

Schlüsselfortschreibung vom 13.10.2017 zum 19.10.2017**mit Wirkung zum 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)**

76097528	ZE2017-124 Gabe von Voriconazol, oral, je 2800 mg (als Suspension); OPS 6-002.5*
76097547	ZE2017-56 Gabe von Bosentan, oral, je Tablette zu 32 oder 62,5 oder 125 mg; OPS 6-002.f*
76097548	ZE2017-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Grafalon, je mg; OPS 8-812.3
76097549	ZE2017-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Grafalon, je 10 mg; OPS 8-812.3
76097550	ZE2017-59 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 4,5 Mio. IE; OPS 8-812.1*
76097551	ZE2017-59 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 6 Mio. IE; OPS 8-812.1*
76097552	ZE2017-59 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, 9 Mio. IE; OPS 8-812.1*
76097553	ZE2017-136 Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, je Nitinolspirale; OPS 5-339.8*
76097554	ZE2017-120 Gabe von Pemetrexed, parenteral, je mg; OPS 6-001.c*
76097555	ZE2017-122 Gabe von Imatinib, oral, je mg; OPS 6-001.g*
76097556	ZE2017-125 Gabe von Voriconazol, parenteral, je mg; OPS 6-002.r*
76097557	ZE2017-125 Gabe von Voriconazol, parenteral, je 1000 mg; OPS 6-002.r*
76097558	ZE2017-25 Modulare Endoprothesen, Sprunggelenk; OPS 5-829.k
76097559	ZE2017-124 Gabe von Voriconazol, oral, je 40 mg/ml Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen; OPS 6-002.5*
76097560	ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Immunate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097561	ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Immunate, je 500 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097562	ZE2017-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-039.e2 oder 5-039.f2 oder 5-039.n2
76097563	ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Wilate, je 450 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097564	ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von Willebrand-Faktor, Wilate, je 900 Einheiten; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76097565	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.0b
76097566	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.0c
76097567	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.0d
76097568	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.0e
76097569	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.3b
76097570	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.3c
76097571	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.3d
76097572	ZE2017-03 ECMO und PECLA, ECMO Kinder < 2 Jahre; OPS 8-852.3e
76097573	ZE2017-123 Gabe von Caspofungin, parenteral, je 10 mg; OPS 6-002.p*
76097574	ZE2017-123 Gabe von Caspofungin, parenteral, je 100 mg; OPS 6-002.p*
76097575	ZE2017-25 Modulare Endoprothesen, Wechsel Abstandshalter in Verbindung mit metallischem Knochenersatz > 15 cm; OPS 5-829.k oder 5-829.m in Verbindung mit OPS 5-829.f in Verbindung mit OPS 5-828.0 oder 5-828.1 oder 5-828.3 oder 5-828.4
76097576	ZE2017-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.c2 oder 5-059.d2 oder 5-059.g2

76097577	ZE2017-120 Gabe von Pemetrexed, parenteral, je 500 mg; OPS 6-001.c*
76097578	ZE2017-129 Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, je 250 IE; OPS 6-003.p*
76097580	ZE2017-131 Gabe von Defibrotid, parenteral, ICD K76.5, je 40 mg; OPS 6-005.k*
76097582	ZE2017-77 Gabe von Lenalidomid, oral, je mg bei 2,5 mg Kapsel; OPS 6-003.g*
76097583	ZE2017-77 Gabe von Lenalidomid, oral, je mg bei 7,5 mg Kapsel; OPS 6-003.g*
76097584	ZE2017-77 Gabe von Lenalidomid, oral, je mg bei 10 mg Kapsel; OPS 6-003.g*

