

## Schlüsselfortschreibung vom 25.07.2008

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 01.02.2008

mit Wirkung zum 01.08.2008

### Nachträge zum Anhang B zur Anlage 2

#### Modellvorhaben nach § 24 BpflV oder § 26 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

##### Rheinland-Pfalz

44007084

SE Zuschlag für Multimorbidität, - Diabetes, Übergewicht (PMC 209930)

Gelöscht: FP

#### 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

##### Hessen

76006146 ZE2008-27-1 Berinert 500 P (je 500 Einheiten)  
 76006147 ZE2008-27-2 Ceprothin (je 250 Einheiten)  
 76006148 ZE2008-27-3 Immuseven VII (je 250 Einheiten)  
 76006149 ZE2008-27-4 Novoseven, Hämophilizentrum Frankfurt (je 60 KIE)  
 76006150 ZE2008-27-5 Faktor IX SDN (je 250 Einheiten)  
 76006151 ZE2008-27-6 Octanine F (je 250 Einheiten)  
 76006152 ZE2008-27-7 Fibrogammin P (je 250 Einheiten)  
 76006153 ZE2008-27-8 Octaplas (je 200 ml)

##### Bundesweit

76096163 ZE2007-46-51 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 100 mg bis unter 200 mg  
 76096164 ZE2007-46-52 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 200 mg bis unter 300 mg  
 76096165 ZE2007-46-53 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 300 mg bis unter 400 mg  
 76096166 ZE2007-46-54 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 400 mg bis unter 500 mg  
 76096167 ZE2007-46-55 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 500 mg bis unter 600 mg  
 76096168 ZE2007-46-56 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 600 mg bis unter 700 mg  
 76096169 ZE2007-46-57 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin. Thymoglobulin, 700 mg bis unter 800 mg

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

<a href="#">76096170</a>	<a href="#">ZE2007-46-58 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 800 mg bis unter 900 mg</a>
<a href="#">76096171</a>	<a href="#">ZE2007-46-59 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 900 mg bis unter 1000 mg</a>
<a href="#">76096172</a>	<a href="#">ZE2007-46-60 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 1000 mg bis unter 1100 mg</a>
<a href="#">76096173</a>	<a href="#">ZE2007-46-61 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 1100 mg bis unter 1200 mg</a>
<a href="#">76096174</a>	<a href="#">ZE2007-46-62 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 1200 mg bis unter 1300 mg</a>
<a href="#">76096175</a>	<a href="#">ZE2007-46-63 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, 1300 mg bis unter 1400 mg</a>
<a href="#">76096176</a>	<a href="#">ZE2008-56-24 Gabe von Bosentan, oral, pro 62,5 mg (Entgeltanzahl mindestens 12)</a>
<a href="#">76096177</a>	<a href="#">ZE2008-59-23 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, pro 1 Mio IE (Entgeltanzahl mindestens 100)</a>
<a href="#">76096178</a>	<a href="#">ZE2008-60-24 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, pro 1 Mio IE (Entgeltanzahl mindestens 75)</a>
<a href="#">76096179</a>	<a href="#">ZE2008-63-4 Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen, pro 1 mg (Entgeltanzahl mindestens 12)</a>
<a href="#">76096180</a>	<a href="#">ZE2008-64-4 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, pro 1 mg (Entgeltanzahl mindestens 4)</a>
<a href="#">76096181</a>	<a href="#">ZE2007-52-1 Implantation oder Wechsel eines interspinösen Spreizers; Hersteller 1</a>
<a href="#">76096182</a>	<a href="#">ZE2007-52-2 Implantation oder Wechsel eines interspinösen Spreizers; Hersteller 2</a>
<a href="#">76096183</a>	<a href="#">ZE2008-66-1 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, bis 50 mg</a>
<a href="#">76096184</a>	<a href="#">ZE2008-66-2 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 51 mg bis 100 mg</a>
<a href="#">76096185</a>	<a href="#">ZE2008-66-3 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 101 mg bis 150 mg</a>
<a href="#">76096186</a>	<a href="#">ZE2008-66-4 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 151 mg bis 200 mg</a>
<a href="#">76096187</a>	<a href="#">ZE2008-66-5 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 201 mg bis 250 mg</a>
<a href="#">76096188</a>	<a href="#">ZE2008-66-6 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 251 mg bis 300 mg</a>
<a href="#">76096189</a>	<a href="#">ZE2008-66-7 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 301 mg bis 350 mg</a>
<a href="#">76096190</a>	<a href="#">ZE2008-66-8 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 351 mg bis 400 mg</a>
<a href="#">76096191</a>	<a href="#">ZE2008-66-9 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 401 mg bis 450 mg</a>
<a href="#">76096192</a>	<a href="#">ZE2008-66-10 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 451 mg bis 500 mg</a>
<a href="#">76096193</a>	<a href="#">ZE2008-66-11 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 501 mg bis 550 mg</a>
<a href="#">76096194</a>	<a href="#">ZE2008-66-12 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, 551 mg bis 600 mg</a>
<a href="#">76096195</a>	<a href="#">ZE2008-66-13 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe, mehr als 600 mg</a>
<a href="#">76096196</a>	<a href="#">ZE2008-66-14 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry, bis 35 mg</a>
<a href="#">76096197</a>	<a href="#">ZE2008-66-15 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry, 36 mg bis 70 mg</a>
<a href="#">76096198</a>	<a href="#">ZE2008-46A-1 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, 100 mg; OPS 8-812.3</a>

