# Merkblatt | „Präventionsuntersuchungen“ AOK Rheinland/Hamburg (U10, U11 und J2)

(erstes) Inkraftreten am 1. Juli 2021 **Stand: 1. Juli 2026**

## Vertragspartner

- AOK Rheinland/Hamburg
- KV Nordrhein

## Vertragsziele/-inhalt

Die Vertragspartner haben ein erweitertes Angebot zur Ergänzung der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krankheiten bei Kindern (Kinder-Richtlinie) vereinbart. Folgende ergänzenden Früherkennungsuntersuchungen wurden vereinbart:

- Amblyopiescreening (5. bis 38. Lebensmonat)
- U10 (7 bis 8 Jahre)
- U11 (9–10 Jahre)
- J2 (16–17 Jahre)

## Teilnahmeberechtigte Ärzte

Am Vertrag teilnehmen können im Bereich der KV Nordrhein zugelassene und in einer Praxis oder in einem MVZ gemäß § 95 SGB V angestellte Ärztinnen/Ärzte und ermächtigte Ärztinnen/Ärzte, die die Berechtigung zum Führen der Bezeichnung

a) Fachärztin/Facharzt für Allgemeinmedizin
b) hausärztlich tätige Internistin/tätiger Internist
c) praktische Ärztin/praktischer Arzt
d) Fachärztin/Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin

haben und die ihre Teilnahme bei der KV Nordrhein beantragen und eine Genehmigung zur Teilnahme und Abrechnung von der KV Nordrhein erhalten haben. Die Struktur- und Teilnahmevoraussetzungen für Ärztinnen/Ärzte (insbes. Hausärztinnen/Hausärzte) sind in der Anlage 5 geregelt.

Wenn Sie an diesem Vertrag teilnehmen möchten, reichen Sie bitte Ihren Teilnahmeantrag online über das digitale Antragsmanagement (DAM) im KVNO-Portal ein. Die erforderlichen Informationen zum Teilnahmeantrag finden Sie im KVNO-Portal, nachdem Sie sich angemeldet haben. Hausärztinnen/Hausärzte, die bereits am Vertrag teilnehmen, müssen keinen erneuten Teilnahmeantrag stellen.

## Teilnehmende Patienten

Anspruchsberechtigt nach diesem Vertrag sind Kinder bzw. Jugendliche, die bei der AOK Rheinland/Hamburg versichert sind und folgendes Alter aufweisen:

a) für das Amblyopiescreening zwischen dem 5. und 38. Lebensmonat
b) für die U10 zwischen 7 und 8 Jahren (7. Geburtstag bis zur Vollendung des 9. Lebensjahres)
c) für die U 11 zwischen 9 und 10 Jahren (9. Geburtstag bis zur Vollendung des 11. Lebensjahres)
d) für die J2 zwischen 16 und 17 Jahren (16. Geburtstag bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

# Merkblatt | „Präventionsuntersuchungen“ AOK Rheinland/Hamburg (U10, U11 und J2)

Die Teilnahme an dem Vertrag erklärt die Patientin/der Patient bzw. dessen gesetzliche Vertretung durch Abgabe der Teilnahmeerklärung (Anlage 4) gegenüber der teilnehmenden Ärztin bzw. dem teilnehmenden Arzt.
Vor Erklärung der Teilnahme ist der Patientin bzw. dem Patienten die Versicherteninformation sowie die Informationen zum Datenschutz auszuhändigen und sie/er ist über die Leistungsinhalte der besonderen Versorgung, ihr/sein Widerrufsrecht und über die vorgesehene Datenübermittlung zu informieren.

Die Teilnahmeerklärung inklusive der Versicherteninformation stehen auf unserer Webseite zum Download bereit.

## Abrechnung und Vergütung

Die Vergütung erfolgt außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung und zusätzlich zum Regelleistungsvolumen.

| LEISTUNG | INHALT | HONORAR | SNR |
|---|---|---|---|
| **U10**<br>(7-8 Jahre) | ■ Schulleistungsstörungen<br>■ Sozialisations- und Verhaltensstörungen<br>■ Zahn-, Mund- und Kieferanomalien<br>■ Medienverhalten<br>■ Dokumentation der Untersuchungsergebnisse<br>**(entsprechend Anlage 7)** | 58,- € | 91810 |
| **U11**<br>(9-11 Jahre) | ■ Schulleistungsstörungen<br>■ Sozialisations- und Verhaltensstörungen<br>■ Zahn-, Mund- und Kieferanomalien<br>■ Medienverhalten<br>■ Pubertätsentwicklung<br>■ Dokumentation der Untersuchungsergebnisse<br>**(entsprechend Anlage 7)** | 58,- € | 91811 |
| **J2**<br>(16-17 Jahre) | ■ Medizinische Risiken: Schilddrüsenerkrankungen, Diabetes<br>■ Körperhaltung und Fitness<br>■ Sozialisations- und Verhaltensstörungen<br>■ Entwicklung der Sexualität<br>■ Medienverhalten sowie Umgang mit Drogen<br>■ Dokumentation der Untersuchungsergebnisse<br>**(entsprechend Anlage 7)** | 58,- € | 91812 |
| **Amblyopie-screening**<br>(5. bis 38. Lebensmonat) | ■ Aufdeckung von Sehstörungen, Brechwertfehlern, Schielen oder Risikofaktoren mittels Autorefraktometer<br>■ Mitteilung (Ausdruck) des Testergebnisses an die Eltern<br>■ Bei auffälligem Testergebnis: Überweisung zum Augenarzt<br>■ Dokumentation der Untersuchungsergebnisse | 20,- € | 91813 |

Eine gleichzeitige Abrechnung von inhaltsgleichen Leistungen über andere Verträge ist bei ein und demselben Patienten nicht erlaubt.

# Merkblatt | „Präventionsuntersuchungen“ AOK Rheinland/Hamburg (U10, U11 und J2)

Die vollständigen Vertragsunterlagen erhalten Sie per Download unter:
**www.kvno.de ▸ Recht und Verträge ▸ Verträge ▸ Präventionsuntersuchungen U10, U11, und J2.**

Bei weiteren Fragen hilft Ihnen unser Serviceteam gerne weiter.

**KV Nordhrein Serviceteam**

Telefon: 0221 7763 4444
E-Mail: **service@kvno.de**