

**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 Diboterminalfa, 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 hirnvorsorgender 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
<del>CN000000</del> CN005705	Magnetresonanztomographie im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	20190101	99991231