

**Schlüsselfortschreibung vom  
18.8.2021 zum 25.8.2021  
mit Wirkung zum 1.1.2020 bzw. 1.1.2021  
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

**- ENTWURF -**

**Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär**

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

Gültig ab 1.1.2020

76098267 ZE2021-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 990 mg Suspension; OPS 6-004.3\*

Gültig ab 1.1.2021

76098248 ZE2021-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge 4 l; OPS 8-839.47  
76098257 ZE2021-181 Gabe von Ustekinumab, parenteral, je 45 mg; OPS 6-005.j\*  
76098258 ZE2021-181 Gabe von Ustekinumab, parenteral, je 90 mg; OPS 6-005.j\*  
76098259 ZE2021-181 Gabe von Ustekinumab, parenteral, je 130 mg; OPS 6-005.j\*  
76098260 ZE2021-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vestronidase alfa, bei Mucopolysaccharidose, teilstationärer Fall Kind; OPS 6-003.7  
76098261 ZE2021-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vestronidase alfa, bei Mucopolysaccharidose, stationärer Fall; OPS 6-003.7  
76098262 ZE2021-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Vestronidase alfa, bei Mucopolysaccharidose, teilstationärer Fall Erwachsene; OPS 6-003.7  
76098263 ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung, Rohrprothese; OPS 5-38a.c1 in Verbindung mit OPS 5-38a.u0  
76098264 ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung, Rohrprothese; OPS 5-38a.c2 in Verbindung mit OPS 5-38a.u0  
76098265 ZE2021-189 Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung, Rohrprothese; OPS 5-38a.c3 in Verbindung mit OPS 5-38a.u0  
76098266 ZE2021-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Prothrombinkomplex, je 1000 IE; OPS 8-812.5\*  
76098268 ZE2021-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis 4,3 l; OPS 8-839.46  
76098269 ZE2021-62 Mikroaxial-Blutpumpe, Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe (mittelfristig); OPS 8-839.46  
76098270 ZE2021-65 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären, Holmium ohne Scout-Dose; OPS 8-530.a8  
76098271 ZE2021-184 Gabe von Atezolizumab, parenteral, je 840 mg; OPS 6-00a.1\*  
76098272 ZE2021-184 Gabe von Atezolizumab, parenteral, je 1200 mg; OPS 6-00a.1\*  
76098273 ZE2021-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 250 Einheiten; OPS 8-812.a\*  
76098295 ZE2021-149 Gabe von Infliximab, parenteral, je 120 mg Ampulle; OPS 6-001.e\*  
76098296 ZE2021-168 Gabe von Daratumumab, parenteral, je 1800 mg; OPS 6-009.a\*  
76098297 ZE2021-172 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, je 4200 mg; OPS 6-007.0\*

**Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG**

Gültig ab 1.1.2020

76199468 Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden, je 0,1 MBq

	Gültig ab 1.1.2021
76199439	Andexanet alfa, je 20 mg; OPS 6-00c.0
76199440	Streptozocin, je 100 mg; OPS 6-00b.h
76199441	Belantamab Mafodotin, je 10 mg
76199442	Betibeglogen Autotemcel; OPS 6-00c.2 in Verbindung mit OPS 8-802.24 oder 8-802.34
76199443	Fostamatinib, je 50 mg
76199444	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 90 mg/400 mg oder 45 mg/200 mg Tablette; OPS 6-007.g
76199445	Treprostinil, Generikum, je 10 mg; OPS 6-004.b
76199446	Treprostinil, je 200 mg / 20 ml Infusionslösung; OPS 6-004.b
76199447	Brolucizumab, intravitreal, je 120 mg Fertigspritze
76199448	Burosumab, je 1 mg; OPS 6-00b.4
76199449	Treprostinil, Generikum, je 25 mg; OPS 6-004.b
76199452	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je Tagesdosis; OPS 6-00b.k in Verbindung mit OPS 6-00b.d
76199453	Glasdegib, je 1 mg
76199454	Tafamidis, je 1 mg; OPS 6-006.9
76199455	Talazoparib, je µg
76199456	Avapritinib, je 1 mg
76199457	Crizanlizumab, je 1 mg
76199458	Givosiran, je 1 mg
76199459	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 1 mg
76199461	Treosulfan, je 1 mg; OPS 6-00c.j
76199462	Isatuximab, je 1 mg
76199464	Ravulizumab, je 1100 mg; OPS 6-00c.d
76199465	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, (Flow-Diverter) mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebrale Aneurysma therapie, 2 Implantate; OPS 8-84b.20
76199466	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, (Flow-Diverter) mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebrale Aneurysma therapie, 3 Implantate; OPS 8-84b.30
76199467	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, (Flow-Diverter) mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebrale Aneurysma therapie, 4 Implantate; OPS 8-84b.40
76199469	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE), ePTFE; OPS 5-35a.42
76199470	Darvadstrocel, je 5 Mio. Zellen/6 ml Durchstechflasche
76199471	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung, Parakorporale Membranpumpe mit intigrierter Gegenpulsation (PPMIG), 2 l/min; OPS 8-839.b*
76199472	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung, Parakorporale Membranpumpe mit intigrierter Gegenpulsation (PPMIG), 3 l/min; OPS 8-839.b*
76199473	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung, pLVAD 2 Kanülen, links-atrial und femoral; OPS 8-839.a0
76199474	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung, linker Ventrikel, 2-L-System
76199476	Sarilumab, je 200 mg
76199477	Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik; OPS 5-838.f2 oder 5-838.f3
76199479	Dinutuximab, je 20,25 mg; OPS 6-009.b
76199480	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung, linker Ventrikel, 3-L-System
76199481	Secukinumab, je 300 mg Fertigspritze; OPS 6-009.5
76199482	Secukinumab, je mg Pulver; OPS 6-009.5
76199483	Secukinumab, je 1000 mg Pulver; OPS 6-009.5
76199484	Luspatercept, je 1000 mg
76199485	Entrectinib, je 1000 mg
76199486	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 45 mg / 200 mg Filmtablette; OPS 6-007.g

