

Schlüsselfortschreibung vom 26.4.2017 zum 4.5.2017
mit Wirkung zum 1.1.2016 und 1.1.2017
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V

Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2017)**

76097469	ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, NovoEight, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097471	ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, NovoEight, je Einheit; OPS 8-810.8*
76097473	ZE2017-122 Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg Tablette; OPS 6-001.g*
76097477	ZE2017-123 Gabe von Caspofungin, parenteral, je 50 mg; OPS 6-002.p*
76097479	ZE2017-124 Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg Tablette; OPS 6-002.5*
76097480	ZE2017-125 Gabe von Voriconazol, parenteral, je 200 mg; OPS 6-002.r*
76097482	ZE2017-123 Gabe von Caspofungin, parenteral, je mg; OPS 6-002.p*
76097484	ZE2017-124 Gabe von Voriconazol, oral, je mg; OPS 6-002.5*
76097489	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Linksherzsystem; OPS 5-376.20 oder 5-376.22 oder 5-376.30 oder 5-376.33 oder 5-376.34
76097490	ZE2017-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Rechtsherzsystem; OPS 5-376.20 oder 5-376.22 oder 5-376.30 oder 5-376.33 oder 5-376.34
76097510	ZE2017-121 Gabe von Etanercept, parenteral, je 25 mg; OPS 6-002.b*
76097511	ZE2017-121 Gabe von Etanercept, parenteral, je 50 mg; OPS 6-002.b*
76097512	ZE2017-123 Gabe von Caspofungin, parenteral, je 70 mg; OPS 6-002.p*
76097513	ZE2017-126 Gabe von Ipilimumab, parenteral, je 200 mg; OPS 6-006.h*
76097514	ZE2017-126 Gabe von Ipilimumab, parenteral, je 50 mg; OPS 6-006.h*
76097515	ZE2017-132 Gabe von Thiotepa, parenteral, je 15 mg Ampulle; OPS 6-007.n*
76097516	ZE2017-132 Gabe von Thiotepa, parenteral, je 100 mg Ampulle; OPS 6-007.n*
76097517	ZE2017-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.c1 in Verbindung mit OPS 5-38a.u1
76097518	ZE2017-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.c1 in Verbindung mit OPS 5-38a.u2
76097519	ZE2017-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.c2 in Verbindung mit OPS 5-38a.u2
76097520	ZE2017-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.c3 in Verbindung mit OPS 5-38a.u2

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG FPV 2017

76198505	Daratumumab, je 100 mg
76198506	Dinutuximab, je 17,5 mg
76198507	Elbasvir-Grazoprevir, je 50 mg Elbasvir, je 100 mg Grazoprevir
76198508	Elotuzumab, je 300 mg
76198509	Liposomales Irinotecan, je 50 mg Infusionslösung
76198510	Necitumumab, je 800 mg
76198511	Olaratumab, je 500 mg
76198512	Palbociclib, je 125 mg
76198513	Sofosbuvir-Velpatasvir, je 400 mg Sofosbuvir, je 100 mg Velpatasvir
76198514	Trifluridin-Tipiracil, je 15 mg Trifluridin, je 6,14 mg Tipiracil

76198515	Daratumumab, je 400 mg
76198516	Carfilzomib, je 30 mg
76198518	Elotuzumab, je 400 mg
76198519	Cabozantinib, je 20 mg
76198520	Cabozantinib, je 40 mg
76198521	Cabozantinib, je 60 mg
76198522	Trifluridin-Tipiracil, je 20 mg Trifluridin, je 8,19 mg Tipiracil
76198523	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE); OPS 5-354.12
76198524	Dinutuximab, je 3,5 mg/ml
76198525	Transapikale Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung
76198526	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären zur Radioembolisation
76198527	Selexipag, je Tablette
76198528	Trifluridin-Tipiracil, Trifluridin je mg
76198529	Selexipag, je 200 µg
76198530	Transapikale Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung, LVAD mit doppellumiger Kanüle
76198531	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation, bei Tachyarrhythmie; OPS 5-377.8
76198532	Cabozantinib, 20 mg bzw. 60 mg bis 100 mg
76198533	Cabozantinib, 20 mg bzw. 80 mg bis 100 mg
76198534	Cabozantinib, 20 mg bzw. 80 mg bis 140 mg
76198535	Koronarstent, selbstexpandierend, nicht medikamentenfreisetzend, 2 und mehr Stents, je Stent ab dem 2. Stent
76198536	Koronarstent, selbstexpandierend, medikamentenfreisetzend, 2 und mehr Stents, je Stent ab dem 2. Stent
76198538	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie
76198539	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem
76198540	Epiretinale Netzhautprothese mit ereignisbasierter Kamera
76198541	Liposomales Irinotecan, je mg
76198542	Keratoprothese, biologisch beschichtet, Osteo-Odonto-Keratoprothese; OPS 5-125.41
76198543	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie, je Leistung; OPS 8-83c.c*
76198544	Pembrolizumab, pro angefangene 100 mg Ampulle; OPS 6-009.3
76198545	Cabozantinib, 60 mg Tagesdosis; OPS 6-008.8
76198549	Talimogen Laherparepvec, je ml
76198550	Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators, je Leistung; OPS 8-83d.3
76198551	Dasabuvir in Kombination mit Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir, 250 mg Tablette und 12,5/75/50 mg Tablette
76198552	Treprostinil, pro 5 mg je 20 mg Konzentration; OPS 6-004.b
76198553	Ustekinumab, 45 mg oder 90 mg oder 130 mg; OPS 6-005.j
76198554	Daclizumab, parenteral, je 150 mg
76198555	Elotuzumab, je 10 mg
76198556	Cabozantinib, je Tablette
76198557	Daclizumab, je mg
76198558	Lenvatinib, je Kapsel
76198559	Olaratumab, je mg
76198560	Palbociclib, je Kapsel
76198561	Treprostinil, pro 10 mg/ml bei 20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b
76198562	Selexipag, je 1000 µg
76198563	Elotuzumab, je angefangene 100 mg
76198564	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik, Implantation; OPS 5-35a.2x
76198565	Palbociclib, oral, je 75 oder 100 oder 125 mg Kapsel
76198566	Transapikale Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung, je Leistung

