

Schlüsselfortschreibung vom 26.10.2007

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 08.12.2006

mit Wirkung zum 01.11.2007

Nachträge zum Anhang B zur Anlage 2

Nachtrag 1

Zusatzentgelte nach § 7 Nr. 2 KHEntgG – Arzneimittel oder nach Anlage 2 oder Anlage 4 KFPV 2004 bzw. nach Anlage 5 oder Anlage 6 FPV oder nach § 6 Abs. 2 oder Abs. 2a KHEntgG

Bundesweit nach Anlage 6 FPV 2007

76090530	ZE2007-53 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.13, .15, .71	Gelöscht: s
7609053A	ZE2007-53A Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.13	Gelöscht: s
7609053B	ZE2007-53B Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.15	Gelöscht: s
7609053C	ZE2007-53C Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.71	Gelöscht: s

Brandenburg

<u>76112020</u>	<u>Bevacizumab, 400 mg bis unter 500 mg</u>
<u>76112021</u>	<u>Bevacizumab, 500 mg bis unter 600 mg</u>
<u>76112022</u>	<u>Palifermin (Mukositisprophylaxe), 37,50 mg (6 Flaschen)</u>
<u>76112023</u>	<u>Pegfilgrastim, 12 mg</u>
<u>76112024</u>	<u>Pegfilgrastim, 18 mg</u>
<u>76112025</u>	<u>Pegfilgrastim, 24 mg</u>
<u>76112026</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 100 mg</u>
<u>76112027</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 200 mg</u>

Mecklenburg-Vorpommern

<u>76113016</u>	<u>Antithymozytenglobulin / Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76113017</u>	<u>Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod-125</u>	
<u>76113018</u>	<u>Intrakoronare / intrakardiale Stammzelltherapie</u>	
<u>76113019</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 20 mg bis unter 40 mg</u>	
<u>76113020</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 40 mg bis unter 60 mg</u>	
<u>76113021</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 60 mg bis unter 80 mg</u>	
<u>76113022</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 80 mg bis unter 100 mg</u>	
<u>76113023</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 100 mg bis unter 120 mg</u>	

<u>76113024</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 120 mg bis unter 140 mg</u>
<u>76113025</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 140 mg bis unter 160 mg</u>
<u>76113026</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 160 mg bis unter 180 mg</u>
<u>76113027</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 180 mg bis unter 2000 mg</u>
<u>76113028</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 200 mg bis unter 220 mg</u>
<u>76113029</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 220 mg bis unter 240 mg</u>
<u>76113030</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 240 mg bis unter 260 mg</u>
<u>76113031</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 260 mg bis unter 280 mg</u>
<u>76113032</u>	<u>Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 280 mg und mehr</u>
<u>76113033</u>	<u>Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), bis 3,5 mg</u>
<u>76113034</u>	<u>Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), 3,5 mg bis 7,0 mg</u>
<u>76113035</u>	<u>Radioimmuntherapie mit Yttrium (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan</u>
<u>76113036</u>	<u>Bevacizumab, unter 100 mg</u>
<u>76113037</u>	<u>Bevacizumab, 100 mg bis unter 150 mg</u>
<u>76113038</u>	<u>Bevacizumab, 150 mg bis unter 200 mg</u>
<u>76113039</u>	<u>Bevacizumab, 200 mg bis unter 250 mg</u>
<u>76113040</u>	<u>Bevacizumab, 250 mg bis unter 300 mg</u>
<u>76113041</u>	<u>Bevacizumab, 300 mg bis unter 350 mg</u>
<u>76113042</u>	<u>Bevacizumab, 350 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76113043</u>	<u>Bevacizumab, 400 mg bis unter 450 mg</u>
<u>76113044</u>	<u>Bevacizumab, 450 mg bis unter 500 mg</u>
<u>76113045</u>	<u>Bevacizumab, 500 mg bis unter 600 mg</u>
<u>76113046</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 50 mg</u>
<u>76113047</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 100 mg</u>
<u>76113048</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 150 mg</u>
<u>76113049</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 200 mg</u>
<u>76113050</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 250 mg</u>
<u>76113051</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 300 mg</u>
<u>76113052</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 350 mg</u>
<u>76113053</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 400 mg</u>
<u>76113054</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 450 mg</u>
<u>76113055</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 500 mg</u>
<u>76113056</u>	<u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 550 mg</u>
<u>76113057</u>	<u>Lenalidomid, 21x5 mg</u>
<u>76113058</u>	<u>Lenalidomid, 21x10 mg</u>
<u>76113059</u>	<u>Lenalidomid, 21x15 mg</u>
<u>76113060</u>	<u>Lenalidomid, 21x25 mg</u>
<u>76113061</u>	<u>Palifermin, bis 5 mg</u>
<u>76113062</u>	<u>Palifermin, 5 mg bis 10 mg</u>
<u>76113063</u>	<u>Palifermin, 10 mg bis 15 mg</u>
<u>76113064</u>	<u>Palifermin, 15 mg bis 20 mg</u>
<u>76113065</u>	<u>Palifermin, 20 mg bis 25 mg</u>
<u>76113066</u>	<u>Palifermin, 25 mg bis 30 mg</u>
<u>76113067</u>	<u>Palifermin, 30 mg bis 35 mg</u>
<u>76113068</u>	<u>Palifermin, 35 mg bis 40 mg</u>
<u>76113069</u>	<u>Palifermin, 40 mg bis 45 mg</u>
<u>76113070</u>	<u>Palifermin, 45 mg bis 50 mg</u>
<u>76113071</u>	<u>Palifermin, 50 mg bis 55 mg</u>
<u>76113072</u>	<u>Palifermin, mehr als 55 mg</u>
<u>76113073</u>	<u>Pegfilgrastim, 1 Ampulle a 6 mg</u>

Formatiert: Französisch
(Frankreich)

Formatiert: Französisch
(Frankreich)

