

**Schlüsselfortschreibung vom
16.3.2022 zum 23.3.2022
mit Wirkung zum 1.1.2021 bzw. 1.1.2022
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 1.1.2021

76098314	ZE2021-139 Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemate P, je 100 Einheiten; OPS 8-810.9*
76098319	ZE2021-97 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, Haemate P, je 100 Einheiten; OPS 8-810.9*
76098326	ZE2021-02 Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“), vollständiger Herzersatz durch ein totales Kunstherz, TAH; OPS 5-376.60
76098327	ZE2021-72 Distractionsmarknagel, motorisiert, Transport Nail Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem; OPS 5-786.j1
76098328	ZE2021-72 Distractionsmarknagel, motorisiert, Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem; OPS 5-786.j1
76098329	ZE2021-72 Distractionsmarknagel, motorisiert, Transport Nail Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem; OPS 5-78a.j1
76098330	ZE2021-72 Distractionsmarknagel, motorisiert, Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem; OPS 5-78a.j1
76098331	ZE2021-124 Gabe von Voriconazol, oral, je g Suspension; OPS 6-002.50
76098332	ZE2021-124 Gabe von Voriconazol, oral, je g Suspension; OPS 6-002.51
76098335	ZE2022-180 Gabe von Azacytidin, parenteral, je 5 mg; OPS 6-005.0*
76098340	ZE2021-03 ECMO und PECLA, A; OPS 8-852.00 oder 8-852.01 oder 8-852.03 oder 8-852.04
76098341	ZE2021-03 ECMO und PECLA, B; OPS 8-852.05 oder 8-852.06 oder 8-852.07 oder 8-852.08 oder 8-852.09 oder 8-852.0b oder 8-852.0c oder 8-852.0d oder 8-852.0e

Gültig ab 1.1.2021

76098333	ZE2022-106 Gabe von Abatacept, subkutan, je 50 mg Fertigspritze; OPS 6-003.t*
76098334	ZE2022-106 Gabe von Abatacept, subkutan, je 87,5 mg Fertigspritze; OPS 6-003.t*
76098336	ZE2022-62 Mikroaxial-Blutpumpe, CP Pumpe; OPS 8-839.46 oder 8-839.47
76098337	ZE2022-62 Mikroaxial-Blutpumpe, 2.5 / 5.0 Pumpe; OPS 8-839.46 oder 8-839.47
76098338	ZE2022-86 Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, Aggregatwechsel + Elektrode; OPS 5-059.c6
76098339	ZE2022-86 Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen, nur Aggregatwechsel; OPS 5-059.d6
76098342	ZE2022-191 Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, je mg; OPS 6-009.b*
76098343	ZE2022-191 Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, je 20 mg; OPS 6-009.b*
76098344	ZE2022-192 Gabe von Midostaurin, oral, je mg; OPS 6-00a.b*
76098345	ZE2022-192 Gabe von Midostaurin, oral, je 25 mg; OPS 6-00a.b*
76098346	ZE2022-193 Gabe von Onasemnogen Abeparvovec, parenteral, je Fall; OPS 6-00d.0
76098347	ZE2022-194 Gabe von Ustekinumab, intravenös, je mg; OPS 6-005.p*
76098348	ZE2022-194 Gabe von Ustekinumab, intravenös, je 130 mg; OPS 6-005.p*
76098349	ZE2022-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je mg; OPS 6-005.q*

