

Schlüsselfortschreibung vom 3.3.2021 zum 11.3.2021
mit Wirkung zum 1.1.2020 bzw. 1.1.2021
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)

Gültig ab 1.1.2020

76098189	ZE2020-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis 3,5 l; OPS 8-839.47
76098190	ZE2020-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis 2,5 l; OPS 8-839.47
76098193	ZE2020-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1000 Einheiten Plasmatischer Faktor VIII und 2400 Einheiten Von-Willebrand-Faktor, Voncento; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76098200	ZE2020-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, je 1000 Einheiten Plasmatischer Faktor VIII und 2400 Einheiten Von-Willebrand-Faktor, Voncento; OPS 8-810.9* in Verbindung mit OPS 8-810.d*
76098206	ZE2020-122 Gabe von Imatinib, oral, bei Gastrointestinalen Stromatumoren (GIST), je 1000 mg; OPS 6-001.g*
76098225	ZE2020-63 Gabe von Dibotermine alfa, Implantation am Knochen, je 1 mg; OPS 6-003.4*
76098226	ZE2020-128 Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, je 1.000 Einheiten; OPS 6-003.n*
76098229	ZE2020-176 Gabe von Lenograstim, parenteral, je 13 Mio. IE; OPS 6-002.2*
76098230	ZE2020-130 Gabe von Belimumab, parenteral, je 200 mg; OPS 6-006.6*
76098231	ZE2020-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge mehr als 2,5 l; OPS 8-839.46 oder 8-839.47
76098232	ZE2020-175 Gabe von Filgrastim, parenteral, je 30 Mio. IE; OPS 6-002.1*
76098233	ZE2020-54 Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; OPS 5-529.n4 oder 5-529.r3 oder 5-529.s2 oder 5-529.p2 oder 5-512.* oder 5-459.* in Verbindung mit OPS 5-549.a
76098236	ZE2020-145 Gabe von Ibrutinib, oral, je 280 mg; OPS 6-007.e*
76098237	ZE2020-145 Gabe von Ibrutinib, oral, je 420 mg; OPS 6-007.e*
76098238	ZE2020-145 Gabe von Ibrutinib, oral, je 560 mg; OPS 6-007.e*
76098239	ZE2020-170 Gabe von Bevacizumab, parenteral, je 400 mg; OPS 6-002.9*
76098240	ZE2020-173 Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 100 mg; OPS 6-007.p*
7609189H	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c1
7609189I	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c2
7609189J	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c3

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

76199304	Selexipag, je 1.600 µg; OPS 6-009.k
76199305	Arsentrioxid, je 12 mg / 6 ml Durchstechflasche; OPS 6-005.5
76199319	Koronarstent, selbstexpandierend, lumenvariabler, koronarer Nitinolstent, nicht medikamentenfreisetzend
76199344	Atezolizumab, je 120 mg; OPS 6-00a.1

Gültig ab 1.1.2021

76199306	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, 2 Stents; OPS 8-84b.20
76199320	Ustekinumab, je 1 mg bei Gabe der 90 mg Spritze; OPS 6-005.j

76199326	Ustekinumab, je 1 mg bei Gabe der 45 mg Spritze; OPS 6-005.j
76199348	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, 3 Stents; OPS 8-84b.30
76199349	Bioaktive Coils, je Coil zusätzlich zu ZE105; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.39 in Verbindung mit OPS 8-836.n*
76199352	Treprostinil, je 100 mg / 20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b

Pflegeanteil für tages- oder fallbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

84000172	Tagesklinik Mukoviszidose
84004074	Besondere Einrichtung für Besondere Einrichtung für Kinder- und Jugendrheumatologie
84004075	Besondere Einrichtung für Schwerst-Schädel-Hirnverletzte, Intensivstation
84500017	Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, First-Night Effekt
84500018	Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie
84500019	Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie mit kardiorespiratorischer Polygraphie
84500020	Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, Kontrolluntersuchung

Tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

85000172	Tagesklinik Mukoviszidose
85004074	Besondere Einrichtung für Besondere Einrichtung für Kinder- und Jugendrheumatologie
85004075	Besondere Einrichtung für Schwerst-Schädel-Hirnverletzte, Intensivstation

Fallbezogenes Entgelt nach § 7 Abs.1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

86000017	FP Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, First-Night Effekt
86000018	FP Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie
86000019	FP Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie mit kardiorespiratorischer Polygraphie
86000020	FP Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, Kontrolluntersuchung

Entgelt bei Überschreiten der oberen GVD für fallbezogene Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

87000017	Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, First-Night Effekt
87000018	Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie
87000019	Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie mit kardiorespiratorischer Polygraphie
87000020	Zuschlag OGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, Kontrolluntersuchung

Abschlag bei Verlegung für fallbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