<a href="#">76096199</a>	<a href="#">ZE2008-46-1 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1 mg; OPS 8-812.3 oder 8-812.4</a>
<a href="#">76096200</a>	<a href="#">ZE2008-46-2 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1000 mg; OPS 8-812.3 oder 8-812.4</a>
<a href="#">76096201</a>	<a href="#">ZE2008-46-3 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder vom Pferd, parenteral, je 1 mg; OPS 8-812.3 oder 8-812.4</a>
<a href="#">76096202</a>	<a href="#">ZE2008-19A-13 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m0 oder .mx) in Kombination mit 8-83b.08</a>
<a href="#">76096203</a>	<a href="#">ZE2008-19A-14 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m1 oder .m2) in Kombination mit 8-83b.08</a>
<a href="#">76096204</a>	<a href="#">ZE2008-19A-15 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m3 oder .m4) in Kombination mit 8-83b.08</a>
<a href="#">76096205</a>	<a href="#">ZE2008-19A-16 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m5 oder .m6) in Kombination mit 8-83b.08</a>
<a href="#">76096206</a>	<a href="#">ZE2008-19A-17 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m0 oder .mx) in Kombination mit 8-83b.00</a>
<a href="#">76096207</a>	<a href="#">ZE2008-19A-18 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m1 oder .m2) in Kombination mit 8-83b.00</a>
<a href="#">76096208</a>	<a href="#">ZE2008-19A-19 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m3 oder .m4) in Kombination mit 8-83b.00</a>
<a href="#">76096209</a>	<a href="#">ZE2008-19A-20 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS (8-837.m5 oder .m6) in Kombination mit 8-83b.00</a>
<a href="#">76096210</a>	<a href="#">ZE2008-27-1 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch (human), 250 IE</a>
<a href="#">76096211</a>	<a href="#">ZE2008-27-2 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII a, 60 kIE</a>
<a href="#">76096212</a>	<a href="#">ZE2008-27-3 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII (human), 250 E</a>
<a href="#">76096213</a>	<a href="#">ZE2008-46A-2 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG 200; OPS 8-812.3</a>
<a href="#">76096214</a>	<a href="#">ZE2008-46A-3 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG 25; OPS 8-812.3</a>
<a href="#">76096215</a>	<a href="#">ZE2008-66-16 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Gabe von Myozyme, je applizierte volle 50 mg Ampulle; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096216</a>	<a href="#">ZE2008-66-17 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Gabe von Cerezyme, je applizierte volle 100 U; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096217</a>	<a href="#">ZE2008-66-18 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Gabe von Fabrazyme, je applizierte volle 35 mg Ampulle; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096218</a>	<a href="#">ZE2008-46A-4 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen parenteral, je applizierte volle 100 mg; OPS 8-812.3</a>
<a href="#">76096219</a>	<a href="#">ZE2008-46B-1 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Pferd parenteral, je applizierte volle 100 mg; OPS 8-812.4</a>
<a href="#">76096220</a>	<a href="#">ZE2008-46A-5 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen parenteral, je applizierte volle 25 mg; OPS 8-812.3</a>
<a href="#">76096221</a>	<a href="#">ZE2008-66-19 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal, je 3.5 mg; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096222</a>	<a href="#">ZE2008-66-20 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Aldurazyme, je 500 E; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096223</a>	<a href="#">ZE2008-66-21 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme, pro 1.000 mg</a>
<a href="#">76096224</a>	<a href="#">ZE2008-66-22 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Gemzyme, je mg; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096225</a>	<a href="#">ZE2008-66-23 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerezyme, je 1 IE; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096226</a>	<a href="#">ZE2008-66-24 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Larodinase, je 1 IE; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096227</a>	<a href="#">ZE2008-66-25 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Fabrazyme, je mg; OPS 6-003.7</a>