76098350	ZE2022-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je mg bei Gabe der 45 mg Durchstechflasche/Fertigspritze; OPS 6-005.q*
76098351	ZE2022-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je mg bei Gabe der 90 mg Durchstechflasche/Fertigspritze; OPS 6-005.q*
76098352	ZE2022-195 Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 45 mg oder 90 mg; OPS 6-005.q*
76098353	ZE2022-196 Gabe von Micafungin, parenteral, je mg; OPS 6-004.5*
76098354	ZE2022-196 Gabe von Micafungin, parenteral, je mg bei Verwendung der 50 mg; OPS 6-004.5*
76098355	ZE2022-196 Gabe von Micafungin, parenteral, je mg bei Verwendung der 100 mg; OPS 6-004.5*
76098356	ZE2022-196 Gabe von Micafungin, parenteral, je 50 mg; OPS 6-004.5*
76098357	ZE2022-196 Gabe von Micafungin, parenteral, je 100 mg; OPS 6-004.5*
76098358	ZE2022-141 Gabe von Enzalutamid, oral, je 160 mg; OPS 6-007.6*
76098359	ZE2022-172 Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, je 100mg; OPS 6-007.0*

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

Gültig ab 1.1.2021

76199512	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie, Material Cobalt-Chromium; OPS 8-84b.00
76199513	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie, Material Nitinol mit Hydrophilic Polymer Coating; OPS 8-84b.00
76199514	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie, Material Nitinol mit Hydrophilic Polymer Coating; OPS 8-84b.00
76199508	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen, Brexucabtagen autoleucel inkl. Zusatzaufwand; OPS 8-802.24 oder 8-802.34 in Verbindung mit OPS 5-936.1
76199511	Lumacaftor-Ivacaftor, je 150 mg/188 mg oder je 100 mg/125 mg Granulat; OPS 6-008.k
76199519	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, 25 mm bis 50 mm, ab dem zweiten Stent; OPS 5-38a.c4 oder 5-38a.c5
76199521	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, 100 mm, ab dem zweiten Stent ; OPS 5-38a.c4 oder 5-38a.c5
76199527	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, 150 mm, ab dem zweiten Stent; OPS 5-38a.c4 oder 5-38a.c5
76199528	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, 250 mm, ab dem zweiten Stent; OPS 5-38a.c4 oder 5-38a.c5
76199529	Rekonvaleszentenplasma COVID-19 (RKP), je Gabe
76199530	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie, 5 Stents; OPS 8-84b.50
76199531	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße, Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmatherapie; 6 und mehr Stents; OPS 8-84b.60
76199532	Bioaktive Coils, Hydrogel-aktive Coils; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.30 oder 8-83b.39 in Verbindung mit OPS 8-83b.n*
76199533	Ledipasvir-Sofosbuvir, je Tablette; OPS 6-007.g
76199534	Tafamidis, je mg bei Gabe der 20 mg Tablette; OPS 6-006.9
76199535	Tafamidis, je mg bei Gabe der 61 mg Weichkapsel; OPS 6-006.9
76199538	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 100 mm; OPS 8-842.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1
76199539	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 150 mm; OPS 8-842.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2
76199540	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 250 mm; OPS 8-842.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f4

Gültig ab 1.1.2022

76199522	Gentherapie mit autologen CD34+ angereicherten Zellen mit ARSA-Gen zur Behandlung der metachromatischen Leukodystrophie, je Gabe
76199536	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Stent ab dem 2. Stent, 25 bis 50 mm; OPS 8-842.0* in Verbindung mit OPS 8-83b.e1

76199537	Pralsetinib, je 100 mg
76199541	Zanubrutinib, je 80 mg
76199542	Trastuzumab Deruxtecan, je 100 mg
76199543	Tralokinumab, je 150 mg
76199545	Tucatinib, je 50 mg
76199546	Tepotinib, je 225 mg
76199547	Tafasitamab, je 200 mg
76199548	Sotorasib, je 120 mg
76199549	Aducanumab, je 170 mg
76199550	Amivantamab, je 350 mg
76199551	Anifrolumab, je 300 mg
76199552	Azacitidin, oral, je 200 mg oder 300 mg Tablette
76199553	Sacituzumab Govitecan, je angebrochene 200 mg
76199555	Duvelisib, je 15 mg oder 25 mg Kapsel
76199557	Pemigatinib, je 4,5 mg, 9 mg oder 13,5 mg Tablette
76199558	Isatuximab, je angebrochene 100 mg

