

**Schlüsselfortschreibung vom 26.8.2020 zum 3.9.2020**  
**mit Wirkung zum 1.1.2019 bzw. 1.1.2020**  
**zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

**Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär****Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV)**

Gültig ab 1.1.2019

76098126 ZE2020-162 Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 30 mg; OPS 6-008.9\*

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV)**

Gültig ab 1.1.2020

76098159 ZE2020-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, NovoEight, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8\*

76098167 ZE2020-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis zu 5,5 Liter/Minute; OPS 8-839.46

76098170 ZE2020-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intraarteriell mit Lutetium, aus nicht patientenindividueller Herstellung; OPS 8-530.a0

76098171 ZE2020-170 Gabe von Bevacizumab, parenteral, je 100 mg; OPS 6-002.9\*

76098172 ZE2020-171 Gabe von Clofarabin, parenteral, je 20 mg; OPS 6-003.j\*

76098173 ZE2020-172 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, je 105 ml; OPS 6-007.0\*

76098174 ZE2020-173 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 1 mg; OPS 6-007.p\*

76098175 ZE2020-174 Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal, je 50 mg; OPS 6-002.a\*

76098176 ZE2020-175 Gabe von Filgrastim, parenteral, je 1 Mio. IE; OPS 6-002.1\*

76098177 ZE2020-177 Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, je 1 mg; OPS 6-002.7\*

76098178 ZE2020-178 Gabe von Lipegilgrastim, parenteral, je 1 mg; OPS 6-007.7\*

76098179 ZE2020-179 Gabe von Ofatumumab, parenteral, je 1000 mg; OPS 6-006.4\*

76098180 ZE2020-72 Distraktionsmarknagel, motorisiert, magnetgetrieben; OPS 5-78a.j1

76098181 ZE2020-175 Gabe von Filgrastim, parenteral, je 25 Mio. IE; OPS 6-002.1\*

76098182 ZE2020-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, NovoEight, je 10 Einheiten; OPS 8-810.8\*

76098186 ZE2020-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe, rechts und/oder links; OPS 8-839.46 oder 8-839.47

76098187 ZE2020-108 Implantation einer Irisprothese, Intraokularlinse mit Irisblende; OPS 5-137.6

76098188 ZE2020-108 Implantation einer Irisprothese, Irisring; OPS 5-137.6

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2 KHEntgG**

Gültig ab 1.1.2020

76199206 Ivacaftor, je mg bei Verwendung eines 50 mg-Granulatbeutel, Alter >= 2 Jahre, Gewicht < 14 kg; OPS 6-006.d

76199264 Ivacaftor, je mg bei Verwendung eines 75 mg-Granulatbeutel, Alter >= 2 Jahre, Gewicht 14 kg bis unter 25 kg; OPS 6-006.d

76199268 Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung, je Stent; OPS 8-84b.\*0

76199269 Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus; OPS 8-83d.5

76199273 Apalutamid, je 1000 mg

76199274 Rucaparib, je 1000 mg

76199275 Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Encorafenib je 1000 mg; OPS 6-00b.9

