

Schlüsselfortschreibung vom 31.05.2006

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 04.07.2005

mit Wirkung zum 10.06.2006

Anmerkung: Diese Schlüsselfortschreibung umfasst nur Ergänzungen des Entgeltartenschlüssels und des EBM2000plus.

Nachträge zur Anlage 2

Nachtrag 1

Schlüssel 4: Entgeltarten *wird wie folgt ergänzt:*

Schlüssel 4: Entgeltarten

...

4. bis 8. Stelle: **Entgelte**

...

Zusatzentgelte für DMP

| <i>Hinweis:</i> | 3. - 4. Stelle: | KV-Nummer |
|-----------------|-----------------|---|
| | 5. - 6. Stelle: | 01 Erstdokumentation |
| | | 02 Folgedokumentation |
| | | 03 Beratungspauschale |
| | | 04 Begleitgespräch vor Eingriff |
| | | 05 Begleitgespräch nach Eingriff |
| | | 06 Begleitgespräch Nachsorge |
| | | 07 Schulung Diabetes je Einheit |
| | | 08 Schulung Hypertonie je Einheit |
| | | 09 Schulung INR je Einheit |
| | | 10 Sonstige Schulung |
| | | 11 Zusatzvergütung für elektronische Übermittlung |
| | | 12 <u>Präoperative Erstdokumentation</u> |
| | | 13 <u>Postoperative Erstdokumentation</u> |

...

Nachträge zum Anhang B zur Anlage 2

Nachtrag 2**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****Schleswig-Holstein**

[76101011](#) [Carmustin Implantat, intrathekal](#)
[76101012](#) [Dynamische Stabilisierung mit elastischem interspinösen Implantat](#)

Niedersachsen

[76103014](#) [Carmustin Implantat, intrathekal](#)
[76103015](#) [Bevacizumab, 0–400 mg](#)
[76103016](#) [Bevacizumab, 401–800 mg](#)
[76103017](#) [Bosentan](#)

Nordrhein-Westfalen

[76105066](#) [Transthorakale Impedanzmessung als zusätzliche Funktion eines implantierten Schrittmachers](#)
[76105067](#) [Embolisation mit oberflächenbeschichteten Metallspiralen \(Coils\)](#)

Hessen

[76106010](#) [Pegfilgrastim](#)
[76206001](#) [Entgelt für Diagnostik und Therapie Neurogener Dysphagien; OPS 9-320](#)

Bayern

[76009151](#) [ZE2005-35-8 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, außerhalb Europa](#)
[76009154](#) [ZE2005-35-6 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Deutschland und europäisches Ausland](#)
[76009155](#) [ZE2005-35-7 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen aus Ländern außerhalb Europas](#)
[76109077](#) [Bevacizumab, je 100-mg-Ampulle](#)
[76209007](#) [Stereotaxie; OPS 5-014.*](#)
[76209008](#) [Behandlung mit MR-Open, bei intraoperativer Anwendung; OPS 3-800](#)

Berlin

[76011066](#) [ZE2006-43-1 Selektive Embolisation mit Metallspiralen \(Coils\), andere Lokalisation, 1 Metallspirale; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n1](#)
[76011067](#) [ZE2006-43-2 Selektive Embolisation mit Metallspiralen \(Coils\), andere Lokalisation, 2 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n2](#)
[76011068](#) [ZE2006-43-3 Selektive Embolisation mit Metallspiralen \(Coils\), andere Lokalisation, 3 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n3](#)
[76011069](#) [ZE2006-43-4 Selektive Embolisation mit Metallspiralen \(Coils\), andere Lokalisation, 4 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n4](#)
[76011070](#) [ZE2006-43-5 Selektive Embolisation mit Metallspiralen \(Coils\), andere Lokalisation, 5 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n5](#)

