

**Schlüsselfortschreibung vom
6.9.2022 zum 13.9.2022
mit Wirkung zum 1.1.2021 bzw. 1.1.2022
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)****Gültig ab 1.1.2022**

76098364	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Vihuma, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098365	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Adynovi, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098366	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Esperoct, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098367	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Jivi, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098368	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Faktor X P Behring, je 1 Einheit; OPS 8-812.a*
76098369	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Voncento, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76098370	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Vihuma, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098371	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Adynovi, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098372	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Esperoct, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098373	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Jivi, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76098374	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Faktor X P Behring, je 1 Einheit; OPS 8-812.a*
76098375	ZE2022-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Refixia, je 1 Einheit; OPS 8-810.a*
76098376	ZE2022-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Immunate, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76098378	ZE2022-119 Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert, 1. Nagel; OPS 5-786.j0
76098379	ZE2022-119 Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert, ab dem 2. Nagel; OPS 5-786.j0
76098380	ZE2022-197 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters, 1 Thrombektomie-Aspirationskatheter; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.87
76098382	ZE2022-197 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters, 2 Thrombektomie-Aspirationskatheter; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.88
76098383	ZE2022-197 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters, 3 oder mehr Thrombektomie-Aspirationskatheter; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.89
76098381	ZE2022-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe RP System; OPS 8-839.47

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG (NUB)**Gültig ab 1.1.2022**

76199612	Palbociclib, je 75 mg oder je 100 mg oder je 125 mg Tablette; OPS 6-009.j
76199614	Asciminib, je 40 mg

76199615	Capmatinib, je 150 mg
76199617	Capmatinib, je 200 mg
76199700	Kontinuierliche Amnioninfusion mittels subkutan implantiertem Portsystem oder intraamnialem Katheter; OPS 5-754.7 oder 5-754.8
76199701	Kontinuierliche Amnioninfusion mittels subkutan implantiertem Portsystem oder intraamnialem Katheter, 500 mg Spüllösung; OPS 5-754.7 oder 5-754.8
76199702	Implantation einer Intraokularlinse mit Vergrößerungsfaktor bei Makuladegeneration
76199703	Azacididin, oral, je 25 mg
76199704	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, 1. Stent; OPS 8-84b.00
76199705	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, je Stent ab dem 2. Stent; OPS 8-84b.20 oder 8-84b.30 oder 8-84b.40 oder 8-84b.50 oder 8-84b.60
76199717	Metreleptin, je 3 mg; OPS 6-00b.e
76199718	Metreleptin, je 5,8 mg; OPS 6-00b.e
76199719	Metreleptin, je 11,3 mg; OPS 6-00b.e
76199720	Asciminib, je 20 mg
76199721	Teduglutid, je 1 µg; OPS 6-008.4
76199722	Endoskopische Thermoablation der Duodenalschleimhaut zur Reduktion der Insulinresistenz; OPS 5-451.e
76199724	Belantamab Mafodotin, je 2,5 mg; OPS 6-00d.4
76199725	Risdiplam, je 0,75 mg
76199726	Endoskopisch-intratumorale Injektion von Phosphor-32-markierten Mikropartikeln unter Ultraschallsteuerung bei irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren
76199736	Tafamidis, Meglumine je 20 mg; OPS 6-006.9
76199737	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms, je 1 mg
76199739	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung, 1. Stent; OPS 8-84b.00
76199740	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung, je Stent ab dem 2. Stent; OPS 8-84b.20 oder 8-84b.30 oder 8-84b.40 oder 8-84b.50 oder 8-84b.60
76199741	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1. Stent, 25 mm bis unter 100 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.0c oder 8-842.0s oder 8-842.0t oder 8-842.0q
76199742	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 25 mm bis unter 100 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.1c oder 8-842.2c oder 8-842.3c oder 8-842.4c oder 8-842.5c oder 8-842.1s oder 8-842.2s oder 8-842.3s oder 8-842.4s oder 8-842.5s oder 8-842.1t oder 8-842.2t oder 8-842.3t oder 8-842.4t oder 8-842.5t oder 8-842.1q oder 8-842.2q oder 8-842.3q oder 8-842.4q oder 8-842.5q
76199743	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1. Stent, 100 mm bis unter 150 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.0c oder 8-842.0s oder 8-842.0t oder 8-842.0q in Verbindung mit OPS 8-83b.f*
76199745	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 100 mm bis unter 150 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.1c oder 8-842.2c oder 8-842.3c oder 8-842.4c oder 8-842.5c oder 8-842.1s oder 8-842.2s oder 8-842.3s oder 8-842.4s oder 8-842.5s oder 8-842.1t oder 8-842.2t oder 8-842.3t oder 8-842.4t oder 8-842.5t oder 8-842.1q oder 8-842.2q oder 8-842.3q oder 8-842.4q oder 8-842.5q in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76199746	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1. Stent, 150 mm bis unter 200 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.0c oder 8-842.0s oder 8-842.0t oder 8-842.0q in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76199747	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 150 bis unter 200 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.1c oder 8-842.2c oder 8-842.3c oder 8-842.4c oder 8-842.5c oder 8-842.1s oder 8-842.2s oder 8-842.3s oder 8-842.4s oder 8-842.5s oder 8-842.1t oder 8-842.2t oder 8-842.3t oder 8-842.4t oder 8-842.5t oder 8-842.1q oder 8-842.2q oder 8-842.3q oder 8-842.4q oder 8-842.5q in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76199748	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1. Stent, 250 mm und mehr; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.0c oder 8-842.0s oder 8-842.0t oder 8-842.0q in Verbindung mit OPS 8-83b.f4
76199749	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 250 mm und mehr; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.1c oder 8-842.2c oder 8-842.3c oder 8-842.4c oder 8-842.5c oder 8-842.1s oder 8-842.2s oder 8-842.3s oder 8-842.4s oder 8-842.5s oder 8-842.1t oder 8-842.2t oder 8-842.3t oder 8-842.4t oder 8-842.5t oder 8-842.1q oder 8-842.2q oder 8-842.3q oder 8-842.4q oder 8-842.5q in Verbindung mit OPS 8-83b.f4

