

Schlüsselfortschreibung vom 27.1.2015 zum 3.2.2015
mit Wirkung zum 1.1.2015 bzw. 1.1.2014
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 2015)****gültig ab 1.1.2014**

76097225	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.30
76097226	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.31
76097243	ZE2014-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt, Pankreasgang, je Prothese; OPS 5-526.e0 oder 5-526.f0 oder 5-529.g* oder 5-529.j* oder 5-529.n4 oder 5-529.p2
76097244	ZE2014-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt, Ösophagus, je Prothese; OPS 5-429.j0 oder 5-429.j1 oder 5-429.j3 oder 5-429.j4 oder 5-429.j9 oder 5-429.ja oder 5-429.jb oder 5-429.jc oder 5-429.jd oder 5-429.je oder 5-429.jf oder 5-429.jg
76097245	ZE2014-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Berinin HS, je 250 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097246	ZE2014-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, Berinin P, je 250 Einheiten; OPS 8-810.b*
76097249	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.33
76097250	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.34
76097251	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.35
76097252	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.36
76097253	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.37
76097254	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.38
76097255	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.39
76097256	ZE2014-03 ECMO und PECLA, bei Kindern; OPS 8-852.3a

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG**gültig ab 1.1.2014**

76198014	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, unter 100 mm; OPS 5-38d.*b in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76198016	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, 100 mm bis unter 150 mm; OPS 5-38d.*b in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76198017	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, 150 mm bis unter 200 mm; OPS 5-38d.*b in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76198018	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, 200 mm bis unter 250 mm; OPS 5-38d.*b in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f3
76198019	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent, 250 mm und mehr; OPS 5-38d.*b in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant**Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V****Modellvorhabenentgelte (§64b Abs. 1 SGB V)****gültig ab 1.1.2014**

36010382	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 30 Minuten
36010384	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 60 Minuten
36010386	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 90 Minuten
36010392	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 120 Minuten
36010394	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 150 Minuten
36010396	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 180 Minuten
36010416	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, mehr als 180 Minuten
36010418	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 30 Minuten
36010420	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 60 Minuten
36010428	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 90 Minuten
36010430	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 120 Minuten
36010432	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 150 Minuten
36010434	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, bis 180 Minuten
36010456	Standardbehandlung, Arzt/Psychologe, häusl. Umfeld, mehr als 180 Minuten
36010530	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 30 Minuten
36010569	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 60 Minuten
36010576	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 90 Minuten
36010577	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 120 Minuten
36010578	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 150 Minuten
36010579	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, bis 180 Minuten
36010580	Standardbehandlung, Pflege/Spezialtherapie, häusl. Umfeld, mehr als 180 Minuten
36010581	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 30 Minuten
36010582	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 60 Minuten
36010583	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 90 Minuten
36010584	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 120 Minuten
36010585	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 150 Minuten
36010586	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 180 Minuten
36010587	Akut- bzw. Krisenintervention, Arzt/Psychologe, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010588	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 30 Minuten
36010589	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 60 Minuten
36010590	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 90 Minuten
36010591	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 120 Minuten
36010592	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 150 Minuten
36010593	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 180 Minuten
36010594	(Einzel-) Psychotherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010595	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 30 Minuten
36010596	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 60 Minuten
36010597	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 90 Minuten
36010598	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 120 Minuten
36010599	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 150 Minuten
36010600	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 180 Minuten
36010601	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010602	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 30 Minuten

