

**Schlüsselfortschreibung vom 6.6.2018 zum 13.6.2018**  
**mit Wirkung zum 1.1.2018**  
**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 2018)**

76097675	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Sebelipase alfa, je mg; OPS 6-003.7
76097676	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Sebelipase alfa, je 1000 mg; OPS 6-003.7
76097677	ZE2018-137 Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, Novoseven, je 1 kIE; OPS 8-810.6*
76097678	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, Immuseven, je 1 Einheit; OPS 8-810.7*
76097679	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Advate, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76097680	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Helixate NexGen, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76097681	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76097682	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Recombinate, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76097683	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, ReFacto, je 1 Einheit; OPS 8-810.8*
76097684	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Beriate P, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76097685	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, SDH Intersero, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76097686	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemoctin SDH, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76097687	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Octanate, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76097688	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von-Willebrand-Faktor, Fanhdi, je 1 Einheit; OPS 8-810.9*
76097689	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Benefix, je 1 Einheit; OPS 8-810.a*
76097690	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, AlphaNine, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097691	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Berinin P, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097692	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Haemonine, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097693	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Immunine, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097694	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Mononine, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097695	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Octanine F, je 1 Einheit; OPS 8-810.b*
76097696	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, Feiba NF, je 1 Einheit; OPS 8-810.c*
76097697	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 1 Einheit; OPS 8-810.d*
76097698	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 1 Einheit; OPS 8-810.d*
76097699	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Willfact, je 1 Einheit; OPS 8-810.d*

76097700	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Voncento, je 1 Einheit; OPS 8-810.d*
76097701	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, Fibrogammin, je 1 Einheit; OPS 8-810.e*
76097702	ZE2018-149 Gabe von Infliximab, parenteral, je mg; OPS 6-001.e*
76097703	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, Ceprotin, je 1 IE; OPS 8-812.9*
76097704	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k*
76097705	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen; OPS 5-829.k*
76097706	ZE2018-148 Gabe von Adalimumab, parenteral, je mg; OPS 6-001.d*
76097707	ZE2018-147 Gabe von Bortezomib, parenteral, je mg; OPS 6-001.9*
76097708	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k0
76097709	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k1
76097710	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k2
76097711	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k3
76097712	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte; OPS 5-829.k4
76097713	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Knie; OPS 5-829.k0
76097714	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Knie; OPS 5-829.k1
76097715	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Knie; OPS 5-829.k2
76097716	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Knie; OPS 5-829.k3
76097717	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Knie; OPS 5-829.k4
76097718	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen und sonstiges; OPS 5-829.k0
76097719	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen und sonstiges; OPS 5-829.k1
76097720	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen und sonstiges; OPS 5-829.k3
76097721	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen und sonstiges; OPS 5-829.k2
76097722	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Ellenbogen und sonstiges; OPS 5-829.k4
76097723	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, Immuseven, je 10 Einheiten; OPS 8-810.7*
76097724	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Advate, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097725	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Helixate NexGen, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097726	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kogenate, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097727	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Recombinate, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097728	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, ReFacto, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097729	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Beriate P, je 10 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097730	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k0
76097731	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k1
76097732	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k2
76097733	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k3
76097734	ZE2018-25 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.k4
76097735	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, SDH Intersero, je 10 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097736	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemoctin SDH, je 10 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097737	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Octanate, je 10 Einheiten; OPS 8-810.9*
76097738	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII in Verbindung mit Von-Willebrand-Faktor, Fanhdi, je 10 Einheiten; OPS 8-810.9* oder 8-810.d*
76097739	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Benefix, je 10 Einheiten; OPS 8-810.a*
76097740	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, AlphaNine, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*

76097741	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Berinin P, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097742	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Haemonine, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097743	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Immunine, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097744	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Mononine, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097745	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Octanine F, je 10 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097746	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, Feiba NF, je 10 Einheiten; OPS 8-810.c*
76097747	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 10 Einheiten; OPS 8-810.d*
76097748	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Immunate STIM plus, je 10 Einheiten; OPS 8-810.d*
76097749	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 10 Einheiten; OPS 8-810.d*
76097750	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Willfact, je 10 Einheiten; OPS 8-810.d*
76097751	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, Fibrogammin, je 10 Einheiten; OPS 8-810.e*
76097752	ZE2018-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, Ceprotin, je 10 IE; OPS 8-812.9*
76097753	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Aldurazyme, je applizierte 100 E/ml Ampulle; OPS 6-003.7
76097754	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elapraxe, je applizierte volle 2 mg Ampulle; OPS 6-003.7
76097755	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Agalsidase alfa, je applizierte 3,5 mg Ampulle; OPS 6-003.7
76097756	ZE2018-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Sebelipase alfa, je applizierte 20 mg Ampulle; OPS 6-003.7
76097757	ZE2018-04 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich, biometrisches Verfahren mit Keramikimplantat oder großes Schädelimplantat; OPS 5-020.65 oder 5-020.66 oder 5-020.67 oder 5-020.68 oder 5-020.6b oder 5-020.6c oder 5-020.6d oder 5-020.6e oder 5-020.71 oder 5-020.72 oder 5-020.74 oder 5-020.75 oder 5-774.71 oder 5-774.72 oder 5-775.71 oder 5-775.72
76097759	ZE2018-122 Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg, Alter > 18 Jahre; OPS 6-001.g*
76097760	ZE2018-143 Gabe von Eltrombopag, oral, je 50 mg; OPS 6-006.0*
76097761	ZE2018-143 Gabe von Eltrombopag, oral, je 25 mg; OPS 6-006.0*
76097762	ZE2018-146 Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 100 mg; OPS 6-007.m*
76097763	ZE2018-146 Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 500 mg; OPS 6-007.m*
76097764	ZE2018-151 Gabe von Rituximab, intravenös, je 100 mg; OPS 6-001.h*

#### Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2 KHentgG - 2018

76198815	Venetoclax, je mg
76198818	Avelumab, je 10 mg
76198819	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, je Implantat; OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*p
76198820	Avelumab, je mg
76198821	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2,5 cm - 5 cm (1. Stent); OPS 8-842.*c oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198822	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2,5 cm - 5 cm (ab 2. Stent); OPS 8-842.*c oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198823	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 10 cm (1. Stent); OPS 8-842.*c oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76198824	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 10 cm (je Stent ab dem 2. Stent); OPS 8-842.*c oder 8-842.*s oder 8-842.*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1

- 76198825 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 15 cm (1. Stent); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
- 76198826 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 15 cm (je Stent ab dem 2. Stent); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
- 76198827 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 20 cm (für den 1. Stent); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f3
- 76198828 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 25 cm (für den 1. Stent); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4
- 76198829 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 25 cm (je Stent ab dem 2. Stent); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4
- 76198830 Ivacaftor, je mg (bei Tabletten); OPS 6-006.d
- 76198831 Niraparib, je mg
- 76198832 Ponatinib, bei Verwendung einer 30 mg Tablette, je mg
- 76198833 Teduglutid, je mg, bei Erwachsenen
- 76198834 Guselkumab, je mg
- 76198835 Alectinib, je mg
- 76198836 Dupilumab, je mg
- 76198837 Midostaurin, je mg
- 76198838 Ribociclib, je mg
- 76198839 Volumencoils zur Aneurysmatherapie, erster Coil; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.35 in Verbindung mit OPS 8-836.n\*
- 76198840 Sarilumab, je mg bei Abgabe einer 150 mg Fertigspritze
- 76198841 Avelumab, je 200 mg
- 76198842 Cladribin, oral, je 10 mg Tablette
- 76198843 Venetoclax, je 20 mg
- 76198844 Osimertinib, je 40 mg oder 80 mg Tablette
- 76198845 Ponatinib, je 30 mg Tablette
- 76198846 Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels
- 76198847 Lenvatinib, je 4 mg oder 10 mg Tablette; OPS 6-008.j
- 76198848 Olatumab, je 19 ml / 190 mg Durchstechflasche; OPS 6-009.h
- 76198849 Dupilumab, je 300 mg Injektionslösung
- 76198850 Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels, Parakorporale Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation; OPS 8-83d.3
- 76198851 Teduglutid, je mg bei 5 mg Durchstechflasche; OPS 6-008.4
- 76198852 Lenvatinib, je 4 oder 10 mg Kapsel/Tablette, Indikation Schilddrüse; OPS 6-008.j
- 76198853 Lenvatinib, je 4 oder 10 mg Kapsel/Tablette, Indikation Niere; OPS 6-008.j
- 76198854 Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS), MRT fähig, je Implantation/Wechsel; OPS 5-059.c7
- 76198855 Herstellung eines Schlauchmagens (Sleeve resection), endoskopisch, je Eingriff
- 76198856 Sarilumab, je 1 mg
- 76198857 Lenvatinib, 18 mg Tagesdosis bei Nierenzellkarzinom; OPS 6-008.j
- 76198858 Lenvatinib, 24 mg Tagesdosis bei Schilddrüsenkarzinom; OPS 6-008.j
- 76198859 Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem; OPS 5-374.8
- 76198860 Perkutane Mitralklappenanulorrhaphie mit Spange; OPS 5-35a.45
- 76198861 Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band; OPS 5-35a.44
- 76198862 Teduglutid, je mg bei 1,25 mg Durchstechflasche; OPS 6-008.4
- 76198863 Lumacaftor-Ivacaftor, je mg bei Gabe der 100 mg/125 mg Filmtablette ; OPS 6-008.k
- 76198864 Teduglutid, je mg, bei Gabe an Kinder <= 18 Jahre
- 76198865 Ivacaftor, je mg Granulat
- 76198866 Glecaprevir-Pibrentasvir, je mg