<a href="#">76096228</a>	<a href="#">ZE2008-66-26 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Replagal, je mg; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096229</a>	<a href="#">ZE2008-66-27 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Aldorazyme, je 1 IE; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096230</a>	<a href="#">ZE2008-66-28 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme, je mg; OPS 6-003.7</a>
<a href="#">76096231</a>	<a href="#">ZE2008-02A-1 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, Implantation bis 47 h; OPS 5-376.20 in Kombination mit 8-83a.10</a>
<a href="#">76096232</a>	<a href="#">ZE2008-02A-2 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, Implantation bis 48 h – 95 h; OPS 5-376.20 in Kombination mit 8-83a.11</a>
<a href="#">76096233</a>	<a href="#">ZE2008-02A-3 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, Implantation &gt; 95 h; OPS 5-376.20 in Kombination mit 8-83a.12</a>
<a href="#">76096234</a>	<a href="#">ZE2008-02C-1 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation bis 47 h; OPS 5-376.30 in Kombination mit 8-83a.20</a>
<a href="#">76096235</a>	<a href="#">ZE2008-02C-2 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation bis 48 h – 95 h; OPS 5-376.30 in Kombination mit 8-83a.21</a>
<a href="#">76096236</a>	<a href="#">ZE2008-02C-3 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, Implantation &gt; 95 h; OPS 5-376.30 in Kombination mit 8-83a.22</a>
<a href="#">76096237</a>	<a href="#">ZE2008-02B-1 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, isolierter Pumpenwechsel bis 47 h; OPS 5-376.22 in Kombination mit 8-83a.10</a>
<a href="#">76096238</a>	<a href="#">ZE2008-02B-2 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, isolierter Pumpenwechsel bis 48 h - 95 h; OPS 5-376.22 in Kombination mit 8-83a.11</a>
<a href="#">76096239</a>	<a href="#">ZE2008-02B-3 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, univentrikulär, isolierter Pumpenwechsel &gt; 95 h; OPS 5-376.22 in Kombination mit 8-83a.12</a>
<a href="#">76096240</a>	<a href="#">ZE2008-02D-1 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, isolierter Pumpenwechsel bis 47 h; OPS 5-376.32 in Kombination mit 8-83a.20</a>
<a href="#">76096241</a>	<a href="#">ZE2008-02D-2 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, isolierter Pumpenwechsel bis 48 h – 95 h; OPS 5-376.32 in Kombination mit 8-83a.21</a>
<a href="#">76096242</a>	<a href="#">ZE2008-02D-3 Links- und rechtsvertikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), Extrakorporale Pumpe, biventrikulär, isolierter Pumpenwechsel &gt; 95 h; OPS 5-376.32 in Kombination mit 8-83a.22</a>
76196138	Radioimmuntherapie mit Yttrium ( <sup>90</sup> Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan; OPS 8-014.6
<a href="#">76196542</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1 mg</a>
<a href="#">76196543</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1000 mg</a>
<a href="#">76196544</a>	<a href="#">Lenalidomid, 1000 mg</a>
<a href="#">76196545</a>	<a href="#">Natalizumab, MS-Therapie, je 1 mg</a>
<a href="#">76196546</a>	<a href="#">Panitumumab, 20 mg parenteral</a>
<a href="#">76196547</a>	<a href="#">Dasatinib, 50 mg</a>
<a href="#">76196548</a>	<a href="#">Temsirolimus, 30 mg</a>
<a href="#">76196549</a>	<a href="#">Trabectedin, 1 mg</a>
<a href="#">76196550</a>	<a href="#">Miconazol, 50 mg</a>
<a href="#">76196551</a>	<a href="#">Nelarabin, 50 ml</a>
<a href="#">76196552</a>	<a href="#">Trabectedin, 0,25 mg</a>
<a href="#">76196553</a>	<a href="#">Dasatinib, 20 mg</a>
<a href="#">76196554</a>	<a href="#">Molekulares Monitoring der Resttumormarkern (MRD), Identifikation von patientenspezifischen MRD-Markern; OPS 1-991.0</a>

- Gelöscht: 76196253
- Gelöscht: Antkörper beschichteter Koronarstent
- Gelöscht: I
- Gelöscht: I

