

**Schlüsselfortschreibung vom 10.9.2012 mit Wirkung zum 1.1.2012
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)**

| | |
|----------|--|
| 76096705 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.03 |
| 76096708 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.04 |
| 76096709 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.05 |
| 76096710 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.06 |
| 76096713 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.07 |
| 76096717 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.08 |
| 76096718 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.09 |
| 76096719 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten älter 60 Tage; OPS 8-852.0a |
| 76096720 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.03 |
| 76096721 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.04 |
| 76096722 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.05 |
| 76096723 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.06 |
| 76096724 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.07 |
| 76096725 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.08 |
| 76096726 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.09 |
| 76096727 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Patienten jünger 61 Tage; OPS 8-852.0a |
| 76096728 | ZE2012-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex Cofact, je IE |
| 76096729 | ZE2012-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 IE |
| 76096730 | ZE2012-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 1000 IE |
| 76096731 | ZE2012-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor IX, je 300 IE; OPS 8-810.b* |
| 76096732 | ZE2012-84 Gabe von Ambrisentan, oral, je mg |
| 76096733 | ZE2012-91 Dasatinib, oral, je mg |
| 76096734 | ZE2012-25 Modulare Endoprothesen über zwei Gelenke (Totalersatz); OPS 5-829.d |
| 76096735 | ZE2012-25 Modulare Endoprothesen; OPS 5-829.d in Verbindung mit OPS 5-825.21 |
| 76096736 | ZE2012-25 Modulare Endoprothesen; OPS 5-829.d in Verbindung mit OPS 5-824.20 oder 5-824.21 |
| 76096737 | ZE2012-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 20 mg Tablette |
| 76096738 | ZE2012-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 50 mg Tablette |
| 76096739 | ZE2012-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 70 mg Tablette |
| 76096740 | ZE2012-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 100 mg Tablette |
| 76096741 | ZE2012-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatoc, intraarteriell |
| 76096742 | ZE2012-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotate, intraarteriell mit Lutetium |
| 76096743 | ZE2012-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intraarteriell |
| 76096744 | ZE2012-46 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, je 250 mg; OPS 8-812.4 |

| | |
|----------|--|
| 76096745 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, Präparat "Osigraft"; nur i.R. der Indikation ICD M84.16, 6,6 bis unter 9,9 mg; OPS 6-003.54 |
| 76096746 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Kindern < 1 Jahr; OPS 8-852.00 |
| 76096747 | ZE2012-03 ECMO und PECLA, extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) bei Kindern < 1 Jahr; OPS 8-852.01 |
| 76096748 | ZE2012-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; je Stent |
| 76096749 | ZE2012-89 Gabe von Paclitaxel, parenteral, je 50 mg |
| 76096751 | ZE2012-92 Gabe von Catumaxomab, parenteral, je 50µg |
| 76096752 | ZE2012-87 Medikamente freisetzende Ballons, an Koronargefäßen, je Ballonkatheter |
| 76096753 | ZE2012-25 Modulare Endoprothesen, Hüft- und Kniegelenk; OPS 5-829.d |
| 76096754 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, Präparat "Osigraft"; nur i.R. der Indikation ICD M84.16, 3,3 bis 6,6 mg; OPS 6-003.53 |
| 76096755 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, Präparat "Osigraft"; nur i.R. der Indikation ICD M84.16, 9,9 mg und mehr; OPS 6-003.55 |
| 76096756 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen Präparat "Opgenra", Implantation an der Wirbelsäule; nur i.R. der Indikation ICD M43.1*, 3,3 bis unter 6,6 mg; OPS 6-003.53 |
| 76096757 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, Präparat "Opgenra", Implantation an der Wirbelsäule; nur i.R. der Indikation ICD M43.1*, 6,6 bis unter 9,9 mg; OPS 6-003.54 |
| 76096758 | ZE2012-64 Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen, Präparat "Opgenra", Implantation an der Wirbelsäule; nur i.R. der Indikation ICD M43.1*, 9,9 mg und mehr; OPS 6-003.55 |

