

**Schlüsselfortschreibung vom 3.9.2015 zum 10.9.2015**  
**mit Wirkung zum 1.1.2015**  
**zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

- Korrektur -

**Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär**

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2015)**

**Unbewertete Zusatzentgelte nach Anlage 4 und 6 FPV 2015**

76097288	ZE2015-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG 250; OPS 8-812.4
76097289	ZE2015-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elosulfase alfa, je 1000 mg; OPS 6-003.7
76097290	ZE2015-101 Gabe von Mifamurtid, parenteral, je mg; OPS 6-005.g*
76097291	ZE2015-102 Gabe von Decitabine, parenteral, je mg; OPS 6-004.4*
76097292	ZE2015-103 Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg Fertigspritze; OPS 6-001.j*
76097293	ZE2015-104 Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg Fertigspritze; OPS 6-001.m*
76097294	ZE2015-105 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 100 mg; OPS 6-007.1*
76097295	ZE2015-106 Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg Fertigspritze; OPS 6-003.t*
76097296	ZE2015-107 Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents, je Stent; OPS 8-83d.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.0c
76097297	ZE2015-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, teilstationärer Fall Kind; OPS 6-003.7
76097298	ZE2015-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, vollstationärer Fall; OPS 6-003.7
76097299	ZE2015-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, teilstationärer Fall Erwachsener; OPS 6-003.7
76097300	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Voncento, je 500 IE; OPS 8-810.d* in Verbindung mit OPS 8-810.9*
76097301	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Voncento, je 500 IE; OPS 8-810.d* in Verbindung mit OPS 8-810.9*
76097302	ZE2015-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.13 oder 5-38a.1f oder 5-38a.1g oder 5-38a.1h oder 5-38a.1j oder 5-38a.1k oder 5-38a.1m oder 5-38a.1n oder 5-38a.1p oder 5-38a.1t oder 5-38a.1u oder 5-38a.1v oder 5-38a.72 oder 5-38a.73 oder 5-38a.74 oder 5-38a.75 oder 5-38a.76 oder 5-38a.77 oder 5-38a.78 oder 5-38a.79 oder 5-38a.7a oder 5-38a.81 oder 5-38a.82 oder 5-38a.83 oder 5-38a.84 oder 5-38a.85 oder 5-38a.86 oder 5-38a.87 oder 5-38a.88 oder 5-38a.89 oder 5-38a.8a oder 5-38a.8b
76097303	ZE2015-41 Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems, in Verbindung mit DRG I68C und I68D; OPS 8-977
76097304	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097305	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.9*
76097306	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.b*
76097307	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.d*
76097308	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097309	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.9*
76097310	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.b*
76097311	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Sonstige, je Einheit; OPS 8-810.d*
76097312	ZE2015-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, Wechsel wiederaufladbar zu wiederaufladbar; OPS 5-028.a2

- 76097313 ZE2015-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, Wechsel nicht wiederaufladbar zu wiederaufladbar; OPS 5-028.a2
- 76097314 ZE2015-107 Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents, ab dem 2. Stent, je Stent; OPS 8-83d.0\*
- 76097315 ZE2015-44 Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung, Kinder <= 17 Jahre; OPS 8-805.62
- 76097316 ZE2015-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.16 oder 5-38a.17 oder 5-38a.18 oder 5-38a.19 oder 5-38a.1a oder 5-38a.1b oder 5-38a.1c oder 5-38a.1d oder 5-38a.1q oder 5-38a.1r oder 5-38a.1s

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG**

- 76198122 Everolimus bei Neoplasie, je mg bei Gabe der 2,5 mg oder 3 mg oder 5 mg Tablette
- 76198176 Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen, je Behandlung
- 76198177 Everolimus bei Neoplasie, Pädiatrie, je mg für Tablettengröße bis einschließlich 5 mg
- 76198178 Everolimus bei Neoplasie, Pädiatrie, für Tablettengröße bis einschließlich 5 mg, je 1000 mg
- 76198179 Everolimus bei Neoplasie, Pädiatrie, je mg für Tablettengröße über 5 mg
- 76198180 Everolimus bei Neoplasie, Pädiatrie, für Tablettengröße über 5 mg, je 1000 mg
- 76198181 Posaconazol, intravenös, je 1000 mg
- 76198182 Ramucirumab, je 1000 mg
- 76198183 Ibrutinib, je 1000 mg
- 76198184 Dabrafenib, je 1000 mg
- 76198185 Macitentan, je 1000 mg
- 76198186 Vedolizumab, je 1000 mg
- 76198187 Sofosbuvir, je 1000 mg
- 76198188 Siltuximab, je 1000 mg
- 76198189 Simeprevir, je 1000 mg
- 76198190 Ocriplasmin, intravitreal, je 125 µg
- 76198191 Ocriplasmin, intravitreal, je 1 mg
- 76198192 Übertragung von virusspezifischen Spender-Immzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Leistung
- 76198193 Siltuximab, je mg bei Gabe einer 100 mg Infusion
- 76198194 Siltuximab, je mg bei Gabe einer 400 mg Infusion
- 76198195 Koronarstent, selbstexpandierend, medikamente-freisetzend, Nitinol-Bifurkationsstent, 2 Stents; OPS 8-837.v in Verbindung mit OPS 8-83b.03
- 76198196 Koronarstent, selbstexpandierend, medikamente-freisetzend, Nitinol-Bifurkationsstent, 3 Stents; OPS 8-837.v in Verbindung mit OPS 8-83b.03
- 76198197 Bioaktive Coils, Implantation von Mikrospiralen aus Hydrogel; OPS 8-83b.39
- 76198198 Denileukin Diftitox, je angefangene 200 µg; OPS 6-005.6
- 76198199 Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, 20 cm
- 76198200 Koronare Bifurkationsstents, 2 Stents; OPS 8-837.v in Verbindung mit OPS 8-83b.01
- 76198202 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, 51 bis unter 100 mm; OPS 8-83b.e1
- 76198203 Übertragung von virusspezifischen Spender-Immzellen nach allogener Stammzelltransplantation, Streptamer Verfahren, GMP-Labor, Klinik
- 76198205 Katheterbasiertes Implantat zur Behandlung linksventrikulärer kardialer Motilitätsstörungen, je Leistung
- 76198206 Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von PTFE-Fäden, je Leistung