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

<u>76113074</u>	<u>Posaconazol, 200 mg</u>
<u>76113075</u>	<u>Posaconazol, 400 mg</u>
<u>76113076</u>	<u>Posaconazol, 800 mg</u>
<u>76113077</u>	<u>Posaconazol, 4000 mg</u>
<u>76113078</u>	<u>Koronare Bifurkationsstents, im Kindesalter, Stent-Implantation</u>
<u>76113079</u>	<u>Koronare Bifurkationsstents, im Kindesalter, Stent-Implantation gecouvert</u>
<u>76113080</u>	<u>Carmustin Implantat, intrathekal</u>
<u>76113081</u>	<u>Dibotermin alfa (rhBMP-2), 12 mg zur Implantation</u>
Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007	
<u>76096075</u>	<u>ZE2007-46-6 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, ATG, je mg; OPS 8-810.x</u>
<u>76096076</u>	<u>ZE2007-46-7 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, je mg; OPS 8-810.x</u>
<u>76096077</u>	<u>ZE2007-46-8 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Lymphoglobulin, je mg; OPS 8-810.x</u>
<u>76096078</u>	<u>ZE2007-35-1 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, aus Deutschland</u>
<u>76096079</u>	<u>ZE2007-35-2 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa ohne Deutschland</u>
<u>76096080</u>	<u>ZE2007-35-3 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Stammzellen/Knochenmark außerhalb von Europa</u>
<u>76096081</u>	<u>ZE2007-29 Gabe von Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral, je 5 mg</u>
<u>76096082</u>	<u>ZE2007-46-9 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3000 bis 3600 mg</u>
<u>76096083</u>	<u>ZE2007-46-10 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3600 bis 4200 mg</u>
<u>76096084</u>	<u>ZE2007-46-11 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4200 bis 4800 mg</u>
<u>76096085</u>	<u>ZE2007-46-12 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4800 bis 5400 mg</u>
<u>76096086</u>	<u>ZE2007-46-13 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 5400 mg und mehr</u>
<u>76096087</u>	<u>ZE2007-46-14 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 621 mg bis unter 1.141 mg</u>
<u>76096088</u>	<u>ZE2007-46-15 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1.141 mg bis unter 1.735 mg</u>
<u>76096089</u>	<u>ZE2007-46-16 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1.735 mg bis unter 2.256 mg</u>
<u>76096090</u>	<u>ZE2007-46-17 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 2.274 mg bis unter 3.394 mg</u>
<u>76096091</u>	<u>ZE2007-46-18 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3.897 mg bis unter 4.152 mg</u>
<u>76096092</u>	<u>ZE2007-46-19 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4.152 mg bis unter 4.775 mg</u>
<u>76096093</u>	<u>ZE2007-46-20 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4.775 mg bis unter 8.071 mg</u>
<u>76096094</u>	<u>ZE2007-25-7 Modulare Endoprothesen, Knie, mit Femurtotalersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-782.8g oder .9g</u>
<u>76096095</u>	<u>ZE2007-25-8 Modulare Endoprothesen, Knie, ohne Femurtotalersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-822.* oder 5-823.*</u>
<u>76096096</u>	<u>ZE2007-25-9 Modulare Endoprothesen, Hüfte, mit Beckenteilersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-782.4d oder .5d</u>
<u>76096097</u>	<u>ZE2007-25-10 Modulare Endoprothesen, Hüfte, ohne Beckenteilersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-820.* oder 5-821.*</u>
<u>76096098</u>	<u>ZE2007-25-11 Modulare Endoprothesen, Schultergelenk; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-824.0 oder .2</u>
<u>76096099</u>	<u>ZE2007-08-1 Sonstige Dialyse; außer OPS 8-857.0</u>
<u>76096100</u>	<u>ZE2007-08-2 Sonstige Dialyse; OPS 8-857.0</u>

<u>76096101</u>	<u>ZE2007-19-9 Medikamente-freisetzung Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m1</u>
<u>76096102</u>	<u>ZE2007-19-10 Medikamente-freisetzung Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m2</u>
<u>76096103</u>	<u>ZE2007-19-11 Medikamente-freisetzung Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m3</u>
<u>76096104</u>	<u>ZE2007-19-12 Medikamente-freisetzung Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m4</u>
<u>76096105</u>	<u>ZE2007-27-32 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, gentechnisch, 50 Einheiten</u>
<u>76096106</u>	<u>ZE2007-27-33 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, Inhibitor, 250 Einheiten</u>
<u>76096107</u>	<u>ZE2007-27-34 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX/II/X/XIV, 50 Einheiten</u>
<u>76096108</u>	<u>ZE2007-27-35 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogen, 1 g</u>
<u>76096109</u>	<u>ZE2007-27-36 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Antithrombin III, 50 Einheiten</u>
<u>76096110</u>	<u>ZE2007-27-37 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin G human, 2,5 g / 50 ml</u>
<u>76096111</u>	<u>ZE2007-27-38 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin M/G/A, 1 g / 20 ml</u>
<u>76096112</u>	<u>ZE2007-27-39 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin G human, 1 g</u>
<u>76096113</u>	<u>ZE2007-27-40 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII, 50 Einheiten</u>
<u>76096114</u>	<u>ZE2007-27-41 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIIa, 60 Einheiten</u>
<u>76096115</u>	<u>ZE2007-27-42 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, 250 Einheiten</u>
<u>76096116</u>	<u>ZE2007-27-43 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, human, 250 Einheiten</u>
<u>76096117</u>	<u>ZE2007-27-44 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, gentechnisch Octocog alfa, 250 Einheiten</u>
<u>76096118</u>	<u>ZE2007-27-45 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, 250 Einheiten</u>
<u>76096119</u>	<u>ZE2007-27-46 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, 100 Einheiten</u>
<u>76096120</u>	<u>ZE2007-35-4 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Knochenmark, Inland</u>
<u>76096121</u>	<u>ZE2007-46-21 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder Pferd pro Amp (Hersteller I)</u>
<u>76096122</u>	<u>ZE2007-46-22 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder Pferd pro Amp (Hersteller II)</u>
<u>76196175</u>	<u>Clofarabin, je 20 mg</u>
<u>76196251</u>	<u>Nelarabin, Erwachsene, 2 Zyklen</u>
<u>76196252</u>	<u>Lenalidomid, je 15 mg Packung</u>
<u>76196253</u>	<u>Antikörper beschichteter Koronarstent</u>
<u>76196254</u>	<u>Kardiale Kontraktivitätsmodulation (CCM)</u>
<u>76196255</u>	<u>Lenalidomid, je mg</u>
<u>76196256</u>	<u>Posaconazol, 0 mg bis 200 mg</u>
<u>76196257</u>	<u>Posaconazol, 200 mg bis 400 mg</u>
<u>76196258</u>	<u>Posaconazol, 400 mg bis 800 mg</u>
<u>76196259</u>	<u>Posaconazol, 800 mg bis 1600 mg</u>
<u>76196260</u>	<u>Posaconazol, 1600 mg bis 3200 mg</u>
<u>76196261</u>	<u>Posaconazol, 3200 mg bis 4800 mg</u>
<u>76196262</u>	<u>Posaconazol, 4800 mg bis 6400 mg</u>
<u>76196263</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 0 mg bis 200 mg</u>
<u>76196264</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 200 mg bis 400 mg</u>

