

# Kinderfrüherkennungsuntersuchungen

## (AOK PLUS, AOK HESSEN)

<b>Gültigkeit</b>	<b>Gesetzliche Grundlage</b>
– ab 01.01.2013	– Anlage zum Gesamtvertrag einschließlich 1. Nachtrag

Vertragsinhalte	
<b>U10</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Erkennen und ggf. Einleitung der Therapie von               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Entwicklungsstörungen</li> <li>➤ Störungen der motorischen Entwicklung und Verhaltensstörungen</li> <li>➤ Zahn-, Mund- und Kieferanomalien</li> </ul> </li> <li>– Beratung und Aufklärung der Anspruchsberechtigten bzw. der Eltern zu Bewegung und Sport, Suchtmitteln, Allergien, UV-Strahlung und Ernährung sowie den Ergebnissen der Untersuchung</li> </ul>
<b>U11</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Erkennen und Behandlungseinleitung von               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Schulleistungsstörungen</li> <li>➤ Sozialisations- und Verhaltensstörungen</li> <li>➤ Zahn-, Mund- und Kieferanomalien</li> <li>➤ gesundheitsschädigendem Medienverhalten/Verhalten</li> </ul> </li> <li>– Beratung und Aufklärung der Anspruchsberechtigten bzw. der Eltern zur Gewaltprävention sowie den Ergebnissen der Untersuchung</li> </ul>
<b>J2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Erkennen und Behandlungseinleitung von               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pubertäts- und Sexualitätsstörungen sowie Sozialisations- und Verhaltensstörungen</li> <li>➤ Haltungsstörungen, Kropfbildung</li> </ul> </li> <li>– Diabetes-Vorsorge</li> <li>– Beratung zur Berufswahl bei vorliegenden Allergien und gesundheitlichen Störungen</li> <li>– Beratung und Aufklärung der Anspruchsberechtigten ggf. der Eltern zu den Ergebnissen der Untersuchung</li> </ul>

Teilnahmeberechtigung	
<b>Ärzte</b>	– Fachärzte für Kinderheilkunde, Fachärzte für Allgemeinmedizin und praktische Ärzte, Fachärzte für Innere Medizin (hausärztliche Versorgung)
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– AOK PLUS versicherte Kinder und Jugendliche               <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ von 7 – 8 Jahren (U10)</li> <li>➤ von 9 – 10 Jahren (U11)</li> <li>➤ von 16 – 17 Jahren (J2)</li> </ul> </li> </ul>

Teilnahmeverfahren	
<b>Ärzte</b>	– keine Einschreibung erforderlich
<b>Versicherte</b>	– keine Einschreibung erforderlich

Abr.-Nrn.	Leistungsinhalt	Vergütung
<b>99041</b>	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U10	53,00 €
<b>99042</b>	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der U11	53,00 €
<b>99043</b>	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2	53,00 €

Die Vergütung wird zusätzlich zu den regulären vertragsärztlichen Leistungen außerhalb der vereinbarten morbiditätsbedingten Gesamtvergütung gezahlt.

Ihr Ansprechpartner bei Fragen...		Telefon/E-Mail
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Elisabeth Haberzettl	vertraege@kvt.de 03643 559-135
zur Abrechnung	Hauptabteilung Abrechnung Claudia Skerka Britta Rudolph	abrechnung@kvt.de 03643 559-456 03643 559-480

**Bitte beachten Sie, dass diese Zusammenfassung nicht den vollständigen Vertragsinhalt und Leistungsumfang ersetzt.**