

Schlüsselfortschreibung vom 24.9.2010

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 23.10.2009

mit Wirkung zum 1.10.2010

Nachträge zum Anhang B zur Anlage 2**Nachtrag 1**

Zusatzentgelte nach § 7 Nr. 2 KHEntgG – Arzneimittel oder nach Anlage 2 oder Anlage 4 KFPV 2004 bzw. nach Anlage 5 oder Anlage 6 FPV oder nach § 6 Abs. 2 oder Abs. 2a KHEntgG

76000490

Bundesweit nach Anlage 6 FPV 2010

ZE2010-49 Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion [oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie \(HITOC\) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion](#)

Bundesweit[76096465](#)[ZE2010-78-32 Gabe von Clofarabin, parenteral, 100 mg; OPS 6-003.j*](#)[76096466](#)[ZE2010-74-19 Gabe von Sunitinib, oral, 100 mg; OPS 6-003.a*](#)[76096467](#)[ZE2010-77-26 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 5 mg; OPS 6-003.g*](#)[76096468](#)[ZE2010-77-27 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 10 mg; OPS 6-003.g*](#)[76096469](#)[ZE2010-77-28 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 15 mg; OPS 6-003.g*](#)[76096470](#)[ZE2010-77-29 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 25 mg; OPS 6-003.g*](#)[76096471](#)[ZE2010-79-26 Gabe von Nelarabin, parenteral, je 10 mg; OPS 6-003.e*](#)[76096472](#)[ZE2010-79-27 Gabe von Nelarabin, parenteral, je 100 mg; OPS 6-003.e*](#)[76096473](#)[ZE2010-79-28 Gabe von Nelarabin, parenteral, je 1000 mg; OPS 6-003.e*](#)[76096474](#)[ZE2010-75-21 Gabe von Sorafenib, oral, je 800 mg; OPS 6-003.b*](#)[76096475](#)[ZE2010-56-24 Gabe von Bosentan, oral, pro 1000 mg; OPS 6-002.f*](#)[76096476](#)[ZE2010-59-23 Gabe von Interferon alfa-2a \(nicht pegylierte Form\), parenteral, pro 1000 mg; OPS 8-812.1*](#)[76096477](#)[ZE2010-60-24 Gabe von Interferon alfa-2b \(nicht pegylierte Form\), parenteral, pro 1000 mg; OPS 8-812.2*](#)[76096478](#)[ZE2010-66-1 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, pro 1000 mg; OPS 6-003.7](#)[76096479](#)[ZE2010-74-20 Gabe von Sunitinib, oral, pro 1000 mg; OPS 6-003.a*](#)[76096480](#)[ZE2010-75-22 Gabe von Sorafenib, oral, pro 1000 mg; OPS 6-003.b*](#)[76096481](#)[ZE2010-77-30 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 1000 mg; OPS 6-003.g*](#)[76096482](#)[ZE2010-78-33 Gabe von Clofarabin, parenteral, pro 1000 mg; OPS 6-003.j*](#)[76096483](#)[ZE2010-80-29 Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral, pro 1000 mg; OPS 6-003.1*](#)[76096484](#)[ZE2010-61-1 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, Schädel, Gehirn und Hirnhäute; OPS 5-028.92 oder 5-028.a2](#)