36010603	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 60 Minuten
36010604	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 90 Minuten
36010605	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 120 Minuten
36010606	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 150 Minuten
36010607	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, bis 180 Minuten
36010608	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Arzt/Psychologe, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010609	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 30 Minuten
36010610	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 60 Minuten
36010611	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 90 Minuten
36010612	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 120 Minuten
36010613	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 150 Minuten
36010614	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 180 Minuten
36010615	Standardbehandlung, Gruppentherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010616	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 30 Minuten
36010617	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 60 Minuten
36010618	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 90 Minuten
36010619	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 120 Minuten
36010620	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 150 Minuten
36010621	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, bis 180 Minuten
36010622	Standardbehandlung, Einzeltherapie, Pflege/Spezialtherapie, Klinik, mehr als 180 Minuten
36010623	Einfachkontakt, alle Professionen, Klinik, bis 15 Minuten
36010624	Einfachkontakt, alle Professionen, Klinik, bis 30 Minuten
36010625	Einfachkontakt, alle Professionen, Klinik, bis 45 Minuten
36010626	Einfachkontakt, alle Professionen, Klinik, bis 60 Minuten
36010627	Einfachkontakt, alle Professionen, Klinik, bis 75 Minuten
36010628	häusl. Umfeld, alle Professionen, Hin- und Rückfahrt, bis 20 Minuten
36010629	häusl. Umfeld, alle Professionen, Hin- und Rückfahrt, bis 40 Minuten
36010630	häusl. Umfeld, alle Professionen, Hin- und Rückfahrt, bis 60 Minuten

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2015**Zusatzentgelte nach Anlage 4 PEPP-Entgeltkatalog****tagesbezogene Entgelte stationär****gültig ab 1.1.2014**

- | | |
|----------|---|
| C9100000 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Linearbeschleuniger, bis zu 2 Strahleneintrittsfelder, tagesbezogen; OPS 8-522.30 oder 8-522.31 in Verbindung mit OPS 8-522.60 oder 8-522.61 |
| C9100001 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Linearbeschleuniger, > 2 Strahleneintrittsfelder oder 3D, tagesbezogen; OPS 8-522.a* oder 8-522.b* in Verbindung mit OPS 8-522.c* oder 8-522.d* |
| C9100002 | ZP2014-02 Strahlentherapie, Bestrahlungsplan, Linearbeschleuniger mit individueller Dosisanpassung, tagesbezogen; OPS 8-529.3 in Verbindung mit OPS 8-529.8 |

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01210	Notfallpauschale	127			20131001	99991231
01210	Notfallpauschale	360			20080101	20130930
01211	Zusatzpauschale Besuchsbereitschaft	99			20131001	20141231
01212	Notfallpauschale im organisierten Not(-fall)dienst und für nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser	550			20080101	20130930
01212	Notfallpauschale im organisierten Not(-fall)dienst und für nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser	195			20131001	99991231
01214	Notfallkonsultationspauschale I	50			20131001	99991231
01214	Notfallkonsultationspauschale I	140			20080101	20130930
01215	Zusatzpauschale zu der Gebührenordnungsposition 01214	19			20131001	20141231
01216	Notfallkonsultationspauschale II	140			20131001	99991231
01216	Notfallkonsultationspauschale II	395			20080101	20130930
01217	Zusatzpauschale zu der Gebührenordnungsposition 01216	80			20131001	20141231
01218	Notfallkonsultationspauschale III	170			20131001	99991231
01218	Notfallkonsultationspauschale III	480			20080101	20130930
01219	Zusatzpauschale zu der Gebührenordnungsposition 01218	99			20131001	20141231
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst bzw. im Rahmen der Notfallversorgung durch nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser	778			20131001	99991231
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst bzw. im Rahmen der Notfallversorgung durch nicht an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Institute und Krankenhäuser	2200			20080101	20130930
03011	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall bis 4. Lebensjahr	118			20131001	20150331
03012	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 5. - 18. Lebensjahr	75			20131001	20150331
03013	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 19. bis 54. Lebensjahr	61			20131001	20150331
03014	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 55. bis 75. Lebensjahr	79			20131001	20150331
03015	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall ab 76. Lebensjahr	105			20131001	20150331
04011	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall bis 4. Lebensjahr	118			20131001	20150331
04012	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 5. - 18. Lebensjahr	75			20131001	20150331
04013	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 19. bis 54. Lebensjahr	61			20131001	20150331
04014	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall 55. bis 75. Lebensjahr	79			20131001	20150331

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt- zahl	EBM Betrag	Zusatz- kennzeichen	gültig ab	gültig bis
04015	Versichertenpauschale bei Überweisungen oder bei einer Behandlung im Vertretungsfall ab 76. Lebensjahr	105			20131001	20150331
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung	195			20150101	99991231
40870	Kostenpauschale I für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen		17,00		20090401	20141231
40872	Kostenpauschale II für ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen		12,50		20090401	20141231