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntg FPV 2017

76198596	Idarucizumab, je 2,5 g; OPS 6-008.f
76198575	Cabozantinib, bei Nierenzellkarzinom, bei pulmonaler arterieller Indikation; OPS 6-008.8
76198630	Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, bei pulmonaler arterieller Indikation; OPS 6-008.8
76198633	Cabozantinib, je 50 mg; OPS 6-008.8
76198634	Riociguat, je Tablette; OPS 6-008.0
76198652	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, für periphere, viszerale und supraaortale Gefäße, 0-50mm je Stent; OPS 5-38a.40 oder 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*r oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198695	Liposomales Irinotecan, Nal-irinotecan, je 43 mg
76198701	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik, Implantation eines Bandes; OPS 5-35a.21
76198703	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, <= 5 cm; OPS 5-38a.40 oder 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*r oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198704	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, 10 cm bis unter 15 cm; OPS 5-38a.40 oder 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*r oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76198710	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, 15 cm bis unter 25 cm; OPS 5-38a.40 oder 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*r oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 oder 8-83b.f3
76198711	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, 25 cm und mehr; OPS 5-38a.40 oder 8-842.*2 oder 8-842.*3 oder 8-842.*a oder 8-842.*c oder 8-842.*q oder 8-842.*r oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4
76198626	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS), atmungsunabhängig
76198712	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS), atmungsgesteuert
76198713	Migalastat, je Kapsel
76198714	Everolimus bei Neoplasie, je 1000 mg bei Gabe der 10 mg Tablette
76198715	Everolimus bei Neoplasie, je 1000 mg bei Gabe der 2,5 mg oder 3 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-005.8
76198716	Cabozantinib, je 100 mg; OPS 6-008.8
76198717	Palbociclib, je 75 mg
76198718	Palbociclib, je 100 mg
76198723	Selexipag, je 400 µg
76198724	Selexipag, je 600 µg
76198725	Selexipag, je 800 µg
76198726	Cabozantinib, bei Nierenzellkarzinom, je 20 mg; OPS 6-008.8
76198727	Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, je 20 mg; OPS 6-008.8
76198728	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, je Stent-Prothese; OPS 5-38a.7f oder 5-38a.8h oder 5-38a.c5
76198623	Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators, je Stück
76198672	Daclatasvir, je Tablette
76198729	Elbasvir-Grazoprevir, je Tablette
76198730	Sofosbuvir-Velpatasvir, je Tablette

- 76198731 Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, arteriovenöse Shuntchirurgie in der MDC11, > 100 mm; OPS 5-392.3* in Verbindung mit OPS 5-399.h
- 76198732 Ustekinumab, 130 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
- 76198733 Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft, Aorta; OPS 5-384.7* in Verbindung mit OPS 5-930.21
- 76198734 Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft, (=iliaca); OPS 5-383.5* in Verbindung mit OPS 5-930.21
- 76198735 Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Nahtverankerung
- 76198736 Humanes Nervenallograft zur Überbrückung peripherer Nervenläsionen, je Implantat
- 76198737 Ivacaftor, je Stück (Tablette/Granulatbeutel)
- 76198738 Ivacaftor, je 50 mg, 75 mg oder 150 mg; OPS 6-006.d
- 76198739 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2 Stents; OPS 8-842.1s oder 8-842.1t oder 8-842.1c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198740 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 3 Stents; OPS 8-842.2s oder 8-842.2t oder 8-842.2c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198741 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 4 Stents; OPS 8-842.3s oder 8-842.3t oder 8-842.3c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198742 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 5 Stents; OPS 8-842.4s oder 8-842.4t oder 8-842.4c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198743 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 6 oder mehr Stents; OPS 8-842.5s oder 8-842.5t oder 8-842.5c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198744 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 1 Coil; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n1
- 76198745 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 2 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n2
- 76198746 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 3 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n3
- 76198747 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 4 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n4
- 76198748 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 5 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n5
- 76198749 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 6 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n6
- 76198750 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 7 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n7
- 76198751 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 8 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n8
- 76198752 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 9 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.n9
- 76198753 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 10 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.na
- 76198754 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 11 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nb
- 76198755 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 12 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nc
- 76198756 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 13 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nd
- 76198757 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 14 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.ne
- 76198758 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 15 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nf
- 76198759 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 16 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.ng
- 76198760 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 17 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nh
- 76198761 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 18 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nj
- 76198762 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 19 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nk
- 76198763 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 20 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nm