Gelöscht: Clorafabin

Formatiert: Englisch (Großbritannien)

Formatiert: Englisch (Großbritannien)

<u>76196265</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 400 mg bis 600 mg</u>
<u>76196266</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 600 mg bis 1000 mg</u>
<u>76196267</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1000 mg bis 1500 mg</u>
<u>76196268</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1500 mg bis 2000 mg</u>
<u>76196269</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 2000 mg bis 3000 mg</u>
<u>76196270</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 3000 mg bis 4000 mg</u>
<u>76196271</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 4000 mg und mehr</u>
<u>76196272</u>	<u>Sorafenib, 0 mg bis 400 mg</u>
<u>76196273</u>	<u>Sorafenib, 400 mg bis 800 mg</u>
<u>76196274</u>	<u>Sorafenib, 800 mg bis 1200 mg</u>
<u>76196275</u>	<u>Sorafenib, 1200 mg bis 1600 mg</u>
<u>76196276</u>	<u>Sorafenib, 1600 mg bis 2400 mg</u>
<u>76196277</u>	<u>Sorafenib, 2400 mg bis 3200 mg</u>
<u>76196278</u>	<u>Sorafenib, 3200 mg bis 4000 mg</u>
<u>76196279</u>	<u>Sorafenib, 4000 mg bis 4800 mg</u>
<u>76196280</u>	<u>Sorafenib, 4800 mg und mehr</u>
<u>76196281</u>	<u>Sunitinib, 100 mg bis 150 mg</u>
<u>76196282</u>	<u>Sunitinib, 200 mg bis 250 mg</u>
<u>76196283</u>	<u>Sunitinib, 250 mg bis 300 mg</u>
<u>76196284</u>	<u>Sunitinib, 300 mg bis 350 mg</u>
<u>76196285</u>	<u>Sunitinib, 400 mg bis 500 mg</u>
<u>76196286</u>	<u>Sunitinib, 500 mg und mehr</u>
<u>76196287</u>	<u>Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; OPS 1-661</u>
<u>76196288</u>	<u>Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; OPS 5-573.4</u>
<u>76196289</u>	<u>Sunitinib, bis unter 100 mg</u>
<u>76196290</u>	<u>Sunitinib, 100 mg bis unter 200 mg</u>
<u>76196291</u>	<u>Sunitinib, 200 mg bis unter 300 mg</u>
<u>76196292</u>	<u>Sunitinib, 300 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76196293</u>	<u>Sunitinib, 400 mg bis unter 500 mg</u>
<u>76196294</u>	<u>Sunitinib, 500 mg bis unter 600 mg</u>
<u>76196295</u>	<u>Sunitinib, 600 mg bis unter 700 mg</u>
<u>76196296</u>	<u>Sunitinib, 700 mg bis unter 800 mg</u>
<u>76196297</u>	<u>Sunitinib, 800 mg bis unter 900 mg</u>
<u>76196298</u>	<u>Sunitinib, 900 mg bis unter 1000 mg</u>
<u>76196299</u>	<u>Sunitinib, 1000 mg bis unter 1100 mg</u>
<u>76196300</u>	<u>Sunitinib, 1100 mg bis unter 1200 mg</u>
<u>76196301</u>	<u>Sunitinib, 1200 mg bis unter 1300 mg</u>
<u>76196302</u>	<u>Sunitinib, 1300 mg bis unter 1400 mg</u>
<u>76196303</u>	<u>Sunitinib, 1400 mg und mehr</u>
<u>76196304</u>	<u>Sorafenib, unter 800 mg</u>
<u>76196305</u>	<u>Sorafenib, 800 mg bis unter 1600 mg</u>
<u>76196306</u>	<u>Sorafenib, 4800 mg bis unter 5600 mg</u>
<u>76196307</u>	<u>Sorafenib, 5600 mg bis unter 6400 mg</u>
<u>76196308</u>	<u>Sorafenib, 6400 mg bis unter 7200 mg</u>
<u>76196309</u>	<u>Sorafenib, 7200 mg bis unter 8000 mg</u>
<u>76196310</u>	<u>Sorafenib, 8000 mg bis unter 8800 mg</u>
<u>76196311</u>	<u>Sorafenib, 8800 mg bis unter 9600 mg</u>
<u>76196312</u>	<u>Sorafenib, 9600 mg bis unter 10400 mg</u>
<u>76196313</u>	<u>Sorafenib, 10400 mg und mehr</u>
<u>76196314</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, bis 1400 mg</u>
<u>76196315</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 1400 mg bis 3000 mg</u>
<u>76196316</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 3000 mg bis 4600 mg</u>
<u>76196317</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 4600 mg bis 6200 mg</u>
<u>76196318</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 6200 mg bis 7800 mg</u>
<u>76196319</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 7800 mg bis 9400 mg</u>
<u>76196320</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 9400 mg bis 11000 mg</u>
<u>76196321</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 11000 mg bis 13800 mg</u>
<u>76196322</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 13800 mg bis 17000 mg</u>
<u>76196323</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 17000 mg bis 20200 mg</u>

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

Formatiert: Englisch
(Großbritannien)

