

Schlüsselfortschreibung vom 18.6.2019 zum 25.6.2019
mit Wirkung zum 1.1.2019
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V
- Korrekturfassung -

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

76097950	ZE2019-25 Modulare Endoprothesen, Hüfte und Knie (Durchsteckprothese); OPS 5-829.k* oder 5-829.m in Verbindung mit OPS 5-820.* oder 5-821.* in Verbindung mit OPS 5-822.* oder 5-823.*
76098044	ZE2019-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 10 Einheiten; OPS 8-812.a*
76098045	ZE2019-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 10 Einheiten; OPS 8-812.a*
76098046	ZE2019-66 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Velmanase alfa, teilstationärer Fall, Kind; OPS 6-003.7
76098048	ZE2019-66 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Velmanase alfa, teilstationärer Fall Erwachsener; OPS 6-003.7
76098049	ZE2019-66 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerliponase alfa, teilstationärer Fall, Kind; OPS 6-003.7
76098051	ZE2019-66 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerliponase alfa, vollstationärer Fall, Erwachsener oder Kind; OPS 6-003.7
76098052	ZE2019-66 Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Cerliponase alfa, teilstationärer Fall, Erwachsener; OPS 6-003.7
76098053	ZE2019-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, Fibrogammin, je 100 Einheiten; OPS 8-810.e*
76098054	ZE2019-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 100 Einheiten; OPS 8-810.d*

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2019

76198997	Everolimus bei Neoplasie, je 0,25 mg; OPS 6-005.8
76199003	Ex-vivo expandierte autologe, menschliche Hornhaut-Epithelzellen; OPS 5-113.0x
76199005	Abemaciclib, je 50 mg
76199006	Abemaciclib, je 100 mg
76199007	Abemaciclib, je 150 mg
76199011	Olaparib, je 150 mg; OPS 6-009.0
76199013	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 50 mg Hartkapsel mit 15 mg Filmtablette
76199014	Lumacaftor-Ivacaftor, je 100 mg/125 mg Granulat; OPS 6-008.k
76199016	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Binimetinib je 15 mg
76199017	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Encorafenib je 50 mg
76199018	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, Encorafenib je 75 mg
76199019	Gemtuzumab Ozogamicin, je mg
76199020	Abemaciclib, je mg
76199021	Caplacizumab, je mg
76199022	Emicizumab, je mg
76199024	Brigatinib, je 30 mg
76199025	Brigatinib, je 180 mg
76199026	Trientin, je 75 mg

76199027	Durvalumab, je 10 mg
76199028	Fokale photodynamische Therapie mit Padeliporfin zur Behandlung des lokalisierten Prostatakarzinoms, je 549 mg; OPS 5-602.5
76198811	Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators, Mehrkammersystem, pro Implantat; OPS 5-377.k
76199012	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 50 mg oder 75 mg
76198810	Ocriplasmin, intravitreal, je 0,375 mg oder 0,5 mg; OPS 6-007.8
76199008	Olaparib, je mg bei Gabe der 50 mg Kapsel; OPS 6-009.0
76199015	Olaparib, je mg bei Gabe der 100 mg oder 150 mg Tablette; OPS 6-009.0
76199023	Inotersen, je mg
76199029	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, je mg
76199030	Trientin, je mg
76199031	Letermovir, oral, je mg
76199032	Letermovir, intravenös, je mg
76199033	Everolimus bei Neoplasie, bei Mamma-Ca, neuroendokrine Tumore oder Nierenzell-Ca, je mg bei Gabe der 2,5 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-005.8
76199035	Everolimus bei Neoplasie, bei Mamma-Ca, neuroendokrine Tumore oder Nierenzell-Ca, je mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-005.8
76199036	Everolimus bei Neoplasie, bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose, je mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-005.8
76199037	Everolimus bei Neoplasie, bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose, je mg bei Gabe der 2,5 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-005.8
76199034	Durvalumab, je 5 mg
76199038	Dinutuximab, je 4,5 mg; OPS 6-009.b
76199039	Inotersen, je 284 mg
76199040	Lenvatinib, je 4 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber; OPS 6-008.j
76199041	Lenvatinib, je 10 mg, Indikation: Schilddrüse und Leber; OPS 6-008.j
76199042	Lenvatinib, je 4 mg, Indikation: Niere; OPS 6-008.j
76199043	Lenvatinib, je 10 mg, Indikation: Niere; OPS 6-008.j
76199044	Osimertinib, je 40 mg
76199045	Osimertinib, je 80 mg
76199046	Selexipag, je 400 µg bis je 1600 µg; OPS 6-009.k
76199047	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat, je Implantat, ab 2. Implantat; OPS 5-222.9
76199048	Patisiran, je angebrochene 10 mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
76199049	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je mg
76199050	Osimertinib, je mg
76199051	Tivozanib, je mg; OPS 6-00a.j
76199052	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 15 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199053	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 19 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199054	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 29 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199055	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 39 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199056	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 59 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199057	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, Prothesenlänge 79 mm; OPS 8-842.* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
76199058	Ocriplasmin, intravitreal, je 0,375 mg; OPS 6-007.8
76199060	Selexipag, je 200 µg, 400 µg, 600 µg, 800 µg, 1000 µg, 1200 µg, 1400 µg oder 1600 µg; OPS 6-009.k
76199061	Abemaciclib, je 50 mg oder je 100 mg oder je 150mg
76199062	Lumacaftor-Ivacaftor, je 150 mg/188 mg Granulat; OPS 6-008.k
76199063	Humane, haploidente, genetisch modifizierte HSV-TK-Donorlymphozyten, je Infusionsbeutel zu 10-100 ml mit 5-20 Mio Zellen/ml Infusionsdispersion
76199064	Patisiran, je 20 mg