76199276	Ravulizumab, je 1000 mg
76199277	Larotrectinib, je 1000 mg
76199278	Zanamivir, intravenös, je 1000 mg
76199279	Cenegermin, je 20µg
76199280	Polatuzumab Vedotin, je 1000 mg
76199281	Andexanet alfa, je 10 mg
76199282	Durvalumab, je 20 mg; OPS 6-00b.7
76199283	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat, je Implantat, ab 2. Implantat; OPS 5-222.9 oder 5-223.8
76199284	Lenvatinib, je 4 mg, Indikation: Schilddrüse und Niere; OPS 6-008.j
76199285	Everolimus bei Neoplasie, Typ V, je 3 mg; OPS 6-005.8
76199286	Everolimus bei Neoplasie, Typ V, je 2 mg; OPS 6-005.8
76199287	Lenvatinib, je 10 mg, Indikation: Schilddrüse und Niere; OPS 6-008.j
76199288	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, je 100 mg Cytarabin / 44 mg Daunorubicin; OPS 6-00b.6
76199289	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel zu 30 Zeldosen; OPS 8-863.00
76199291	Pomalidomid, je 1 mg; OPS 6-007.a
76199292	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen, Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung extrakranieller Aneurysmen; OPS 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*n oder 8-84b.*p
76199293	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 450 mg Encorafenib und 45 mg Binimetinib; OPS 6-00b.9 in Verbindung mit OPS 6-00b.2
76199294	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung, pLVAD doppellumige Kanüle; OPS 8-839.a0 in Verbindung mit OPS 8-839.a6
76199295	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels, Parakorporale Membranpumpe mit intigrierter Gegenpulsation (PPMIG); OPS 8-839.b0 oder 8-839.b2 oder 8-839.b4
76199296	Extrakorporales Neurostimulationssystem für das periphere Nervensystem; OPS 5-059.88 in Verbindung mit OPS 8-631.5
76199297	Zanamivir, intravenös, je 5 mg
76199298	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, RA-PA-ECMO; OPS 8-839.a1 in Verbindung mit OPS 8-839.a5 in Verbindung mit OPS 8-852.6
76199299	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, V-PA-ECMO; OPS 8-839.a1 in Verbindung mit OPS 8-839.a5 in Verbindung mit OPS 8-852.6
76199300	Larotrectinib, je 1 ml Lösung zum Einnehmen (20 mg/ml)
76199301	Mesenchymale Stammzellen, Eigenherstellung; OPS 8-863.00
76199302	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation, je Übertragung; OPS 8-802.21 oder 8-802.42
76199303	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmathherapie; OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*p
76199307	Radionuklidtherapie mit Lutetium-177-Bisphosphonat bei Knochenmetastasen des Prostatakarzinoms, je Zyklus; OPS 8-530.d0
76199312	Ropeginterferon alfa-2b, je 50 µg
76199313	Emicizumab, je 10 mg; OPS 6-00b.8
76199314	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel zu 60 Zeldosen; OPS 8-863.00
76199315	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel zu 90 Zeldosen; OPS 8-863.00
76199316	Tafamidis, Meglumin, je 61 mg Weichkapsel
76199317	Mogamulizumab, je 1 mg
76199318	Bezlotoxumab, je 10 mg; OPS 6-00b.1

**Pflegeanteil tagesbezogener Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG**

Gültig ab 1.1.2019

84000163	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Vorbereitung der Adipositaspatienten
84000164	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Konservative Therapie gemäß Konzept
84000165	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Vorbereitung zur bariatrischen OP gemäß Konzept
84000166	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase
84000167	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase bei komplikativen Verlauf
84000168	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Staging

**Tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG, bundesweit**

Gültig ab 1.1.2019

85000163	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Vorbereitung der Adipositaspatienten
85000164	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Konservative Therapie gemäß Konzept
85000165	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Vorbereitung zur bariatrischen OP gemäß Konzept
85000166	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase
85000167	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase bei komplikativen Verlauf
85000168	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Staging

**Korrekturen****Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2 KHEntgG**

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
76199290	Onasemnogen Aboaparvovec, intravenös, 2 x 10 <sup>13</sup> Vektorgenome, ml Infusionslösung	20200101	99991231

**Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant****Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V****Pauschale nach Katalog**

Gültig ab 1.1.2020  
 25101345 Komplexleistung Personalisierte Medizin

**Quartalspauschale**

Gültig ab 1.1.2020  
 21000610 COVID-19-Behandlung

**Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V****Pauschale nach Katalog - Landeskatalog, Erwachsene**

Gültig ab 1.1.2020  
 35210001 Erwachsenenpsychiatrie, Höchstwert zur Geb.Nr. 173

**Sozialpädiatrische Zentren nach § 119 SGB V****Zuschlag**

Gültig ab 1.1.2020  
 48056002 besondere Krankheiten, Liquiditätszuschlag COVID-19-Pandemie

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

Gültig ab 1.1.2020  
 88056002 besondere Krankheiten, Liquiditätszuschlag COVID-19-Pandemie

