

Schlüsselfortschreibung vom 25.09.2009

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 01.02.2008

mit Wirkung zum 01.10.2009

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**

76096317	ZE2008-52-5 Implantation oder Wechsel eines interspinösen Spreizers, Hersteller 2; OPS 5-839.b0 oder .c0
76096318	ZE2008-52-6 Implantation oder Wechsel eines interspinösen Spreizers, Hersteller 2; OPS 5-839.b1 oder .c1
76096319	ZE2009-27-5 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, sonstige Faktor VIII-Präparate / Fibrogammin; OPS 8-810.e*
76096320	ZE2008-66-18 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Naglazyme, je Ampulle zu 5 mg OPS 6-003.7
76096321	ZE2009-03-1 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder <= 14 Jahre; OPS 8-852.00
76096322	ZE2009-03-2 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder > 14 Jahre; OPS 8-852.00
76096323	ZE2009-03-3 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder <= 14 Jahre; OPS 8-852.01
76096324	ZE2009-03-4 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder > 14 Jahre; OPS 8-852.01
76096325	ZE2009-03-5 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder <= 14 Jahre; OPS 8-852.02
76096326	ZE2009-03-6 ECMO und PECLA, Extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) für Kinder > 14 Jahre; OPS 8-852.02
76096327	ZE2009-27-6 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII gentechnisch; z.B. Novoseven, je KIE
76096328	ZE2009-27-7 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch; Beriate P, je IE
76096329	ZE2009-27-8 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch; Haemate HS, je IE
76096330	ZE2009-27-9 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch; Haemoctin, je IE
76096331	ZE2009-27-10 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII plasmatisch; Wilate, je IE

<u>76096332</u>	<u>ZE2009-27-11 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch; Intersero, je IE</u>
<u>76096333</u>	<u>ZE2009-27-12 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII gentechnisch; Advate, je IE</u>
<u>76096334</u>	<u>ZE2009-27-13 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII gentechnisch; Refacto, je IE</u>
<u>76096335</u>	<u>ZE2009-64-1 Gabe von Eptoterminalpha, Implantation am Knochen, je 3,3 mg</u>
<u>76096336</u>	<u>ZE2009-27-14 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, z.B. <Haemokomplettan, bei perioperativ erworbenen Gerinnungsstörungen, je angefangenes Gramm</u>
<u>76096337</u>	<u>ZE2009-27-15 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII plasmatisch, z.B. Fibrogammin, bei perioperativ erworbenen Gerinnungsstörungen, je angefangene 250 Einheiten</u>
<u>76096338</u>	<u>ZE2009-27-16 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Beriate P, je 250 IE</u>
<u>76096339</u>	<u>ZE2009-27-17 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Octanate, je 250 IE</u>
<u>76096340</u>	<u>ZE2009-27-18 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Monoclate, je 250 IE</u>
<u>76096341</u>	<u>ZE2009-27-19 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Hemofil M, je 250 IE</u>
<u>76096342</u>	<u>ZE2009-27-20 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Faktor VIII (SDH), je 250 IE</u>
<u>76096343</u>	<u>ZE2009-27-21 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Haemate P, je 250 IE</u>
<u>76096344</u>	<u>ZE2009-27-22 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII human, plasmatisch, Immunate STIM Plus, je 250 IE</u>
<u>76096345</u>	<u>ZE2009-27-23 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII rekombinant, gentechnisch, Helixate NexGen, je 250 IE</u>
<u>76096346</u>	<u>ZE2009-27-24 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII rekombinant, gentechnisch, Recombinate, je 250 IE</u>
<u>76096347</u>	<u>ZE2009-27-25 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII rekombinant, gentechnisch, Advate, je 250 IE</u>
<u>76096348</u>	<u>ZE2009-27-26 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII rekombinant, gentechnisch, Refacto, je 250 IE</u>
<u>76096349</u>	<u>ZE2009-27-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX human, plasmatisch, Immunine STIM Plus, je 600 IE</u>
<u>76096350</u>	<u>ZE2009-27-28 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX human, plasmatisch, Berinin P, je 600 IE</u>
<u>76096351</u>	<u>ZE2009-27-29 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX human, plasmatisch, Mononine, 500 IE</u>
<u>76096352</u>	<u>ZE2009-27-30 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX rekombinant, gentechnisch, BeneFix, je 250 IE</u>
<u>76096353</u>	<u>ZE2009-27-31 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII human, plasmatisch, Immuseven, je 600 IE</u>
<u>76096354</u>	<u>ZE2009-27-32 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII rekombinant, gentechnisch, Novoseven, je 1 mg (50 KIE)</u>
<u>76096355</u>	<u>ZE2009-27-33 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Inhibitor umgehende Präparate, Feiba STIM 4, je 500 IE</u>
<u>76096356</u>	<u>ZE2009-27-34 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Inhibitor umgehende Präparate, Faktor VII, Novoseven, je 1 mg</u>
<u>76096357</u>	<u>ZE2009-60 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, je Applikation von 1 Mio. IE; OPS 8-812.2</u>
<u>76096358</u>	<u>ZE2009-66-1 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe - Myozyme, teilstationärer Fall Kind, 50 mg</u>
<u>76096359</u>	<u>ZE2009-66-2 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Pompe - Myozyme, vollstationärer Fall, 50 mg</u>
<u>76096360</u>	<u>ZE2009-66-3 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry - Replagal, teilstationärer Fall Kind, 3,5 mg</u>