76199750	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, je Stent, 25 mm bis 50 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199751	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, je Stent, 100 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76199752	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, je Stent, 150 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76199753	Remdesivir, je 1000 mg
76199754	Trastuzumab Deruxtecan, je 1000 mg
76199755	Selpercatinib, je 1000 mg
76199756	Isatuximab, je 1000 mg
76199757	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 45 mg / 200 mg Filmtablette oder Granulat; OPS 6-007.g
76199758	Tafasitamab, je 1000 mg
76199759	Tucatinib, je 1000 mg
76199760	Selumetinib, je 1000 mg
76199761	Ripretinib, je 1000 mg
76199763	Casirivimab in Kombination mit Imdevimab, je 120 mg
76199764	Trientin, je 167 mg; OPS 6-00b.n
76199765	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden, je Behandlung
76199768	Anifrolumab, je 1000 mg
76199769	Avacopan, je 1000 mg
76199770	Avacopan, je 1 mg
76199771	Amivantamab, je 1000 mg
76199772	Ropeginterferon alfa-2b, je 500 µg; OPS 6-00c.f
76199723	Tagraxofusp, je 1 µg; OPS 6-00d.h
76199727	Azacitidin, oral, je 200 mg
76199728	Avapritinib, je 200 mg; OPS 6-00d.3
76199729	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 50 mg / 75 mg; OPS 6-00b.k
76199730	Fetoskopische Drainagetherapie; OPS 5-754.3
76199731	Asciminib, je 1 mg
76199732	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Länge 79mm, ballonexpandierend; OPS 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199733	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusiv endovaskuläre Stent-Dilatation, nach interventioneller Behandlung mit Implantaten im selben Aufenthalt; OPS 8-83c.h0
76199706	Duvelisib, je 15 mg

Gesonderte Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2a KHEntgG

Gültig ab 1.1.2021

76296111	Embolisationstherapie angeborener Gefäßmissbildungen durch selektive Embolisation mit Ethylenvinylalkohol-Copolymeren
----------	---

Korrekturen**Zusatzentgelt bundesweit nach Anlage 5**

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76ZEF201	ZE15201 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Stentretreiver, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Stentretreiver; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.84 oder 8-83b.8a	20220101	99991231
76ZEF202	ZE15202 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Stentretreiver, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 2 Stentretreiver; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.85 oder 8-83b.8b	20220101	99991231
76ZEF203	ZE15203 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Stentretreiver, Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 3 oder mehr Stentretreiver; OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.86 oder 8-83b.8c	20220101	99991231

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG (NUB)

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76199682	Bioaktive Coils, je hydrogelaktiver Coil; OPS 8-83b.30	20220101	99991231
76199354	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 75 mg / 50 mg / 100 mg Filmtablette	20210101	99991231

