

**Schlüsselfortschreibung vom 2.2.2016 zum 9.2.2016
mit Wirkung zum 1.1.2016
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

- PKV-relevante Inhalte -

Anhang A zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär

Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV 2015)

Unbewertete Zusatzentgelte nach Anlage 4 und 6 FPV 2015

gültig ab 1.1.2015

- 76097359 ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je Einheit; OPS 8-810.9*
- 76097360 ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi, je Einheit; OPS 8-810.9*
- 76097361 ZE2015-84 Gabe von Ambrisentan, oral, je 1000 mg; OPS 6-004.2*
- 76097364 ZE2015-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar; OPS 5-039.f2 in Verbindung mit OPS 5-039.3
- 76097365 ZE2015-103 Gabe von Rituximab, subkutan, je mg; OPS 6-001.j*
- 76097366 ZE2015-104 Gabe von Trastuzumab, subkutan, je mg; OPS 6-001.m*
- 76097367 ZE2015-25 Modulare Endoprothesen, Reimplantation Arthrodesennagel Knie; OPS 5-829.k
- 76097368 ZE2015-103 Gabe von Rituximab, subkutan, je 500 mg; OPS 6-001.j*

gültig ab 1.1.2016

- 76097369 ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex, Beriplex, je 500 IE; OPS 8-812.5*
- 76097370 ZE2016-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex, Beriplex, je 1000 IE; OPS 8-812.5*
- 76097371 ZE2016-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elosulfase alpha, je 5 mg; OPS 6-003.7

nachrichtlich (bereits vereinbart)

- 76091190 ZE2016-119 Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert; OPS 5-786.j0

Unbewertete Zusatzentgelte nach Anlage 4 und 6 FPV 2015 - Korrekturen

- 76097041 ZE2013-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi (Kombination aus von-Willebrand-Faktor und Faktor VIII), je Einheit; OPS 8-810.9*
- 76097053 ZE2013-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Fanhdi (Kombination aus von-Willebrand-Faktor und Faktor VIII), je Einheit; OPS 8-810.9*

Die Gültigkeit der folgenden Entgeltschlüssel wird zum **31.12.2016** beendet.

- 76090D1R ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.6t
- 76090D29 ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.7m
- 76090D2U ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.8q
- 76090D3F ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.9q
- 76090D40 ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.aq
- 76090D4L ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.bq
- 76090D56 ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.cq
- 76090D5R ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.dq

76090D6D	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.et
76090D72	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.ju
76000ECL	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.5e
76090D7C	ZE2015-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.99
76090D80	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.6t
76090D8I	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.7m
76090D93	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.8q
76090D9O	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.9q
76090DA9	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.aq
76090DAU	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.bq
76090DBF	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.cq
76090DC0	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.dq
76090DCM	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.et
76090DDB	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-810.ju
76090DDL	ZE2015-98 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; OPS 8-812.99

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

gültig ab 1.1.2015

76198201 Aflibercept, intravitreal, je mg; OPS 6-007.2

Korrekturen

Die Gültigkeit des folgenden Entgeltschlüssels wird auf den **31.12.9999** geändert:

76197442 Eltrombopag, je 1.000 mg

gesonderte Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2a KHEntgG

gültig ab 1.1.2015

76296075	Hyperinsulinismus, DRG 901A
76296076	Hyperinsulinismus, DRG 901B
76296077	Hyperinsulinismus, DRG A36A
76296078	Hyperinsulinismus, DRG A36B
76296079	Hyperinsulinismus, DRG K09A
76296080	Hyperinsulinismus, DRG K09B
76296081	Hyperinsulinismus, DRG K33Z

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

21038540	Fachbereich Diagnostische/Interventionelle Neuroradiologie
21050131	Kinder und Jugendliche, Neuropädiatrie, ärztliche Leistung
21050141	Kinder und Jugendliche, Neonatologie, ärztliche Leistung
21050151	Kinder und Jugendliche, Pulmologie/Allergologie, ärztliche Leistung
21050161	Kinder und Jugendliche, Adipositas, ärztliche Leistung
21050171	Kinder und Jugendliche, Funktionsdiagnostik, ärztliche Leistung
21050181	Kinder und Jugendliche, Kryo- und Laserchirurgie, ärztliche Leistung
21050191	Kinder und Jugendliche, Schmerzsprechstunde, ärztliche Leistung
21050201	Kinder und Jugendliche, Viszeralchirurgie, ärztliche Leistung
21050211	Kinder und Jugendliche, allgemeine HNO, ärztliche Leistung
21050221	Kinder und Jugendliche, Phoniatrie/Pädaudiologie, ärztliche Leistung
21050231	Kinder und Jugendliche, Kinderradiologie, ärztliche Leistung

Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V**Entgelte für Modellvorhaben nach § 64b Abs. 1 SGB V****gültig ab 1.1.2015**

