

**Schlüsselfortschreibung vom 03.08.2007**

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 04.07.2005

mit Wirkung zum 13.08.2007

**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**

**Hessen**

<a href="#">76006142</a>	<a href="#">ZE2006-03-1 ECMO, Frühgeborene; OPS 8-852.00</a>
<a href="#">76006143</a>	<a href="#">ZE2006-03-2 ECMO, Frühgeborene; OPS 8-852.01</a>
<a href="#">76006144</a>	<a href="#">ZE2006-03-3 ECMO, Frühgeborene; OPS 8-852.02</a>
<a href="#">76006145</a>	<a href="#">ZE2006-06 Neuroprothesen, Neurostimulatoren zur Vorderwurzelstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems; OPS 5-059.0*</a>

**Berlin**

76011088	ZE2005-25-1 modulare Endoprothesen; OPS 5-829.d kombiniert mit 5-822.0*, .1*, .2*, .3*, .4*, .5*, .6*, .7*, .9*, .x* oder 5-823.1*, .2*, .3*, .4*
<a href="#">76011091</a>	<a href="#">ZE2005-19 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m5, .m6, .m7, .m8, .m9, .ma</a>

Gelöscht: 5

**Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**

<a href="#">76096025</a>	<a href="#">ZE2007-56-1 Bosentan, eine Tablette zu 62,5 oder 125 mg</a>
<a href="#">76096026</a>	<a href="#">ZE2007-27-1 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VIII, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.90</a>
<a href="#">76096027</a>	<a href="#">ZE2007-27-2 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VIII, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.91</a>
<a href="#">76096028</a>	<a href="#">ZE2007-27-3 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VIII, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.92</a>
<a href="#">76096029</a>	<a href="#">ZE2007-27-4 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor IX, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.b0</a>
<a href="#">76096030</a>	<a href="#">ZE2007-27-5 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor IX, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.b1</a>
<a href="#">76096031</a>	<a href="#">ZE2007-27-6 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor IX, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.b2</a>
<a href="#">76096032</a>	<a href="#">ZE2007-27-7 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor VIII, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.80</a>
<a href="#">76096033</a>	<a href="#">ZE2007-27-8 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor VIII, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.81</a>
<a href="#">76096034</a>	<a href="#">ZE2007-27-9 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor VIII, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.82</a>
<a href="#">76096035</a>	<a href="#">ZE2007-27-10 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor VIII, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.d0</a>