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

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
85000181	Tagesklinik Dermatologie-Onkologie	20210101	9991231

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant**Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V****Pauschale je Behandlungseinheit****Gültig ab 1.1.2022**

24302025 je Behandlungseinheit, Ambulante Hochvoltstrahlentherapie, weitere Fraktionspauschale

Zuschlag**Gültig ab 1.1.2022**

28045019 Verbrauchsmaterial, Infektionszuschlag bei Intermittierende Peritonealdialyse

Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V**Pauschale nach Katalog - Landeskatalog, Erwachsene****Gültig ab 1.1.2022**

- 35210002 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210003 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210004 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210005 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210006 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210007 Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210008 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210009 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210010 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210011 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210012 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mehr als 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35210013 Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mehr als 5 bis höchstens 12 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde

Pauschale nach Katalog - Landeskatalog, Kinder und Jugendliche**Gültig ab 1.1.2022**

- 35220002 Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 10 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35220003 Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 40 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 35220004 Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde

35220005	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220006	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar
35220007	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 10 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220008	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 40 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220009	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220010	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220011	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 10 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220012	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 40 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220013	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220014	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220015	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten), mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar, im Rahmen einer Videosprechstunde
35220016	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 10 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220017	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 40 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220018	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220019	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
35220020	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten), mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar, im Rahmen einer Videosprechstunde
35220021	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar

Modellvorhabenentgelte (§64b Abs. 1 SGB V)**Gültig ab 1.1.2022**

36010682	Leistungen von Pflegepersonal, Zeitdauer bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010683	Leistungen von Pflegepersonal, Zeitdauer bis 20 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010684	Leistungen von Pflegepersonal, Zeitdauer bis 40 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010685	Leistungen von Pflegepersonal, Zeitdauer bis 60 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010686	Leistungen von Sozialpädagogen, Zeitdauer bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010711	Leistungen von Sozialpädagogen, Zeitdauer bis 20 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010712	Leistungen von Sozialpädagogen, Zeitdauer bis 40 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010713	Leistungen von Sozialpädagogen, Zeitdauer bis 60 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010714	Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Zeitdauer bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010715	Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Zeitdauer bis 20 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010716	Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Zeitdauer bis 40 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010717	Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Zeitdauer bis 60 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010718	Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
36010719	Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde

- 36010720 Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten); ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010721 Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010722 Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010723 Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010724 Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010725 Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010726 Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010727 Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010728 Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010729 Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Großgruppe (mindestens 5 bis höchstens 12 Patienten), ausschließlich im Zusammenhang mit der ICD 10 Diagnose F60.31 im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010730 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 10 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010731 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 40 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010732 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010733 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010734 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für eine spezifische Behandlung/Betreuung in der Kleingruppe (bis zu 5 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar
- 36010735 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 10 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010736 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 40 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010737 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010738 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010739 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 40 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010740 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010741 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010742 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar
- 36010743 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 10 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010744 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 40 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010745 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010746 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde
- 36010747 Kinder, Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 120 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar

- 36010748 Kinder, Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten spezifische Behandlung in der Großgruppe (mindestens 4 bis höchstens 8 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde, mit entsprechender Begründung sind längere Zeiten abrechenbar
- 36010749 Kinder, Leistungen von Psychologen bis 10 Minuten spezifische Behandlung in der Kleingruppe (bis zu 3 Patienten) im Rahmen einer Videosprechstunde

Korrekturen**Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V, Zuschlag**

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
28045017	Verbrauchsmaterial, Anästhesiemittel (Kryokonservierung)	20210101	99991231
28045018	Verbrauchsmaterial, Punktionsnadelsysteme (Kryokonservierung)	20210101	99991231

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV**Zusatzentgelte nach Anlage 4 PEPPV, stationär, fallbezogen****Gültig ab 1.1.2022**

C920002W	ZP2022-77 Gabe von Daratumumab, parenteral, je 400 mg, fallbezogen; OPS 6-009.a*
C9200031	ZP2022-77 Gabe von Daratumumab, parenteral, je 1800 mg, fallbezogen; OPS 6-009.a*