- 76198764 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 21 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.np
- 76198765 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 22 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nq
- 76198766 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 23 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nr
- 76198767 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 24 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.ns
- 76198768 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 25 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nt
- 76198769 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 26 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nu
- 76198770 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 27 Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nv
- 76198771 Bioaktive Coils, zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 28 Coils und mehr ; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 in Verbindung mit OPS 8-836.nw
- 76198772 Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunkzellen nach allogener Stammzelltransplantation, Cytokine-CaptureAssay Verfahren; OPS 8-802.42
- 76198774 Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent; OPS 8-837.w1 oder 8-837.w2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e2
- 76198775 Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent; OPS 8-837.w3 oder 8-837.w4 in Verbindung mit OPS 8-83b.e2
- 76198776 Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent; OPS 8-837.w5 oder 8-837.w6 in Verbindung mit OPS 8-83b.e2
- 76198777 Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent; OPS 8-837.w7 oder 8-837.w8 in Verbindung mit OPS 8-83b.e2
- 76198778 Antikörperbeschichteter, medikamentenfreisetzender Koronarstent; OPS 8-837.w9 oder 8-837.wa in Verbindung mit OPS 8-83b.e2

Gesonderte Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2a KHEntgG

- 76296087 Nusinersen, je 12 mg Injektionslösung

Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG – bundesweit teilstationär

- 85000154 Teilstationär Tagesklinik Rheumatologie-Basispflegesatz
- 85000155 Teilstationäre Leistungen, neuropädiatrische Tagesklinik
- 85000156 Tuberkulose, XDR/MDR

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

21000380	AZ1 Normofrequente Einzel- und Gruppentherapie
21000390	AZ2 Niederfrequente Einzel- und Gruppentherapie
21000400	AZD Diagnostik
21000410	AZZ hochfrequente Therapie zur ambulanten Krisenintervention

Pauschalen nach Katalog

25101299	Nusinersen, je 12 mg Injektionslösung
25101300	Innere Medizin III
25101301	Innere Medizin III Notfall
25101302	Panelsequenzierung klein
25101303	Panelsequenzierung groß
25101304	Prädiktive Immunhistologie
25101305	Einzelgen - Mutationsnachweis
25101306	PCR-basierte Nachweisverfahren

Medizinische Behandlungszentren (MBZ) nach § 119c SGB V**Quartalspauschale**

81000330	Folgekontakt
----------	--------------

Zuschläge

88000028	allgemeiner Zuschlag, Beatmungspauschale
----------	--

Korrekturen:**Kinderspezialambulanzen nach § 120 Abs. 1a SGB V**

Entgeltschlüssel	Entgeltbezeichnung	Gültigkeit ab	Gültigkeit bis
61050121	Kinder und Jugendliche, Schlafmedizin, ärztliche Leistung	<u>01.01.2012</u>	31.12.9999

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2016**PEPP-Entgeltkatalog 2017: Zusatzentgelte-Katalog, unbewertete Entgelte (Anlage 4)****fallbezogen, krankenhausindividuell, stationär**

C9200013	ZP2017-50 Gabe von Thiotepa, parenteral, je 15 mg, fallbezogen; OPS 6-007.n*
C9200014	ZP2017-50 Gabe von Thiotepa, parenteral, je 100 mg, fallbezogen; OPS 6-007.n*
C9200015	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 10 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*
C9200016	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 15 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*
C9200017	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 2,5 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*
C9200018	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 20 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*
C920001A	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*
C920001B	ZP2017-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 7,5 mg, fallbezogen; OPS 6-003.g*

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V (stationär)