| | |
|---------------------------------|---|
| <u>76011071</u> | <u>ZE2006-43-6 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 6 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n6</u> |
| <u>76011072</u> | <u>ZE2006-43-7 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 7 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n7</u> |
| <u>76011073</u> | <u>ZE2006-43-8 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 8 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n8</u> |
| <u>76011074</u> | <u>ZE2006-43-9 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 9 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.n9</u> |
| <u>76011075</u> | <u>ZE2006-43-10 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 10 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.na</u> |
| <u>76011076</u> | <u>ZE2006-43-11 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 11 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.nb</u> |
| <u>76011077</u> | <u>ZE2006-43-12 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 12 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.nc</u> |
| <u>76011078</u> | <u>ZE2006-43-13 Selektive Embolisation mit Metallspiralen (Coils), andere Lokalisation, 15 Metallspiralen; OPS 8-836.m2, .m3, .m4, .m5, .m6, .m7, .m8, .mb, .mc, .md, .me, .mf oder .mx kombiniert mit 8-836.nf</u> |
| <u>76111001</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 20 bis < 40 mg; OPS 8-810.k3</u> |
| <u>76111002</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 40 bis < 60 mg; OPS 8-810.k4</u> |
| <u>76111003</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 60 bis < 80 mg; OPS 8-810.k5</u> |
| <u>76111004</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 80 bis < 100 mg; OPS 8-810.k6</u> |
| <u>76111005</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 100 bis < 120 mg; OPS 8-810.k7</u> |
| <u>76111006</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 120 bis < 140 mg; OPS 8-810.k8</u> |
| <u>76111007</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 140 bis < 160 mg; OPS 8-810.k9</u> |
| <u>76111008</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 160 bis < 180 mg; OPS 8-810.ka</u> |
| <u>76111009</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 180 bis < 200 mg; OPS 8-810.kb</u> |
| <u>76111010</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 200 bis < 220 mg; OPS 8-810.kc</u> |
| <u>76111011</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 220 bis < 240 mg; OPS 8-810.kd</u> |
| <u>76111012</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 240 bis < 260 mg; OPS 8-810.ke</u> |
| <u>76111013</u> | <u>Posaconazol, bis unter 50 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111014</u> | <u>Posaconazol, 50 bis unter 100 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111015</u> | <u>Posaconazol, 100 bis unter 150 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111016</u> | <u>Posaconazol, 150 bis unter 200 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111017</u> | <u>Posaconazol, 200 bis unter 250 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111018</u> | <u>Posaconazol, 250 bis unter 300 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111019</u> | <u>Posaconazol, 300 bis unter 350 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111020</u> | <u>Posaconazol, mehr als 350 ml Suspensionslösung</u> |
| <u>76111021</u> | <u>Pumpless Extracorporeal Lung Assist (PECLA); OPS 8-852.2</u> |
| <u>76111022</u> | <u>Bone-Morphogenic-Proteins (Diboterminalfa (rhBMP-2))</u> |
| <u>76111023</u> | <u>Drotrecogin alfa (aktiviert) / (Rekombinantes humanes aktiviertes Protein C), 280 mg und mehr; OPS 8-810.kg</u> |
| <u>76111024</u> | <u>Pegfilgrastim</u> |

| | |
|-----------------|---|
| <u>76111025</u> | <u>Radioimmuntherapie mit Yttrium (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan</u> |
| <u>76111026</u> | <u>Selektive interne Radiotherapie (SIRT) von Lebertumoren mit Yttrium-90 markierten Micosphären</u> |
| <u>76211001</u> | <u>Hyperbare Sauerstofftherapie bis 145 min ohne Intensiv für ICD A48.0, I26, T58, T59.8, T70.3 oder T79.0; OPS 8-721.0</u> |
| <u>76211002</u> | <u>Hyperbare Sauerstofftherapie bis 145 min mit Intensiv für ICD A48.0, I26, T58, T59.8, T70.3 oder T79.0; OPS 8-721.1</u> |
| <u>76211003</u> | <u>Hyperbare Sauerstofftherapie bis 280 min mit Intensiv für ICD A48.0, I26, T58, T59.8, T70.3 oder T79.0; OPS 8-721.2</u> |
| <u>76211004</u> | <u>Hyperbare Sauerstofftherapie über 280 min mit Intensiv für ICD A48.0, I26, T58, T59.8, T70.3 oder T79.0; OPS 8-721.3</u> |
| <u>76211005</u> | <u>Hyperbare Sauerstofftherapie bis 280 min ohne Intensiv für ICD A48.0, I26, T58, T59.8, T70.3 oder T79.0; OPS 8-721.4</u> |