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV**Gültig ab 1.1.2022**

CC0000DC	Luspatercept, je 75 mg; OPS 6-00d.f
CC0000DK	Neratinib, je 150 mg; OPS 6-00c.b
CC0000DY	Secukinumab, je 300 mg; OPS 6-009.5
CC0000DZ	Trastuzumab Deruxtecan, je 1 mg
CC0000E0	Remdesivir, je 100 mg
CC0000E1	Givosiran, je 1 mg; OPS 6-00d.b
CC0000E2	Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, je 20 mg oder 80 mg Hartkapsel; OPS 6-008.8
CC0000E3	Ofatumumab, je 1 mg
CC0000E4	Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper, Radioimmuntherapie mit Anti-CD66-Antikörpern
CC0000E5	Migalastat, je 123 mg; OPS 6-009.f
CC0000E6	Selpercatinib, je 1 mg
CC0000E7	Glucarpidase, je 1000 Einheiten
CC0000E8	Selinexor, je 1 mg
CC0000E9	Inclisiran, je 284 mg Fertigspritze
CC0000EA	Tucatinib, je 1 mg
CC0000EB	Duvelisib, je 15 mg oder je 25 mg Kapsel
CC0000EC	Imlifidase, je 11 mg
CC0000ED	Tralokinumab, je 150 mg
CC0000EE	Idebenon, je 150 mg
CC0000EF	Casirivimab in Kombination mit Imdevimab, je 120 mg
CC0000EG	Tafasitamab, je 200 mg
CC0000EH	Avacopan, je 10 mg
CC0000EJ	Enfortumab Vedotin, je 20 mg
CC0000EM	Sofosbuvir, je 200 mg oder 400 mg Tablette; OPS 6-008.3
CC0000EN	Remdesivir, je 1 mg
CC0000EO	Cabozantinib, bei Nierenzellkarzinom; je Behandlungstag; OPS 6-008.8
CC0000EP	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 45 mg / 200 mg Tablette oder Granulat; OPS 6-007.g
CC0000EQ	Ripretinib, je 1 mg
CC0000ER	Selumetinib, je 1 mg
CC0000ES	Sotorasib, je 120 mg
CC0000ET	Avacopan, je 1 mg
CC0000EI	Enfortumab Vedotin, je 30 mg

Vorstationäre Behandlung, Einzelleistungsvergütung med.-tech. Großgeräte**Gültig ab 1.1.2022**

CV005369	Höchstwert für die Leistungen nach den Nummern 5370 bis 5374
----------	--