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

<u>76196324</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 20200 mg bis 23400 mg</u>	
<u>76196325</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 23400 mg bis 26600 mg</u>	
<u>76196326</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 26600 mg bis 29800 mg</u>	
<u>76196327</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 29800 mg bis 33000 mg</u>	
<u>76196328</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 33000 mg bis 37400 mg</u>	
<u>76196329</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 37400 mg bis 42200 mg</u>	
<u>76196330</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, über 42200 mg bis 47000 mg</u>	
<u>76196331</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 47000 mg und mehr</u>	
<u>76196332</u>	<u>Carmustin Implantat, intrathekal, 9 bis 16 Implantate</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196333</u>	<u>Clofarabin, bis unter 200 mg</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196334</u>	<u>Clofarabin, 480 mg bis unter 520 mg</u>	
<u>76196335</u>	<u>Clofarabin, 520 mg bis unter 560 mg</u>	
<u>76196336</u>	<u>Clofarabin, 560 mg bis unter 600 mg</u>	
<u>76196337</u>	<u>Clofarabin, 600 mg und mehr</u>	
<u>76196338</u>	<u>Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Eptotermin alfa, bis 3,5 mg</u>	
<u>76196339</u>	<u>Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Eptotermin alfa, über 3,5 mg</u>	
<u>76196340</u>	<u>Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, bis 12 mg</u>	
<u>76196341</u>	<u>Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, über 12 mg bis 24 mg</u>	
<u>76196342</u>	<u>Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, über 24 mg</u>	
<u>76196343</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, 1 Metallspirale</u>	
<u>76196344</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, 2 Metallspiralen</u>	
<u>76196345</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, 3 Metallspiralen</u>	
<u>76196346</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, 4 Metallspiralen</u>	
<u>76196347</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, 5 Metallspiralen</u>	
<u>76196348</u>	<u>Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, mehr als 5 Metallspiralen</u>	
<u>76196349</u>	<u>Sorafenib, je mg</u>	
<u>76196350</u>	<u>Sunitinib, je mg</u>	
<u>76196351</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 3.500 mg – 4.500 mg</u>	Formatiert: Englisch (Großbritannien)
<u>76196352</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 4.500 mg – 5.500 mg</u>	
<u>76196353</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 5.500 mg – 6.500 mg</u>	
<u>76196354</u>	<u>Clofarabin, 240 mg – 270 mg</u>	
<u>76196355</u>	<u>Clofarabin, 270 mg – 310 mg</u>	
<u>76196356</u>	<u>Palifermin, bis 5 mg</u>	
<u>76196357</u>	<u>Palifermin, 5 mg – 10 mg</u>	
<u>76196358</u>	<u>Posaconazol, bis 4.200 mg</u>	
<u>76196359</u>	<u>Posaconazol, 4.200 mg – 6.400 mg</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196360</u>	<u>Sorafenib, 4.200 mg – 5.000 mg</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196361</u>	<u>Sorafenib, 5.000 mg – 5.800 mg</u>	
<u>76196362</u>	<u>Sorafenib, 5.800 mg – 6.400 mg</u>	
<u>76196363</u>	<u>Dibotermin alfa (rhBMP-2), 12 mg zur Implantation</u>	
<u>76196364</u>	<u>Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod-125, Hirntumor/Intrakranielle Metastasen</u>	
<u>76196365</u>	<u>Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-83a.1 oder 8-839.4*</u>	
<u>76196366</u>	<u>AB0-Inkompatible Organtransplantation, je Absorptionssäule</u>	
<u>76196367</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, je 100 mg</u>	Formatiert: Französisch (Frankreich)
<u>76196368</u>	<u>Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, je Fall</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196369</u>	<u>Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; je Fall</u>	
<u>76196370</u>	<u>Laserresektion der Prostata, Holmium-Laser, je Fall</u>	
<u>76196371</u>	<u>Mikroaxial-Blutpumpe; je Fall</u>	
<u>76196372</u>	<u>Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), je Fall</u>	
<u>76196373</u>	<u>Natalizumab, i.d.R. maximal 2 Gaben pro stationärem Patient</u>	
<u>76196374</u>	<u>Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), je 3,5 mg</u>	
<u>76196375</u>	<u>Medikamente freisetzende Mikrosphären zur Chemoembolisation (TACE), je 37,5 mg</u>	

<u>76196376</u>	<u>Sorafenib, je 800 mg</u>
<u>76196377</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Fabry, je 35 mg</u>
<u>76196378</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Fabry, je 1 mg</u>
<u>76196379</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Mukopolysaccharidose Typ 1 Hurler /Scheie, je 500 mg</u>
<u>76196380</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Pompe (Glykogenose Typ 2), je 50 mg</u>
<u>76196381</u>	<u>Mikroaxial-Blutpumpe (interventionell); OPS 8-839.42</u>
<u>76196382</u>	<u>Mikroaxial-Blutpumpe (interventionell); OPS 8-839.43</u>
<u>76196383</u>	<u>Sunitinib, 100 mg bis unter 250 mg</u>
<u>76196384</u>	<u>Sunitinib, 250 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76196385</u>	<u>Sunitinib, 400 mg bis unter 550 mg</u>
<u>76196386</u>	<u>Sunitinib, 550 mg bis unter 700 mg</u>
<u>76196387</u>	<u>Sunitinib, 700 mg bis unter 850 mg</u>
<u>76196388</u>	<u>Sunitinib, 850 mg bis unter 1000 mg</u>
<u>76196389</u>	<u>Sunitinib, 1000 mg bis unter 1150 mg</u>
<u>76196390</u>	<u>Sunitinib, 1150 mg bis unter 1300 mg</u>
<u>76196391</u>	<u>Sunitinib, 1300 mg bis unter 1450 mg</u>
<u>76196392</u>	<u>Sunitinib, 1450 mg und mehr</u>
<u>76196393</u>	<u>Lenalidomid, 25 mg bis unter 50 mg</u>
<u>76196394</u>	<u>Lenalidomid, 50 mg bis unter 75 mg</u>
<u>76196395</u>	<u>Lenalidomid, 100 mg bis unter 125 mg</u>
<u>76196396</u>	<u>Lenalidomid, 125 mg bis unter 150 mg</u>
<u>76196397</u>	<u>Lenalidomid, 150 mg bis unter 200 mg</u>
<u>76196398</u>	<u>Lenalidomid, 300 mg bis unter 350 mg</u>
<u>76196399</u>	<u>Lenalidomid, 350 mg bis unter 425 mg</u>
<u>76196400</u>	<u>Lenalidomid, über 500 mg</u>
<u>76196401</u>	<u>Natalizumab, Einmaleingabe</u>
<u>76196402</u>	<u>Anidulafungin, 100 mg bis unter 200 mg</u>
<u>76196403</u>	<u>Anidulafungin, 200 mg bis unter 300 mg</u>
<u>76196404</u>	<u>Anidulafungin, 300 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76196405</u>	<u>Anidulafungin, 500 mg bis unter 600 mg</u>
<u>76196406</u>	<u>Anidulafungin, 600 mg bis unter 700 mg</u>
<u>76196407</u>	<u>Anidulafungin, 700 mg bis unter 800 mg</u>
<u>76196408</u>	<u>Anidulafungin, 800 mg bis unter 1000 mg</u>
<u>76196409</u>	<u>Anidulafungin, 1200 mg bis unter 1400 mg</u>
<u>76196410</u>	<u>Anidulafungin, 1400 mg bis unter 1800 mg</u>
<u>76196411</u>	<u>Anidulafungin, 2400 mg bis unter 2800 mg</u>
<u>76196412</u>	<u>Anidulafungin, über 2800 mg</u>
<u>76196413</u>	<u>Sorafenib, 2000 mg bis unter 2400 mg</u>
<u>76196414</u>	<u>Sorafenib, 2400 mg bis unter 2800 mg</u>
<u>76196415</u>	<u>Sorafenib, 3200 mg bis unter 3800 mg</u>
<u>76196416</u>	<u>Sorafenib, 3800 mg bis unter 4400 mg</u>
<u>76196417</u>	<u>Sorafenib, 4400 mg bis unter 5000 mg</u>
<u>76196418</u>	<u>Sorafenib, 6000 mg bis unter 7000 mg</u>
<u>76196419</u>	<u>Sorafenib, 7000 mg bis unter 8000 mg</u>
<u>76196420</u>	<u>Sorafenib, über 8000 mg</u>
<u>76196421</u>	<u>Sunitinib, 1000 mg bis unter 1200 mg</u>
<u>76196422</u>	<u>Sunitinib, 1200 mg bis unter 1400 mg</u>
<u>76196423</u>	<u>Sunitinib, 1400 mg bis unter 1600 mg</u>
<u>76196424</u>	<u>Sunitinib, 1600 mg bis unter 1800 mg</u>
<u>76196425</u>	<u>Sunitinib, 1800 mg bis unter 2000 mg</u>
<u>76196426</u>	<u>Sunitinib, mehr als 2000 mg</u>
<u>76196427</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 600 mg bis 650 mg</u>
<u>76196428</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 650 mg bis 700 mg</u>