Sachsen

| | |
|-----------------|---|
| <u>76114033</u> | <u>Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation</u> |
| <u>76114034</u> | <u>Carmustin Implantat, intrathekal</u> |
| <u>76114035</u> | <u>Palifermin</u> |
| <u>76114036</u> | <u>Pegfilgrastim</u> |
| <u>76114037</u> | <u>Posaconazol, 0–50 ml</u> |
| <u>76114038</u> | <u>Posaconazol, > 50–100 ml</u> |
| <u>76114039</u> | <u>Posaconazol, > 100–150 ml</u> |
| <u>76114040</u> | <u>Posaconazol, > 150–200 ml</u> |
| <u>76114041</u> | <u>Posaconazol, > 200–250 ml</u> |
| <u>76114042</u> | <u>Posaconazol, > 250–300 ml</u> |
| <u>76114043</u> | <u>Posaconazol, > 300–350 ml</u> |
| <u>76114044</u> | <u>Posaconazol, > 350 ml</u> |
| <u>76114045</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1.000 mg bis unter 1.500 mg</u> |
| <u>76114046</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 1.500 mg bis unter 2.000 mg</u> |
| <u>76114047</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 2.000 mg bis unter 3.000 mg</u> |
| <u>76114048</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 3.000 mg bis unter 4.000 mg</u> |
| <u>76114049</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 4.000 mg bis unter 5.000 mg</u> |
| <u>76114050</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 5.000 mg bis unter 6.000 mg</u> |
| <u>76114051</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 6.000 mg bis unter 7.000 mg</u> |
| <u>76114052</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 7.000 mg bis unter 8.000 mg</u> |
| <u>76114053</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 8.000 mg bis unter 9.000 mg</u> |
| <u>76114054</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 9.000 mg bis unter 10.000 mg</u> |
| <u>76114055</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 10.000 mg bis unter 11.000 mg</u> |
| <u>76114056</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 11.000 mg bis unter 12.000 mg</u> |
| <u>76114057</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 12.000 mg bis unter 13.000 mg</u> |
| <u>76114058</u> | <u>Amphotericin B Lipidkomplex, 13.000 mg und mehr</u> |
| <u>76114059</u> | <u>Palifermin, bis 1 Ampulle</u> |
| <u>76114060</u> | <u>Palifermin, bis 2 Ampullen</u> |
| <u>76114061</u> | <u>Palifermin, bis 3 Ampullen</u> |
| <u>76114062</u> | <u>Palifermin, bis 4 Ampullen</u> |
| <u>76114063</u> | <u>Palifermin, bis 5 Ampullen</u> |
| <u>76114064</u> | <u>Palifermin, bis 6 Ampullen</u> |
| <u>76114065</u> | <u>Pegfilgrastim, 6 mg</u> |
| <u>76114066</u> | <u>Pegfilgrastim, 12 mg</u> |
| <u>76114067</u> | <u>Posaconazol, 3.200 mg bis unter 6.400 mg</u> |
| <u>76114068</u> | <u>Posaconazol, 6.400 mg bis unter 9.600 mg</u> |
| <u>76114069</u> | <u>Posaconazol, 9.600 mg bis unter 12.800 mg</u> |
| <u>76114070</u> | <u>Posaconazol, 12.800 mg bis unter 16.000 mg</u> |
| <u>76114071</u> | <u>Posaconazol, 16.000 mg bis unter 19.200 mg</u> |
| <u>76114072</u> | <u>Posaconazol, 19.200 mg bis unter 22.400 mg</u> |
| <u>76114073</u> | <u>Posaconazol, 22.400 mg bis unter 25.600 mg</u> |
| <u>76114074</u> | <u>Posaconazol, 25.600 mg bis unter 28.800 mg</u> |
| <u>76114075</u> | <u>Posaconazol, 28.800 mg bis unter 32.000 mg</u> |
| <u>76114076</u> | <u>Posaconazol, 32.000 mg bis unter 35.200 mg</u> |
| <u>76114077</u> | <u>Posaconazol, 35.200 mg bis unter 38.400 mg</u> |
| <u>76114078</u> | <u>Posaconazol, 38.400 mg bis unter 41.600 mg</u> |