**gesonderte Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2a KHEntgG Bundesweit**

- 76296073 Hyperbare Sauerstofftherapie über 280 Minuten ohne Intensivüberwachung; OPS 8-721.x

**Leistungen nach §6 Abs. 1 KHEntgG tagesbezogen teilstationär**

- 85000073 Teilstationär Tagesklinik Zellapherese; OPS 8-823
- 85000074 Teilstationär Tagesklinik Zellapherese; OPS 8-825.0
- 85000075 Teilstationär Tagesklinik Zellapherese; OPS 8-825.1

**Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant****Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V****Behandlungspauschalen**

- 22000560 Nachsorge Lebertransplantation, bei Kindern  
22000570 Nachsorge Nierentransplantation, bei Kindern

**Pauschale nach Katalog**

- 25101273 NGS-Panelsequenzierung auf BRCA1/2 Mutationen bei fortgeschrittenem seriösen Eierstockkrebs  
25101274 Stereotaktische, robotergestützte Bestrahlung mit einer Fraktion  
25101275 Stereotaktische, robotergestützte Bestrahlung mit zwei und mehr Fraktionen  
25101276 VAD (Ventricular Assist Device)-Nachsorge

**Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V****Pauschale je Behandlungstag**

- 34210004 je Behandlungstag, Erwachsene, Serie Kurzkontakte  
34210005 je Behandlungstag, Erwachsene, AAB-Case-Management-Pauschale

**Pauschale je Behandlungseinheit**

- 34312005 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Einzeltherapie, Leistungsdauer bis 20 Minuten  
34312006 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Einzeltherapie, Leistungsdauer > 20 Minuten und <= 60 Minuten  
34312007 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Einzeltherapie, > 60 Minuten  
34312009 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Gruppentherapie mit bis zu 4 Teilnehmern  
34312010 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Gruppentherapie mit mehr als 4 Teilnehmern  
34312011 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Fallbesprechung ohne Patient, ohne Umfeld  
34312012 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Visite mit Patient und/oder Umfeld  
34312013 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Sachkosten Alltagskompetenztraining  
34312014 je Behandlungseinheit, Erwachsene, Wegezeit für Hin- und Rückweg der Mitarbeiter zum Patienten

**Modellvorhabenentgelte (§ 64b Abs. 1 SGB V)**

- 36010380 je Behandlungstag, Erwachsene, Serie Kurzkontakte  
36010631 Einzeltherapie, Erwachsene, Leistungsdauer bis 20 Minuten  
36010632 Einzeltherapie, Erwachsene, Leistungsdauer > 20 Minuten und <= 60 Minuten  
36010633 Einzeltherapie, Erwachsene, Leistungsdauer > 60 Minuten  
36010634 Gruppentherapie, Erwachsene, mit bis zu 4 Teilnehmern  
36010635 Gruppentherapie, Erwachsene, mit mehr als 4 Teilnehmern  
36010636 Erwachsene, Fallbesprechung ohne Patient, ohne Umfeld  
36010637 Erwachsene, Visite mit Patient und/oder Umfeld  
36010638 Erwachsene, Sachkosten Alltagskompetenztraining  
36010639 Erwachsene, Wegezeit für Hin- und Rückweg der Mitarbeiter zum Patienten  
36010640 Erwachsene, AAB-Case-Management-Pauschale

**Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2015****Entgelte für Modellvorhaben § 64a Abs. 1 SGB V****tagesbezogene Entgelte teilstationär**

- BA000023 Psychosomatische oder psychiatrische Störungen, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP20Z)
- BA000024 Neuropsychiatrische Nebendiagnose ohne neuropsychiatrische Hauptdiagnose, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP98Z)
- BA000025 Keine neuropsychiatrische Neben- oder Hauptdiagnose, je Tag, Psychosomatik/Psychotherapie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär (TP99Z)

**tagesbezogene Entgelte stationär**

- CA000013 Gabe von Paliperidon, intramuskulär (ZP2015-26), 150 mg; OPS 6-006.a1

## Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punktzahl	EBM Betrag	Zusatzkennzeichen	gültig ab	gültig bis
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese	149			20131001	20150630
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei einem Neugeborenen, Säugling, Kleinkind, Kind oder Jugendlichen bei LDL-Apherese gemäß Nr. 1 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses	149			20150701	99991231
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	149			20131001	20150630
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei einem Neugeborenen, Säugling, Kleinkind, Kind oder Jugendlichen bei einer Apherese bei rheumatoider Arthritis gemäß Nr. 1 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses	149			20150701	99991231
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese gemäß Nr. 1 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses, ausgenommen bei isolierter Lp(a)-Erhöhung	149			20150701	99991231
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	149			20131001	20150630
13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis	149			20131001	20150630
13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei einer Apherese bei rheumatoider Arthritis gemäß Nr. 1 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses	149			20150701	99991231
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese	149			20131001	20150630
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese gemäß Nr. 1 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztlicher Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses, bei isolierter Lp(a)-Erhöhung	149			20150701	99991231
50200	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie	191			20151001	99991231
50210	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	201			20151001	99991231