<u>76196429</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 700 mg bis 750 mg</u>
<u>76196430</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 750 mg bis 800 mg</u>
<u>76196431</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 800 mg bis 850 mg</u>
<u>76196432</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 850 mg bis 900 mg</u>
<u>76196433</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 900 mg bis 950 mg</u>
<u>76196434</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 950 mg bis 1000 mg</u>
<u>76196435</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1000 mg bis 1050 mg</u>
<u>76196436</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1050 mg bis 1100 mg</u>
<u>76196437</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1100 mg bis 1150 mg</u>
<u>76196438</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1150 mg bis 1200 mg</u>
<u>76196439</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1200 mg bis 1250 mg</u>
<u>76196440</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1250 mg bis 1300 mg</u>
<u>76196441</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1300 mg bis 1350 mg</u>
<u>76196442</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1350 mg bis 1400 mg</u>
<u>76196443</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1400 mg bis 1450 mg</u>
<u>76196444</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1450 mg und mehr</u>
<u>76196445</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1 mg</u>
<u>76196446</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 10 mg</u>
<u>76196447</u>	<u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1000 mg</u>
<u>76196448</u>	<u>Clofarabin, 1 mg</u>
<u>76196449</u>	<u>Lenalidomid, 1 mg</u>
<u>76196450</u>	<u>Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 2 ml Beads (1 Amp.)</u>
<u>76196451</u>	<u>Palifermin, 1 mg</u>
<u>76196452</u>	<u>Sorafenib, 100 mg</u>
<u>76196453</u>	<u>Sunitinib, 10 mg</u>
<u>76196454</u>	<u>Endovaskuläre Miralkappenanuloplastie</u>
<u>76196455</u>	<u>Kardiale Kontraktilitätsmodulation (CCM)</u>
<u>76196456</u>	<u>Wachstumslenkende Epiphyseodesese</u>
<u>76196457</u>	<u>Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, je Coil</u>
<u>76196458</u>	<u>Diboterminalfa (rhBMP-2) in der Wirbelsäulen Chirurgie; OPS 8-014.4 in Verbindung mit 5-83*</u>
<u>76196459</u>	<u>Diboterminalfa (rhBMP-2) bei der Reposition von Frakturen/Luxationen; OPS 8-014.4 in Verbindung mit 5-79*</u>
<u>76196460</u>	<u>Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 2 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</u>
<u>76196461</u>	<u>Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 4 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</u>
<u>76196462</u>	<u>Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 6 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</u>
<u>76196463</u>	<u>Clofarabin, von 200 mg bis unter 240 mg</u>
<u>76196464</u>	<u>Clofarabin, von 240 mg bis unter 280 mg</u>
<u>76196465</u>	<u>Clofarabin, von 280 mg bis unter 320 mg</u>

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

Formatiert: Deutsch
(Deutschland)

<u>76196466</u>	<u>Clofarabin, von 320 mg bis unter 360 mg</u>
<u>76196467</u>	<u>Clofarabin, von 360 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76196468</u>	<u>Clofarabin, von 400 mg bis unter 440 mg</u>
<u>76196469</u>	<u>Clofarabin, von 440 mg bis unter 480 mg</u>
<u>76196470</u>	<u>Posaconazol, 40 mg/ml, je ml</u>
<u>76196471</u>	<u>Sorafenib, 200 mg</u>
<u>76196472</u>	<u>Clofarabin, bis unter 50 mg</u>
<u>76196473</u>	<u>Clofarabin, 50 mg bis unter 100 mg</u>
<u>76196474</u>	<u>Clofarabin, 100 mg bis unter 150 mg</u>
<u>76196475</u>	<u>Clofarabin, 150 mg bis unter 200 mg</u>
<u>76196476</u>	<u>Clofarabin, 200 mg bis unter 250 mg</u>
<u>76196477</u>	<u>Clofarabin, 250 mg bis unter 300 mg</u>
<u>76196478</u>	<u>Clofarabin, 300 mg bis unter 350 mg</u>
<u>76196479</u>	<u>Clofarabin, 350 mg bis unter 400 mg</u>
<u>76196480</u>	<u>Clofarabin, 400 mg bis unter 450 mg</u>
<u>76196481</u>	<u>Clofarabin, 450 mg bis unter 500 mg</u>
<u>76196482</u>	<u>Clofarabin, 500 mg bis unter 550 mg</u>
<u>76196483</u>	<u>Clofarabin, 550 mg bis unter 600 mg</u>
<u>76196484</u>	<u>Clofarabin, 600 mg bis unter 650 mg</u>
<u>76196485</u>	<u>Clofarabin, 650 mg bis unter 700 mg</u>
<u>76196486</u>	<u>Clofarabin, 700 mg bis unter 750 mg</u>
<u>76196487</u>	<u>Clofarabin, 750 mg bis unter 800 mg</u>
<u>76196488</u>	<u>Clofarabin, 800 mg bis unter 850 mg</u>
<u>76196489</u>	<u>Clofarabin, 850 mg bis unter 900 mg</u>
<u>76196490</u>	<u>Clofarabin, 900 mg bis unter 950 mg</u>
<u>76196491</u>	<u>Clofarabin, 950 mg bis unter 1000 mg</u>
<u>76296007</u>	<u>Künstliche Iris</u>
<u>76296008</u>	<u>Transarterielle endovaskuläre Aortenklappenimplantation</u>
<u>76296009</u>	<u>Transapikale endovaskuläre Aortenklappenimplantation</u>
<u>76296010</u>	<u>Große Spondylodesen; OPS 5-836.33 oder 5-836.43</u>
<u>76296011</u>	<u>Halotractionen und Deformitätenoperationen; OPS 8-410.0 und 8-390.4 und 5-837.0-9 oder 5-838.9 oder 5-838.x</u>
<u>76296012</u>	<u>Transorale Operationen; OPS 5-030.0 und 5-836.4* oder 5-836.5* und 5-837.0*</u>
<u>76296013</u>	<u>Große Wirbelsäulen-OP an Morbus Bechterew Patienten; OPS 5-837.* oder 5-838.91 und 5-834.4 oder 5-835.5</u>
<u>76296014</u>	<u>DVD-Technik; OPS 5-032.0* und 5-032.6 oder 5-032.5 5-836.40 oder 5-836.41 oder 5-834.4</u>
<u>76296015</u>	<u>Tumoroperationen an der Wirbelsäule; OPS 5-836.* oder 5-837.0*</u>
<u>76296016</u>	<u>Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten mit Metastasen; OPS 5-837.0* und 5-836.*</u>
<u>76296017</u>	<u>Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten mit Spondylodiszitis; OPS 5-836.* und 5-837.0* oder 5-835.8</u>
<u>76296018</u>	<u>Große Wirbelsäulen-OP bei voroperierten Patienten; OPS 5-839.5 und 5-837.0 bis .9 oder 5-838.9 oder 5-838.x</u>
<u>76296019</u>	<u>Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten Scheuermann-Kyphose; OPS 5-837.7 oder 5-837.3 und 5-834.4</u>