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 2 KHEntgG

| | |
|----------|---|
| 76197469 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1 Stent, Gefäße Ober- oder Unterschenkel; OPS 8-842.0b oder 8-842.0c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 |
| 76197585 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2 Stents, Gefäße Ober- oder Unterschenkel; OPS 8-842.1b oder 8-842.1c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 |
| 76197586 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 3 Stents, Gefäße Ober- oder Unterschenkel; OPS 8-842.2b oder 8-842.2c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 |
| 76197587 | Vemurafenib, je 240 mg Tablette (malignes Melanom) |
| 76197588 | Bioaktiven Coils, zur Aneurysmathherapie, Selektive Embolisation mit Metallspiralen, je Coil; OPS 8-836.m* in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32 |
| 76197589 | Everolimus bei Neoplasie, je mg bei Gabe der 5 mg Tablette |
| 76197594 | Everolimus bei Neoplasie, je mg bei Gabe der 10 mg Tablette |
| 76197603 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 1 Stent (250 mm); OPS 8-842.0b oder 8-842.0c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 |
| 76197604 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 2 Stents, >= 100 mm; OPS 8-842.1b oder 8-842.1c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 oder 8-83b.f2 oder 8-83b.f3 oder 8-83b.f4 |
| 76197605 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 5-38d.0* oder 8-842.0* |
| 76197606 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 2 und mehr Stents bzw. 4 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.3* |
| 76197607 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 2 und mehr Stents bzw. 5 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.4* |
| 76197608 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 2 und mehr Stents bzw. 6 und mehr Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.5* |
| 76197609 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 1 Stent; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.0* oder 8-842.0* |
| 76197610 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 2 und mehr Stents bzw. 2 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.1* |
| 76197611 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 2 und mehr Stents bzw. 3 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.2* |
| 76197612 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 2 und mehr Stents bzw. 4 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.3* |
| 76197613 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 2 und mehr Stents bzw. 5 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.4* |

| | |
|----------|---|
| 76197614 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 150 mm, 2 und mehr Stents bzw. 6 und mehr Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.5* |
| 76197615 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 1 Stent; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.0* oder 8-842.0* |
| 76197616 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 2 und mehr Stents bzw. 2 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.1* |
| 76197617 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 2 und mehr Stents bzw. 3 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.2* |
| 76197618 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 2 und mehr Stents bzw. 4 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.3* |
| 76197619 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 2 und mehr Stents bzw. 5 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.4* |
| 76197620 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 250 mm, 2 und mehr Stents bzw. 6 und mehr Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4 in Verbindung mit OPS 5-38d.1* oder 8-842.5* |
| 76197621 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 3 Stents, >= 100 mm; OPS 8-842.2b oder 8-842.2c in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 oder 8-83b.f2 oder 8-83b.f3 oder 8-83b.f4 |
| 76197622 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 2 und mehr Stents bzw. 2 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.1* oder 5-38d.1* |
| 76197623 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 2 und mehr Stents bzw. 3 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.2* oder 5-38d.1* |
| 76197624 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 2 und mehr Stents bzw. 4 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.3* oder 5-38d.1* |
| 76197625 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 2 und mehr Stents bzw. 5 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.4* oder 5-38d.1* |
| 76197626 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 2 und mehr Stents bzw. 6 und mehr Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-842.5* oder 5-38d.1* |
| 76197627 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 1 Stent; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 8-842.0* oder 5-38d.0* |
| 76197628 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 2 und mehr Stents bzw. 2 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 8-842.1* oder 5-38d.1* |
| 76197629 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 100 mm, 2 und mehr Stents bzw. 3 Stents; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1 in Verbindung mit OPS 8-842.2* oder 5-38d.1* |
| 76197630 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, 30 mm bzw. 50 mm, 1 Stent; OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 5-38d.0* oder 8-842.0* |
| 76197631 | Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran, 1,1qm-Membran |
| 76197632 | Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran, 2,1qm-Membran |
| 76197634 | Vemurafenib; je mg |

tagesbezogenes Entgelt nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (teilstationär)

| | |
|----------|--|
| 85000055 | Teilstationäre Tinnitus/Schwindel Intensivtherapie |
| 85000056 | Tagesklinische interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie |
| 85000057 | Teilstationäre Tumortherapie intravenös |
| 85000058 | Teilstationäre Ambulanzpauschale Herz-Assit-System |

fallbezogenes Entgelt nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (teilstationär)

| | |
|----------|---|
| 86000013 | FP Eingriffe an Tränendrüse und Tränenwegen -teilstationäre Behandlung- |
| 86000014 | FP Eingriffe an Kornea, Sklera und Konjunktiva, Augenlid oder verschiedene Eingriffe an der Linse -teilstationäre Behandlung- |
| 86000015 | FP Glaukom, Katarakt und Erkrankungen des Augenlides -teilstationäre Behandlung- |

