

**Vermittlung** eines Hausarzt- bzw. Kinder- und Jugendarzttermines **durch Terminservicestelle**



## Behandlung durch Hausarzt / Kinder- und Jugendarzt



### Abrechnung Hausarzt / Kinder- und Jugendarzt

- **Extrabudgetäre Vergütung** im Arztgruppenfall (gilt nicht für Laborleistungen des Kapitels 32)
- **Arztgruppenspezifische Zuschläge GOP 03010 bzw. 04010** auf die Versichertenpauschalen mit **Zeitstaffelung** (einmal im Arztgruppenfall):

Buchstabe	Frist für Behandlung ab Terminvermittlung	Zuschlagshöhe auf jeweilige GP/VP/KP
B	spätestens am <b>4. Tag*</b>	<b>100 %</b>
C	spätestens am <b>14. Tag*</b>	<b>80 %</b>
D	spätestens am <b>35. Tag*</b>	<b>40 %</b>

\* Der Tag nach der Terminvermittlung durch die TSS gilt jeweils als erster Zähltag.

oder

- **Zuschlag GOP 01710** für TSS-Terminvermittlung bei Kinder-Früherkennungsuntersuchung mit Zeitstaffelung (Kennzeichnung s.o.).



### Notwendige Kennzeichnungen in der Abrechnung

- **Kennzeichnungs-GOP** (Feldkennung 5001): 99873T
- **Vermittlungs-/Kontaktart** (Feldkennung 4103): „TSS-Terminfall“
- **Tag der Terminvermittlung** (Feldkennung 4115)  
→ Die entsprechenden Erstkontaktdaten können Sie in der Webanwendung eTerminservice unter „MEINE KVB“ einsehen.