| | |
|--------------------------|--|
| 76114079 | Posaconazol, 41.600 mg bis unter 44.800 mg |
| 76114080 | Posaconazol, 44.800 mg bis unter 48.000 mg |
| 76114081 | Posaconazol, 48.000 mg bis unter 51.200 mg |
| 76114082 | Posaconazol, 51.200 mg bis unter 54.400 mg |
| 76114083 | Posaconazol, 54.400 mg bis unter 57.600 mg |
| 76114084 | Posaconazol, 57.600 mg bis unter 60.800 mg |
| 76114085 | Posaconazol, 60.800 mg bis unter 64.000 mg |
| 76114086 | Posaconazol, 64.000 mg und mehr |
| 76114087 | Künstlicher Analsphinkter |
| 76114088 | Bevacizumab, 50 mg bis unter 100 mg |
| 76114089 | Bevacizumab, 100 mg bis unter 200 mg |
| 76114090 | Bevacizumab, 200 mg bis unter 300 mg |
| 76114091 | Bevacizumab, 300 mg bis unter 400 mg |
| 76114092 | Bevacizumab, 400 mg bis unter 500 mg |
| 76114093 | Bevacizumab, 500 mg bis unter 600 mg |
| 76114094 | Bevacizumab, 600 mg bis unter 700 mg |
| 76114095 | Bevacizumab, 700 mg bis unter 800 mg |
| 76114096 | Bevacizumab, 800 mg und mehr |
| 76114097 | Bosentan, Behandlung 1 Tag |
| 76114098 | Bosentan, Behandlung 2 Tage |
| 76114099 | Bosentan, Behandlung 3 Tage |
| 76114100 | Bosentan, Behandlung 4 Tage |
| 76114101 | Bosentan, Behandlung 5 Tage |
| 76114102 | Bosentan, Behandlung 6 Tage |
| 76114103 | Bosentan, Behandlung 7 Tage |
| 76114104 | Bosentan, Behandlung 8 Tage |
| 76114105 | Bosentan, Behandlung 9 Tage |
| 76114106 | Bosentan, Behandlung 10 Tage |
| 76114107 | Bosentan, Behandlung 11 Tage |
| 76114108 | Bosentan, Behandlung 12 Tage |
| 76114109 | Bosentan, Behandlung 13 Tage |
| 76114110 | Bosentan, Behandlung 14 Tage |
| 76114111 | Bosentan, Behandlung 15 Tage |
| 76114112 | Bosentan, Behandlung mehr als 15 Tage |
| 76114113 | Busulfan parenteral unter 15 Jahre (intravenöse Form), 150 mg bis unter 240 mg |
| 76114114 | Busulfan parenteral unter 15 Jahre (intravenöse Form), 240 mg bis unter 360 mg |
| 76114115 | Busulfan parenteral unter 15 Jahre (intravenöse Form), 360 mg bis unter 480 mg |
| 76114116 | Busulfan parenteral unter 15 Jahre (intravenöse Form), 480 mg bis unter 660 mg |
| 76114117 | Pumpless Extracorporeal Lung Assist (PECLA) |
| 76114118 | Laserresektion der Prostata |
| 76114119 | Lenalidomid |
| 76114120 | Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation |
| 76114121 | Autologe matrixinduzierte Chondrozytentransplantation |
| | Thüringen |
| 76116025 | Doppel-Ballon-Enteroskopie |

