

**Schlüsselfortschreibung vom 2.2.2017 zum 9.2.2017**  
**mit Wirkung zum 1.1.2016 und 1.1.2017**  
**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 2016)**

76097459	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, Ceprotin, je 100 IE; OPS 8-812.9*
76097460	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, Ceprotin, je 100 IE; OPS 8-812.9*
76097461	ZE2016-107 Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents, je Stent; OPS 8-83d.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.0b
76097462	ZE2016-107 Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents, je Stent; OPS 8-83d.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.08
76097463	ZE2016-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 100 mg bzw. je 140 mg Tablette; OPS 6-004.3*
76097464	ZE2016-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, vom Pferd, für seltene Einzelfälle, Auslandsimport; OPS 8-812.4
76097465	ZE2016-15 Zellapherese, mit Adsorption von Granulozyten und Monozyten an Zellulose-Perlen, je Leistung; OPS 8-825.0
76097467	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, je Einheit; OPS 8-810.7*
76097470	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, je Einheit; OPS 8-810.a*
76097472	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, je Einheit; OPS 8-810.c*
76097474	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je Einheit; OPS 8-810.e*
76097475	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex, je IE; OPS 8-812.5*
76097476	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, je 10 IE; OPS 8-812.9*
76097478	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, je Einheit; OPS 8-810.7*
76097481	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, je Einheit; OPS 8-810.a*
76097483	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, je Einheit; OPS 8-810.c*
76097485	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je Einheit; OPS 8-810.e*
76097486	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, je 10 IE; OPS 8-812.9*
76097487	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Obizur, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097488	ZE2016-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Obizur, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8*
76097491	ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex, je 500 IE; OPS 8-812.5*
76097492	ZE2016-111 Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, je 10 mg; OPS 6-005.d*

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG FPV 2016**

- 76198499 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, periphere, viszerale und supraaortale Gefäße; OPS 8-842.\*b oder 8-842.\*c oder 8-842.\*9 oder 8-842.\*a oder 5-38a.40 oder 5-38d.0a oder 5-38d.0b oder 5-38d.0c oder 5-38d.09 oder 5-38d.1a oder 5-38d.1b oder 5-38d.1c oder 5-38d.19 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76198502 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, periphere, viszerale und supraaortale Gefäße; OPS 8-842.\*b oder 8-842.\*c oder 8-842.\*9 oder 8-842.\*a oder 5-38a.40 oder 5-38d.0a oder 5-38d.0b oder 5-38d.0c oder 5-38d.09 oder 5-38d.1a oder 5-38d.1b oder 5-38d.1c oder 5-38d.19 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
- 76198503 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, periphere, viszerale und supraaortale Gefäße; OPS 8-842.\*b oder 8-842.\*c oder 8-842.\*9 oder 8-842.\*a oder 5-38a.40 oder 5-38d.0a oder 5-38d.0b oder 5-38d.0c oder 5-38d.09 oder 5-38d.1a oder 5-38d.1b oder 5-38d.1c oder 5-38d.19 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 oder 8-83b.f3
- 76198504 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße, periphere, viszerale und supraaortale Gefäße; OPS 8-842.\*b oder 8-842.\*c oder 8-842.\*9 oder 8-842.\*a oder 5-38a.40 oder 5-38d.0a oder 5-38d.0b oder 5-38d.0c oder 5-38d.09 oder 5-38d.1a oder 5-38d.1b oder 5-38d.1c oder 5-38d.19 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2017)**

- 76097466 ZE2017-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG, Bezug von außerhalb USA, je 250 mg
- 76097468 ZE2017-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG, Bezug von USA, je 250 mg
- 76097493 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Obizur, je 500 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097494 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Obizur, je 500 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097495 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Optivate, je 250 Einheiten; OPS 8-810.9\*
- 76097496 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kovaltry, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097497 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Kovaltry, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097498 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Elocta, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097499 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Elocta, je 250 Einheiten; OPS 8-810.8\*
- 76097500 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Idelvion, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a\*
- 76097501 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Idelvion, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a\*
- 76097502 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Alprolix, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a\*
- 76097503 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor IX, Alprolix, je 250 Einheiten; OPS 8-810.a\*
- 76097504 ZE2017-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Asfotase alfa, je 18 mg; OPS 6-003.7
- 76097505 ZE2017-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, Fibclot, je 1,5 g; OPS 8-810.j\*
- 76097506 ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, Fibclot, je 1,5 g; OPS 8-810.j\*
- 76097507 ZE2017-126 Gabe von Ipilimumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-006.h\*
- 76097508 ZE2017-130 Gabe von Belimumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-006.6\*
- 76097509 ZE2017-131 Gabe von Defibrotid, parenteral, je 200 mg; OPS 6-005.k\*

**Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant****Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V****Pauschale nach Katalog****gültig ab 1.1.2016**

25101292	PAM 50-Genexpressionstests
25101293	450K-Untersuchung
25101294	Transitionssprechstunde für angeborene Stoffwechselerkrankungen
25101295	Mangelernährungsambulanz
25101296	Kinder-Rheuma-Ambulanz
25101297	Instrumentelle 3D-Ganganalyse
25101298	Psychische Erkrankungen mit Eigen- u./o. Fremdgefährdung

**Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V****Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V****gültig ab 1.1.2016**

36010666	Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. amb. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung, Psychodiagnostik
36010667	Ärztliche Leistungen bis 120 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. amb. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung, Psychodiagnostik
36010668	Ärztliche Leistungen bis 180 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. amb. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung, Psychodiagnostik
36010669	Leistungen von Psychologen bis 120 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung, Psychodiagnostik
36010670	Leistungen von Psychologen bis 180 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung, Psychodiagnostik
36010671	Leistungen von Sozialpädagogen bis 240 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung
36010672	Leistungen von Pflegepersonal bis 240 Minuten für Leistungen der sozialpsychiatrischen Grundversorgung, Krisenintervention einschl. Notfallbehandlung, spezifische Einzelbehandlung/Betreuung
36010673	Personalaufwand bei apparativer Diagnostik und Therapie bis 10 Minuten für apparative Diagnostik und Therapie (z.B. TMS, rTMS, neuropsychologische Untersuchungen, Lichttherapie, unabhängig von betrauter Berufsgruppe (Pflegekraft, Arzthelferin, MTA), ggf. mehrfach pro Quartal abrechenbar)
36010674	Personalaufwand bei apparativer Diagnostik und Therapie bis 20 Minuten für apparative Diagnostik und Therapie (z.B. EKG, TMS, rTMS, neuropsychologische Untersuchungen, Lichttherapie, unabhängig von betrauter Berufsgruppe (Pflegekraft, Arzthelferin, MTA), ggf. mehrfach pro Quartal abrechenbar)
36010675	Personalaufwand bei apparativer Diagnostik und Therapie bis 40 Minuten für apparative Diagnostik und Therapie (z.B. TMS, rTMS, neuropsychologische Untersuchungen, Lichttherapie, unabhängig von betrauter Berufsgruppe (Pflegekraft, Arzthelferin, MTA), ggf. mehrfach pro Quartal abrechenbar)
36010676	Personalaufwand bei apparativer Diagnostik und Therapie bis 60 Minuten für apparative Diagnostik und Therapie (z.B. EEG, TMS, rTMS, neuropsychologische Untersuchungen, Lichttherapie, unabhängig von betrauter Berufsgruppe (Pflegekraft, Arzthelferin, MTA), ggf. mehrfach pro Quartal abrechenbar)

**Pauschale nach Katalog (Landeskatalog, Erwachsene)****gültig ab 1.1.2017**

35212160	Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35212161	Erwachsenenpsychiatrie, Ärztliche Leistungen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35212260	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35212261	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Psychologen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35212360	Erwachsenenpsychiatrie, Leistung von Pflegekräften, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35212361	Erwachsenenpsychiatrie, Leistung von Pflegekräften, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35212460	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Sozialpädagogen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35212461	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Sozialpädagogen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35212560	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35212561	Erwachsenenpsychiatrie, Leistungen von Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km