**Korrekturen****Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V**

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
21000570	genetisch bedingte angeborene Stoffwechselerkrankungen	20190101	99991231
21000580	erworbene plasmatische und zelluläre Gerinnungsstörungen	20190101	99991231
22100 <del>00990</del>	Einmalkontakt, psychotherapeutische Sprechstunde, je Behandlung	20180101	99991231

**Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV****Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV**

Gültig ab 1.1.2020

CC000038	Sofosbuvir, je 1 mg; OPS 6-008.3
CC00003U	Sofosbuvir, je 1000 mg; OPS 6-008.3
CC00003V	Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir, je 12,5 mg, 50 mg oder 75 mg Tablette
CC00003W	Treprostinil, je 1 mg; OPS 6-004.b
CC00003Y	Canakinumab, je 1 mg; OPS 6-006.7
CC000044	Ranibizumab, intravitreal, je 1,65 mg Fertigspritze; OPS 6-003.c
CC000046	Ranibizumab, intravitreal, je 2,3 mg Durchstechflasche; OPS 6-003.c
CC000047	Everolimus bei Neoplasie, Typ A, je 5 mg; OPS 6-005.8
CC000048	Icatibant, je 1 mg; OPS 6-005.4
CC00004B	Ustekinumab, je 90 mg Fertigspritze; OPS 6-005.j
CC00004C	Certolizumab, je 200 mg Fertigspritze; OPS 6-005.7
CC00004D	Denileukin Diftitox, je 300 µg; OPS 6-005.6
CC00004E	Miglustat, bei Nieman Pick Krankheit, je 100 mg Kapsel; OPS 6-006.8
CC00004H	Miglustat, bei Morbus Gaucher, je 100 mg Kapsel; OPS 6-006.8
CC00004J	Nilotinib, je 1 mg; OPS 6-004.6
CC00004K	Alemtuzumab, je 1 mg; OPS 6-001.0*
CC00004L	Trastuzumab-Emtansin, je 1 mg; OPS 6-007.d
CC00004M	Aflibercept, intravitreal, je 4 mg; OPS 6-007.2
CC00004N	Sofosbuvir, je 400 mg; OPS 6-008.3
CC00004O	Teduglutid, je 5 mg; OPS 6-008.4
CC00004P	Vedolizumab, je 1 mg; OPS 6-008.5
CC000052	Lumacaftor-Ivacaftor, je 100 mg/125 mg oder 200 mg/125 mg Tablette; OPS 6-008.k
CC000054	Panobinostat, je 10 mg, 15 mg oder 20 mg Kapsel; OPS 6-009.2
CC000056	Asfotase alfa, je 1 mg; OPS 6-008.6
CC000057	Crizotinib, je 1 mg; OPS 6-006.c
CC000058	Dabrafenib, je 1 mg; OPS 6-007.5
CC000059	Dinutuximab, je 1 mg; OPS 6-009.b
CC00005A	Elotuzumab, je 1 mg; OPS 6-009.d
CC00005B	Ivacaftor, je 150 mg Tablette; OPS 6-006.d
CC00005D	Lenvatinib, Indikation Niere; je 4 mg oder 10 mg Kapsel; OPS 6-008.j
CC00005E	Golimumab, je 50 mg Fertigspritze; OPS 6-005.2
CC00005G	Golimumab, je 100 mg Fertigspritze; OPS 6-005.2
CC00005H	Selexipag, je 200 µg, 400 µg, 600 µg, 800 µg, 1000 µg, 1200 µg, 1400 µg oder 1600 µg-Tablette; OPS 6-009.k
CC00005I	Ustekinumab, je 130 mg Durchstechflasche; OPS 6-005.j
CC00005J	Atezolizumab, je 1 mg; OPS 6-00a.1
CC00005K	Brodalumab, je 210 mg Fertigspritze; OPS 6-00a.3
CC00005L	Dupilumab, je 300 mg Fertigspritze; OPS 6-00a.5
CC00005M	Guselkumab, je 1 mg; OPS 6-00a.7
CC00005N	Ixekizumab, je 80 mg Fertigspritze; OPS 6-00a.a
CC00005O	Ocrelizumab, je 1 mg; OPS 6-00a.e
CC00005P	Teduglutid, je 1,25 mg; OPS 6-008.4
CC00005Q	Venetoclax, je 1 mg; OPS 6-00a.k
CC00005R	Burosumab, je 10 mg; OPS 6-00b.4
CC00005S	Emicizumab, je 1 mg; OPS 6-00b.8
CC00005T	Inotersen, je 284 mg Fertigspritze; OPS 6-00b.b