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

Gültig ab 1.1.2019

84000175	Psychologische Kurzintervention, Erwachsene
84000176	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Vorbereitung der Adipositaspatienten; Kinder und Jugendliche
84000177	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Konservative Therapie gemäß Konzept; Kinder und Jugendliche
84000178	Psychologische Kurzintervention; Kinder und Jugendliche
84000179	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Vorbereitung zur bariatrischen OP gemäß Konzept; Kinder und Jugendliche
84000180	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase; Kinder und Jugendliche

Gültig ab 1.1.2020

84004079	Besondere Einrichtung für eine neonatologische Satellitenstation
----------	--

Gültig ab 1.1.2021

84003010	Besondere Einrichtung zur teilstationären Behandlung, Dermatologie
84003011	Besondere Einrichtung für Tagesklinik, Allgemeine Kinderheilkunde

Gültig ab 1.1.2022

84000181	Tagesklinik Dermatologie-Onkologie
----------	------------------------------------

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

bundesweit, teilstationär

Gültig ab 1.1.2019

85000175	Psychologische Kurzintervention, Erwachsene
85000176	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Vorbereitung der Adipositaspatienten; Kinder und Jugendliche
85000177	Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Konservative Therapie gemäß Konzept; Kinder und Jugendliche
85000178	Psychologische Kurzintervention; Kinder und Jugendliche

- 85000179 Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Vorbereitung zur bariatrischen OP gemäß Konzept; Kinder und Jugendliche
- 85000180 Teilstationäre Innere Medizin, Multimodales Konzept, Interdisziplinäre Begleitung der Konsolidierungsphase; Kinder und Jugendliche

Gültig ab 1.1.2022

- 85000181 Tagesklinik Dermatologie-Onkologie

vollstationär in besonderen Einrichtungen

Gültig ab 1.1.2020

- 85004079 Besondere Einrichtung für eine neonatologische Satellitenstation

teilstationär in besonderen Einrichtungen

Gültig ab 1.1.2021

- 85003010 Besondere Einrichtung zur teilstationären Behandlung, Dermatologie
- 85003011 Besondere Einrichtung für Tagesklinik, Allgemeine Kinderheilkunde

gesondertes Zusatzentgelt nach § 6 Abs. 2a KHEntg Bundesweit

Gültig ab 1.1.2021

- 76296107 Chirurgische Komplexbehandlung bei schweren Infektionen; Mindestens 28 bis höchstens 34 Behandlungstage; bei ICD I72.6; OPS 8-989.3 in Verbindung mit OPS 8-721
- 76296108 Chirurgische Komplexbehandlung bei schweren Infektionen; Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage; bei ICD I72.6; OPS 8-989.4 in Verbindung mit OPS 8-721
- 76296109 Chirurgische Komplexbehandlung bei schweren Infektionen; Mindestens 42 bis höchstens 48 Behandlungstage; bei ICD I72.6; OPS 8-989.5 in Verbindung mit OPS 8-721
- 76296110 Chirurgische Komplexbehandlung bei schweren Infektionen; Mindestens 49 Behandlungstage; bei ICD I72.6; OPS 8-989.6 in Verbindung mit OPS 8-721
- 76296111 Perkutan-transluminale Fremdkörperentfernung und Thrombektomie an intrakraniellen Gefäßen unter Verwendung eines Thrombektomie-Aspirationskatheters; OPS 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.88 oder 8-83b.89

Korrekturen

Zusatzentgelt nach Anlage 4 und 6 FPV

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76098245	ZE2021-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate intravenös mit Yttrium; OPS 8-530.61	20200101	99991231
76098246	ZE2021-71 Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Dotatate intravenös mit Lutetium; OPS 8-530.61	20200101	99991231