- 76198567 Cabozantinib, je Behandlungstag, medulläres Schilddrüsenkarzinom; OPS 6-008.8
76198569 Cabozantinib, je Behandlungstag, Nierenzellkarzinom; OPS 6-008.8
76198570 Liposomales Irinotecan, Nal-Irinotecan, je 50 mg
76198571 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent; OPS 8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198572 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent; OPS 8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76198573 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent; OPS 8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76198574 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent; OPS 8-842.*s oder 8-842.*t oder 8-842.*c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4

Gesonderte Zusatzentgelte nach nach § 6 Abs. 2a KHEntgG

- 76296084 Hyperinsulinismus, DRG 801A
76296085 Hyperinsulinismus, DRG 801B
76296086 Tuberkulose E76A XDR/MDR

Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG – Besondere Einrichtungen

- 85003002 Besondere Einrichtung für Tagesklinik Teilstationäre Gastroskopien bei Kindern

Korrekturen**Tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG**

- | | | | |
|----------|--|------------|-------------------|
| 85064009 | Besondere Einrichtung für Neurologie Phase B | Gültig von | Gültig bis |
| | | 01.12.2005 | <u>31.12.2017</u> |

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant**Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG****Pauschale je Behandlungseinheit**

74100001	je Stunde, Einzeltherapie für Bezugsperson
74100002	je Stunde, gruppentherapeutische Sitzung für Bezugsperson

Zuschlag

78000008	allgemeiner Zuschlag, Wegepauschale, für Besuche bei mehr als 15 km Radius, bei Tag
78000009	allgemeiner Zuschlag, Wegepauschale, für Besuche bei mehr als 15 km Radius, bei Nacht

Gültig ab 1.1.2016:**Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V****Zuschlag**

28045005	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten ohne Geräteunterstützung, Erwachsene
28045006	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten mit Geräteunterstützung, Erwachsene
28045007	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Trainingsdialyse, Erwachsene
28045008	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten ohne Geräteunterstützung, Kinder
28045009	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten mit Geräteunterstützung, Kinder
28045010	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Trainingsdialyse, Kinder
28045011	Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Trainingsauffrischung, Kinder

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01439	Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde gemäß Anlage 31b zum Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä)	88			20170401	99991231
01450	Zuschlag im Zusammenhang mit den Versichertenpauschalen nach den Gebührenordnungspositionen 03000 und 04000, zu den Grundpauschalen der Kapitel 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 16, 18, 20, 21, 26, und 27, zu den Konsiliarpauschalen des Kapitels 25 und zu den Gebührenordnungspositionen 01439 und 30700 für die Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde gemäß Anlage 31b zum Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä)	40			20170401	99991231
03355	Anleitung zur Selbstanwendung eines Real-Time-Messgerätes zur kontinuierlichen interstitiellen Glukosemessung (rtCGM)	72			20170401	99991231
04563	Zuschlag zu der Versichertenpauschale nach der Gebührenordnungsposition 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä (Versorgung chronisch niereninsuffizienter Patienten)	950			20170401	99991231
04590	Anleitung zur Selbstanwendung eines Real-Time-Messgerätes zur kontinuierlichen interstitiellen Glukosemessung (rtCGM)	72			20170401	99991231
13360	Anleitung zur Selbstanwendung eines Real-Time-Messgerätes zur kontinuierlichen interstitiellen Glukosemessung (rtCGM)	72			20170401	99991231
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		150,00		20160701	20170331
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		115,00		20170401	99991231