechnung auf den Selbstbehalt/Bonus sowie auf die Beitragsrückerstattung, wenn die Kosten im Rahmen von zahnprophylaktischen Leistungen entstehen. Enthält die Rechnung die GOZ-Ziffer 1040, 4050 oder 4055 (rot markiert) können wir sofort erkennen, dass es sich um eine Rechnung für zahnprophylaktische Leistungen handelt.

Zahnprophylaktische Leistung	GOZ-Ziffer
- Entfernen von harten und weichen Belägen auf Zahn- und Wurzeloberflächen / Reinigung von Zahnzwischenräumen / Entfernen des Biofilms / Oberflächenpolitur / Anwendung geeigneter Fluoridierungsmaßnahmen (Professionelle Zahnreinigung)	} 1040, 4050, 4055
- Erstellung eines Mundhygienestatus und eingehende Unterweisung zur Vorbeugung gegen Karies und Parodontale Erkrankungen	1000
- Kontrolle des Übungserfolgseinschließlich weiterer Unterweisungen	1010
- Versiegelung von Fissuren	2000
- Behandlung von überempfindlichen Zähnen	2010
- Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund und Kiefererkrankungen einschließlich Erhebung des Parodontalbefunds sowie Aufzeichnung des Befunds	0010
- Lokale Fluoridierung zur Verbesserung der Zahnhartsubstanz, zur Kariesvorbeugung und -behandlung, mit Lack oder Gel, je Sitzung	1020
- Beratung auch telefonisch	GOÄ-Ziffer 1

Schutzimpfungen nach STIKO

Tarif NK.select XL erstattet die Kosten für Impfungen,

- die von der Ständigen Impfkommission beim Robert-Koch-Institut (STIKO) empfohlen werden
- und nicht aufgrund der beruflichen Tätigkeit vom Arbeitgeber übernommen werden müssen.

Die Erstattung der Kosten für die nachfolgend aufgeführten Maßnahmen erfolgt ohne Anrechnung auf den Selbstbehalt/Bonus sowie auf die Beitragsrückerstattung.

Schutzimpfungen nach STIKO	GOÄ-Ziffer
- Intramuskuläre oder subkutane Schutzimpfung, einschließlich Eintragung in den Impfpass, Beratung	375, 1
- Orale Schutzimpfung, einschließlich beratendem Gespräch	376
- Zusatzinjektion bei Parallelimpfung	377
- Simultanimpfung (gleichzeitig passive und aktive Impfung gegen Wundstarrkrampf)	378
- Impfstoff	