Formatiert: Französisch
(Frankreich)

Formatiert: Schriftart: 10 pt

Formatiert: Einzug: Erste
Zeile: 1 cm

Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Nr. 5 KHEntgG (§ 6 Abs. 1 KHEntgG)

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

85000004
85000005
85000006
85004004

Tagesklinik Onkologie
Teilstationäres Schlaflabor - Nachtsatz
Tagesklinik Schmerztherapie
Besondere Einrichtung zur Behandlung von Lungentransplantierten

Fallbezogene Entgelte nach § 7 Nr. 5 KHEntgG (§ 6 Abs. 1 KHEntgG)

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

86000001
86000002
86004002

Schlafapnoesyndrom, teilstationär
Teilstationäres Schlaflabor
Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz (System Melody Transcatheter Valve)

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Entgelte bei Überschreiten der oberen GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

87000001
87000002
87004002

Schlafapnoesyndrom, teilstationär
Teilstationäres Schlaflabor
Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz (System Melody Transcatheter Valve)

Formatiert: Einzug: Links: 0 cm
Formatiert: Abstand Vor: 6 pt
Formatiert: Schriftart: Fett
Formatiert: Einzug: Links: 0 cm, Abstand Vor: 6 pt

Abschläge bei Verlegung für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

88000001
88000002
88004002

Schlafapnoesyndrom, teilstationär
Teilstationäres Schlaflabor
Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz (System Melody Transcatheter Valve)

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm
Formatiert: Abstand Vor: 6 pt
Formatiert: Schriftart: Fett
Formatiert: Einzug: Links: 0 cm, Abstand Vor: 6 pt

Abschläge bei Nichterreichen der unteren GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

89000001
89000002
89004002

Schlafapnoesyndrom, teilstationär
Teilstationäres Schlaflabor
Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz (System Melody Transcatheter Valve)

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm
Formatiert: Abstand Vor: 6 pt
Formatiert: Schriftart: Fett
Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm, Abstand Vor: 6 pt

Matrix zu Schlüssel 4 - Entgeltarten

FP: Fallpauschalen; SE: Sonderentgelte

Matrix zu Schlüssel 4: Entgeltarten	1. - 2. Stelle	3. Stelle	4. - 8. Stelle	KH- spezi- fisch	Bund/ Land
Basispflegesatz, vollstationär	01	0	00001	X	
...		
Ermäßigter Teilstationärer Belegpflegesatz	02	0	50000, 50100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Betrag nach § 14 (5) S. 4 und 5 BpflV ^{*)}	03	0	00000		X
Fallpauschale (FP)	10	1 - 6	02010 ff. (FP)		X
Zuschlag n. § 14 (6) 3 BpflV ^{*)} -(§ 11 (3) S. 2 Nr. 1)	11	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Zuschlag n. § 14 (6) 3 BpflV ^{*)} -(§ 11 (3) S. 2 Nr. 2)	12	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Abschlag n. § 14 (6) 3 BpflV ^{*)} - (§ 11 (3) S. 3 Nr. 1)	13	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Abschlag n. § 14 (6) 3 BpflV ^{*)} - (§ 11 (3) S. 3 Nr. 2)	14	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Zuschlag n. § 14 (6) 5 BpflV ^{*)}	16	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Allg. Zuschlag nach § 14 (6) 6 BpflV ^{*)}	17	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Allg. Abschlag nach § 14 (6) 6 BpflV ^{*)}	18	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Sonderentgelt (SE)	20	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV ^{*)} (zusätzliche OP)	21	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV ^{*)} (Rezidiv-OP)	22	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV ^{*)} (diagn./therap.)	23	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV ^{*)} (Behandl. Bluter)	24	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Zuschlag nach § 11 (3) S. 2 Nr. 1 BpflV ^{*)}	25	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Zuschlag nach § 11 (3) S. 2 Nr. 2 BpflV ^{*)}	26	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Abschlag nach § 11 (3) S. 3 Nr. 1 BpflV ^{*)}	27	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Abschlag nach § 11 (3) S. 3 Nr. 2 BpflV ^{*)}	28	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Zuschlag nach § 14 (3) BpflV o. (8) BpflV ^{*)}	40	0	00000		X
Entgelt vorstationäre Behandlung	41	0	00000 ff. (vorstationäre Behandlung)		X
Entgelt nachstationäre Behandlung	42	0	00000 ff. (nachstationäre Behandlg.)		X
Pflegesatz bei Beurlaubung	43	0	00000 ff.	X	
Modellvorhaben n. § 24 BpflV o. § 26 BpflV ^{*)}	44	0 - 6	01001 ff. (Modellvorhaben)	X	
Modellvorhaben n. § 24 BpflV o. § 26 BpflV ^{*)}	44	1	00001 ff. (Bayern-Katalog)	X	
Wahlleistung Unterkunft (BKn)	45	0	00001 bis 00009	X	
Zuschlag für QS nach § 137 oder § 112 SGB V	46	0	00100, 01100 ff. (Länderschlüssel, Stufe)		X
Zu- und Abschläge nach GMG <u>und sonstige Zu- und Abschläge</u>	47	1-2	00001 ff.	X	X
DRG-Systemzuschlag, vollstationärer Fall	48	0	00001		X
DRG-Systemzuschlag, teilstationärer Fall	48	0	00002		X
Allgemeine Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	00001 - 00004	X	
Teilstationäre Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	10001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Besondere Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	20001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Sonderentgelte n. BpflV alt	50	0	30001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Abweichende Vereinbarungen n. § 21 BpflV	50	0	40001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Fallpauschalen nach § 28 Abs. 2 BpflV in der am 31.12.1999 geltenden Fassung	51	0 - 6	01001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Sonderentgelte nach § 28 Abs. 2 BpflV in der am 31.12.1999 geltenden Fassung	52	0 - 6	01001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Sonderfall	60	0	00001 ff. (Sonderfall)	X	
Entgelte für integrierte Versorgung n. § 140c SGB V	61	1 - 8	00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)	X	
<u>Abschläge bei Entgelten für integrierte Versorgung n. § 140c SGB V</u>	<u>62</u>	<u>1 - 8</u>	<u>00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)</u>	<u>X</u>	
Entgelte für Modellvorhaben n. § 63 SGB V	63	1 - 8	00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)	X	
<u>Zusatzentgelt für DMP</u>	<u>65</u>	<u>1 - 9</u>	<u>10101 ff. (KV-spezifische Vereinbarung)</u>		<u>X</u>