**Pauschale nach Katalog (Landeskatalog, Kinder und Jugendliche)****gültig ab 1.1.2017**

35222160	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222161	Kinderpsychiatrie, Ärztliche Leistungen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35222260	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222261	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychologen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35222360	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Bewegungs- und Ergotherapeuten, sowie Pflegekräften, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222361	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Bewegungs- und Ergotherapeuten, sowie Pflegekräften, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35222460	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Sprachtherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222461	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Sprachtherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35222560	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Sozialpädagogen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222561	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Sozialpädagogen, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km
35222660	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychotherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 1 bis 5 km
35222661	Kinderpsychiatrie, Leistungen von Psychotherapeuten, Fahrtstrecke Hin- und Rückfahrt gesamt 6 bis 10 km

**Medizinische Behandlungszentren (MBZ) nach § 119c SGB V****Quartalspauschale****gültig ab 1.1.2016**

81040090	Erwachsene, Koordinierungspauschale
----------	-------------------------------------

## Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01205	Notfallpauschale im organisierten Not(-fall)dienst und für nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser für die Abklärung der Behandlungsnotwendigkeit bei Inanspruchnahme - zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.)	45			20170401	99991231
01207	Notfallpauschale im organisierten Not(-fall)dienst und für nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser für die Abklärung der Behandlungsnotwendigkeit bei Inanspruchnahme - zwischen 19:00 und 07:00 Uhr des Folgetages - ganztätig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.	80			20170401	99991231
01210	Notfallpauschale	120			20170401	99991231
01210	Notfallpauschale	127			20131001	20170331
01223	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01210 bei Erfüllung der Voraussetzungen gemäß der Nr. 8 der Bestimmung zum Abschnitt 1.2	128			20170401	99991231
01224	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01212 bei Erfüllung der Voraussetzungen gemäß der Nr. 8 der Bestimmungen zum Abschnitt 1.2	195			20170401	99991231
01226	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01212 bei Erfüllung der Voraussetzungen gemäß der Nr. 9 der Bestimmung zum Abschnitt 1.2	90			20170401	99991231
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings gemäß der Kinder-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01711	28			20170101	99991231
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	28			20131001	20161231
01706	Kontroll-AABR	249			20131001	20161231
01706	Kontroll-AABR gemäß Abschnitt C Kapitel IV der Kinder-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach auffälliger Erstuntersuchung entsprechend der Leistung nach der Gebührenordnungsposition 01705	249			20170101	99991231
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	103			20131001	20161231
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Abschnitt C Kapitel I und II der Kinder-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses	135			20170101	99991231
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	117			20131001	20161231
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Abschnitt C Kapitel II der Kinder-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses	50			20170101	99991231
01712	U2	308			20131001	20161231
01712	U2	401			20170101	99991231
01713	U3	401			20170101	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01713	U3	308			20131001	20161231
01714	U4	308			20131001	20161231
01714	U4	401			20170101	99991231
01715	U5	401			20170101	99991231
01715	U5	308			20131001	20161231
01716	U6	308			20131001	20161231
01716	U6	401			20170101	99991231
01717	U7	401			20170101	99991231
01717	U7	308			20131001	20161231
01718	U8	308			20131001	20161231
01718	U8	401			20170101	99991231
01719	U9	401			20170101	99991231
01719	U9	308			20131001	20161231
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3	170			20131001	20161231
01722	Sonographische Untersuchung der Säuglingshöften entsprechend der Durchführungsempfehlung nach Abschnitt C Kapitel III der Kinder-Richtlinie	170			20170101	99991231
01723	U7a	355			20131001	20161231
01723	U7a	401			20170101	99991231
01724	Erweiterte Neugeborenen-Screeninguntersuchung der Zielkrankheiten mittels Laboruntersuchungsverfahren bzw. mittels der Tandemmassenspektrometrie	117			20170101	99991231
01725	Immunologische Bestimmung des immunreaktiven Trypsins (IRT)	23			20170101	99991231
01726	Immunologische Bestimmung Pankreatitis-assoziiertes Protein (PAP)	399			20170101	99991231
01727	Gezielte molekulargenetische Untersuchung des Cystic Fibrosis Transmembran Regulator-Gens (CFTR-Gens) gemäß Anlage 4a "DNA-Mutationsanalyse" der Kinder-Richtlinie	3746			20170101	99991231