<u>76196555</u>	<u>Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD Monitoring); OPS 1-991.1</u>
<u>76196556</u>	<u>Nilotinib, Kps.</u>
<u>76196557</u>	<u>Anidulafungin, 100 mg</u>
<u>76196558</u>	<u>Dasatinib, 70 mg</u>
<u>76196559</u>	<u>Lenalidomid, 21 x 5 mg</u>
<u>76196560</u>	<u>Lenalidomid, 21 x 10 mg</u>
<u>76196561</u>	<u>Lenalidomid, 21 x 15 mg</u>
<u>76196562</u>	<u>Lenalidomid, 21 x 25 mg</u>
<u>76196564</u>	<u>Sunitinib, 400 mg bis 450 mg</u>
<u>76196565</u>	<u>Sunitinib, 450 mg bis 500 mg</u>
<u>76196566</u>	<u>Sunitinib, 800 mg bis 1000 mg</u>
<u>76196567</u>	<u>Sunitinib, 1000 mg bis 1200 mg</u>
<u>76196568</u>	<u>Sunitinib, 1200 mg bis 1400 mg</u>
<u>76196569</u>	<u>Lenalidomid, 150 mg bis 175 mg</u>
<u>76196570</u>	<u>Lenalidomid, 175 mg bis 200 mg</u>
<u>76196571</u>	<u>Lenalidomid, 200 mg bis 225 mg</u>
<u>76196572</u>	<u>Lenalidomid, 225 mg bis 250 mg</u>
<u>76196573</u>	<u>Lenalidomid, 300 mg bis 350 mg</u>
<u>76196574</u>	<u>Lenalidomid, 350 mg bis 400 mg</u>
<u>76196575</u>	<u>Lenalidomid, 400 mg bis 450 mg</u>
<u>76196576</u>	<u>Lenalidomid, 450 mg bis 500 mg</u>
<u>76196577</u>	<u>Lenalidomid, 500 mg bis 550 mg</u>
<u>76196578</u>	<u>Lenalidomid, über 550 mg</u>
<u>76196580</u>	<u>Künstlicher Analsphinkter</u>
<u>76196581</u>	<u>Anidulafungin, pro 1 mg</u>
<u>76196582</u>	<u>Endovaskuläre Implantation einer Herzklappenprothese / Mitralklappenanuloplastie</u>
<u>76196583</u>	<u>Dasatinib, pro 1 mg</u>
<u>76196584</u>	<u>Antikörperbeschichteter Koronarstent, pro Implantat</u>
<u>76196585</u>	<u>Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD)</u>
<u>76196586</u>	<u>Nelarabin, pro 1 mg</u>
<u>76196587</u>	<u>Panitumumab, pro 1 mg</u>
<u>76196588</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, pro Implantat</u>
<u>76196589</u>	<u>Temsirolimus, pro 1 mg</u>
<u>76196590</u>	<u>Natalizumab, pro 1 mg</u>
<u>76196591</u>	<u>Endovaskuläre Implantation einer Herzklappenprothese / Mitralklappenanuloplastie; perkutaner Zugang</u>
<u>76196592</u>	<u>Künstlicher Analsphinkter, je Fall</u>
<u>76196593</u>	<u>Dasatinib, 1000 mg</u>
<u>76196594</u>	<u>Endobronchialventil, je Ventil</u>
<u>76196595</u>	<u>Nelarabin, 1000 mg</u>
<u>76196596</u>	<u>Nilotinib, 1 mg</u>
<u>76196597</u>	<u>Nilotinib, 1000 mg</u>
<u>76196598</u>	<u>Panitumumab, 1000 mg</u>
<u>76196599</u>	<u>Sorafenib, 1000 mg</u>
<u>76196600</u>	<u>Sunitinib, 1000 mg</u>
<u>76196602</u>	<u>Dasatinib</u>
<u>76196603</u>	<u>Anidulafungin, je mg</u>
<u>76196604</u>	<u>Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter, pro Fall je Katheter</u>
<u>76196605</u>	<u>Micafungin, pro Tag</u>
<u>76196606</u>	<u>Endovasculärer Herzklappenersatz, perkutan-transluminal und transapikal</u>
<u>76196607</u>	<u>Nelarabin, pro Tag</u>
<u>76196608</u>	<u>Panitumumab, 200 mg, 1. Gabe</u>