<a href="#">76096036</a>	<a href="#">ZE2007-27-11 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor VIII, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.d1</a>
<a href="#">76096037</a>	<a href="#">ZE2007-27-12 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Von-Willebrand-Faktor VIII, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.d2</a>
<a href="#">76096038</a>	<a href="#">ZE2007-27-13 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Feiba-Prothrombinkomplex mit Faktor VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.c0</a>
<a href="#">76096039</a>	<a href="#">ZE2007-27-14 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Feiba-Prothrombinkomplex mit Faktor VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.c1</a>
<a href="#">76096040</a>	<a href="#">ZE2007-27-15 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Feiba-Prothrombinkomplex mit Faktor VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.c2</a>
<a href="#">76096041</a>	<a href="#">ZE2007-27-16 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter, aktivierter Faktor VII, bis 1000 kIE; OPS 8-810.60</a>
<a href="#">76096042</a>	<a href="#">ZE2007-27-17 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter, aktivierter Faktor VII, 1001 bis 3000 kIE; OPS 8-810.61</a>
<a href="#">76096043</a>	<a href="#">ZE2007-27-18 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter, aktivierter Faktor VII, mehr als 3000 kIE; OPS 8-810.62</a>
<a href="#">76096044</a>	<a href="#">ZE2007-56-2 Bosentan, Tagesdosis</a>
<a href="#">76096045</a>	<a href="#">ZE2007-25-3 Modulare Endoprothesen, Schulter; OPS 5-829.d</a>
<a href="#">76096046</a>	<a href="#">ZE2007-27-19 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor IX, bis 2000 Einheiten; OPS 8-810.a0</a>
<a href="#">76096047</a>	<a href="#">ZE2007-27-20 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor IX, 2001 bis 5000 Einheiten; OPS 8-810.a1</a>
<a href="#">76096048</a>	<a href="#">ZE2007-27-21 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, rekombinanter Faktor IX, mehr als 5000 Einheiten; OPS 8-810.a2</a>
<a href="#">76096049</a>	<a href="#">ZE2007-36-1 Versorgung von Schwerstbehinderten, Abrechnung je Belegungstag bei Vorliegen des Schwerbehindertenausweises mit Eintrag „H“ für maximal 12 Belegungstage je Fall, nicht zusätzlich zur DRG „D67Z“</a>
<a href="#">76096050</a>	<a href="#">ZE2007-46-3 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin (ATG), 5 ml</a>
<a href="#">76096051</a>	<a href="#">ZE2007-27-22 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VII, OPS 8-810.70</a>
<a href="#">76096052</a>	<a href="#">ZE2007-27-23 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VII, OPS 8-810.71</a>
<a href="#">76096053</a>	<a href="#">ZE2007-27-24 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, plasmatischer Faktor VII, OPS 8-810.72</a>
<a href="#">76096054</a>	<a href="#">ZE2007-27-25 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, OPS 8-810.e0</a>
<a href="#">76096055</a>	<a href="#">ZE2007-27-26 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, OPS 8-810.e1</a>
<a href="#">76096056</a>	<a href="#">ZE2007-27-27 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, OPS 8-810.e3</a>
<a href="#">76096057</a>	<a href="#">ZE2007-27-28 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, OPS 8-810.e4</a>
<a href="#">76096058</a>	<a href="#">ZE2007-27-29 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkomplex, OPS 8-810.j0</a>
<a href="#">76096059</a>	<a href="#">ZE2007-27-30 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkomplex, OPS 8-810.j1</a>
<a href="#">76096060</a>	<a href="#">ZE2007-27-31 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogenkomplex, OPS 8-810.j2</a>
<a href="#">76096061</a>	<a href="#">ZE2007-25-4 Modulare Endoprothesen, übrige Gelenke; OPS 5-829.d</a>
<a href="#">76096062</a>	<a href="#">ZE2007-46-4 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder Pferd, über 10.550 mg</a>
<a href="#">76096063</a>	<a href="#">ZE2007-25-5 Modulare Endoprothesen, Implantation eines Hüftschafftes; OPS 5-829.d</a>
<a href="#">76096064</a>	<a href="#">ZE2007-25-6 Modulare Endoprothesen, Implantation einer Hüftpfanne; OPS 5-829.d</a>