76096485	ZE2010-61-2 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, Rückenmark und Rückenmarkstrukturen; OPS 5-039.e2 oder 5-039.f2
76096486	ZE2010-61-1 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, Nerven und Ganglien; OPS 5-059.c2 oder 5-059.d2
76096487	ZE2010-67-7 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal, je Stent; OPS 8-840.*4 oder 8-849.*4
76096488	ZE2010-67-8 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, perkutan-transluminal, je Stent; OPS 8-842.*4 oder 8-84a.*4
76096489	ZE2008-53-1 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung; OPS 5-38a.13
76096490	ZE2008-53-2 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Seitenarm; OPS 5-38a.13
76096491	ZE2008-63-1 Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen, bei Frakturen/Luxationen; OPS 6-003.40 in Kombination mit 5-79*
76096492	ZE2008-63-2 Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen, bei Frakturen/Luxationen; OPS 6-003.41 in Kombination mit 5-79*
76096493	ZE2008-63-3 Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen, bei Frakturen/Luxationen; OPS 6-003.42 in Kombination mit 5-79*
76096494	ZE2010-46B-1 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Thymoglobulin vom Pferd, je Ampulle a 25 mg; OPS 8-812.4
76096495	ZE2010-27-18 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, von Willebrand Faktor, je 1000 IE
76096496	ZE2010-66-2 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Imiglucerase, je IE; OPS 6-003.7
76096497	ZE2010-46-1 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 100 mg bis unter 300 mg
76096498	ZE2010-46-2 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 300 mg bis unter 500 mg
76096499	ZE2010-46-3 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 500 mg bis unter 700 mg
76096500	ZE2010-46-4 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 700 mg bis unter 900 mg
76096501	ZE2010-46-5 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 900 mg bis unter 1100 mg
76096502	ZE2010-46-6 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 1100 mg bis unter 1500 mg
76096503	ZE2010-46-7 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 1500 mg bis unter 1900 mg
76096504	ZE2010-46-8 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 1900 mg bis unter 2300 mg
76096505	ZE2010-46-9 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 2300 mg bis unter 2700 mg
76096506	ZE2010-46-10 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 2700 mg bis unter 3100 mg
76096507	ZE2010-46-11 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 3100 mg bis unter 3500 mg
76096508	ZE2010-46-12 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 3500 mg bis unter 4000 mg
76096509	ZE2010-46-13 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 4000 mg bis unter 5000 mg
76096510	ZE2010-46-14 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 5000 mg bis unter 6000 mg
76096511	ZE2010-46-15 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Fresenius, 6000 mg und mehr
76096512	ZE2010-46-16 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 15 mg bis unter 35 mg
76096513	ZE2010-46-17 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 35 mg bis unter 55 mg

76096514	ZE2010-46-18 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 55 mg bis unter 75 mg
76096515	ZE2010-46-19 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 75 mg bis unter 95 mg
76096516	ZE2010-46-20 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 95 mg bis unter 115 mg
76096517	ZE2010-46-21 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 115 mg bis unter 150 mg
76096518	ZE2010-46-22 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 150 mg bis unter 185 mg
76096519	ZE2010-46-23 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 185 mg bis unter 220 mg
76096520	ZE2010-46-24 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 220 mg bis unter 270 mg
76096521	ZE2010-46-25 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 270 mg bis unter 310 mg
76096522	ZE2010-46-26 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 310 mg bis unter 350 mg
76096523	ZE2010-46-27 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 350 mg bis unter 400 mg
76096524	ZE2010-46-28 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 400 mg bis unter 450 mg
76096525	ZE2010-46-29 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 450 mg bis unter 500 mg
76096526	ZE2010-46-30 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 500 mg bis unter 550 mg
76096527	ZE2010-46-31 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 550 mg bis unter 600 mg
76096528	ZE2010-46-32 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 600 mg bis unter 700 mg
76096529	ZE2010-46-33 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG Thymoglobulin, 700 mg und mehr
76096530	ZE2010-79-29 Gabe von Nelarabin, parenteral, je mg; OPS 6-003.e*
76096531	ZE2010-80-30 Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral, je mg; OPS 6-003.1*
76096532	ZE2010-04-1 Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichtsw- und Schädelbereich, biometrisches Verfahren mit Keramikimplantat; OPS 5-020.65, .66, .67, .68, .71, .72, 5-774.71, .72, 5-775.71 oder .72
76096533	ZE2010-71-1 Radiorezeptortherapie mid DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Radionuklid: Yttrium-90; OPS 8-530.60
76096534	ZE2010-71-2 Radiorezeptortherapie mid DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga, Radionuklid: Lutetium-177; OPS 8-530.60
76096535	ZE2010-03A-4 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter < 16 Jahre; OPS 8-852.00
76096536	ZE2010-03A-5 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter < 16 Jahre; OPS 8-852.01
76096537	ZE2010-03A-6 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter < 16 Jahre; OPS 8-852.02
76096538	ZE2010-03A-7 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter > 15 Jahre; OPS 8-852.00
76096539	ZE2010-03A-8 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter > 15 Jahre; OPS 8-852.01
76096540	ZE2010-03A-9 ECMO und PECLOA, Extrkorporale Membranoxigenation (ECMO), Alter > 15 Jahre; OPS 8-852.02
76096541	ZE2010-49-1 Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion, hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC)
76096542	ZE2010-77-31 Gabe von Lenalidomid, oral, pro 1 mg; OPS 6-003.g*