CC00005U	Ocriplasmin, intravitreal, je 0,375 mg; OPS 6-007.8
CC00005V	Tafamidis, je 20 mg Kapsel; OPS 6-006.9
CC00005W	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 100 mg / 150 mg
CC00005X	Trientin, je 150 mg Tablette; OPS 6-00b.n
CC00005Y	Lanadelumab, je 300 mg
CC00005Z	Lorlatinib, je 100 mg Tablette
CC000060	Lumacaftor-Ivacaftor, je 100 mg/125 mg oder 150 mg/188 mg Granulat; OPS 6-008.k
CC000061	Patisiran, je 10 mg; OPS 6-00b.g
CC000062	Risankizumab, je 75 mg Fertigspritze
CC000063	Tildrakizumab, je 100 mg Fertigspritze
CC000064	Volanesorsen, je 285 mg Fertigspritze
CC000065	Mogamulizumab, je 20 mg
CC000066	Andexanet alfa, je 1 mg
CC000067	Selexipag, je 1 µg; OPS 6-009.k
CC000068	Emicizumab, je 15 mg (0,1 ml); OPS 6-00b.8
CC000069	Everolimus bei Neoplasie, je 1 mg; OPS 6-005.8
CC00006A	Nilotinib, je 100 mg; OPS 6-004.6
CC00006B	Ustekinumab, je 45 mg Durchstechflasche; OPS 6-005.j
CC00006C	Avelumab, je 20 mg; OPS 6-00a.2
CC00006D	Dinutuximab, je 4,5 mg; OPS 6-009.b
CC00006E	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 450 mg Encorafenib mit 90 mg Binimetinib; OPS 6-00b.9 in Verbindung mit OPS 6-00b.2
CC00006G	Lumacaftor-Ivacaftor, je 200 mg / 125 mg Filmtablette; OPS 6-008.k
CC00006M	Guselkumab, je 100 mg; OPS 6-00a.7
CC00006N	Dupilumab, je 200 mg oder 300 mg; OPS 6-00a.5
CC00006O	Ustekinumab, je 45 oder 90 mg; OPS 6-005.j

### Einzelleistung für medizinisch-technische Großgeräte

vorstationäre Behandlung

Gültig ab 1.1.2020

CV005735 Höchstwert für Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730

### Korrekturen

#### Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2 KHEntgG

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
CC000010	Everolimus bei Neoplasie, je 2,5 mg <del>Ampulle</del> Tablette; OPS 6-005.8	20200101	99991231
CC00003Z	Larotrectinib, je <del>100 ml</del> /2000 mg	20200101	99991231

**Anhang D zu Anlage 2 – EBM**

<b>EBM Ziffer</b>	<b>EBM Bezeichnung</b>	<b>Punkt-zahl</b>	<b>EBM Betrag</b>	<b>Zusatz-kenn-zeichen</b>	<b>gültig ab</b>	<b>gültig bis</b>
01433	Zuschlag telefonische Beratung	154			20200401	20200630
01434	Zuschlag telefonische Beratung	65			20200401	20200630
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)	1772			20200401	20200630
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)	1765			20200701	99991231
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	259			20200701	99991231
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	286			20200401	20200630
01761	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL	216			20201001	99991231
01761	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL	179			20200101	20200930
01762	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	81			20200101	20200930
01762	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	82			20201001	99991231
01764	Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL	93			20201001	99991231
01764	Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL	67			20200101	20200930
01765	Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL	658			20200101	20200930
01765	Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL	729			20201001	99991231
01953	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat	130			20200401	99991231
02402	Zusatzpauschale im Zusammenhang mit der GOP 32811	91			20200615	99991231
04417	Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415	40			20200701	99991231
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	878			20200701	99991231
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	900			20200401	20200630
04514	Zusatzpauschale Koloskopie	1598			20200401	20200630
04514	Zusatzpauschale Koloskopie	1600			20200701	99991231
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514	518			20200701	99991231
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514	540			20200401	20200630
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518	260			20200401	20200630
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518	233			20200701	99991231
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	209			20131001	20200630