76199065	AB0-inkompatible Organtransplantation, je Transplantation; OPS 5-930.21 in Verbindung mit OPS 5-504.*
76199066	Tivozanib, je µg; OPS 6-00a.j
76199067	Streptozotocin, je mg
76199068	Talimogen Laherparepvec, je Ampulle
76199069	Brigatinib, je mg
76199070	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je mg
76199071	Patisiran, je mg
76199072	Tildrakizumab, je mg
76199075	Inotuzumab-Ozogamicin, je µg; OPS 6-00a.8
76199076	Lenvatinib, je mg, Indikation: Schilddrüsenkarzinom; OPS 6-008.j
76199077	Burosumab, je mg
76199079	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik, Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
76199080	Darvadstrocel, 4 x 30 mg Ampullen
76199081	Burosumab, je 20 mg
76199082	Burosumab, je 30 mg
76199083	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären zur Radioembolisation, Scout-Dose
76199084	Letermovir, je mg
76199085	Abemaciclib, je mg bei Gabe der 50 mg Tablette
76199086	Abemaciclib, je mg bei Gabe der 100 mg Tablette
76199087	Abemaciclib, je mg bei Gabe der 150 mg Tablette
76199088	Letermovir, oral, je mg bei Gabe von 240 mg oder 480 mg
76199089	Letermovir, intravenös, je mg bei Gabe von 240 mg oder 480 mg
76199090	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit, 2 Tage Verweildauer; OPS 5-429.r oder 5-429.s*
76199091	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit, 3 Tage Verweildauer; OPS 5-429.r oder 5-429.s*

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

Entgeltschlüssel	Entgeltbezeichnung	Gültigkeit ab	Gültigkeit bis
7609098E	ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.a*	20170101	20191231
7609098F	ZE2017-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.b*	20170101	20191231
76096796	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter aktivierter Faktor VII, je 50 KIE; OPS 8-810.6*	20130101	20191231
76096799	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, je 250 IE; OPS 8-810.9*	20130101	20191231
76096800	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, je 250 IE; OPS 8-810.d*	20130101	20191231
76096802	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, je 250 IE; OPS 8-810.8*	20130101	20191231
76096810	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, je 1 g; OPS 8-810.j*	20130101	20191231
76096812	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je 250 IE; OPS 8-810.e*	20130101	20191231
76097086	ZE2014-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, je 50 Einheiten; OPS 8-810.7*	20130101	20191231
76097088	ZE2014-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, je 250 Einheiten; OPS 8-810.c*	20140101	20191231
76096888	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, Immuseven, je IE; OPS 8-810.7*	20130101	20191231
76096904	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Feiba-Prothrombinkomplex mit Faktor VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, FEIBA NF, je IE; OPS 8-810.c*	20130101	20191231
76096907	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, Fibrogammin, je IE; OPS 8-810.e*	20130101	20191231
76096908	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan, je g; OPS 8-810.j*	20130101	20191231
76097058	ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, Willfact, je Einheit; OPS 8-810.d*	20130101	20191231
76097207	ZE2014-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor, je Einheit; OPS 8-810.d	20130101	20191231