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
76197654	Pixantrone, je 29 mg Ampulle	20130101	20221231
76197740	Brentuximabvedotin, je 50 mg	20130101	20221231
76197787	Aflibercept, intravenös, je 100 mg Infusionslösung	20140101	20221231
76197793	Enzalutamid, je 40 mg Tablette	20140101	20221231
76197796	Pertuzumab, je 420 mg Konzentrat	20140101	20221231
76198038	Ibrutinib, je 140 mg	20150101	20221231
76198045	Ramucirumab, je 500 mg	20150101	20221231
76198046	Ramucirumab, je 100 mg	20150101	20221231

76198050	Macitentan, je 10 mg	20150101	20221231
76198054	Riociguat, je 0,5 mg	20150101	20221231
76198055	Posaconazol, intravenös, je 300 mg	20150101	20221231
76198056	Obinutuzumab, je 1000 mg	20150101	20221231
76198058	Riociguat, je 1,5 mg	20150101	20221231
76198072	Riociguat, je 2,5 mg	20150101	20221231
76198125	Carfilzomib, je 60 mg	20150101	20221231
76198159	Riociguat, je mg bei Verwendung einer 1 mg-Tablette	20150101	20221231
76198233	Pembrolizumab, je 50 mg als Infusionslösung	20160101	20221231
76198265	Blinatumomab, je 38,5 µg Ampulle	20160101	20221231
76198282	Nivolumab, je 4 ml	20160101	20221231
76198298	Carfilzomib, je 10 mg	20160101	20221231
76198363	Nivolumab, 10 ml	20160101	20221231
76198378	Riociguat, je 2,0 mg	20160101	20221231
76198516	Carfilzomib, je 30 mg	20170101	20221231
76198431	Daratumumab, je mg	20160101	20221231
76198505	Daratumumab, je 100 mg	20170101	20221231

Zu- und Abschlag nach GMG und sonstiger Zu- und Abschlag

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
47100033	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2	20210101	20211231
47100034	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Nachweis einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2	20210101	20211231

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant

Hochschulambulanzen nach § 117 SGB V

Pauschale nach Katalog

Gültig ab 1.1.2021
25101358 PET-MRT

Zuschlag

Gültig ab 1.1.2022
28000011 allgemeiner Zuschlag, Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Diafiltration ohne
Geräteunterstützung
28000006 allgemeiner Zuschlag, Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Diafiltration mit
Geräteunterstützung
28000008 allgemeiner Zuschlag, Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Trainingsdialyse mit
Geräteunterstützung
28000009 allgemeiner Zuschlag, Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Intermittierende
Peritonealdialyse
28000010 allgemeiner Zuschlag, Verbrauchsmaterial, Peritonealdialysesachkosten Intermittierende
Peritonealdiafiltration

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV

Zusatzentgelte nach Anlage 4

Gültig ab 1.1.2021

C920002W	Amphotericin-B-Lipidkomplex je 1mg, fallbezogen; OPS 6-002.q
	Gültig ab 1.1.2022
C920002X	ZP2022-58 Gabe von Bortezomib, parenteral, je mg, fallbezogen; OPS 6-001.9*
C920002Y	ZP2022-52 Gabe von Enzalutamid, oral, je mg, fallbezogen; OPS 6-007.6*
C920002Z	ZP2022-34 Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral, je mg, fallbezogen; OPS 6-005.d*
C9200030	ZP2022-33 Gabe von Tocilizumab, subkutan, je mg, fallbezogen; OPS 6-005.n*

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

Gültig ab 1.1.2021

CC0000AV	Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, je Behandlungstag; OPS 6-008.8
CC0000BI	Caplacizumab, je 1 mg; OPS 6-00b.5
CC0000BJ	Denileukin Diftitox, je 1 mg; OPS 6-005.6
CC0000BK	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, je 1mg; OPS 6-00b.6
CC0000BL	Niraparib, je 1mg; OPS 6-00a.c
CC0000BM	Pazopanib, je 1000mg; OPS 6-005.a
CC0000BN	Ribociclib, je 1mg; OPS 6-00a.f
CC0000BO	Tivozanib, je 1mg; OPS 6-00a.j
CC0000BP	Tivozanib, je 1 µg; OPS 6-00a.j
CC0000BQ	Vemurafenib, je 1000mg; OPS 6-006.f
CC0000BR	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib, je 1mg
CC0000BS	Arsentrioxid, je 12 mg; OPS 6-005.5