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

| | |
|---|---|
| <u>85014003</u> | Schleswig-Holstein <u>Besondere Einrichtung für Pädiatrie</u> |
| <u>85060014</u> | Hessen <u>Teilstationäre pädiatrische Diagnostik</u> |
| <u>85090065</u> <u>85094040</u> <u>85094041</u> | Bayern <u>Teilstationäre Haut-Tagesklinik – Onkologie -</u> <u>Besondere Einrichtung Epilepsie-Zentrum</u> <u>Besondere Einrichtung Akutneurologie mit Schwerpunkt Parkinson und Multiple Sklerose</u> |
| <u>85114001</u> | Berlin <u>Besondere Einrichtung für Palliativmedizin</u> |
| <u>85124003</u> <u>85124004</u> | Brandenburg <u>Besondere Einrichtung für die neurologische Frührehabilitation in der Phase B (ohne Beatmung)</u> <u>Besondere Einrichtung für die neurologische Frührehabilitation in der Phase B (mit Beatmung)</u> |
| <u>85160011</u> | Thüringen <u>Teilstationäres Schlaflabor</u> |

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

| | |
|-----------------|--|
| <u>86014001</u> | Schleswig-Holstein <u>Besondere Einrichtung für die Behandlung von Parkinsonerkrankten</u> |
|-----------------|--|

Entgelte bei Überschreiten der oberen GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

| | |
|-----------------|--|
| <u>87014001</u> | Schleswig-Holstein <u>Besondere Einrichtung für die Behandlung von Parkinsonerkrankten</u> |
|-----------------|--|

Abschläge bei Verlegung für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

| | |
|-----------------|--|
| <u>88014001</u> | Schleswig-Holstein <u>Besondere Einrichtung für die Behandlung von Parkinsonerkrankten</u> |
|-----------------|--|

Abschläge bei Nichterreichen der unteren GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG

| | |
|-----------------|--|
| <u>89014001</u> | Schleswig-Holstein <u>Besondere Einrichtung für die Behandlung von Parkinsonerkrankten</u> |
|-----------------|--|

Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2

Nachtrag 3

| EBM-Schlüssel | lfd_nr_bez | Entgelt_Bez | Punkt zahl_ AO | EBM_ Betrag | Waehrung | ZusatzKz _EBM | Gueltig_ab | Gueltig_bis |
|---------------|------------|--|----------------|-------------|----------|---------------|-----------------|---------------------------------|
| ... | | | | | | | | |
| 01215 | 1 | Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen im organisierten Not(fall)dienst je Arzt-Patienten-Kontakt | 50 | | | | 20050401 | 99991231 20050630 |
| <u>01215</u> | <u>1</u> | <u>Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst bei Inanspruchnahme außerhalb der in den Leistungen nach den Nrm. 01216 und 01217 angegebenen Zeiten, je Arzt-Patienten-Kontakt</u> | | <u>100</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01216</u> | <u>1</u> | <u>Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst bei Inanspruchnahme - zwischen 19:00 und 22:00 Uhr – an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12. und 31.12 zwischen 07:00 und 19:00 Uhr, je Arzt-Patienten-Kontakt</u> | | <u>400</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01217</u> | <u>1</u> | <u>Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst bei Inanspruchnahme – zwischen 22:00 und 07:00 Uhr – an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen, am 24.12 und 31.12. zwischen 19:00 und 07:00 Uhr, je Arzt-Patienten-Kontakt</u> | | <u>500</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01413</u> | <u>1</u> | <u>Besuch eines weiteren Kranken in derselben sozialen Gemeinschaft (z.B. Familie) und/oder in beschützenden Wohnungen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal</u> | | <u>195</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01414</u> | <u>1</u> | <u>Visite auf der Belegstation, je Patient</u> | | <u>220</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01416</u> | <u>1</u> | <u>Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport zur unmittelbar notwendigen stationären Behandlung, je vollendete 10</u> | | <u>235</u> | | | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|--|-------------|-----------------|--|
| <u>01422</u> | <u>1</u> | <u>Minuten</u> <u>Erstverordnung von</u> <u>Behandlungsmaßnahmen zur</u> <u>psychiatrischen häuslichen</u> <u>Krankenpflege gemäß den</u> <u>Richtlinien des Gemeinsamen</u> <u>Bundesausschusses über die</u> <u>Verordnung von häuslicher</u> <u>Krankenpflege</u> | <u>360</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01424</u> | <u>1</u> | <u>Folgeverordnung von</u> <u>Behandlungsmaßnahmen zur</u> <u>psychiatrischen häuslichen</u> <u>Krankenpflege gemäß den</u> <u>Richtlinien des Gemeinsamen</u> <u>Bundesausschusses über die</u> <u>Verordnung von häuslicher</u> <u>Krankenpflege</u> | <u>360</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01707</u> | <u>1</u> | <u>Erweitertes Neugeborenen-</u> <u>Screening gemäß der Kinder-</u> <u>Richtlinien des Gemeinsamen</u> <u>Bundesausschusses</u> | <u>215</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01708</u> | <u>1</u> | <u>Laboruntersuchungen im Rahmen</u> <u>des erweiterten Neugeborenen-</u> <u>Screening gemäß Anlage 2 der</u> <u>Kinder-Richtlinien des</u> <u>Gemeinsamen Bundesausschusses</u> | <u>260</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| 01710 | 1 | TSH-Screening zur Früherkennung der angeborenen Hypothyreose entsprechend Anlage 2 der Kinder-Richtlinien | 95 | 20050401 | 99991231 20050630 |
| 01730 | 1 | Untersuchung zur Früherkennung von Krebserkrankungen bei der Frau gemäß Abschnitt B. 1. der Krebsfrüherkennungs-Richtlinien | 370 | 20050401 | 99991231 20051231 |
| <u>01730</u> | <u>1</u> | <u>Untersuchung zur Früherkennung</u> <u>von Krebserkrankungen bei der</u> <u>Frau gemäß Abschnitt B. 1. der</u> <u>Krebsfrüherkennungs-Richtlinien</u> | <u>375</u> | <u>20060101</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01910</u> | <u>1</u> | <u>Beobachtung und Betreuung nach</u> <u>Durchführung eines</u> <u>Schwangerschaftsabbruchs,</u> <u>einmal im Behandlungsfall, Dauer</u> <u>mehr als 2 Stunden</u> | <u>1405</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>01911</u> | <u>1</u> | <u>Beobachtung und Betreuung nach</u> <u>Durchführung eines</u> <u>Schwangerschaftsabbruchs,</u> <u>einmal im Behandlungsfall, Dauer</u> <u>mehr als 4 Stunden</u> | <u>2800</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| 02300 | 1 | Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung - Operativer Eingriff mit einer Dauer von bis zu 5 Minuten und/oder - Primäre Wundversorgung, einmal am Behandlungstag | 155 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>02300</u> | <u>1</u> | <u>Kleiner operativer Eingriff I</u> <u>und/oder primäre</u> <u>Wundversorgung und/oder</u> <u>Epilation</u> | <u>155</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 03331 | 1 | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex - Rektale | 230 | 20050401 | 99991231 20060331 |

| | | | | | |
|--------------|----------|--|------------|-----------------|--|
| <u>03331</u> | <u>1</u> | Untersuchung, - Proktoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedikation, - Nachbeobachtung | <u>230</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| | | <u>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie und/oder -Rektoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedikation, - Nachbeobachtung</u> | | | |
| 04331 | 1 | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedikation, - Nachbeobachtung | 230 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>04331</u> | <u>1</u> | <u>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie und/oder -Rektoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedikation, - Nachbeobachtung</u> | <u>230</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 08333 | 1 | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex Obligater Leistungsinhalt - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedi | 230 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>08333</u> | <u>1</u> | <u>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex Obligater Leistungsinhalt - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie und/oder - Rektoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedi</u> | <u>230</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 09322 | 1 | Zuschlag zur Leistung nach der Nr. 09320 für die Durchführung einer Kinderaudiometrie Obligater Leistungsinhalt Kinderaudiometrie beim Säugling, Kleinkind oder Kind, Unter | 85 | 20050401 | 99991231 |