- 76199487 Ledipasvir-Sofosbuvir, je 33,75 mg / 150 mg Granulat; OPS 6-007.g
- 76199488 Encorafenib, je 1000 mg; OPS 6-00b.9
- 76199489 Mogamulizumab, je 1000 mg
- 76199490 Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik, von bis zu 9 Wirbelkörpern, 1 Band; OPS 5-838.f2
- 76199491 Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik, von bis zu 9 Wirbelkörpern, 2 Bänder; OPS 5-838.f2
- 76199492 Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik, von mehr als 9 Wirbelkörpern, 2 Bänder; OPS 5-838.f3
- 76199493 Wirbelkörper-Wachstumsmodulationstechnik, von mehr als 9 Wirbelkörpern, 1 Band; OPS 5-838.f3
- 76199494 Endovaskuläre Implantation eines Stentgrafts mit Klappenelement bei Trikuspidalklappeninsuffizienz; OPS 5-35a.5
- 76199495 Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je mg bei Verwendung der 50 mg/75 mg Filmtablette, bei Gabe an Kinder von 6 bis < 12 Jahren und einem Körpergewicht < 30 kg
- 76199496 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent (< 100 mm); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t oder 8-842.\*q oder 8-842.\*r in Verbindung mit OPS 8-83b.e1
- 76199497 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent (100 bis < 150 mm); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t oder 8-842.\*q oder 8-842.\*r in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
- 76199498 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent (= 250 mm); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t oder 8-842.\*q oder 8-842.\*r in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4
- 76199499 Alpelisib, je 50 mg oder 200 mg Tablette
- 76199500 Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent (150 bis < 200 mm); OPS 8-842.\*c oder 8-842.\*s oder 8-842.\*t oder 8-842.\*q oder 8-842.\*r in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
- 76199501 Vedolizumab, subkutan, je 1 mg bei Gabe der 108 mg Fertigspritze; OPS 6-008.5\*

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

Gültig ab 1.1.2020

84000173 Teilstationäre Teilkörperhyperthermie

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

Gültig ab 1.1.2020

85000173 Teilstationäre Teilkörperhyperthermie

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

Gültig ab 1.1.2021  
21038560 Fachbereich Immundefektzentrum

**Zuschlag**

Gültig ab 1.1.2021  
28000037 allgemeiner Zuschlag, pauschaler Strukturzuschlag

**Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V****Modellvorhabenentgelte (§64b Abs. 1 SGB V)**

Gültig ab 1.1.2021

36010687	Leistungen von Psychologen bis 10 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010688	Leistungen von Psychologen bis 20 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010689	Leistungen von Psychologen bis 40 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010690	Leistungen von Psychologen bis 60 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010691	Leistungen von Psychologen bis 90 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010692	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010693	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 20 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010694	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 40 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010695	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 60 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010696	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 90 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010697	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 120 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010698	Ärztliche Leistungen Zeitdauer bis 180 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010699	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010700	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 20 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010701	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 40 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010702	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 60 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010703	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 90 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010704	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 120 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010705	Leistungen von Psychologen Zeitdauer bis 180 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010706	Ärztliche Leistungen bis 10 Minuten im Rahmen einer Videosprechstunde
36010707	Ärztliche Leistungen bis 20 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010708	Ärztliche Leistungen bis 40 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010709	Ärztliche Leistungen bis 60 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde
36010710	Ärztliche Leistungen bis 90 Minuten für Leistungen im Rahmen einer Videosprechstunde