Entgelte für Modellvorhaben § 64b Abs. 1 SGB V

Gültig ab 1.1.2021

CA000018	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik, mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz; OPS 1-945.1
----------	---

Unbewertete PEPP-Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung (Anlage 6b PEPPV)

Gültig ab 1.1.2021

DH100000	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen, Genesungsbegleiter, Festpreis, Dauer 0 bis 30 Minuten, mehrfach pro Tag abrechenbar (QA80Z)
DH100001	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen, Fahrtkosten für Genesungsbegleiter, Fahrzeit bis 40 Minuten, kontaktbezogene Pauschale (QA80Z)
DH100002	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Erwachsenen, Diagnostik, Festpreis, Dauer 0 bis 30 Minuten, max. 4 Tage pro Aufenthalt, 2x am selben Tag abrechenbar (QA80Z)

Korrekturen

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

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
CC000042	Esketaminhydrochlorid, intranasal, Lenvatinib , Indikation Niere, je 4 mg; OPS 6-008.j	20200101	99991231

Zu- und Abschlag nach GMG und sonstiger Zu- und Abschlag

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
A6200013	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2, vollstationär	20210101	20211231
A6200014	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Nachweis einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, vollstationär	20210101	20211231
B6200013	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2, teilstationär	20210101	20211231
B6200014	Zuschlag gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Vergütung von Mehrkosten aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Nachweis einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, teilstationär	20210101	20211231

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt-zahl	EBM Betrag	Zusatz-kenn-zeichen	gültig ab	gültig bis
01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden	65			20220301	99991231
01514	Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Velmanase alfa oder Sebelipase alfa	443			20210701	20220331
01516	Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Fingolimod	1299			20200401	20220331
01517	Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung bei der Gabe von Siponimod	1299			20201001	20220331
01540	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 2h	386			20220401	99991231
01541	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 4h	625			20220401	99991231
01542	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 6h	961			20220401	99991231
01543	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 2h	311			20220401	99991231
01544	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 4h	550			20220401	99991231
01545	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 6h	885			20220401	99991231
01648	Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung	89			20220101	99991231
01744	Übergangsregelung Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion	41			20211001	20231231
03020	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
03325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	65			20220101	99991231
03326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	128			20220101	99991231
04020	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
04325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	65			20220101	99991231
04326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	128			20220101	99991231
05215	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
06215	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
07215	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
08215	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231
09215	Zuschlag Hygiene	2			20220101	99991231

§ 301-Vereinbarung Schlüsselfortschreibung vom 16.3.2022 zum 23.3.2022- ENTWURF

10215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
11215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
12215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13295	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13345	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13395	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13495	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13546	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13578	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	65	20220101	99991231
13579	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	128	20220101	99991231
13583	Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	95	20220101	99991231
13584	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat	1100	20220101	99991231
13585	Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat	235	20220101	99991231
13586	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten	2100	20220101	99991231
13587	Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten	235	20220101	99991231
13595	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13645	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
13695	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
14215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
15215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
16214	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
17215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
18215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
19215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
20215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
21222	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
22215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
23215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
24215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
25215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231
26215	Zuschlag Hygiene	2	20220101	99991231

§ 301-Vereinbarung Schlüsselfortschreibung vom 16.3.2022 zum 23.3.2022- ENTWURF

27215	Zuschlag Hygiene	2		20220101	99991231
30703	Zuschlag Hygiene	2		20220101	99991231
40910	Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)		68,00 €	20220101	99991231