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Programms zur Früherkennung von Brustkrebs durch Mammographie-Screening	63			20161001	99991231
03061	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03060	12			20170101	99991231
03063	Gebührenordnungsposition einschl. Wegekosten - entfernungsunabhängig - für gemäß § 87 Abs. 2b Satz 5 SGB V ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen nach § 28 Abs. 1 Satz 2 SGB V, die in der Häuslichkeit der Patienten in Abwesenheit des Arztes erbracht werden, für einen weiteren Patienten in derselben sozialen Gemeinschaft und/oder für Patienten im Rahmen der weiteren postoperativen Behandlung gemäß der Gebührenordnungsposition 31600 bei Vorliegen der Voraussetzungen des § 3 der Anlage 8 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä)	122			20170101	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
03063	Gebührenordnungsposition einschl. Wegekosten - entfernungsunabhängig - für gemäß § 87 Abs. 2b Satz 5 SGB V ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen nach § 28 Abs. 1 Satz 2 SGB V, die in der Häuslichkeit der Patienten in Abwesenheit des Arztes erbracht werden, für einen weiteren Patienten in derselben häuslichen Gemeinschaft, für einen Patienten in Alten- oder Pflegeheimen und/oder für Patienten im Rahmen der weiteren postoperativen Behandlung gemäß der Gebührenordnungsposition 31600 bei Vorliegen der Voraussetzungen des § 3 der Anlage 8 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä)	122			20150101	20161231
03064	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03062	20			20170101	99991231
03065	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03063	14			20170101	99991231
19402	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19410, 19411, 19421, 19424 bis 19426, 19432, 19453 und 19454 für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext	416			20160701	20161231
19402	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19410, 19411, 19421, 19424 bis 19426, 19432, 19450, 19453 und 19454 für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext	416			20170101	99991231
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen	518			20170101	99991231
32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27		30,00		20170101	99991231
32931	HLA-B27		30,00		20160701	20161231
34800	Einholung einer telekonsiliarischen Befundbeurteilung von Röntgen- und/oder CT-Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34210 bis 34212, 34220 bis 34222, 34230 bis 34234, 34237, 34238, 34243 bis 34245, 34255, 34270, 34272, 34275, 34310 bis 34312, 34320 bis 34322, 34330, 34340 bis 34344, 34350 und 34351, einschließlich der Kosten für die Übermittlung gemäß Anlage 31a zum BMV-Ä	91			20170401	99991231
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung von Röntgenaufnahmen nach den Gebührenordnungspositionen 34210 bis 34212, 34220 bis 34222, 34230 bis 34234, 34237, 34238, 34243 bis 34245, 34255, 34270, 34272 und 34275, einschließlich der Kosten für die Übermittlung gemäß Anlage 31a zum BMV-Ä	110			20170401	99991231
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung von CT-Aufnahmen nach den Gebührenordnungspositionen 34310, 34311, 34320, 34350 und 34351, einschließlich der Kosten für die Übermittlung gemäß Anlage 31a zum BMV-Ä	276			20170401	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung von CT-Aufnahmen nach den Gebührenordnungspositionen 34312, 34321, 34322, 34330, 34340 bis 34344, einschließlich der Kosten für die Übermittlung gemäß Anlage 31a zum BMV-Ä	389			20170401	99991231
40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		60,00		20170101	20171231
40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		90,00		20180101	99991231
40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		30,00		20130701	20161231
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		10,00		20130701	20161231
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		20,00		20170101	20171231
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nrn. 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse (bei Patienten mit Infektionserkrankungen mit Problemkeimen gemäß der mit der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut (KRINKO) abgestimmten Hygieneleitlinie als Ergänzung zum Dialysestandard)		30,00		20180101	99991231
50200	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie	191			20151001	20170331
50210	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	201			20151001	20170331
51010	Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall	230			20170401	99991231



<b>EBM Ziffer</b>	<b>EBM Bezeichnung</b>	<b>Punktzahl</b>	<b>EBM Betrag</b>	<b>Zusatzkennzeichen</b>	<b>gültig ab</b>	<b>gültig bis</b>
51011	Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen	15			20170401	99991231
51030	Psychotherapeutisches Gespräch als Einzelbehandlung	108			20170401	99991231
51032	Psychotherapeutisches Gespräch als Gruppenbehandlung bei Erwachsenen	74			20170401	99991231
51033	Psychotherapeutisches Gespräch als Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen	74			20170401	99991231
51040	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie	191			20170401	99991231
51041	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	201			20170401	99991231