<a href="#">76196609</a>	<a href="#">Panitumumab, 200 mg, ab 2. Gabe</a>	
<a href="#">76196610</a>	<a href="#">Temsirolimus, pro Gabe</a>	
<a href="#">76196611</a>	<a href="#">Trabectedin (Ecteinascidin-743), pro Gabe</a>	
<a href="#">76196612</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w0</a>	
<a href="#">76196613</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w1</a>	
<a href="#">76196614</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w2</a>	
<a href="#">76196615</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w3</a>	
<a href="#">76196616</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w4</a>	
<a href="#">76196617</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w5</a>	
<a href="#">76196618</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w6</a>	
<a href="#">76196619</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w7</a>	
<a href="#">76196620</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w8</a>	
<a href="#">76196621</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w9</a>	
<a href="#">76196622</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.wa</a>	
<a href="#">76196623</a>	<a href="#">Endovasculärer Herzklappenersatz, perkutan-transluminal und transapikal, perkutaner (endovasculärer) Aortenklappenersatz; OPS 5-35a.00</a>	
<a href="#">76196624</a>	<a href="#">Endovasculärer Herzklappenersatz, perkutan-transluminal und transapikal, endovasculärer Pulmonalklappenersatz; OPS 5-35a.1</a>	
<a href="#">76196625</a>	<a href="#">Transapikaler Herzklappenersatz; OPS 5-35a.01</a>	
<a href="#">76196626</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 100 mg; OPS 6-003.l</a>	Formatiert: Englisch (Großbritannien)
<a href="#">76196627</a>	<a href="#">Anidulafungin, 100 mg; OPS 6-003.k</a>	
<a href="#">76196628</a>	<a href="#">Clofarabin; OPS 6-003.j</a>	Formatiert: Englisch (Großbritannien)
<a href="#">76196629</a>	<a href="#">Abatacept, 250 mg; OPS 6-003.m</a>	
<a href="#">76196630</a>	<a href="#">Lenalidomid, 25 mg; OPS 6-003.g</a>	
<a href="#">76196631</a>	<a href="#">Fluoreszenzgesteuerte Diagnostik oder Resektionstechnik des Harnblasenkarzinoms (HEXVIX); OPS (5-573.4 und 5-989) oder (1-661 und (1-460.2 oder 1-460.5) und 5-989)</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196632</a>	<a href="#">Palifermin, mehr als 5 Ampullen a 6,25 mg</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196633</a>	<a href="#">Eculizumab, 300 mg; OPS 6-003.h</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196634</a>	<a href="#">Radioimmuntherapie mit Yttrium (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan; OPS 6-003.6</a>	
<a href="#">76196635</a>	<a href="#">Kiefergelenksendoprothese (Totalersatz); OPS 5-773.a0, .a1, 5-779.20 oder .21</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196636</a>	<a href="#">Kiefergelenksendoprothese Gelenkkopfprothese; OPS 5-773.a2 oder 5-779.22</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196637</a>	<a href="#">Nelarabin, 250 mg; OPS 6-003.e</a>	
<a href="#">76196638</a>	<a href="#">Sitaxentan, 100 mg</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196639</a>	<a href="#">Sorafenib, 200 mg; OPS 6-003.b</a>	
<a href="#">76196640</a>	<a href="#">Sunitinib, 50 mg; OPS 6-003.a</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196641</a>	<a href="#">Treprostinil, 20 mg (Flasche)</a>	
<a href="#">76196642</a>	<a href="#">Treprostinil, 50 mg (Flasche)</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196643</a>	<a href="#">Treprostinil, 100 mg (Flasche)</a>	
<a href="#">76196644</a>	<a href="#">Treprostinil, 200 mg (Flasche)</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196645</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie; OPS 8-83b.32 oder .33</a>	
<a href="#">76196646</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie; OPS 8-83b.31</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196647</a>	<a href="#">Künstlicher Analsphinkter, Soft Anal Band; OPS 5-496.9 oder .a4</a>	
<a href="#">76196648</a>	<a href="#">Intrakranielle endovasculäre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), Rekanalisation von Hirnarterien; OPS 8-836.80 und 8-83b.8*</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196649</a>	<a href="#">Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib, dorsale Skolioseaufrichtung, Titanrippe, 1 Rippe; OPS 5-838.d0</a>	
<a href="#">76196650</a>	<a href="#">Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib, dorsale Skolioseaufrichtung, Titanrippe, 2 Rippen; OPS 5-838.d1</a>	
<a href="#">76196651</a>	<a href="#">Molekulares Monitoring der Resttumorlast, bei ALL, Identifikation; OPS 1-991.0</a>	
<a href="#">76196652</a>	<a href="#">Molekulares Monitoring der Resttumorlast, bei ALL, Quantifizierung; OPS 1-991.1</a>	
<a href="#">76196653</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, parenteral, pro Behandlungstag 350 mg; OPS 6-003.l</a>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<a href="#">76196654</a>	<a href="#">Carmustin-Implantat, intrathekal; OPS 6-003.3</a>	