76096361	ZE2009-66-4 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry - Replagal, vollstationärer Fall, 3,5 mg
76096362	ZE2009-66-5 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry - Fabrazyme, teilstationärer Fall Kind, 35 mg
76096363	ZE2009-66-6 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Fabry - Fabrazyme, vollstationärer Fal, 35 mg
76096364	ZE2009-66-7 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher - Zavesca, teilstationärer Fall Kind, 100 mg
76096365	ZE2009-66-8 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher - Zavesca, vollstationärer Fal, 100 mg
76096366	ZE2009-66-9 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher - Cerezyme, teilstationärer Fall Kind, 400 U
76096367	ZE2009-66-10 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Gaucher - Cerezyme, vollstationärer Fall, 400 U
76096368	ZE2009-66-11 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hurler - Aldurazyme, teilstationärer Fall Kind, 500 E
76096369	ZE2009-66-12 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hurler - Aldurazyme, vollstationärer Fall, 500 E
76096370	ZE2009-66-13 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hunter - Elaprase, teilstationärer Fall Kind, 6 mg
76096371	ZE2009-66-14 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hunter - Elaprase, vollstationärer Fall, 6 mg
76096372	ZE2009-66-15 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hunter - Naglazyme, teilstationärer Fall Kind, 5 mg
76096373	ZE2009-66-16 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Morbus Hunter - Naglazyme, vollstationärer Fall, 5 mg
76096374	ZE2009-71-1 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatoc
76096375	ZE2009-71-2 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate
76096376	ZE2009-71-3 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc
76196970	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, je Spirale; OPS 8-83b.32
76196971	Excimer-Laser-Extraktion von Schrittmacher- und Defibrillatorelektroden; OPS 5-378.a0
76196972	Kardiale Kontraktilitätsmodulation (CCM); OPS 5-379.8
76196973	Azacytidin, 100 mg
76196974	Icatibant, 30 mg
76196975	Micafungin, 100 mg
76196976	Autologe matrixinduzierte Chondrogenese (AMIC), je 20 cm x cm Matrix
76196977	Autologe matrixinduzierte Chondrogenese (AMIC), je 12cm x cm Matrix
76196978	Autologe matrixinduzierte Chondrogenese (AMIC), je 6 cm x cm Matrix
76196979	Azacytidin, je 100 mg Ampulle
76196980	Okklusionsschirm für Aortendissektionsmembranen, je Stück
76196981	Perkutan-transluminale Clipping bei Mitralklappeninsuffizienz, je Stück
76196982	Catumaxomab, je Therapiezyklus
76196983	Catumaxomab, Fertigspritze 50µg
76196984	Magenschrittmacher, mit laparoskopischer Implantation der Sonden; OPS 5-449.n1
76196985	Magenschrittmacher, mit Implantation der Sonden durch Umsteigen von laparoskopischen auf offen chirurgische Verfahren; OPS 5-449.n2
76196986	Antikörperbeschichteter Koronarstent, je Stent; OPS 8-837.wx
76196987	Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), 1 System; OPS (8-836.80 oder .81) in Kombination mit 8-83b.80
76196988	Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), 2 oder mehr Systeme; OPS (8-836.80 oder .81) in Kombination mit 8-83b.81
76196989	Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib, dorsale Skolioseaufrichtung, Titanrippe, 2 und mehr Rippen; OPS 5-838.d1, .d2 oder .d3