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

**Abschlag**

Gültig ab 1.1.2021

79000001 allgemeiner Abschlag, Abschlag für Erlösausgleiche, je Fall (Eurowert)

**Medizinische Behandlungszentren (MBZ) nach § 119c SGB V**

**Zuschlag**

Gültig ab 1.1.2021

88056003 besondere Krankheiten, Mehrkosten COVID-19-Pandemie

**Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV****Zusatzentgelte nach Anlage 4**

	Gültig ab 1.1.2021
C920002M	ZP2021-13 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatoc, intravenös, fallbezogen; OPS 8-530.61
C920002N	ZP2021-13 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intravenös mit Yttrium, fallbezogen; OPS 8-530.61
C920002O	ZP2021-13 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate, intravenös mit Lutetium, fallbezogen
C920002P	ZP2021-13 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intravenös, fallbezogen; OPS 8-530.61
C920002Q	ZP2021-13 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotanoc, intraarteriell, fallbezogen; OPS 8-530.61
C920002R	ZP2021-60 Gabe von Infliximab, parenteral, je 100 mg, fallbezogen; OPS 6-001.e*

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

	Gültig ab 1.1.2021
CC00007M	Bulevirtid, je 2 mg
CC00007N	Crizotinib, je 50 mg; OPS 6-006.c
CC00007O	Talazoparib, je 1 mg
CC00007P	Vedolizumab, subkutan, je 108 mg
CC00007Q	Abemaciclib, je 1 mg; OPS 6-00b.0
CC00007R	Aflibercept, intravitreal, je 1 mg; OPS 6-007.2
CC00007S	Arsentrioxid, je 1 mg; OPS 6-005.5
CC00007T	Binimetinib, je 1 mg; OPS 6-00b.2
CC00007U	Brodalumab, je 1 mg; OPS 6-00a.3
CC00007V	Cemiplimab, je 1 mg; OPS 6-00c.3
CC00007W	Certolizumab, je 1 mg; OPS 6-005.7
CC00007X	Cobimetinib, je 1 mg; OPS 6-008.c
CC00007Y	Durvalumab, je 1 mg; OPS 6-00b.7
CC00007Z	Encorafenib, je 1 mg; OPS 6-00b.9
CC000080	Eribulin, je 1 µg; OPS 6-006.5
CC000081	Gemtuzumab Ozogamicin, je 1 mg; OPS 6-00b.a
CC000082	Glecaprevir-Pibrentasvir, je 1 mg; OPS 6-00a.6
CC000083	Golimumab, je 1 mg; OPS 6-005.2
CC000084	Idarucizumab, je 1 mg; OPS 6-008.f
CC000085	Inotuzumab Ozogamicin, je 1 µg
CC000086	Ixazomib, je 1 mg; OPS 6-00a.9
CC000087	Ixekizumab, je 1 mg; OPS 6-00a.a
CC000088	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 1 mg; OPS 6-007.g
CC000089	Lenvatinib, bei Schilddrüsen- oder Leberzellkarzinom, je 1 mg; OPS 6-008.j
CC00008A	Lenvatinib, bei Nierenzellkarzinom, je 1 mg; OPS 6-008.j
CC00008B	Letermovir, je 1 mg; OPS 6-00b.c oder 6-00b.d
CC00008C	Midostaurin, je 1 mg; OPS 6-00a.b
CC00008D	Olaparib, je 1 mg; OPS 6-009.0
CC00008E	Osimertinib, je 1 mg; OPS 6-00b.f
CC00008F	Patisiran, je 1 mg; OPS 6-00b.g
CC00008G	Patisiran, je 1 µg; OPS 6-00b.g
CC00008H	Ponatinib, je 1 mg; OPS 6-007.b