CA000014	ZP2017-02, Strahlentherapie; OPS 8-522.d0
----------	---

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie	28			20170701	99991231
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie	157			20170701	99991231
01713	U3	402			20170701	99991231
01713	U3	401			20170101	20170630
01714	U4	401			20170101	20170630
01714	U4	402			20170701	99991231
01715	U5	401			20170101	20170630
01715	U5	402			20170701	99991231
01716	U6	402			20170701	99991231
01716	U6	401			20170101	20170630
01717	U7	401			20170101	20170630
01717	U7	402			20170701	99991231
01718	U8	402			20170701	99991231
01718	U8	401			20170101	20170630
01719	U9	401			20170101	20170630
01719	U9	402			20170701	99991231
01720	J1	356			20170701	99991231
01720	J1	355			20131001	20170630
01723	U7a	402			20170701	99991231
01723	U7a	401			20170101	20170630
01732	Gesundheitsuntersuchung	303			20170701	99991231
01732	Gesundheitsuntersuchung	302			20131001	20170630
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe	69			20171001	99991231
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	83			20131001	20170930
01951	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01949 und 01950 für die Behandlung an Samstagen, an Sonn- und gesetzlichen Feiertagen, am 24. und 31. Dezember	83			20171001	99991231
01952	Zuschlag Therapiegespräch	120			20131001	20170930
01952	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01949, 01950 oder 01955 für das therapeutische Gespräch	120			20171001	99991231
01960	Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten	90			20171001	99991231
02325	Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau Transsexualismus im Rahmen geschlechtsangleichender Maßnahmen im Gesicht und/oder am Hals	88			20171001	99991231
02326	Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus im Rahmen geschlechtsangleichender Maßnahmen an einer Hand und/oder den Händen	88			20171001	99991231
02327	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 02325 für Fortsetzung der Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus im Rahmen geschlechtsangleichender Maßnahmen	70			20171001	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
02328	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 02326 für Fortsetzung der Epilation mittels Lasertechnik bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus im Rahmen geschlechtsangleichender Maßnahmen	70			20171001	99991231
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	347			20171001	99991231
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	641			20171001	99991231
04414	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	641			20171001	99991231
04415	Funktionsanalyse CRT	789			20171001	99991231
04416	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	789			20171001	99991231
04417	Telemedizinische Kontrolle eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	511			20160401	20170930
04418	Kontrolle eines Herzschrittmachers und/oder eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	511			20160401	20170930
13552	Funktionsanalyse eines Herzschrittmachers und/oder eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	279			20160401	20170930
13554	Telemedizinische Funktionsanalyse eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	279			20160401	20170930
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	189			20171001	99991231
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	350			20171001	99991231
13574	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter	350			20171001	99991231
13575	Funktionsanalyse CRT	431			20171001	99991231
13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	431			20171001	99991231
32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)		6,21		20170401	99991231
37100	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	125			20160701	20170930
37100	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	125			20171001	99991231
37102	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	125			20171001	99991231
37102	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	125			20160701	20170930
37300	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungspläne gemäß § 5 Abs. 1 der Anlage 30 zum BMV-Ä	392			20171001	99991231
37302	Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 4 Abs. 1 Satz 1 der Anlage 30 zum BMV-Ä	275			20171001	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
37305	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 und 01413 für die besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung eines Patienten gemäß Anlage 30 zum BMVÄ in der Häuslichkeit	124			20171001	99991231
37306	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 und 01415 für die besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung eines Patienten gemäß Anlage 30 zum BMVÄ in der Häuslichkeit	124			20171001	99991231
37314	Pauschale für die konsiliarische Erörterung und Beurteilung komplexer medizinischer Fragestellungen durch einen konsiliarisch tätigen Arzt mit der Zusatzweiterbildung Palliativmedizin im Rahmen der besonders qualifizierten und koordinierten palliativmedizinischen Versorgung eines Patienten gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä	106			20171001	99991231
37317	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen	1425			20171001	99991231
37318	Telefonische Beratung von mindestens 5 Minuten Dauer im Rahmen der besonders qualifizierten und koordinierten palliativmedizinischen Versorgung gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä bei Inanspruchnahme zwischen 19:00 und 7:00 Uhr und ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.	213			20171001	99991231
37320	Fallkonferenz gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä	64			20171001	99991231
38200	Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)	90			20170701	99991231
38200	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	90			20160701	20170630
38202	Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)	90			20170701	99991231
38205	Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)	83			20170701	99991231
38205	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten	83			20160701	20170630
38207	Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)	83			20170701	99991231
50110	Molekularbiologische Schnellresistenztestung (MDR-TB) des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) nur bei molekularbiologischem Nachweis von MTC und/oder mikroskopischem Nachweis von Mykobakterien in diesem Direktmaterial	779			20140701	20170630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt- zahl	EBM Betrag	Zusatz- kennzeichen	gültig ab	gültig bis
50110	Molekularbiologische Schnellresistenztestung (MDR-TB) des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) nur bei molekularbiologischem Nachweis von MTC und/oder mikroskopischem Nachweis von Mykobakterien in diesem Direktmaterial		82,03		20170701	99991231
50111	Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung (XDR-TB) des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) nur bei Nachweis einer Resistenz entsprechend der Gebührenordnungsposi-tion 50110 in diesem Direktmaterial		99,40		20170701	99991231
50111	Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung (XDR-TB) des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) nur bei Nachweis einer Resistenz entsprechend der Gebührenordnungsposi-tion 50110 in diesem Direktmaterial	944			20140701	20170630
50112	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung		58,00		20170701	99991231