76198867	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, je mg
76198868	Brodalumab, je mg
76198872	Ocrelizumab, je mg
76198873	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, je Implantat; OPS 5-392.0 oder 5-392.10 oder 5-392.11 oder 5-392.2 oder 5-392.30 oder 5-392.31 oder 5-392.3X oder 5-392.4 oder 5-392.5 oder 5-392.7 oder 5-392.8 oder 5-392.X oder 5-392.Y in Verbindung mit OPS 5-399.h
76198874	Ixazomib, je mg
76198875	Cabozantinib, je 30 mg; OPS 6-008.8
76198876	Ixazomib, je mg pro 2,3 mg Kapsel
76198877	Ixazomib, je mg pro 3 mg Kapsel
76198878	Ixazomib, je mg pro 4 mg Kapsel
76198881	Ponatinib, bei Verwendung einer 15 mg oder 30 mg Tablette, je mg; OPS 6-007.b
76198884	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem, je Fall
76198885	Behandlung von Kindern mit Rhabdomyosarkomen der Blase / Prostata / Rektum / Perinealregion mit organerhaltender Operation und interstitieller HDR-Brachytherapie
76198886	Lumacaftor-Ivacaftor, je 100/125 mg oder 200/125 mg Tablette
76198887	Dinutuximab, Dinutuximab beta, je mg; OPS 6-009.b
76198888	Lumacaftor-Ivacaftor, je mg bei Gabe der 200 mg/125 mg Filmtablette; OPS 6-008.k
76198889	Lenvatinib, bei Nierenzellkarzinom, je mg ; OPS 6-008.j
76198890	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 25 mm; OPS 8-83b.e1
76198891	Trifluridin-Tipiracil, je 5 mg Trifluridin / 3,07 mg Tipiracil ; OPS 6-009.n
76198893	Herstellung eines Schlauchmagens (Sleeve resection), endoskopisch, je Leistung; OPS 5-449.5*

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2a KHEntgG - 2018**

76296088	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten, Art der Flüssigkeit: Geliertes Alkoholgel; OPS 8-836.9d in Verbindung mit OPS 8-83b.23
----------	--

**Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG – bundesweit vollstationär - 2018**

85004073	Besondere Einrichtung für die Behandlung chronisch kranker Kinder, Jugendlicher und junger Erwachsener mit psychosozialen Auffälligkeiten
----------	---

## **Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant**

### **Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V**

#### **Quartalspauschale**

31000432      anteilig, nichtärztliche Leistung

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

#### **Zuschläge**

88000031      allgemeiner Zuschlag, Dokumentation und Evaluation

88000032      allgemeiner Zuschlag, erweiterte Diagnostik/Assessment

88000033      allgemeiner Zuschlag, besonders aufwendiger Versorgungsbedarf

## **Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2018**

### **stationär**

#### **Einzelleistungen für medizinisch-technische Großgeräte**

- CN005729     Magnetresonanztomographie eines oder mehrerer Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten
- CN005735     Höchstwert für Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730
- CN080010     Vergütung für Leistungen nach Maßgabe des § 5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT/BG-T (z. B. Kontrastmittel) nach Einstandspreis

#### **Stationsäquivalenter Behandlungsbereich**

##### **Teilzahlungsentgelte § 11 Abs. 1 Satz 3 BPfIV**

- DD100001     Teilzahlungsentgelt
- DD100002     Teilzahlungskorrektur

## Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	25			20131001	20170331
32004	Kennnummer: Vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)				20180701	99991231
32024	Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)				20180401	99991231
32459	Procalcitonin		9,60		20180701	99991231
32530	Nachweis von zytotoxischen Alloantikörpern, ggf. einschl. HLA-Spezifizierung		47,30		20090101	20171231
32692	Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF		6,59		20180701	99991231
32708	Mikrobiologischer Nachweis angeborener Enzymdefekte		5,60		20080101	20180630
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF- Massenspektrometrie		6,59		20180701	99991231
32766	Empfindlichkeitsprüfung I		5,40		20090101	20180630
32767	Empfindlichkeitsprüfung II		8,90		20090101	20180630
32772	Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI		6,93		20180701	99991231
32773	Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI		6,93		20180701	99991231
32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien		8,50		20180701	99991231
32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien		8,50		20180701	99991231
32776	Höchstwert für die Empfindlichkeitsprüfungen nach den GOP 32772 und 32773, je Untersuchungsprobe		20,79		20180701	99991231
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		29,50		20180101	99991231
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		47,30		20180101	99991231
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert		79,00		20180101	99991231
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		150,00		20180101	99991231
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		29,50		20180101	99991231
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		47,30		20180101	99991231
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel		79,00		20180101	99991231
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		150,00		20180101	99991231
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942		150,00		20180101	99991231
32948	Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems		28,70		20180101	99991231
32949	Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden		28,70		20180101	99991231
32950	Höchstwert für Untersuchungen nach GOP 32949		114,80		20180101	99991231



<b>EBM Ziffer</b>	<b>EBM Bezeichnung</b>	<b>Punkt- zahl</b>	<b>EBM Betrag</b>	<b>Zusatz- kenn- zeichen</b>	<b>gültig ab</b>	<b>gültig bis</b>
35205	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	836			20150101	20170630
35208	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	836			20150101	20170630
35212	Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	836			20150101	20170630
35253	Zuschlag III	114			20150101	20170630
37307	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 37305	744			20171001	99991231