CC00008I	Ranibizumab, intravitreal, je 0,5 mg; OPS 6-003.c
CC00008J	Ruxolitinib, je 1 mg; OPS 6-009.4
CC00008K	Sarilumab, je 1 mg; OPS 6-00a.g
CC00008L	Secukinumab, je 1 mg; OPS 6-009.5
CC00008M	Siltuximab, je 1 mg; OPS 6-008.1
CC00008N	Sofosbuvir-Velpatasvir, je 1 mg; OPS 6-009.m
CC00008O	Streptozocin, je 1 mg; OPS 6-00b.h
CC00008P	Temozolomid, intravenös, je 1 mg; OPS 6-005.c
CC00008Q	Trametinib, je 1 mg; OPS 6-009.7
CC00008R	Trientin, je 1 mg; OPS 6-00b.n
CC00008S	Trifluridin-Tipiracil, je 1 mg; OPS 6-009.n
CC00008T	Vemurafenib, je 1 mg; OPS 6-006.f
CC00008U	Vedolizumab, subkutan, je 1 mg
CC00008V	Inotersen, je 1 mg; OPS 6-00b.b
CC00008W	Volanesorsen, je 1 mg; OPS 6-00c.m
CC00008X	Everolimus bei Neoplasie, Generika, je 1 mg; OPS 6-005.8
CC00008Y	Idarucizumab, je 5 g; OPS 6-008.f
CC00008Z	Ponatinib, je 1 mg auf Basis der 15 mg Tablette; OPS 6-007.b
CC000090	Ponatinib, je 1 mg auf Basis der 45 mg Tablette; OPS 6-007.b
CC000091	Eribulin, je 0,1 mg; OPS 6-006.5
CC000092	Teduglutid, je 1 mg; OPS 6-008.4
CC000093	Trientin, je 200 mg Kapsel; OPS 6-00b.n
CC000094	Pomalidomid, je 1 mg auf Basis der 3 mg Kapsel; OPS 6-007.a
CC000095	Pomalidomid, je 1 mg auf Basis der 4 mg Kapsel; OPS 6-007.a
CC000096	Tafamidis, je 61 mg Kapsel; OPS 6-006.9
CC000097	Bulevirtid, je 1 mg
CC000098	Encorafenib, je 75 mg; OPS 6-00b.9
CC000099	Burosumab, je 1 mg; OPS 6-00b.4
CC00009A	Lenvatinib, Indikation Schilddrüse, je 4 mg; OPS 6-008.j
CC00009B	Lenvatinib, Indikation Schilddrüse, je 10 mg; OPS 6-008.j
CC00009C	Bulevirtid, je 200 mg Pulver
CC00009D	Crizanlizumab, je 100 mg
CC00009E	Givosiran, je 189 mg
CC00009F	Infliximab, subkutan, je 120 mg Fertigspritze
CC00009G	Luspatercept, je 25 mg Pulver
CC00009I	Tagraxofusp, je 1 mg
CC00009J	Treosulfan, je 1000 mg; OPS 6-00c.j
CC00009K	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 75 mg / 50 mg / 100 mg Filmtabletten
CC00009L	Ruxolitinib, je 1 mg bei Gabe der 5 mg Tablette; OPS 6-009.4
CC00009M	Ruxolitinib, je 1 mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-009.4
CC00009N	Ruxolitinib, je 1 mg bei Gabe der 15 mg Tablette; OPS 6-009.4
CC00009O	Ruxolitinib, je 1 mg bei Gabe der 20 mg Tablette; OPS 6-009.4
CC00009P	Everolimus bei Neoplasie, bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose, je 1 mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-005.8
CC00009Q	Everolimus bei Neoplasie, bei Mamma-Ca, neuroendokrine Tumore oder Nierenzell-Ca, je 1 mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-005.8
CC00009R	Everolimus bei Neoplasie, bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose, je 1 mg bei 2 mg, 2,5 mg, 3 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-005.8
CC00009S	Everolimus bei Neoplasie, bei Mamma-Ca, neuroendokrine Tumore oder Nierenzell-Ca, je 1 mg bei Gabe der 2,5 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-005.8
CC00009T	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 90 mg / 400 mg Tablette; OPS 6-007.g
CC00009U	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 45 mg / 200 mg Tablette; OPS 6-007.g