Zu- und Abschlag nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 KHEntgG**Abschlag**

75200001	Abschlag für Nichtbeteiligung Notfallversorgung nach § 17b (1a) S.4 KHG	20050101	99991231
----------	---	----------	----------

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant

Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V

Pauschale nach Katalog

Gültig ab 1.1.2019

25101341 Neudiagnose / Rezidive pädiatrischer Hirntumore

Korrekturen:

Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V

Pauschale nach Katalog

Entgeltschlüssel	Entgeltbezeichnung	Gültigkeit ab	Gültigkeit bis
21000560	Reduzierte Pauschale nach Fallzahlüberschreitung	20180101	99991231

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV

fallbezogene Zusatzentgelte nach Anlage 4 PEPP-Entgeltkatalog

Gültig ab 1.1.2019

C9200022 ZP2019-39 Gabe von Etanercept, parenteral, je 25 mg, fallbezogen; OPS 6-002.b*

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	134			20131001	20190331
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	149			20190401	99991231
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	134			20131001	20190331
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	154			20190401	99991231
01650	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e	47			20190401	99991231
01650	Zuschlag Qesü-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e	47			20180101	20190331
01732	Gesundheitsuntersuchung	303			20170701	20190331
01732	Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr	320			20190401	99991231
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	115			20190401	99991231
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	103			20131001	20190331
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFERL-RL)	1945			20190401	99991231
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. § 37 Absatz 3 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie	1945			20050401	20190331
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	347			20171001	20181231
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	396			20190101	99991231
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	732			20190101	99991231
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	641			20171001	20181231
04414	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	641			20171001	20181231
04414	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	732			20190101	99991231
04415	Funktionsanalyse CRT	901			20190101	99991231
04415	Funktionsanalyse CRT	789			20171001	20181231
04416	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	789			20171001	20181231
04416	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	901			20190101	99991231
06211	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	129			20190401	99991231
06211	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	127			20131001	20190331
06362	Hornhauttomographie	231			20190401	99991231
08410	Verweilen im Gebärraum	246			20131001	20190331
08410	Verweilen im Gebärraum	292			20190401	99991231

§ 301-Vereinbarung Schlüsselfortschreibung vom 18.6.2019 zum 25.6.2019 (Korrektur)

08411	Geburt	2787	20190101	99991231
08411	Geburt	2030	20131001	20181231
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	189	20171001	20181231
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	216	20190101	99991231
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	400	20190101	99991231
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	350	20171001	20181231
13574	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter	350	20171001	20181231
13574	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter	400	20190101	99991231
13575	Funktionsanalyse CRT	492	20190101	99991231
13575	Funktionsanalyse CRT	431	20171001	20181231
13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	431	20171001	20181231
13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT	492	20190101	99991231
14211	Grundpauschale 6. - 21. Lebensjahr	255	20190401	99991231
14211	Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr	255	20131001	20190331
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)	922	20190101	99991231
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)	819	20131001	20181231
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)	665	20190101	99991231
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)	591	20131001	20181231
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	194	20190401	99991231
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	194	20160701	20190331
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	131	20160701	20190331
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	131	20190401	99991231
30988	Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen nach Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments	65	20190401	99991231
30988	Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen	65	20160701	20190331
31364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin	2704	20190401	99991231
31737	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur	347	20190401	99991231
31738	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur	159	20190401	99991231

32033	Harnstreifentest	0,50	20190401	99991231
32480	Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Velmanase alfa	18,65	20190401	99991231
32557	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab	19,20	20190401	99991231
32880	Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	0,50	20190401	99991231
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	0,50	20091001	20190331
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	0,25	20190401	99991231
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	0,25	20091001	20190331
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	1,00	20190401	99991231
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732	0,25	20091001	20190331
36211	Eingriffe der Kategorie L1	760	20131001	20190331
36211	Eingriff der Kategorie L1	760	20190401	99991231
36212	Eingriff der Kategorie L2	1112	20190401	99991231
36212	Eingriffe der Kategorie L2	1112	20131001	20190331
36213	Eingriffe der Kategorie L3	1528	20131001	20190331
36213	Eingriff der Kategorie L3	1528	20190401	99991231
36214	Eingriff der Kategorie L4	2249	20190401	99991231
36214	Eingriffe der Kategorie L4	2249	20131001	20190331
36215	Eingriffe der Kategorie L5	3476	20131001	20190331
36215	Eingriff der Kategorie L5	3476	20190401	99991231
36216	Eingriff der Kategorie L6	4408	20190401	99991231
36216	Eingriffe der Kategorie L6	4408	20131001	20190331
36217	Eingriffe der Kategorie L7	4749	20131001	20190331
36217	Eingriff der Kategorie L7	4749	20190401	99991231
36364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin	1784	20190401	99991231
40681	Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364	86,00	20190401	99991231