36010651	je Behandlungstag, Kinder und Jugendliche, Serie Kurzkontakte
36010652	Einzeltherapie, Kinder und Jugendliche, Leistungsdauer bis 20 Minuten
36010653	Einzeltherapie, Kinder und Jugendliche, Leistungsdauer > 20 Minuten und <= 60 Minuten
36010654	Einzeltherapie, Kinder und Jugendliche, Leistungsdauer > 60 Minuten
36010655	Gruppentherapie, Kinder und Jugendliche, bis zu 4 Teilnehmer
36010656	Gruppentherapie, Kinder und Jugendliche, mehr als 4 Teilnehmer
36010657	Kinder und Jugendliche, Fallbesprechung ohne Patient, ohne Umfeld
36010658	Kinder und Jugendliche, Visite mit Patient und/oder Umfeld
36010659	Kinder und Jugendliche, Sachkosten Alltagskompetenztraining
36010660	Kinder und Jugendliche, Wegezeit für Hin- und Rückweg der Mitarbeiter zum Patienten
36010661	Kinder und Jugendliche, AAB-Case-Management-Pauschale
36010662	PIA-Leistung ohne Arzt- bzw. Psychologenkontakt, ohne aufsuchende Behandlung
36010663	PIA-Leistung mit Arzt- bzw. Psychologenkontakt, ohne aufsuchende Behandlung
36010664	PIA-Leistung mit Arzt- bzw. Psychologenkontakt, mit aufsuchender Behandlung
36010665	PIA-Leistung ohne Arzt- bzw. Psychologenkontakt, mit aufsuchender Behandlung

Anhang A zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV 2015**Krankenhausindividuell vereinbarte Zusatzentgelte****stationär****gültig ab 1.1.2015**

C9200000	ZP2015-05 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, je 100 mg; OPS 8-812.3
C9200001	ZP2015-06 Gabe von Bosentan, oral; je 125 mg; OPS 6-002.f*
C9200002	ZP2015-08 Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral, je 1000 mg; OPS 8-812.0*
C9200003	ZP2015-09 Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 3 Mio. IE; OPS 8-812.1*
C9200004	ZP2015-10 Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, je 18 Mio. IE; OPS 8-812.2*
C9200005	ZP2015-11 Gabe von Hämin, parenteral, je 250 mg; OPS 6-004.1*
C9200006	ZP2015-14 Gabe von Sunitinib, oral, je 50 mg; OPS 6-003.a*
C9200007	ZP2015-15 Gabe von Sorafenib, oral, je 200 mg; OPS 6-003.b*
C9200008	ZP2015-16 Gabe von Lenalidomid, oral, je 25 mg; OPS 6-003.g*
C9200009	ZP2015-18 Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg; OPS 6-003.e*
C920000A	ZP2015-20 Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg; OPS 6-004.e*
C920000B	ZP2015-22 Gabe von Catumaxomab, parenteral, je 10 µg; OPS 6-005.1*
C920000E	ZP2015-26 Gabe von Paliperidon, intramuskulär, je mg; OPS 6-006.a*
C920000F	ZP2015-27 Gabe von Mifamurtid, parenteral, je 4 mg; OPS 6-005.g*
C920000H	ZP2015-29 Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg; OPS 6-001.j*
C920000I	ZP2015-30 Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg; OPS 6-001.m*
C920000J	ZP2015-31 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 100 mg; OPS 6-007.1*
C920000K	ZP2015-32 Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg; OPS 6-003.t*
C920000L	ZP2015-19 Gabe von Ambrisentan, oral, je 5 oder 10 mg; OPS 6-004.2*
C920000M	ZP2015-21 Gabe von Dasatinib, oral, je mg; OPS 6-004.3*

gültig von 1.1.2015 bis 31.12.2015

C920000C	ZP2015-24 Gabe von Eculizumab, parenteral, je 300 mg; OPS 6-003.h*
C920000D	ZP2015-25 Gabe von Ofatumumab, parenteral, je 100 mg; OPS 6-006.4*
C920000G	ZP2015-28 Gabe von Decitabine, parenteral, je 50 mg; OPS 6-004.4*