76096543	ZE2010-35-1 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Deutschland inkl. Transportkosten
76096544	ZE2010-35-2 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa inkl. Transportkosten
76096545	ZE2010-35-3 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, außerhalb Europa inkl. Transportkosten
76197034	Antikörperbeschichteter Koronarstent, je Stent
76197080	Vertical Expandable Prosthesis Titanium Rib, dorsale Skolioseaufrichtung, Titanrippe, 3 Rippen; OPS 5-838.d2
76197081	Vertical Expandable Prosthesis Titanium Rib, dorsale Skolioseaufrichtung, Titanrippe, 4 und mehr Rippen; OPS 5-838.d3
76197264	Azacytidin, je 150 mg
76197265	Tocilizumab, je 600 mg
76197266	nab-Paclitaxel, je 500 mg
76197267	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, Paclitaxel-freisetzend; OPS 8-841.*b oder 8-848.*b
76197268	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, < 100 mm; OPS 8-842.** in Kombination mit 8-83b.e1
76197269	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, >= 100 mm; OPS 8-842.** in Kombination mit 8-83b.e1 und 8-83b.f0
76197270	Autologe matrixinduzierte Chondrogenese (AMIC) und andere osteochondrale regenerative Verfahren; OPS 5-801.n*
76197271	Koronare Bifurkationsstents; OPS 8-837.v
76197272	nab-Paclitaxel, je 300 mg; OPS 8-542 in Kombination mit 8-020.y
76197273	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) bei der ALL bei Erwachsenen (Alter > 17), Erstaufenthalt
76197274	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) bei der ALL bei Erwachsenen (Alter > 17), Folgeaufenthalte
76197275	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, heparinbeschichteter Stentgraft
76197276	Arsentrioxid, pro 1000 mg
76197277	Certolizumab, pro 1000 mg
76197278	Golimumab, pro 1000 mg
76197279	Mifamurtid, pro 1000 mg
76197280	nab-Paclitaxel, pro 1000 mg
76197281	Plerixafor, pro 1000 mg
76197282	Romiplostim, pro 1000 µg
76197283	Temozolomid, intravenös, pro 1000 mg
76197284	Everolimus, bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom, pro 1000 mg
76197285	Pazopanib, pro 1000 mg
76197286	Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter, koronar
76197287	Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter, koronar oder nicht koronar
76197288	Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter, koronar; OPS 8-83b.b0 in Kombination mit 8-837.00 oder .01
76197289	Medikamentenbeschichteter Ballonkatheter, nicht koronar; OPS 8-83b.b0 in Kombination mit 8-836.0*
76197290	Vertical Expandable Prosthesis Titanium Rib – Nachspannen, ICD Z96.7
76197291	Everolimus, bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom, 30 Tabletten a 10 mg
76197292	Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung, erste 7 Testungen
76197293	Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung, weitere 7 Testungen
76197294	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), bei ALL, initiale Austestung
76197295	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; OPS 8-836.m* in Kombination mit 8-836.n* und 8-83b.32
76197296	Antikörperbeschichteter Koronarstent, 2 Stents; OPS 8-837.w1 oder .w2
76197297	Antikörperbeschichteter Koronarstent, 3 Stents; OPS 8-837.w3 oder .w4
76197298	Antikörperbeschichteter Koronarstent, 4 Stents; OPS 8-837.w5 oder .w6
76197299	Antikörperbeschichteter Koronarstent, 5 Stents; OPS 8-837.w7 oder .w8
76197300	Antikörperbeschichteter Koronarstent, mindestens 6 Stents; OPS 8-837.w9 oder .wa
76197301	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 1 Stent; OPS 8-841.0b