Zuschlag fallbezogenes Entgelt nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (teilstationär)

| | |
|----------|--|
| 87000013 | Zuschlag OGVD Eingriffe an Tränendrüse und Tränenwegen -teilstationäre Behandlung- |
| 87000014 | Zuschlag OGVD Eingriffe an Kornea, Sklera und Konjunktiva, Augenlid oder verschiedene Eingriffe an der Linse -teilstationäre Behandlung- |
| 87000015 | Zuschlag OGVD Glaukom, Katarakt und Erkrankungen des Augenlides -teilstationäre Behandlung- |

Abschlag tagesbezogenes Entgelt nach § 6 Abs. 1 KHEntG (teilstationär)

- 88000013 Abschlag Verlegung Eingriffe an Tränendrüse und Tränenwegen -teilstationäre Behandlung-
- 88000014 Abschlag Verlegung Eingriffe an Kornea, Sklera und Konjunktiva, Augenlid oder verschiedene Eingriffe an der Linse -teilstationäre Behandlung-
- 88000015 Abschlag Verlegung Glaukom, Katarakt und Erkrankungen des Augenlides -teilstationäre Behandlung-
- 89000013 Abschlag UGVD Eingriffe an Tränendrüse und Tränenwegen -teilstationäre Behandlung-
- 89000014 Abschlag UGVD Eingriffe an Kornea, Sklera und Konjunktiva, Augenlid oder verschiedene Eingriffe an der Linse -teilstationäre Behandlung-
- 89000015 Abschlag UGVD Glaukom, Katarakt und Erkrankungen des Augenlides -teilstationäre Behandlung-

tagesbezogenes Entgelt für Besondere Einrichtungen (teilstationär)

- 85003005 Palliativmedizin

fallbezogenes Entgelt für Besondere Einrichtungen (vollstationär)

86004003 FP Invasive Diagnostik mit Tiefenelektroden/Stereo-EEG, Stereotaktische Roboter-Assistierte (ROSA) Implantationstechnik

Zuschlag fallbezogenes Entgelt für Besondere Einrichtungen (vollstationär)

87004003 Zuschlag OGV D Invasive Diagnostik mit Tiefenelektroden/Stereo-EEG, Stereotaktische Roboter-Assistierte (ROSA) Implantationstechnik

Abschlag fallbezogenes Entgelt für Besondere Einrichtungen (vollstationär)

88004003 Abschlag Verlegung Invasive Diagnostik mit Tiefenelektroden/Stereo-EEG, Stereotaktische Roboter-Assistierte (ROSA) Implantationstechnik

89004003 Abschlag UGV D Invasive Diagnostik mit Tiefenelektroden/Stereo-EEG, Stereotaktische Roboter-Assistierte (ROSA) Implantationstechnik

Zuschläge nach GMG und sonstige Zuschläge

47100017 Ausgleich Erhöhungsrate (Bayern-Vereinbarung zu § 10 Abs. 5 KHEntgG)

Der Entgeltschlüssel 47100017 tritt vorbehaltlich einer entsprechenden Vereinbarung der Vertragspartner in Bayern in Kraft. Die genauen Regelungen, insbesondere zu den Abrechnungsbedingungen und Entgelthöhe ergeben sich aus der Vereinbarung / Genehmigung.

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

21000250 Nachsorge Transplantation nach TPG

Behandlungspauschale

22000350 PET-CT

22040020 Neueinstellung eines Sprachprozessors, Erwachsene

22050020 Neueinstellung eines Sprachprozessors, Kinder und Jugendliche

Tagespauschale

23040010 ambulante Cochlear-Langzeit-Nachsorge, Erwachsene

23050020 ambulante Cochlear-Langzeit-Nachsorge, Kinder und Jugendliche

Pauchale nach Katalog

25101193 Immunapherese

25101194 Herzkatheteruntersuchungen/Angiographien

25101195 Augenklinik, Notfallpauschale

25101196 Hals-Nasen-Ohren-Klinik, Notfallpauschale

25101197 Rheumatologie, Notfallpauschale

25101198 Infiltration bei Wirbelsäulenpatienten

Zuschlag

28034005 bildgebende Verfahren, Szintigramme

Ambulanzen an Ausbildungsstätten nach § 6 PsychThG - § 117 Abs. 2 SGB V

Pauchale nach Katalog

75230054 ~~Dringender Besuch II~~