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
01438	Telefonische Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04417 oder 13554	88			20160401	99991231
04417	Telemedizinische Kontrolle eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	511			20160401	99991231
04418	Kontrolle eines Herzschrittmachers und/oder eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	511			20160401	99991231
04418	Kontrolle eines Herzschrittmachers und/oder eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators	511			20131001	20160331
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung	292			20160101	20171231
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	154			20160101	20171231
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis nach ICD-J32.	83			20160101	20171231
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik Typ II bis V	83			20160101	20171231
09372	Pauschale zur Neuverordnung eines Hörgerätes/von Hörgeräten beim Jugendlichen oder Erwachsenen bei Schwerhörigkeit	469			20160101	20171231
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach erfolgter Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen oder Erwachsenen	401			20160101	20171231
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen oder Erwachsenen	347			20160101	20171231
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 für die Koordination des Arztes mit dem Hörgeräteakustiker innerhalb von 7 Tagen nach Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 09373 und 09374	62			20160101	20171231
13552	Kontrolle Herzschrittmacher, Kardioverter, Defibrillator	279			20131001	20160331
13552	Funktionsanalyse eines Herzschrittmachers und/oder eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	279			20160401	99991231
13554	Telemedizinische Funktionsanalyse eines implantierten Kardioverters bzw. Defibrillators und/oder eines implantierten Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT-P, CRT-D)	279			20160401	99991231
20338	Pauschale zur Neuverordnung eines Hörgerätes/von Hörgeräten beim Säugling, Kleinkind oder Kind bei Schwerhörigkeit gemäß Qualitätssicherungsvereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB-V	1296			20160101	20171231
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach erfolgter Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	769			20160101	20171231
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	154			20160101	20171231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punktzahl	EBM Betrag	Zusatzkennzeichen	gültig ab	gültig bis
20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis nach ICD-J32..	83			20160101	20171231
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik Typ II bis V	83			20160101	20171231
20372	Pauschale zur Neuverordnung eines Hörgerätes/von Hörgeräten beim Jugendlichen oder Erwachsenen bei Schwerhörigkeit	469			20160101	20171231
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach erfolgter Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen oder Erwachsenen	401			20160101	20171231
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen oder Erwachsenen	347			20160101	20171231
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 für die Koordination des Arztes mit dem Hörgeräteakustiker innerhalb von 7 Tagen nach Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 20373 und 20374.	62			20160101	20171231
20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination des Arztes über Maßnahmen mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker innerhalb von 7 Tagen nach Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 20339 und 20340	62			20160101	20171231
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination des Arztes mit pädagogischen Einrichtungen im direkten Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen	134			20160101	20171231
22216	Zuschlag für die psychosomatisch und psychotherapeutischmedizinische Grundversorgung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.3.8 zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212	164			20160101	99991231
22216	Zuschlag für die psychotherapeutischmedizinische Grundversorgung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.3.8 zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212	164			20140101	20151231
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes	444			20131001	20151231
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder bei Personen mit nicht festgelegter Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmungen 4.2.1	444			20160101	99991231
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau oder bei Personen mit nicht festgelegter Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.2.1	272			20160101	99991231
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau	272			20131001	20151231
34700	¹⁸ F-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (PET) des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) bei Vorliegen von diagnostischen CT-Untersuchungen	4456			20160101	99991231
34701	¹⁸ F-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (PET) des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) mit diagnostischer CT	5653			20160101	99991231

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
34702	18F-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (PET) von Teilen des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) bei Vorliegen von diagnostischen CT-Untersuchungen	3565			20160101	99991231
34703	18F-Fluorodesoxyglukose-Positronenemissionstomographie (PET) von Teilen des Körperstammes mit technischer Bildfusion einer diagnostischen Computertomographie (CT) mit diagnostischer CT	4523			20160101	99991231
35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	99991231
35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20131001	20141231
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	99991231
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20131001	20141231
35202	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	418			20150101	99991231
35203	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	418			20150101	99991231
35205	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	836			20150101	99991231
35208	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	836			20150101	99991231
35210	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)	819			20131001	20141231
35210	Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)	841			20150101	99991231
35211	Analytische Psychotherapie (große Gruppe)	418			20150101	99991231
35212	Analytische Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen (kleine Gruppe)	836			20150101	99991231
35220	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20131001	20141231
35220	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	99991231
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	841			20150101	99991231
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)	819			20131001	20141231
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	407			20131001	20141231
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)	418			20150101	99991231
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	418			20150101	99991231
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)	407			20131001	20141231
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	205			20131001	20141231
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)	211			20150101	99991231
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	211			20150101	99991231
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)	205			20131001	20141231
35251	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 35200, 35201, 35210, 35220 und 35221	405			20120101	20130930

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kennzeichen	gültig ab	gültig bis
35251	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 35200, 35201, 35210, 35220 und 35221	143			20131001	99991231
35252	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 35202, 35203, 35211, 35222, 35223, 35224 und 35225	165			20120101	20130930
35252	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 35202, 35203, 35211, 35222, 35223, 35224 und 35225	58			20131001	99991231
35253	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 35205, 35208 und 35212	114			20150101	99991231
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3	2108			20160401	99991231
36290	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36289	364			20160401	99991231
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit bei Verlängerung eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289 entsprechend dem Zuschlag nach der Gebührenordnungsposition 36290	191			20160401	99991231
40584	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistungen entsprechend der Gebührenordnungspositionen 34700 bis 34703 bei Verwendung von 18F-Fluordesoxyglukose		255,00 €		20160101	99991231