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
01210	Notfallpauschale I	120			20220701	99991231
01210	Notfallpauschale	120			20170401	20220630
01212	Notfallpauschale	195			20131001	20220630
01212	Notfallpauschale II	195			20220701	99991231
01433	Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel 14.1, 16.1, 21.1, 22.1 und 23.1	154			20201001	20220331
01434	Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt	65			20201001	20220331
01472	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira	64			20220701	99991231
01759	Vakuumbiopsie der Mamma im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755	289			20220401	99991231
01759	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma	289			20150401	20220331
01763	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	153			20200401	20220630
01763	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	168			20220701	99991231
01767	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL	168			20220701	99991231
01767	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL	153			20200401	20220630
01769	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung	153			20200101	20220630
01769	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung	168			20220701	99991231
01789	Beratung nach GenDG zum nichtinvasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien	84			20220701	99991231
01790	Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nichtinvasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien	166			20220701	99991231
01870	Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21	1642			20220701	99991231
08347	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinomsts beim primären Mammakarzinom-Oncotype	65			20200401	20220930
08347	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom	65			20221001	99991231
25316	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung	440			20220701	99991231
25316	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung	385			20211001	20220630
25317	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung	177			20211001	20220630
25317	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung	204			20220701	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
25318	Zuschlag IGRT bei gutartiger Erkrankung	190			20211001	20220630
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung	771			20211001	20220630
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung	960			20220701	99991231
25324	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung	241			20220701	99991231
25324	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung	212			20211001	20220630
25325	Zuschlag Hochpräzisionstechnik bei bösartiger Erkrankung	220			20211001	20220630
25326	Zuschlag IGRT bei bösartiger Erkrankung	255			20211001	20220630
25327	Zuschlag Hochpräzisionstechnik in Kombination mit IGRT bei bösartiger Erkrankung	420			20211001	20220630
25328	Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis $\geq 2,5$ Gy bei bösartiger Erkrankung	430			20211001	20220630
25328	Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis $\geq 2,5$ Gy bei bösartiger Erkrankung	480			20220701	99991231
25340	Bestrahlungsplanung I	120			20220701	99991231
25340	Bestrahlungsplanung I	200			20211001	20220630
25341	Bestrahlungsplanung II	3078			20211001	20220630
25341	Bestrahlungsplanung II	3463			20220701	99991231
25342	Bestrahlungsplanung III	4744			20220701	99991231
25342	Bestrahlungsplanung III	4200			20211001	20220630
25343	Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung	5101			20211001	20220630
25343	Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung	1245			20220701	99991231
32481	Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Sebelipase alfa		28,70 €		20210701	20220630
32584	HEV-Antikörper		11,10 €		20220701	99991231
32644	Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 32569 bis 32571, 32584 bis 32642 und 32660 bis 32664		66,30 €		20221001	99991231
32644	Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 32569 bis 32571, 32585 bis 32642 und 32660 bis 32664		66,30 €		20190401	20220930
32683	Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasitosen bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial		19,90 €		20220701	99991231
32701	Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl		23,80 €		20220701	99991231
32702	Zuschlag zur GOP 32701 bei diskordanten Ergebnissen des Immunoassays		19,90 €		20220701	99991231
32703	Neisseria gonorrhoeae		7,20 €		20080101	20220930
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien		6,93 €		20220701	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
32800	Nukleinsäurenachweis von Herpes-simplex-Virus Typ 1 und Typ 2 bei immundefizienten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32801	Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-Virus bei immundefizienten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32802	Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32803	Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA		19,90 €		20220701	99991231
32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren		19,90 €		20220701	99991231
32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus		19,90 €		20220701	99991231
32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus		19,90 €		20220701	99991231
32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus		19,90 €		20220701	99991231
32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich		19,90 €		20220701	99991231
32812	Höchstwert für die Gebührenordnungspositionen 32800 und 32852		40,00 €		20220701	99991231
32813	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 32851		85,00 €		20220701	99991231
32814	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 32853		85,00 €		20220701	99991231
32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie		89,50 €		20220701	99991231
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2		27,30 €		20220701	99991231
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2		35,00 €		20210701	20220630
32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie		89,50 €		20220701	99991231
32819	Nachweis von HPV-DNA und/oder HPV-mRNA		21,00 €		20220701	99991231
32819	Nachweis von HPV-DNA und/oder HPV-mRNA		18,80 €		20200101	20220630
32824	HIV-RNA		89,50 €		20220701	99991231
32824	HIV-RNA		112,50 €		20080101	20220630
32826	Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA		20,50 €		20090101	20220630
32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp		85,00 €		20090101	20220630
32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp		89,50 €		20220701	99991231
32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis		16,50 €		20080401	20220630
32830	Mycobacterium tuberculosis		16,50 €		20080101	20220630
32830	Mycobacterium tuberculosis		19,90 €		20220701	99991231
32831	CMV		19,90 €		20220701	99991231
32831	CMV		16,50 €		20080101	20220630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
32832	Parvovirus		16,50 €		20080401	20220630
32832	Parvovirus		19,90 €		20220701	99991231
32833	Toxoplasma		19,90 €		20220701	99991231
32833	Toxoplasma		16,50 €		20080101	20220630
32834	Erreger aus Liquor		16,50 €		20080101	20220630
32834	Erreger aus Liquor		19,90 €		20220701	99991231
32835	HCV		43,40 €		20220701	99991231
32835	HCV		40,00 €		20090101	20220630
32836	Neisseria gonorrhoeae		16,50 €		20080101	20220630
32837	MRSA		16,50 €		20080101	20220630
32837	MRSA		19,90 €		20220701	99991231
32838	Norovirus		16,50 €		20080401	20220630
32839	Chlamydien		16,50 €		20080101	20220630
32839	Chlamydien		19,90 €		20220701	99991231
32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)		16,50 €		20090101	20220630
32842	Mycoplasmen		16,50 €		20090101	20220630
32842	Mycoplasmen		19,90 €		20220701	99991231
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten		16,50 €		20090101	20220630
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten		16,50 €		20090101	20220630
