

# Verträge zum Hautkrebs-Screening (abrechnungsfähig nur für Hautärzte)

(gültig ab 01.01.2026)

		KNAPPSCHAFT	TK	BARMER	HEK	IKK Südwest	Bosch BKK
Grundlage		§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V	§ 140a SGB V
Teilnahme Versicherte	Alters-grenzen	bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollen-dung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 16. Lebensjahres bis zur Vollen-dung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollen-dung des 35. Lebensjahres	ab Vollendung des 15. Lebensjahres bis zur Vollen-dung des 35. Lebensjahres	bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres
	Leistungs-anspruch	jedes zweite Kalenderjahr					
	Teilnahme-erklärung	schriftlich* <a href="#">(Anlage 1)</a>	schriftlich oder elektronisch (Anlage 1 der TK s. Mitgliederbereich der KVS)	schriftlich* <a href="#">(Anlage 1)</a>	schriftlich* <a href="#">(Anlage 1)</a>	schriftlich* <a href="#">(Anlage 1)</a>	schriftlich* <a href="#">(Anlage 1)</a>
Teilnahme Arzt	Teilnahme-erklärung	<a href="#">Anlage 3</a>					
	Vorausset-zung	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten -	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten Genehmigung der KVS ge-mäß KFE-RL	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten Zertifizierung durch Fortbil-dung für Hautkrebs-Screen-ing gemäß KFE-RL	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten Zertifizierung durch Fortbil-dung für Hautkrebs-Screen-ing gemäß KFE-RL	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten -	FÄ für Haut- und Ge-schlechtskrankheiten -
Abrechnungsziffer	98200	98200	98200	98200	98200	98200	98200
Vergütung	32,23 €**	34,00 €	32,23 €**	32,23 €**	32,23 €**	32,23 €**	32,23 €**
Auflichtmikroskopie	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	inklusive, soweit med. indiziert	-
Geltungsbereich/ Anmerkung	alle KNAPPSCHAFT-Versi-cherten unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der TK unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der BARMER unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der HEK unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der IKK Südwest unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der Bosch BKK unabhängig vom Wohnort	alle Versicherten der Bosch BKK unabhängig vom Wohnort

\*Übermittlung der Teilnahmeerklärung (Anlage 1) an die Krankenkasse durch den Patienten.

\*\*Vergütungspauschalen werden jeweils mit Wirkung zum 01.01. des Folgejahres um den für das Folgejahr beschlossenen Orientierungswert erhöht.