<u>76196655</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nieren-Lebendspende; OPS 5-555.0 und 5-930.21</u>
<u>76196656</u>	<u>Radioimmuntherapie mit (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan, pro 3,2 mg</u>
<u>76196657</u>	<u>Carmustin-Implantat, intrathekal; je Implantat</u>
<u>76196658</u>	<u>Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), 1 System</u>
<u>76196659</u>	<u>Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), 2 Systeme oder mehr</u>
<u>76196660</u>	<u>Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), Erstuntersuchung pro Fall</u>
<u>76196661</u>	<u>Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), Folgeuntersuchung pro Fall</u>
<u>76196662</u>	<u>Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod 125</u>
<u>76196663</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße</u>
<u>76196664</u>	<u>Dasatinib, 140 mg</u>
<u>76196665</u>	<u>Decitabine, pro mg</u>
<u>76196666</u>	<u>Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie; OPS 8-83b.31 oder .32</u>
<u>76196667</u>	<u>Panitumumab, je Applikation</u>
<u>76196668</u>	<u>Ambrisentan, je applizierte 5 mg</u>
<u>76196669</u>	<u>Nilotinib, je applizierte volle 200 mg</u>
<u>76196670</u>	<u>Abatacept, pro 1.000 mg</u>
<u>76196671</u>	<u>Natalizumab, pro 1.000 mg</u>
<u>76196672</u>	<u>Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter; OPS 8-83b.b0</u>
<u>76196673</u>	<u>Micafungin</u>
<u>76196674</u>	<u>Nilotinib</u>
<u>76196675</u>	<u>Panitumumab</u>
<u>76196676</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1 Stent in 1 Koronararterie; OPS 8-837.m0 in Kombination mit 8-83b.07</u>
<u>76196677</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2 Stents in 1 Koronararterie; OPS 8-837.m1 in Kombination mit 8-83b.07</u>
<u>76196678</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2 Stents in mehrere Koronararterien; OPS 8-837.m2 in Kombination mit 8-83b.07</u>
<u>76196679</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 3 Stents in 1 Koronararterie; OPS 8-837.m3 in Kombination mit 8-83b.07</u>
<u>76196680</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 3 Stents in mehrere Koronararterien; OPS 8-837.m4 in Kombination mit 8-83b.07</u>
<u>76196681</u>	<u>Trabectedin (Ecteinascidin – 743)</u>
<u>76196682</u>	<u>Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung; OPS 1-990</u>
<u>76196683</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.10 in Kombination mit 5-555.0</u>
<u>76196684</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.10 in Kombination mit 5-555.6</u>
<u>76196685</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.10 in Kombination mit 5-930.21</u>
<u>76196686</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.11 in Kombination mit 5-555.0</u>
<u>76196687</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.11 in Kombination mit 5-555.6</u>
<u>76196688</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.11 in Kombination mit 5-930.21</u>
<u>76196689</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.0 in Kombination mit 5-555.0</u>
<u>76196690</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.0 in Kombination mit 5-555.6</u>
<u>76196691</u>	<u>AB0-inkompatible Organtransplantation, Nierentransplantation; OPS 8-821.0 in Kombination mit 5-930.21</u>

Formatiert: Französisch (Frankreich)

Formatiert: Französisch (Frankreich)

Formatiert: Deutsch (Deutschland)

<u>76196692</u>	<u>Endobronchialventil, 1 Ventil: OPS 5-339.50</u>
<u>76196693</u>	<u>Endobronchialventil, 2 Ventile: OPS 5-339.51</u>
<u>76196694</u>	<u>Endobronchialventil, 3 Ventile: OPS 5-339.52</u>
<u>76196695</u>	<u>Endobronchialventil, 4 Ventile: OPS 5-339.53</u>
<u>76196696</u>	<u>Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL, 1 mg</u>
<u>76196697</u>	<u>Panitumumab, pro 400 mg</u>
<u>76296020</u>	<u>Zwerchfellschrittmacher, Antennen lang</u>
<u>76296021</u>	<u>Zwerchfellschrittmacher, Transmitter</u>
<u>76296022</u>	<u>Intraoperative MRT mit integrierter Neuronavigation</u>