<u>76196990</u>	<u>Tocilizumab, 80 mg</u>
<u>76196991</u>	<u>Azacytidin, 100 mg</u>
<u>76196992</u>	<u>Selektive interne Radiotherapie (SIRT) mit Rhenium: OPS 8-530.46</u>
<u>76196993</u>	<u>Doppel-J-Stent aus Metall zur Harnableitung bei Ureterstrikturen/- kompressionen; OPS 5-560.30 oder .70</u>
<u>76196994</u>	<u>Epiretinale Beta-Bestrahlung mit Gabe von Ranibizumab; OPS 5-158.16, 5- 155.80, 6-003.c</u>
<u>76196995</u>	<u>Hybrid-Kochleaimplantat</u>
<u>76196996</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 1 Stent</u>
<u>76196997</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 2 Stents</u>
<u>76196998</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 3 Stents</u>
<u>76196999</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 4 Stents</u>
<u>76197000</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 5 Stents</u>
<u>76197001</u>	<u>Implantation eines medikamentefreisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, ab 6 Stents</u>
<u>76197002</u>	<u>Tocilizumab, 200 mg</u>
<u>76197003</u>	<u>Tocilizumab, 400 mg</u>
<u>76197004</u>	<u>Micafungin, je 1000 mg</u>
<u>76197005</u>	<u>Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter; OPS 8-837.00</u>
<u>76197006</u>	<u>Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter; OPS 8-837.01</u>
<u>76197007</u>	<u>Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen</u>
<u>76197008</u>	<u>Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen; OPS 8-836.d0 oder .e0</u>
<u>76197009</u>	<u>Plerixafor</u>
<u>76197010</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm</u>
<u>76197011</u>	<u>Dasatinib, 100 mg</u>
<u>76197012</u>	<u>Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation; OPS 5-379.x</u>
<u>76197013</u>	<u>Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Unterschenkelgefäße, 1 Stent</u>
<u>76197014</u>	<u>Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung ATP-TCA (bei Rezidivpatienten)</u>
<u>76197015</u>	<u>Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, je Coil</u>
<u>76197016</u>	<u>Abatacept, je 500 mg</u>
<u>76197017</u>	<u>Abatacept, je 750 mg</u>
<u>76197018</u>	<u>Tocilizumab, 100 mg</u>
<u>76197019</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, ein Stent; OPS 8-842.0b oder .0c</u>
<u>76197020</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, zwei Stents; OPS 8-842.1b oder .1c</u>
<u>76197021</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, drei Stents; OPS 8-842.2b oder .2c</u>
<u>76197022</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, vier Stents; OPS 8-842.3b oder .3c</u>
<u>76197023</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, fünf Stents; OPS 8-842.4b oder .4c</u>
<u>76197024</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, sechs Stents; OPS 8-842.5b oder .5c</u>
<u>76197025</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, ein Stent; OPS 8-842.0b oder .0c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>
<u>76197026</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, zwei Stents; OPS 8-842.1b oder .1c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>