*) in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

Matrix zu Schlüssel 4: Entgeltarten	1. - 2. Stelle	3. Stelle	4. - 8. Stelle	KH- spezi- fisch	Bund/ Land
DRG-Fallpauschalen n. § 7 Nr. 1 KHEntgG	70	1 - 7	0A01A ff. (DRG's)	X	
Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD n. § 7 Nr. 3 KHEntgG	71	1 - 7	0A01A ff. (DRG's)	X	
Abschläge bei Verlegungen nach § 1 (1) Satz 3 KFPV/FPV	72	1 - 6	0A01A ff. (DRG's)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD § 1 (3) Satz 1 KFPV/FPV	73	1 - 6	0A01A ff. (DRG's)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD § 8 (5) Satz 2 KHEntgG	74	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's)	X	
Zu- und Abschläge n. § 7 Nr. 4 KHEntgG	75	1 - 2	00001 ff.	X	X
Zusatzentgelte n. § 7 (2) KHEntgG – Arzneimittel o.n. Anl. 2 o. 4 KFPV 2004 bzw. n. Anl. 5 o. 6 FPV	76	0 - 2	00001 ff.	X	
Zusatzentgelte n. § 7 (2) KHEntgG – Dialyse (KFPV 2003)	77	0	00001 ff.	X	
Teilstationärer Pflegesatz n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	78	0	30000, 30100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Teilstationärer Belegpflegesatz n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	78	0	50000, 50100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Ausnahmeentgelt für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	79	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Entgeltarten	1. - 2. Stelle	3.- 4. Stelle	5. - 8. Stelle	KH- spezi- fisch	Bund/ Land
Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden n. § 6 (2) KHEntgG	80	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
<u>Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</u>	<u>81</u>	<u>0 - 16</u>	<u>0001 ff. (wie explizit vereinbart)</u>	<u>X</u>	
<u>Abschläge bei Verlegungen für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</u>	<u>82</u>	<u>0 - 16</u>	<u>0001 ff. (wie explizit vereinbart)</u>	<u>X</u>	
<u>Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</u>	<u>83</u>	<u>0 - 16</u>	<u>0001 ff. (wie explizit vereinbart)</u>	<u>X</u>	
Tagesbezogene Entgelte n. § 7 Nr. 5 KHEntgG	85	0 - 16	0000 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Fallbezogene Entgelte n. § 7 Nr. 5 KHEntgG	86	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Entgelte bei Überschreiten der O-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	87	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Abschläge bei Verlegung f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	88	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	89	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG nach § 8 (5) Satz 2 KHEntgG	90	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	91	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Abschläge bei Verlegungen für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	92	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	93	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	94	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	

Gelöscht: 6
Gelöscht: 6

Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2

Nachtrag 2

EBM- Schlüssel z	Lfd_nr_be	Entgelt_Bez	Punkt zahl_	EBM_ Betrag	Waehrung	ZusatzKz _EBM	Gueltig_ab	Gueltig_bis	
<u>01759</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 01753 oder 01755 für Vakuumanstanzbiopsie(n) der Mamma gemäß § 19 der Anlage 9.2 der Bundesmantelverträge</u>	<u>670</u>		<u>EUR</u>		<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>31362</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK) gemäß Nr. 13 Anlage I „Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“ der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses</u>	<u>2485</u>		<u>EUR</u>		<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
<u>31734</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Nr. 31362 bei Überweisung durch den Operateur</u>	<u>1280</u>		<u>EUR</u>		<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
<u>31735</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Behandlung nach Erbringung einer Leistung nach der Nr. 31362 bei Erbringung durch den Operateur</u>	<u>410</u>		<u>EUR</u>		<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
32045	1	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials Obligater Leistungsinhalt - Nativpräparat (z. B. Kalilauge-Präparat auf Pilze, Untersuchung auf Trichomonaden) und/oder - Nach einfacher Färbung (z. B. mit Methylenblau, Fuchsin, Laktophenolblau, Lugolsch	0,25	EUR		20050401	<u>20070630</u>		Gelöscht: 99991231
<u>32045</u>	<u>1</u>	<u>Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials Obligater Leistungsinhalt - Nativpräparat (z. B. Kalilauge-Präparat auf Pilze, Untersuchung auf Trichomonaden und Treponemen) und/oder - Nach einfacher Färbung</u>	<u>0,25</u>	<u>EUR</u>		<u>20070701</u>	<u>99991231</u>		
32048	1	Zählung der basophil getüpfelten Erythrozyten	0,4	EUR		20050401	<u>20070630</u>		Gelöscht: 99991231
32049	1	Eosinophilenzählung	0,4	EUR		20050401	<u>20070630</u>		Gelöscht: 99991231

