

Schlüssel 4 Teil II - Entgeltsystematik ambulant

Einrichtung	Entgeltbereich	Ausprägung						8. Stelle			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.				
0 EBM	0	0	01100 ff.						EBM-Ziffern, Schlüssel 20, ohne Differenzierung		
	A-Z		01100 ff.						regionale Buchstabenkennung (regionale Eurogebührenordnung)		
	1 Quartalspauschale	0	ohne Differenzierung	0000			0 keine Differenzierung	keine Differenzierung			
		1	Einnalkontakt	0001				Sprechstundenbedarf			
		2	Mehrfachkontakt	0002-0099				Leistungsart, siehe Anhang B Teil II			
		3	Mitbehandlung	0100 ff.				Fachabteilung			
		4	Konsiliarleistung	4000 ff.				Leistungsart Erwachsene, siehe Anhang B Teil II			
				5000 ff.				Leistungsart Kinder und Jugendliche, siehe Anhang B Teil II			
	2 Behandlungspauschale	1	1	0	1000			keine Differenzierung			
				1	1001-1999			Konkretisierung, siehe Anhang B Teil II			
		2	2	0	0000			keine Differenzierung			
				1	0001-0999			Konkretisierung, siehe Anhang B Teil II			
		3	3	0	2000			keine Differenzierung			
				2	2001-2999			Konkretisierung, siehe Anhang B Teil II			
	3 Tagespauschale	1	1	00001 ff.						Katalogwerte, siehe Anhang B Teil II	
		2	2	1	0001 ff.						Katalogwerte Erwachsenenpsychiatrie, siehe Anhang B Teil II
		3	3	2	0001 ff.						Katalogwerte Kinder- und Jugendpsychiatrie, siehe Anhang B Teil II
	4 Pauschale je Behandlungseinheit	00 keine Differenzierung	1 Impfpauschale	000		keine Differenzierung					
				001		Notfallpauschale					
				002		Abklärungsuntersuchung					
003				Kinderpauschale ab 60 Behandlungstage							
004				medizinisch-therapeutische Leistungen							
005				Einsatzpauschale für Notfälle außerhalb des Krankenhauses							
006		Notfallbehandlung in der Zentralen Notfallaufnahme									
...		...									
100-199		Einfachimpfung									
200-299		Zweifachimpfung									
300-399		Dreifachimpfung									
400-499		Vierfachimpfung									
500-599		Fünffachimpfung									
600-699		Sechsfachimpfung									
5 sonstige Pauschale	01 Modellvorhaben	0000 ff.		Fortlaufende Nummerierung, Konkretisierung, siehe Anhang B Teil II							
		8000 - 8499		Variabler Zuschlagsbetrag Modellvorhaben (§ 64 Abs. 1 SGB V)							
		8500 - 8999		Fester Zuschlagsbetrag Modellvorhaben (§ 64 Abs. 1 SGB V)							
		9000 - 9499		Variabler Abschlagsbetrag Modellvorhaben (§ 64 Abs. 1 SGB V)							
		9500 - 9999		Fester Abschlagsbetrag Modellvorhaben (§ 64 Abs. 1 SGB V)							
6 KSA	01 ff. individuell je Kassenart	000 ff.	individuelle Krankenkassenaufteilung je Verbandsbereich								
			8 Zuschlag	00		0000 keine Differenzierung			allgemeiner Zuschlag		
				01		0001 ff. Konkretisierungen, siehe Anhang B Teil II			Laborpauschale		
				02		0100 ff. Fachabteilung			Heilmittelpauschale		
				03					bildgebende Verfahren		
				04					Verbrauchsmaterial		
			05					besondere Krankheiten			
7 integrierte Versorgung (amb. Eingelie)	0	0	0000 keine Differenzierung			allgemeiner Abschlag					
			0100 ff. Fachabteilung			Abschlag bei Mehrleistungen					

² intern reserviert: 99200000 (Abschlag)