<u>76197027</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, drei Stents; OPS 8-842.2b oder .2c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>
<u>76197028</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, vier Stents; OPS 8-842.3b oder .3c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>
<u>76197029</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, fünf Stents; OPS 8-842.4b oder .4c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>
<u>76197030</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm, sechs Stents; OPS 8-842.5b oder .5c in Verbindung mit 8-83b.f0</u>
<u>76197031</u>	<u>Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 25 mm; OPS 8-842.0b oder .0c</u>
<u>76197032</u>	<u>Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)</u>
<u>76197033</u>	<u>Ambrisentan, je Tablette</u>
<u>76197034</u>	<u>Antikörperbeschichtete Koronarstents, je Stent</u>
<u>76197035</u>	<u>Pegaptanib, intravitreal, je Spritze</u>
<u>76197036</u>	<u>Dasatinib, pro Fall (durchschnittlich 2000 mg)</u>
<u>76197037</u>	<u>Panitumumab, pro Fall (durchschnittlich 400 mg)</u>
<u>76197038</u>	<u>Sorafenib, pro Fall (durchschnittlich 8000 mg)</u>
<u>76197039</u>	<u>Sunitinib, pro Fall (durchschnittlich 550 mg)</u>
<u>76197040</u>	<u>Temsirolimus, pro Fall (durchschnittlich 60 mg)</u>
<u>76197041</u>	<u>Endovaskuläre Implantation einer Herzklappenprothese / Mitralklappenanuloplastie; OPS 5-35a.00</u>
<u>76296034</u>	<u>Elektrophysiologische Untersuchungen – Ablation mit 3-dimensionalem Mapping</u>

Gelöscht: ¶

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

Bundesweit

85000020
85000021
85000022

Tagesklinik Schlaflabor
Tagesklinik Naturheilkunde
Tagesklinik Diabetologie für Kinder und Jugendliche

Formatiert: Abstand Vor: 0 pt

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

Bundesweit

86000008

Teilstationäre Behandlung der feuchten altersbedingten Makuladegeneration (AMD)

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

Bundesweit

87000008

Teilstationäre Behandlung der feuchten altersbedingten Makuladegeneration (AMD)

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

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

Bundesweit

88000008

Teilstationäre Behandlung der feuchten altersbedingten Makuladegeneration (AMD)

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

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

Bundesweit

89000008

Teilstationäre Behandlung der feuchten altersbedingten Makuladegeneration (AMD)

Formatiert: Schriftart: Nicht Fett

Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2

Nachtrag 2

EBM-Schlüssel	Lfd_nr_b ez	Entgelt_Bez	Punktzahl_A O	EBM_Betrag	Währung	Zusatz Kz_EB M	Gueltig_ab	Gueltig_bis
04351	1	Entwicklungsneurologische Untersuchung	270		EUR		20090101	99991231
<u>13622</u>	<u>1</u>	<u>Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese</u>	<u>420</u>		EUR		<u>20090401</u>	<u>99991231</u>
<u>40860</u>	<u>1</u>	<u>Erstattung des besonderen Aufwandes im Rahmen der Erstverordnung</u>		<u>25</u>	EUR		<u>20090401</u>	<u>99991231</u>
<u>40862</u>	<u>1</u>	<u>Erstattung des besonderen Aufwandes im Rahmen der Folgeverordnung</u>		<u>15</u>	EUR		<u>20090401</u>	<u>99991231</u>
<u>40870</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen</u>		<u>17</u>	EUR		<u>20090401</u>	<u>99991231</u>
<u>40872</u>	<u>1</u>	<u>Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen</u>		<u>12,5</u>	EUR		<u>20090401</u>	<u>99991231</u>

Gelöscht: 470