

**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 Aneurysmatherapie, 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~~