

# Integrierte Versorgung, SAPV, Sozialmedizinische Nachsorge



Besuchs- Arten	Bezeichnung Besuchsarten	Behandlungs- Kategorien	Bezeichnung Behandlungskategorien	Formulare	OE	Kostenträger	Falldauer Eintrag/SAP
<b>Integrierte Versorgung, Rechnungslegung an die gesetzl. Krankenkassen, § 140 SGB V</b>							
<b>IV</b>	Integr. Versg.	<b>AMBIVM</b>	IV Mamma MRT	Einschreibung Überweisungsschein	OE: IZFDMRT KST: 943062	TK	ein Quartal
<b>IV</b>	Integr. Versg.	<b>AMBIVP</b>	<b>IV-PAIN 2020</b> Erstbesuch und Folgebesuch	Teilnahmeerklärung	ANTKST	Barmer	ein Quartal
<b>Spezialisierte ambulante Palliativversorgung, Rechnungslegung an die gesetzl. Krankenkassen, § 132d SGB V</b>							
<b>PV</b>	SAPV	<b>AMBPV</b>	Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	Verordnung Folgeverordnung	OE: M12PMCAR OE: KASN	gesetzl. KK	quartalsüber- greifend Gültigkeit Verordnung
<b>Sozialmedizinische Nachsorge, Rechnungslegung an die gesetzlichen Krankenkassen gem. § 132c SGB V</b>							
<b>SN</b>	sozialmed. Nachs.	<b>AMBSN</b>	sozialmed. Nachsorge	Verordnung Folgeverordnung	KISN	gesetzl. KK	quartalsüber- greifend Gültigkeit Verordnung

AOK nur  
teilstationär