88000017	Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, First-Night Effekt
88000018	Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie
88000019	Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie mit kardiorespiratorischer Polygraphie

88000020 Abschlag Verlegung Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, Kontrolluntersuchung

Abschlag bei Nichterreichen der unteren GVD für fallbezogene Entgelte nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2020

89000017 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, First-Night Effekt
 89000018 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie
 89000019 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor mit kardiorespiratorischer Polysomnographie mit kardiorespiratorischer Polygraphie
 89000020 Abschlag UGVD Teilstationär fallbezogen Schlaflabor, Kontrolluntersuchung

Korrekturen

Zuschlag nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 KHEntgG bzw. § 7 Satz 1 Nr. 3 und Satz 2 BPfIV und sonstiger Zuschlag

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
47100012	Zuschlag	20170101	20221231

Zusatzentgelte nach Anlage 5 FPV

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
76ZED001	ZE13001 Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 43 bis 129 Aufwandspunkte; OPS 9-200.01 oder 9-200.02 oder 9-200.1 oder 9-200.5	20170101	20201231
76ZED002	ZE13002 Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 130 bis 362 und mehr Aufwandspunkte; OPS 9-200.6 oder 9-200.7 oder 9-200.8 oder 9-200.9 oder 9-200.a oder 9-200.b oder 9-200.c oder 9-200.d oder 9-200.e	20160101	20201231
76ZED101	ZE13101 Hochaufwendige Pflege von Kleinkindern oder von Kindern und Jugendlichen: 37 bis 100 Aufwandspunkte; OPS 9-201.01 oder 9-201.02 oder 9-201.1 oder 9-202.00 oder 9-202.01 oder 9-202.02 oder 9-202.1	20170101	20201231
76ZED102	ZE13102 Hochaufwendige Pflege von Kleinkindern oder von Kindern und Jugendlichen: 101 bis 362 und mehr Aufwandspunkte; OPS 9-201.5 oder 9-201.6 oder 9-201.7 oder 9-201.8 oder 9-201.9 oder 9-201.a oder 9-201.b oder 9-201.c oder 9-201.d oder 9-201.e oder 9-202.5 oder 9-202.6 oder 9-202.7 oder 9-202.8 oder 9-202.9 oder 9-202.a oder 9-202.b oder 9-202.c oder 9-202.d oder 9-202.e	20160101	20201231
76ZED400	ZE134 Verschiedene Harnkontinenztherapien; OPS 5-596.73 oder 5-596.74 oder 5-596.75 oder 5-598.0	20150101	20201231
76ZEF721	ZE15721 Gabe von Tocilizumab, intravenös, 4.000 mg oder mehr; OPS 6-005.mm	20200101	20201231

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

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
7609062B	ZE2019-62 Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-839.43	20190101	20201231

7609071A	ZE2019-71 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60	20190101	20211231
76090DFX	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t0	20190101	20201231
76090DFY	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t1	20190101	20201231
76090DFZ	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t2	20190101	20201231
76090DG0	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t3	20190101	20201231
76090DG1	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t4	20190101	20201231
76090DG2	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t5	20190101	20201231
76090DG3	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t6	20190101	20201231
76090DG4	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t7	20190101	20201231
76090DG5	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t8	20190101	20201231
76090DG6	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.t9	20190101	20201231
76090DG7	ZE2019-106 Gabe von Abatacept, subkutan; OPS 6-003.ta	20190101	20201231
76096704	ZE2012-71 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (Dotatoc), bezogen auf 8 Gbq; OPS 8-530.60	20120101	20201231
76096742	ZE2012-71 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intravenös; OPS 8-530.60	20120101	20201231
76096759	ZE2012-71 Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, DOTATATE, intraarteriell mit Yttrium; OPS 8-530.60	20120101	20201231
76099531	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c1	20210101	20201231
76099532	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c2	20210101	20201231
76099533	ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c3	20210101	20201231

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV**Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V**

	Gültig ab 1.1.2021
AA00000B	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Regelbehandlung, vollstationär; OPS 1-945.1
BA00000K	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 1-945.0
	Gültig ab 1.1.2020
BA00000L	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Regelbehandlung, tagesklinisch, teilstationär; OPS 1-945.1

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BpflV

CC00006F	Golimumab, je 45 mg / 0,45 ml Injektionslösung
CC00006J	Treprostinil, je 200 mg/20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b
CC00006K	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 100 mg / 150 mg Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit je 150 mg Ivacaftor
CC00006L	Treprostinil, je 20 mg/20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b
CC00006P	Treprostinil, je 50 mg/20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b

Korrekturen**Entgelte für nachstationäre Behandlung**

Entgeltart	Bezeichnung	gültig ab	gültig bis
CN000000 CN005705	Magnetresonanztomographie im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	20190101	99991231