Gelöscht: Zentrum für  
Mikrochirurgie/Replantation

Gelöscht: Traumazentrum



**Bundesweit nach Anlage 5 FPV 2008**

76ZE8216	<u>ZE8216</u> Gabe von Rituximab, parenteral, 2.450 mg bis unter 2.850 mg; OPS 6-001.6f	Gelöscht: ZE8215
76ZE8217	<u>ZE8217</u> Gabe von Rituximab, parenteral, 2.850 mg bis unter 3.250 mg; OPS 6-001.6g	Gelöscht: ZE8215
76ZE8218	<u>ZE8218</u> Gabe von Rituximab, parenteral, 3.250 mg bis unter 3.650 mg; OPS 6-001.6h	Gelöscht: ZE8215
76ZE8219	<u>ZE8219</u> Gabe von Rituximab, parenteral, 3.650 mg und mehr; OPS 6-001.6j	Gelöscht: ZE8215

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

**Bundesweit**

- 85000015 Tagesklinik Neurochirurgie
- 85004006 Besondere Einrichtung Zentrum für Mikrochirurgie/Replantation
- 85004007 Besondere Einrichtung Traumazentrum
- 85004008 Besondere Einrichtung für Drogenentzug
- 85004009 Besondere Einrichtung für Neurologie, Phase B
- 85004010 Besondere Einrichtung für Neurologie, Phase B Intensivmedizin

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

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

**Bundesweit**

- 86000003 Teilstationäres Schlaflabor, Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 9-500.0
- 86000004 Teilstationäres Schlaflabor, Maskenanpassungsnacht mit Abbruch und Umstellung auf Sauerstofftitration mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 und 9-500.0
- 86000005 Teilstationäres Schlaflabor, Diagnostiknacht und primäre Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0
- 86000006 Teilstationäres Schlaflabor, kombinierte Diagnostik-/Maskennacht und Sauerstofftitration mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

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

**Bundesweit**

- 87000003 Teilstationäres Schlaflabor, Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 9-500.0
- 87000004 Teilstationäres Schlaflabor, Maskenanpassungsnacht mit Abbruch und Umstellung auf Sauerstofftitration mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 und 9-500.0
- 87000005 Teilstationäres Schlaflabor, Diagnostiknacht und primäre Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0
- 87000006 Teilstationäres Schlaflabor, kombinierte Diagnostik-/Maskennacht und Sauerstofftitration mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

Formatiert: Einzug: Links: 0 cm

Formatiert: Schriftart: Fett

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

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

Formatiert: Abstand Vor: 6 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

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

**Bundesweit**

88000003

Teilstationäres Schlaflabor, Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

88000004

Teilstationäres Schlaflabor, Maskenanpassungsnacht mit Abbruch und Umstellung auf Sauerstofftitration mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 und 9-500.0

88000005

Teilstationäres Schlaflabor, Diagnostiknacht und primäre Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

88000006

Teilstationäres Schlaflabor, kombinierte Diagnostik-/Maskennacht und Sauerstofftitration mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm

Formatiert: Schriftart: Fett

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

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

Formatiert: Abstand Vor: 6 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

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

**Bundesweit**

89000003

Teilstationäres Schlaflabor, Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

89000004

Teilstationäres Schlaflabor, Maskenanpassungsnacht mit Abbruch und Umstellung auf Sauerstofftitration mit Kapnographie; OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 und 9-500.0

89000005

Teilstationäres Schlaflabor, Diagnostiknacht und primäre Sauerstofftitrationsnacht mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

89000006

Teilstationäres Schlaflabor, kombinierte Diagnostik-/Maskennacht und Sauerstofftitration mit Kapnographie (2 Nächte); OPS 1-790 in Verbindung mit 8-717.0 kombiniert mit 1-790 in Verbindung mit 9-500.0

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm

Formatiert: Schriftart: Fett

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

Gelöscht: für Vereinbarungen ab 2007

Formatiert: Abstand Vor: 6 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm, Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm, Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm, Abstand Vor: 0 pt

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Formatiert: Einzug: Links: 0,03 cm, Abstand Vor: 0 pt