CC00009V	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 33,75 mg / 150 mg Granulat; OPS 6-007.g
CC00009W	Pazopanib, je 1 mg; OPS 6-005.a
CC00009X	Letermovir, oral, je 1 mg; OPS 6-00b.c
CC00009Y	Letermovir, intravenös, je 1 mg; OPS 6-00b.d
CC00009Z	Vandetanib, je 1 mg bei Gabe der 100 mg Tablette; OPS 6-009.8
CC0000A0	Vandetanib, je 1 mg bei Gabe der 300 mg Tablette; OPS 6-009.8
CC0000A1	Olaparib, je 1 mg bei Gabe der 50 mg Kapsel; OPS 6-009.0
CC0000A2	Olaparib, je 1 mg bei Gabe der 100 mg oder 150 mg Tablette; OPS 6-009.0
CC0000A3	Ponatinib, je 30 oder 45 mg Tablette; OPS 6-007.b
CC0000A4	Rucaparib, je 1 mg; OPS 6-00c.g
CC0000A5	Apalutamid, je 1 mg; OPS 6-00c.1
CC0000A6	Bosutinib, je 1 mg; OPS 6-007.4
CC0000A7	Cabozantinib, bei Nierenzellkarzinom, je Behandlungstag; OPS 6-008.8
CC0000A8	Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, je Behandlungstag; OPS 6-008.8
CC0000A9	Larotrectinib, je 20 mg / 1 ml; OPS 6-00c.9
CC0000AA	Entrectinib, je 1 mg
CC0000AB	Glasdegib, je 100 mg
CC0000AC	Binimetinib, je 15 mg; OPS 6-00b.2
CC0000AD	Avapritinib, je 100 mg oder 200 mg oder 300 mg Filmtablette
CC0000AE	Fostamatinib, je 150 mg
CC0000AF	Palbociclib, je 1 mg; OPS 6-009.j

**Anhang D zu Anlage 2 – EBM**

<b>EBM Ziffer</b>	<b>EBM Bezeichnung</b>	<b>Punkt-zahl</b>	<b>EBM Betrag</b>	<b>Zusatz-kenn-zeichen</b>	<b>gültig ab</b>	<b>gültig bis</b>
01433	Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel 14.1, 16.1, 21.1, 22.1 und 23.1	154			20210701	20210930
01434	Zuschlag telefonische Beratung durch einen Arzt	65			20210701	20210930
01788	Beratung nach GenDG zur NIPT-RhD	84			20210701	99991231
01869	Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut	905			20210701	99991231
02102	Infusionstherapie mit Sebelipase alfa	165			20210701	99991231
02402	Zusatzpauschale im Zusammenhang mit den GOPen 32779, 32811 oder 32816	73			20201001	20210630
02402	Zusatzpauschale im Zusammenhang mit der GOP 32779 oder 32816	73			20210701	99991231
08619	Beratung Kryo-RL	90			20210701	99991231
08621	Reproduktionsmedizinische Beratung gemäß Kryo-RL	128			20210701	99991231
08623	Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL	90			20210701	99991231
08635	Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)	1991			20210701	99991231
08637	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)	365			20210701	99991231
08638	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung	447			20210701	99991231
08639	Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n) zur Kryokonservierung, nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion	157			20210701	99991231
08640	Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)	168			20210701	99991231
08641	Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)	242			20210701	99991231
08644	Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)	1312			20210701	99991231
08645	Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Keimzellgewebe	987			20210701	99991231
08646	Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)	584			20210701	99991231
08647	Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder Keimzellgewebe	384			20210701	99991231
08648	Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung	300			20210701	99991231
11304	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 11449	600			20210701	20211231

11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	542		20160701	20210630
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	542		20210701	99991231
14911	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6. - 21. Lebensjahr			20200101	20210630
14911	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6. bis 21. Lebensjahr			20210701	99991231
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	678		20160701	20210630
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften	678		20210701	99991231
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen	678		20160701	20210630
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften	678		20210701	99991231
19503	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	15280		20210701	99991231
19504	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	18880		20210701	99991231
19505	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	18880		20210701	99991231
25230	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung	90		20200101	20210630
25230	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung	257		20210701	99991231
25335	Interstitielle LDR-Brachytherapie	8432		20210701	99991231
25336	Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie	1007		20210701	99991231
32481	Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Sebelipase alfa		28,70 €	20210701	99991231
32574	Röteln-Antikörper - Immunoassay		9,60 €	20200701	20210630
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay		9,60 €	20210701	99991231
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2		39,40 €	20200701	20210630
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2		35,00 €	20210701	99991231
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie	296		20200401	20210630
35130	Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2)	296		20210701	99991231
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie	591		20200401	20210630
35131	Bericht an den Gutachter (LZT)	591		20210701	99991231
35571	Zuschlag Einzeltherapie	173		20200401	20210630
35571	Zuschlag Einzeltherapie	186		20210701	99991231
35572	Zuschlag Gruppentherapie	73		20200401	20210630
35572	Zuschlag Gruppentherapie	78		20210701	99991231
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	88		20200401	20210630
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung	95		20210701	99991231
40700	Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL		68,00 €	20210701	99991231

40701	Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen	10,00 €	20210701	99991231
-------	--	---------	----------	----------