04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	211	20200701	99991231
04567	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a	120	20200701	99991231
08311	Urethro(-zysto)skopie	284	20200401	20200630
08311	Urethro(-zysto)skopie	281	20200701	99991231
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung	54	20200701	99991231
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung	62	20200401	20200630
09315	Bronchoskopie	1142	20200701	99991231
09315	Bronchoskopie	1161	20200401	20200630
09317	Ösophagoskopie	329	20200701	99991231
09317	Ösophagoskopie	340	20200401	20200630
12221	Zuschlag zur GOP 32811 für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin, Virologie, Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie	14	20200615	99991231
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)	54	20200701	99991231
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)	62	20200401	20200630
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	900	20200401	20200630
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	878	20200701	99991231
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400	465	20200701	99991231
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400	468	20200401	20200630
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400	265	20200701	99991231
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400	292	20200401	20200630
13421	Zusatzpauschale Koloskopie	1608	20200401	20200630
13421	Zusatzpauschale Koloskopie	1600	20200701	99991231
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	982	20200701	99991231
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	990	20200401	20200630
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422	233	20200701	99991231
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422	260	20200401	20200630
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik	1674	20200701	99991231
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik	1675	20200401	20200630
13545	Zusatzpauschale Kardiologie I	739	20200401	20200630
13545	Zusatzpauschale Kardiologie	739	20200701	99991231
13577	Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575	40	20200701	99991231
13603	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a	120	20200701	99991231
13652	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 13650	262	20200401	20200630



13652	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650	262		20200701	99991231
13662	Bronchoskopie	1142		20200701	99991231
13662	Bronchoskopie	1161		20200401	20200630
14223	Videogestützte Maßnahmen	102		20200515	99991231
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	750		20200401	20200630
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	747		20200701	99991231
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	284		20200401	20200630
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1	281		20200701	99991231
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	54		20200701	99991231
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	62		20200401	20200630
32574	Röteln-Antikörper - Immunoassay	9,60 €		20200701	99991231
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	9,60 €		20120701	20200630
32811	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2 aufgrund einer Warnung durch die Corona-Warn-App	39,40 €		20200615	99991231
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2	39,40 €		20200701	99991231
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2 mittels RT-PCR	59,00 €		20200401	20200630
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	500		20200401	20200630
34350	CT-Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	500		20200701	99991231
34360	CT-gestützte Bestrahlungsplanung	354		20200701	99991231
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung	354		20200401	20200630
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	1053		20200401	20200630
34450	MRT-Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	1053		20200701	99991231
35431	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	922		20200701	99991231
35432	Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	922		20200701	99991231
35435	Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)	922		20200701	99991231
35703	Systemische Therapie (KZT), 3 TN	916		20200701	99991231
35704	Systemische Therapie (KZT), 4 TN	772		20200701	99991231
35705	Systemische Therapie (KZT), 5 TN	686		20200701	99991231
35706	Systemische Therapie (KZT), 6 TN	628		20200701	99991231
35707	Systemische Therapie (KZT), 7 TN	586		20200701	99991231
35708	Systemische Therapie (KZT), 8 TN	556		20200701	99991231
35709	Systemische Therapie (KZT), 9 TN	532		20200701	99991231

35713	Systemische Therapie (LZT), 3 TN	916	20200701	99991231
35714	Systemische Therapie (LZT), 4 TN	772	20200701	99991231
35715	Systemische Therapie (LZT), 5 TN	686	20200701	99991231
35716	Systemische Therapie (LZT), 6 TN	628	20200701	99991231
35717	Systemische Therapie (LZT), 7 TN	586	20200701	99991231
35718	Systemische Therapie (LZT), 8 TN	556	20200701	99991231
35719	Systemische Therapie (LZT), 9 TN	532	20200701	99991231