Korrekturen

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I	161			20140101	20181231
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I	268			20190101	99992131
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II	161			20131231	20181231
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II	268			20190101	99991231
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde	462			20180701	99991231
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde	424			20170401	20180630
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung	424			20170401	20180630
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung	462			20180701	99991231
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35405	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35405	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35411	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35411	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	846			20170701	20180630
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	922			20180701	99991231
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	841			20170701	20180630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	708			20170701	20180630
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35505	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35505	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35506	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35506	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35507	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35507	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35508	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35508	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35509	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35509	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35513	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35513	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	841			20170701	20180630
35514	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	708			20170701	20180630
35514	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35518	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35518	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35519	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35519	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35523	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35523	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	841			20170701	20180630
35524	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	708			20170701	20180630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
35524	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35525	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35525	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35526	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35526	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35527	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35527	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35528	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35528	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	841			20170701	20180630
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	708			20170701	20180630
35535	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35535	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35536	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35536	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35537	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35537	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35538	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35538	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35539	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35539	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35543	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35543	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN	841			20170701	20180630
35544	Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35544	Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN	708			20170701	20180630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt- zahl	EBM Betrag	Zusatz- kenn- zeichen	gültig ab	gültig bis
35545	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35545	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35547	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35547	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35553	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN	916			20180701	99991231
35553	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN	841			20170701	20180630
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	708			20170701	20180630
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN	772			20180701	99991231
35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	686			20180701	99991231
35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN	630			20170701	20180630
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	577			20170701	20180630
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN	628			20180701	99991231
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	586			20180701	99991231
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN	538			20170701	20180630
35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	510			20170701	20180630
35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN	556			20180701	99991231
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	532			20180701	99991231
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN	488			20170701	20180630
35571	Zuschlag Einzeltherapie	148			20170701	20171231
35571	Zuschlag Einzeltherapie	157			20180101	20180630
35571	Zuschlag Einzeltherapie	166			20180701	99991231
35572	Zuschlag Gruppentherapie	62			20170701	20171231
35572	Zuschlag Gruppentherapie	66			20180101	20180630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
35572	Zuschlag Gruppentherapie	70			20180701	99991231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	75			20170701	20171231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	79			20180101	20180630
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	83			20180701	20181231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	84			20190101	99991231
35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	846			20131001	20170630
35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	20170630
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	846			20131001	20170630
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	20170630
35202	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	420			20131001	20170630
35202	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	418			20150101	20170630
35203	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	420			20131001	20170630
35203	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	418			20150101	20170630
35205	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	841			20150101	20170630
35208	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	841			20150101	20170630
35210	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)	846			20131001	20170630
35210	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)	841			20150101	20170630
35211	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	420			20131001	20170630
35211	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	418			20150101	20170630
35212	Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)	841			20150101	20170630
35220	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20150101	20170630
35220	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	846			20131001	20170630
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20150101	20170630
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	846			20131001	20170630
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	407			20150101	20170630
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	420			20131001	20170630
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	407			20150101	20170630
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	420			20131001	20170630
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	212			20131001	20170630

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	214			20150101	20170630
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	205			20150101	20170630
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	212			20131001	20170630
35251	Zuschlag I	147			20131001	20161231
35251	Zuschlag I	148			20170101	20170630
35252	Zuschlag II	58			20131001	20131231
35252	Zuschlag II	60			20140101	20141231
35252	Zuschlag II	59			20150101	20161231
35252	Zuschlag II	60			20170101	20170630
35253	Zuschlag III	117			20150101	20161231
35253	Zuschlag III	118			20170101	20170630
35254	Zuschlag IV	75			20170401	20170630