| | | | | | |
|--------------|----------|---|-------------|--|--|
| | | Anwendung kindgerechter Hilfen, an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage | | | |
| 09335 | 1 | Zuschlag zur Leistung nach der Nr. 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage | 375 | 20060401 <u>20050401</u> | 99991231 |
| 09336 | 1 | Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage | 450 | 20060401 <u>20050401</u> | 99991231 |
| 10340 | 1 | Kleiner Operativer Eingriff I Obligater Leistungsinhalt - Operativer Eingriff mit einer Dauer von bis zu 5 Minuten und/oder - Primäre Wundversorgung, einmal am Behandlungstag | 155 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>10340</u> | <u>1</u> | <u>Kleiner Operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation, einmal am Behandlungstag</u> | <u>155</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 13257 | 1 | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex Obligater Leistungsinhalt- Rektale Untersuchung, - Proktoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedik | 230 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>13257</u> | <u>1</u> | <u>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex Obligater Leistungsinhalt- Rektale Untersuchung, - Proktoskopie und/oder -Rektoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedik</u> | <u>230</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| <u>16371</u> | <u>1</u> | <u>Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT) als Eingangsdagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie, einmal im Behandlungsfall</u> | <u>1035</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 20322 | 1 | Zu- C673 schlag zur Leistung nach der Nr. 20320 für die Durchführung einer Kinderaudiometrie Obligater Leistungsinhalt- Kinderaudiometrie beim Säugling, Kleinkind oder Kind, - Unter Anwendung kindgerechter Hilfen, an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage | 85 | 20050401 | 99991231 |
| <u>20333</u> | <u>1</u> | <u>Stimmfeldmessung</u> | <u>165</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| <u>20334</u> | <u>1</u> | <u>Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngotrachealen</u> | <u>345</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|--|-------------|-----------------|--|
| <u>20335</u> | <u>1</u> | <u>Sprechprothese</u> <u>Zuschlag zur Leistung nach der</u> <u>Nr. 20320 für die Durchführung</u> <u>einer Kinderaudiometrie an einer</u> <u>speziellen</u> <u>Kinderaudiometrieanlage</u> | <u>375</u> | <u>20050401</u> | <u>99991231</u> |
| <u>20336</u> | <u>1</u> | <u>Kindersprachaudiometrie an einer</u> <u>speziellen</u> <u>Kinderaudiometrieanlage</u> | <u>450</u> | <u>20050401</u> | <u>99991231</u> |
| 20370 | 1 | Abklärung einer Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung Obligater Leistungsinhalt - Erbringung standardisierter Hörtests zur Diagnostik zentral- auditiver Hörstörungen und /oder - Prüfung des Richtungsgehörs mit mindestens 5 Lautsprechern und /oder - Ergä | 360 | 20050401 | 99991231 |
| 30600 | 1 | Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex Obligater Leistungsinhalt - Rektale Untersuchung, - Proktoskopie, - Patientenaufklärung, - Information zum Ablauf der vorbereitenden Maßnahmen vor dem Eingriff und zu einer möglichen Sedierung und/oder Prämedi | 230 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>30600</u> | <u>1</u> | <u>Prokto-/Rektoskopischer</u> <u>Untersuchungskomplex Obligater</u> <u>Leistungsinhalt - Rektale</u> <u>Untersuchung, - Proktoskopie</u> <u>und/oder - Rektoskopie, -</u> <u>Patientenaufklärung, - Information</u> <u>zum Ablauf der vorbereitenden</u> <u>Maßnahmen vor dem Eingriff und</u> <u>zu einer möglichen Sedierung</u> <u>und/oder Prämedi</u> | <u>230</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31121 | 1 | Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C1 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C1 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 2280 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31121</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C1</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie C1 entsprechend</u> <u>Anhang 2 - Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>2280</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31122 | 1 | Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C2 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C2 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 3675 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31122</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C2</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie C2 entsprechend</u> | <u>3675</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|--|--------------|-----------------|--|
| 31123 | 1 | <u>Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C3 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C3 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 5295 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31123</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C3 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie C3 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>5295</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31124 | 1 | <u>Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C4 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C4 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 6970 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31124</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C4 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie C4 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>6970</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31125 | 1 | <u>Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C5 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C5entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 9350 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31125</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C5 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie C5entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>9350</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31126 | 1 | <u>Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C6 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 11920 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31126</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C6 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie C6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>11920</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31127 | 1 | <u>Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C7 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie C7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 12995 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|---|--------------|-----------------|--|
| <u>31127</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie C7 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie C7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>12995</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31131 | 1 | Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D1 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 2885 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31131</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D1 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>2885</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31132 | 1 | Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D2 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 4660 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31132</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D2 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>4660</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31133 | 1 | Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D3 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 6570 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31133</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D3 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>6570</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31134 | 1 | Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D4 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 8500 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31134</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</u> | <u>8500</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|---|--------------|-----------------|--|
| 31135 | 1 | <u>Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D4 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | 12535 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31135</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D5 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt</u> | <u>12535</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31136 | 1 | <u>Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D5 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | 15280 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31136</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt</u> | <u>15280</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31137 | 1 | <u>Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | 16820 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31137</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff an den Extremitäten der Kategorie D7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt</u> | <u>16820</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31211 | 1 | <u>Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie D7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | 3740 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31211</u> | <u>1</u> | <u>Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der Kategorie L1 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L1 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt</u> | <u>3740</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |

| | | | | | |
|--------------|----------|---|--------------|-----------------|--|
| 31212 | 1 | <u>Kategorie L1 entsprechend</u> <u>Anhang 2 - Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | 4860 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31212</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L2</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie L2 entsprechend</u> <u>Anhang 2 - Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>4860</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31213 | 1 | Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der Kategorie L3 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L3 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 6365 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31213</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L3</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie L3 entsprechend</u> <u>Anhang 2 - Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>6365</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31214 | 1 | Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der Kategorie L4 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L4 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 8070 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31214</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L4</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie L4 entsprechend</u> <u>Anhang 2 - Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>8070</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31215 | 1 | Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der Kategorie L5 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L5 entsprechend Anhang 2- Ein postoperativer Arzt-Patienten- Kontakt | 10855 | 20050401 | 99991231 20060331 |
| <u>31215</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L5</u> <u>Obligater Leistungsinhalt -</u> <u>Chirurgischer Eingriff der</u> <u>Kategorie L5 entsprechend</u> <u>Anhang 2- Ein postoperativer</u> <u>Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>10855</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31216 | 1 | Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der | 13345 | 20050401 | 99991231 20060331 |

| | | | | | |
|--------------|----------|---|--------------|-----------------|--|
| | | Kategorie L6 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | | | |
| <u>31216</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L6 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L6 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>13345</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 31217 | 1 | Einbau, Wechsel oder Entfernung eines Schrittmachersystems der Kategorie L7 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt | 14200 | 20050401 | 99991231 <u>20060331</u> |
| <u>31217</u> | <u>1</u> | <u>Eingriff der Kategorie L7 Obligater Leistungsinhalt - Chirurgischer Eingriff der Kategorie L7 entsprechend Anhang 2 - Ein postoperativer Arzt-Patienten-Kontakt</u> | <u>14200</u> | <u>20060401</u> | <u>99991231</u> |
| 34292 | 1 | Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 34291 bei Durchführung einer interventionellen Maßnahme (PTCA, Stent) einmal im Behandlungsfall | 10525 | 20050401 | 99991231 <u>20051231</u> |
| <u>34292</u> | <u>1</u> | <u>Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 34291 bei Durchführung einer interventionellen Maßnahme (z.B. PTCA, Stent) einmal im Behandlungsfall</u> | <u>10525</u> | <u>20060101</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34470</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der Hirngefäße</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34475</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der Halsgefäße</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34480</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung außer Herzkranzgefäße</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34485</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34486</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der V. Cava und V. portae</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34489</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie der unteren Extremitätenarterien ohne Füße</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34490</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie einer oberen Extremität ohne Hand</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34491</u> | <u>1</u> | <u>MRT-Angiographie einer Hand oder eines Fußes</u> | <u>2430</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |
| <u>34492</u> | <u>1</u> | <u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrm. 34470, 34475, 34480, 34485, 34486 und 34489 bis 34491 für weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en)</u> | <u>1120</u> | <u>20050701</u> | <u>99991231</u> |