76197302	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 2 Stents; OPS 8-841.1b
76197303	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 3 Stents; OPS 8-841.2b
76197304	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 4 Stents; OPS 8-841.3b
76197305	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 5 Stents; OPS 8-841.4b
76197306	Implantation eines medikamente-freisetzenden Stents in Oberschenkelgefäße, 6 und mehr Stents; OPS 8-841.5b
76197307	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik und vertrikuläre Mitralklappenrekonstruktion / Clipping; OPS 5-35a.4
76197308	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD), Folgetest (2 Marker), Erwachsene; OPS 1-991.1
76197309	Perkutan-transluminäres Clipping bei Mitralklappeninsuffizienz, je Fall; OPS 5-35a.x
76197310	Eculizuman, je 1000 mg
76197311	Ranibizumab, intravitreal, je 2,3 mg; OPS 6-003.c
76197312	Rhenium-188 PTA, Shunt-EVBT, je Leistung; OPS 8-530.47
76197313	Vinflunin, 25 mg
76197314	Canakinumab, je mg
76197315	Eltrombopag, je mg
76197316	Rhenium-188-PTA, je Leistung
76197317	Defibrotid, je mg
76197318	Ambrisentan, je mg bei Verwendung der 5mg-Tablette; OPS 6-004.2
76197319	Ambrisentan, je mg bei Verwendung der 10mg-Tablette; OPS 6-004.2
76197320	Micafungin, je 50 mg; OPS 6-004.5
76197321	Catumaxomab, je 10 µg; OPS 6-005.1
76197322	Azacytidin, je 100 mg; OPS 6-005.0
76197323	Doppel-J-Stent aus Metall zur Harnableitung bei Ureterstrukturen; OPS 5-560.30
76197324	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation, bei Vorhofflimmern, offen chirurgisch
76197325	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation, bei kardiologischer Ablation des Vorhofflimmerns
76197326	Überlange Coils; OPS 8-836.m* in Kombination mit 8-83b.33 und 8-836.n*
76197327	Antikörperbeschichteter Koronarstent; OPS 8-837.w* in Kombination mit 8-83b.e0
76197328	Certolizumab, je 400 mg; OPS 6-005.7
76197329	Adoptive Immuntherapie mit CD8 depletierten Spenderlymphozyten, Gabe von separierten antigenspezifischen CD4+ und CD8+ T-Zellen bei viraler Infektion nach allogener Stammzelltransplantation, virusspezifische T-Zellen
76197330	Ustekinumab, je Gabe von 45 oder 90 mg
76296043	Interstitielle Hyperthermie, je Leistung
76296044	Gaumenplatte mit velarem Sporn inkl. Trinktraining
76296045	Gaumenplatte mit velarem Sporn ohne Trinktraining
76296046	Regionale Tiefenhyperthermie; OPS 8-600.1
76296047	PBH Teilkörperhyperthermie in Kombination mit Chemotherapie und/oder Radiochemotherapie; OPS 8-601

Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Nr. 5 KHEntgG (§ 6 Abs. 1 KHEntgG)

Bundesweit

[85000033](#)

[Tagesklinik Kinderrheumatologie](#)

[85000034](#)

[Tagesklinik Onkologie, ohne Zytostatikagabe](#)

[85000035](#)

[Tagesklinik Onkologie, mit Zytostatikagabe; OPS 8-542.* oder 8-547.0](#)

[85000036](#)

[Tagesklinik Kardioversion](#)

[85000037](#)

[Teilstationäre Radioonkologie mit regionaler Tiefenhyperthermie; OPS 8-600.1](#)

[85000038](#)

[Teilstationäre Radioonkologie mit PBH Teilkörperhyperthermie in Kombination mit Chemotherapie und/oder Radiochemotherapie; OPS 8-601](#)

Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2

Nachtrag 2

EBM-Schlüssel	Lfd_nr_ bez	Entgelt_Bez	Punkt zahl_ AO	EBM_ Betrag	Waehr ung	Zusatz Kz_E BM	Gueltig_ab	Gueltig_bis
01704	1	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings	80		EUR		20101001	99991231
01705	1	Neugeborenen-Hörscreening	445		EUR		20101001	99991231
01706	1	Kontroll-AABR	705		EUR		20101001	99991231
01833	1	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	300		EUR		20101001	99991231
01955	1	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger	765		EUR		20101001	99991231
01956	1	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955	470		EUR		20101001	99991231
10350	1	Balneophototherapie	1125		EUR		20101001	99991231