## 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>01723</u>	<u>1</u>	<u>Untersuchung im 34. bis 36. Lebensmonat (U7a)</u>	<u>790</u>		<u>EUR</u>		<u>20080701</u>	<u>99991231</u>
<u>01735</u>	<u>1</u>	<u>Beratung zu Früherkennungsuntersuchungen</u>	<u>230</u>		<u>EUR</u>		<u>20080101</u>	<u>99991231</u>
<u>01745</u>	<u>1</u>	<u>Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie</u>	<u>605</u>		<u>EUR</u>		<u>20080701</u>	<u>99991231</u>
<u>01746</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zur Nummer 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Abschnitt B. 5. oder C 2. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie</u>	<u>480</u>		<u>EUR</u>		<u>20080701</u>	<u>99991231</u>
01812	1	Chlamydien-Antigen, vorgefertigter Testträger	75		EUR		20080101	20080425
01813	1	Chlamydien-Antigen, markierte Sonden	220		EUR		20080101	20080425
<u>01816</u>	<u>1</u>	<u>Chlamydia trachomatis-Nachweis im Urin</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01817</u>	<u>1</u>	<u>Einzelbestimmung von Chlamydia trachomatis im Endozervikal-abstrich mittels Enzym-Immuno-Assay (EIA)</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01818</u>	<u>1</u>	<u>Entnahme von Zellmaterial</u>	<u>55</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01840</u>	<u>1</u>	<u>Chlamydia trachomatis-Nachweis im Urin</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01842</u>	<u>1</u>	<u>Einzelbestimmung von Chlamydia trachomatis im Endozervikal-abstrich mittels Enzym-Immuno-Assay (EIA)</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01843</u>	<u>1</u>	<u>Entnahme von Zellmaterial</u>	<u>55</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01915</u>	<u>1</u>	<u>Chlamydia trachomatis-Nachweis im Urin</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01917</u>	<u>1</u>	<u>Einzelbestimmung von Chlamydia trachomatis im Endozervikal-abstrich mittels Enzym-Immuno-Assay (EIA)</u>	<u>190</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
<u>01918</u>	<u>1</u>	<u>Entnahme von Zellmaterial</u>	<u>55</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>
04330	1	Spirometrie	170		EUR		20080101	20080331
<u>04330</u>	<u>1</u>	<u>Spirographische Untersuchung</u>	<u>170</u>		<u>EUR</u>		<u>20080401</u>	<u>99991231</u>

Gelöscht: 99991231

Gelöscht: 99991231

Gelöscht: 99991231

<u>10343</u>	<u>1</u>	<u>(Teil-)Exzision einer malignomverdächtigen oder malignen Hautveränderung am Körperstamm oder an den Extremitäten</u>	<u>385</u>	<u>EUR</u>	<u>20080701</u>	<u>99991231</u>	
<u>10344</u>	<u>1</u>	<u>(Teil-)Exzision einer kleinen malignomverdächtigen oder malignen Hautveränderung im Kopf-/Gesichtsbereich oder an der Hand</u>	<u>695</u>	<u>EUR</u>	<u>20080701</u>	<u>99991231</u>	
32820	1	Nachweis von HPV-DNA	20,5	EUR	20080101	<del>20080630</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32820</u>	<u>1</u>	<u>Nachweis von HPV-DNA</u>	<u>16,5</u>	<u>EUR</u>	<u>20080701</u>	<u>99991231</u>	
32829	1	Bordetella-pertussis- und Parapertussis	16,5	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32829</u>	<u>1</u>	<u>Bordetella pertussis- und B. parapertussis</u>	<u>16,5</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	
32832	1	Parvo-Virus	16,5	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32832</u>	<u>1</u>	<u>Parvovirus</u>	<u>16,5</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	
32838	1	Noro-Virus	16,5	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32838</u>	<u>1</u>	<u>Norovirus</u>	<u>16,5</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	
32850	1	Chromosomenanalyse aus Zellen des hämatopoetischen Systems	199,1	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32851	1	Chromosomenanalyse aus Fibroblasten	227,3	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32852	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 32850 und 32851 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch die Anwendung besonderer Techniken	64,2	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32855	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Hybridisierung menschlicher DNA	39,9	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32856	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Amplifikation menschlicher DNA mittels Polymerase-Kettenreaktion	32	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32857	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA	143,7	EUR	20080101	<del>20080331</del>	Gelöscht: 99991231
32859	1	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839	4	EUR	20080101	<del>20080630</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32859</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32820, 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844</u>	<u>4</u>	<u>EUR</u>	<u>20080701</u>	<u>99991231</u>	
<u>32862</u>	<u>1</u>	<u>Molekulargenetische Untersuchung HLA-B27</u>	<u>30,00</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	

36501	1	Postoperative Überwachung 1	35	EUR	20080101	<del>20080331</del> <del>20080401 99991231</del>	Gelöscht: 99991231
<u>36501</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung 1</u>	<u>40</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	
36502	1	Postoperative Überwachung 2	65	EUR	20080101	<del>20080331</del> <del>20080401 99991231</del>	Gelöscht: 99991231
<u>36502</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung 2</u>	<u>70</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	
36504	1	Postoperative Überwachung 4	200	EUR	20080101	<del>20080331</del> <del>20080401 99991231</del>	Gelöscht: 99991231
<u>36504</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung 4</u>	<u>205</u>	<u>EUR</u>	<u>20080401</u>	<u>99991231</u>	