

**Vertragsdaten für das Abrechnungsverfahren nach § 302 SGB V für Leistungserbringer Häuslicher Krankenpflege und Haushaltshilfe**

Anschrift des Leistungserbringers	
Institutionskennzeichen des Leistungserbringers	
Institutionskennzeichen der AOK Hessen	105 313 145
<p>Leistungserbringergruppe setzt sich zusammen aus:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Abrechnungscode (auswählen)</li> <li>Tarifikennzeichen – Muster <ul style="list-style-type: none"> <li>– Tarifbereich</li> <li>– Sondertarif – <b>lfd. Nr. der Vergütungsvereinbarung</b></li> </ul> </li> </ul>	<p>31 06 000 = freigemeinnützige Anbieter Musterland 32 06 000 = Sonstiger Pflegedienst Musterland</p> <p>31 = frei gemeinnütziger Anbieter (Sozialstation) 32 = privatgewerbliche Anbieter 33 = öffentlicher Anbieter 34 = Sonstiger Pflegedienste</p> <p>16001 = Tarifikennzeichen 16 = Tarifbereich 001 = Tarif (Muster)</p>
<p><u>Verschlüsselung der Vergütungspositionen</u> Hier sind die für den Pflegedienst relevanten Positionen aus der zur Zeit gültigen Vereinbarung anzugeben</p> <p>Schlüssel Abrechnungspositionsnummer (Segment ENF)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gesetzliche Leistungsgrundlage</li> <li>Art der Versorgung</li> <li>Art der Leistung</li> </ul>	
<u>Genehmigungskennzeichen</u>	wird in der Kostenübernahmeerklärung mitgeteilt und ist je Abrechnungsfall anzugeben.
<u>Uhrzeit</u>	Beginn Uhrzeit ist Pflichtangabe (falls die Uhrzeit nicht vereinbart ist, sollte dem Leistungserbringer das hinterlegte Standard-Uhrzeitschema mitgeteilt werden).