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten		19,90 €		20220701	99991231
32845	Nukleinsäurenachweis von HAV		19,90 €		20220701	99991231
32846	Nukleinsäurenachweis von HEV		19,90 €		20220701	99991231
32847	Nukleinsäurenachweis von HDV		19,90 €		20220701	99991231
32851	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen		19,90 €		20220701	99991231
32852	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen		19,90 €		20220701	99991231
32853	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen		19,90 €		20220701	99991231
32855	Nukleinsäurenachweis von HDV vor einer spezifischen antiviralen Therapie gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Bulevirtid		19,90 €		20210401	20220630
32856	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA zur Indikationsstellung, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Bulevirtid		89,50 €		20210401	20220630
32857	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zum Abschluss, nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie oder zur Diagnostik einer HBV-		79,60 €		20210401	20220630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
	Reaktivierung gemäß Fachinformation eines Arzneimittels					
32859	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844		4,00 €		20150401	20220630
35571	Zuschlag Einzeltherapie	186			20210701	20211231
35571	Zuschlag Einzeltherapie	192			20220101	99991231
35572	Zuschlag Gruppentherapie	80			20220101	99991231
35572	Zuschlag Gruppentherapie	78			20210701	20211231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	95			20210701	20211231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	98			20220101	99991231
37500	Eingangssprechstunde	231			20221001	99991231
37510	Differentialdiagnostische Abklärung	231			20221001	99991231
37520	Erstellung Gesamtbehandlungsplan	448			20221001	99991231
37525	Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut	450			20221001	99991231
37530	Koordination der Versorgung	577			20221001	99991231
37535	Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person	166			20221001	99991231
37550	Fallbesprechung	128			20221001	99991231
37551	Zuschlag zur GOP 37550	128			20221001	99991231
37570	Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzverbund	200			20221001	99991231
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich, bis zu 2 km				20221001	99991231
40220	Pauschale für Besuche im Kernbereich, bis zu 2 km		3,20 €		20080101	20220930
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich, 2 km bis zu 5 km		6,30 €		20080101	20220930
40222	Pauschale für Besuche im Randbereich, 2 km bis zu 5 km				20221001	99991231
40224	Pauschale für Besuche im Fernbereich, mehr als 5 km				20221001	99991231
40224	Pauschale für Besuche im Fernbereich, mehr als 5 km		9,20 €		20080101	20220930
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich, bis zu 2 km bei Nacht		6,30 €		20080101	20220930
40226	Pauschale für Besuche im Kernbereich, bis zu 2 km bei Nacht				20221001	99991231
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich, 2 km bis zu 5 km, Nacht				20221001	99991231
40228	Pauschale für Besuche im Randbereich, 2 km bis zu 5 km, Nacht		9,80 €		20080101	20220930
40230	Pauschale für Besuche im Fernbereich, mehr als 5 km, Nacht		13,20 €		20080101	20220930
40230	Pauschale für Besuche im Fernbereich, mehr als 5 km, Nacht				20221001	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
61010	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems	6037			20200401	99991231
61011	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen	612			20200401	99991231
61012	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010	1492			20200401	99991231
61013	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 bei Erbringung durch den Operateur	294			20200401	99991231
61014	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010	2592			20200401	99991231
61015	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren:	2857			20200401	99991231
61016	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.1		79,61 €		20200401	99991231
61017	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)		72,00 €		20200401	99991231
61018	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.1	700			20200401	99991231
61020	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems	6444			20200401	99991231
61021	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020	612			20200401	99991231
61022	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020	1979			20200401	99991231
61023	Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur	294			20200401	99991231
61024	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020	2592			20200401	99991231
61025	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten	2974			20200401	99991231
61026	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit	286			20200401	99991231
61027	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2		86,27 €		20200401	99991231
61028	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)		72,00 €		20200401	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
61029	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2	700			20200401	99991231
61030	Tonsillotomie gemäß Kategorie N2	1593			20200401	99991231
61031	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030	743			20200401	99991231
61032	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur	230			20200401	99991231
61033	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten	1257			20200401	99991231
61034	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1		30,48 €		20200401	99991231
61035	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1	800			20200401	99991231
61040	Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3	2318			20200401	99991231
61041	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040	743			20200401	99991231
61042	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur	230			20200401	99991231
61043	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten	1542			20200401	99991231
61044	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2		37,13 €		20200401	99991231
61045	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2	800			20200401	99991231
61050	Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren	1700			20200701	99991231
61051	Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF	33000			20200701	99991231
61052	Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren	3000			20200701	99991231
61060	Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 8. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors	2500			20200701	99991231
61061	Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 9. - 52. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors	7000			20200701	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
61062	Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche	2400			20200701	99991231
61063	Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff,	1200			20200701	99991231
61064	Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff	1057			20200701	99991231
61070	Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET	3653			20201001	99991231
61071	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2		6,10 €		20201001	99991231
61080	Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL	1100			20210101	99991231
61081	Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen	2900			20210101	99991231
61082	Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL	1100			20210101	99991231
61083	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2		8,12 €		20210101	99991231
61084	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2		25,00 €		20210101	99991231
61090	Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur	212			20210401	99991231
61091	Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur	178			20210401	99991231
61092	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.7.2		1,42 €		20210401	99991231