32080	1	Prostataphosphatase	0,25	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32088	1	Glykierte Blut- und/oder Gewebeproteine , z. B. Fructosamin	0,25	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32093	1	Chymotrypsin	1,15	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32097</u>	<u>1</u>	<u>BNP und/oder NT-Pro-BNP (BNP natriuretrisches Peptid)</u>	<u>25</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
32098	1	Gesamt-Trijodthyronin (T 3)	3	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32099	1	Gesamt-Thyroxin (T 4)	3	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32100	1	Indirekte Schilddrüsenhormon-Bindungstests, z. B. thyroxinbindendes Globulin (TBG), T3-uptake , oder Thyroxinbindungskapazität	3	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32129	1	Rheumafaktor	0,8	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32137</u>	<u>1</u>	<u>Buprenorphinhydrochlorid</u>	<u>3,05</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
32171	1	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials auf Treponemen im Dunkelfeld und/oder mit Phasenkontrast	5,6	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32239	1	Aldolase, quantitative chemische oder physikalische Bestimmung, je Untersuchung	20,5	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32241	1	Leucin-Arylamidase (LAP), quantitative chemische oder physikalische Bestimmung, je Untersuchung	13,8	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32248</u>	<u>1</u>	<u>Magnesium</u>	<u>1,4</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
32255	1	Hydroxyprolin	17,9	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32256	1	Lezithin	15,3	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32266	1	Magnesium	8,2	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32275	1	Gold im Serum	10,7	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32276	1	Kobalt	10,7	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32282	1	Zinn	8,7	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32399	1	CA 549	23,5	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32423	1	Hormonrezeptor-Aufbereitung aus dem Operationsmaterial	28,6	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32424	1	Hormonrezeptor-Differenzierung aus dem Gewebe (z. B. für Östrogene, Gestagene u. a.), je Untersuchung unter Angabe der Art des Rezeptors	126,8	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32436	1	Alpha-1-Glykoprotein	7,7	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32489</u>	<u>1</u>	<u>Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid (Anti-CCP-AK), einmal im Krankheitsfall</u>	<u>11,20</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	

32532	1	Lymphozyten-Transformations-Test , einschl. Kontrollkultur(en) ggf. mit mehreren Mitogenen und/oder Antigenen	153,4	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32532</u>	<u>1</u>	<u>Lymphozyten-Transformations-Test , einschl. Kontrollkultur(en) ggf. mit mehreren Mitogenen und/oder Antigenen</u>	<u>40</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
32534	1	Prüfung der Zytostatikasensitivität maligner Tumoren, z. B. Tumorstammzellenassay, mit einer oder mehreren Substanzen, insgesamt	117,6	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32577	1	HIV (Humanes Immunschwäche-Virus)-Antikörper -Nachweis mittels Immunfluoreszenz	10,2	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
32820	1	Nachweis mikrobieller/viraler Nukleinsäure aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels Hybridisierung ohne Amplifikation , ggf. einschl. Aufbereitung (z. B. Nukleinsäureisolierung, -denaturierung, -transfer), je Erregerart oder -typ unter Angabe	16,4	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>32820</u>	<u>1</u>	<u>Nachweis von HPV-DNA aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels Hybridisierung ggf. einschl. Aufbereitung (z. B. Nukleinsäureisolierung, -denaturierung, -transfer), je Erregerart und/oder -typ</u>	<u>20,5</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>32860</u>	<u>1</u>	<u>Faktor-V-Leiden-Mutation, insgesamt</u>	<u>30</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>32861</u>	<u>1</u>	<u>Prothrombin G20210A-Mutation, insgesamt</u>	<u>30</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>34274</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 34270 für Vakuumstanzbiopsie(n) der Mamma, Obligater Leistungsinhalt – Vakuumstanzbiopsie(n) unter Röntgenkontrolle</u>	<u>610</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
34470	1	MRT-Angiographie der Hirngefäße	2430	EUR	20050701	<u>20070930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34470</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Angiographie der Hirngefäße</u>	<u>1825</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
34480	1	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung außer Herzkranzgefäße	2430	EUR	20050701	<u>20070930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34480</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste (Truncus brachiocephalicus, A. subclavia, A. carotis communis, A. vertebralis)</u>	<u>2430</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	

34486	1	MRT-Angiographie der V. Cava und V. portae	2430	EUR	20050701	20070930	Gelöscht: 20070930
<u>34486</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Angiographie von Venen gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V</u>	<u>2430</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>20070930</u>	
34489	1	MRT-Angiographie der unteren Extremitätenarterien ohne Füße	2430	EUR	20050701	20070930	Gelöscht: 99991231
<u>34489</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)</u>	<u>4860</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
34490	1	MRT-Angiographie einer oberen Extremität ohne Hand	2430	EUR	20050701	20070930	Gelöscht: 99991231
<u>34490</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien und einschließlich/oder Cimino-Shunt (ohne Handgefäße)</u>	<u>2430</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
34491	1	MRT-Angiographie einer Hand oder eines Fußes	2430	EUR	20050701	20070930	Gelöscht: 99991231
34492	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34470, 34475, 34480, 34485, 34486 und 34489 bis 34491 für weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en)	1120	EUR	20050701	20070930	Gelöscht: 99991231
<u>34492</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34470 für weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en)</u>	<u>1120</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
<u>40454</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 34274</u>	<u>340</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>20071231</u>	
<u>40454</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 34274</u>	<u>320</u>	<u>EUR</u>	<u>20080101</u>	<u>99991231</u>	
<u>40455</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für die Verwendung von Markierungsclips, je Seite</u>	<u>100</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
40556	1	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 bei Verwendung von 90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)	100	EUR	20050401	20070331	Gelöscht: 99991231
<u>40556</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 oder 17373 bei Verwendung von 90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)</u>	<u>100</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	

40558	1	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 bei Verwendung von 186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)	125	EUR	20050401	<u>20070331</u>	Gelöscht: 99991231
<u>40558</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 oder 17373 bei Verwendung von 186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)</u>	<u>125</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	
<u>40680</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der NR. 31362</u>	<u>513</u>	<u>EUR</u>	<u>20071001</u>	<u>99991231</u>	
<u>40854</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 01759</u>	<u>340</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>20071231</u>	
<u>40854</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 01759</u>	<u>320</u>	<u>EUR</u>	<u>20080101</u>	<u>99991231</u>	
<u>40855</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für die Verwendung von Markierungsclips, je Seite</u>	<u>100</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	