<a href="#">76096065</a>	<a href="#">ZE2007-59 Gabe von Interferon alfa-2a, parenteral, je Spritze mit 18 Mio. Einheiten; OPS 8-812.1*</a>
<a href="#">76096066</a>	<a href="#">ZE2007-19-1 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m0 in Kombination mit 8-83b.02</a>
<a href="#">76096067</a>	<a href="#">ZE2007-19-2 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m0 in Kombination mit 8-83b.04</a>
<a href="#">76096068</a>	<a href="#">ZE2007-19-3 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m1 oder .m2 in Kombination mit 8-83b.02</a>
<a href="#">76096069</a>	<a href="#">ZE2007-19-4 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m1 oder .m2 in Kombination mit 8-83b.04</a>
<a href="#">76096070</a>	<a href="#">ZE2007-19-5 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m3 oder .m4 in Kombination mit 8-83b.02</a>
<a href="#">76096071</a>	<a href="#">ZE2007-19-6 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m3 oder .m4 in Kombination mit 8-83b.04</a>
<a href="#">76096072</a>	<a href="#">ZE2007-19-7 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m5 oder .m6 in Kombination mit 8-83b.02</a>
<a href="#">76096073</a>	<a href="#">ZE2007-19-8 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m5 oder .m6 in Kombination mit 8-83b.04</a>
<a href="#">76096074</a>	<a href="#">ZE2007-46-5 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, ATG, je 100 mg</a>
<a href="#">76196109</a>	<a href="#">Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL</a>
<a href="#">76196110</a>	<a href="#">Antikörperbeschichteter Koronarstent</a>
<a href="#">76196111</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie</a>
<a href="#">76196112</a>	<a href="#">Sunitinib, 12,5 mg</a>
<a href="#">76196113</a>	<a href="#">Sunitinib, 25 mg</a>
<a href="#">76196114</a>	<a href="#">Sunitinib, 50 mg</a>
<a href="#">76196115</a>	<a href="#">Schlaganfall-Komplexbehandlung nach dem TEMPIS-Konzept; OPS 8-836.8</a>
<a href="#">76196116</a>	<a href="#">Kiefergelenksendoprothese (Totalersatz), Lorenz-Prothese; OPS 5-773.a, 5-775.72, 5-779.2</a>
<a href="#">76196117</a>	<a href="#">Kiefergelenksendoprothese (Totalersatz), TMJ-Concepts-Prothese; OPS 773.a, 5-775.72, 5-779.2</a>
<a href="#">76196118</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetik-Proteins (Eptotermin alpha [rhOP-1/BMP-7])</a>
<a href="#">76196119</a>	<a href="#">AB0-inkompatible Organtransplantation, Nieren-Lebenspende</a>
<a href="#">76196120</a>	<a href="#">Anidulafungin</a>
<a href="#">76196121</a>	<a href="#">Carmustin-Implantat, intrathekal; OPS 8-014.3</a>
<a href="#">76196122</a>	<a href="#">Clofarabin</a>
<a href="#">76196123</a>	<a href="#">Decitabine</a>
<a href="#">76196124</a>	<a href="#">Lenalidomid</a>
<a href="#">76196125</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, bis 50 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196126</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 51 mg bis 100 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196127</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 101 mg bis 150 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196128</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 151 mg bis 200 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196129</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 201 mg bis 250 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196130</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 251 mg bis 300 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196131</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 301 mg bis 350 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196132</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 351 mg bis 400 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196133</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 401 mg bis 450 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196134</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 451 mg bis 500 mg; OPS 8-014.7</a>

Gelöscht: 76196095  
 Gelöscht: Bosentan, eine Tablette zu 62,5 oder 125 mg

Formatiert: Englisch (Großbritannien)  
 Formatiert: Englisch (Großbritannien)  
 Formatiert: Englisch (Großbritannien)  
 Formatiert: Englisch (Großbritannien)  
 Formatiert: Deutsch (Deutschland)  
 Formatiert: Deutsch (Deutschland)

<a href="#">76196135</a>	<a href="#">Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 501 mg bis 550 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196136</a>	<a href="#">Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 551 mg bis 600 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196137</a>	<a href="#">Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, mehr als 600 mg; OPS 8-014.7</a>
<a href="#">76196138</a>	<a href="#">Radioimmuntherapie mit Yttrium (90)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan; OPS 8-014.6</a>
<a href="#">76196139</a>	<a href="#">Künstlicher Analspinker, Analband</a>
<a href="#">76196140</a>	<a href="#">Kiefergelenksendoprothese (Totalersatz); OPS 5-773.a</a>
<a href="#">76196141</a>	<a href="#">Nelarabin</a>
<a href="#">76196142</a>	<a href="#">Selektive interne Radiotherapie (SIRT) von Lebertumoren mit Yttrium-90 markierten Microsphären; OPS 8-530.60</a>
<a href="#">76196143</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 1 Fl. Embolisat</a>
<a href="#">76196144</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 2 Fl. Embolisat</a>
<a href="#">76196145</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 3 Fl. Embolisat</a>
<a href="#">76196146</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 4 Fl. Embolisat</a>
<a href="#">76196147</a>	<a href="#">Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib, 1 Rippe; OPS 5-838.3</a>
<a href="#">76196148</a>	<a href="#">Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib, 2 Rippen; OPS 5-838.3</a>
<a href="#">76196149</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, je 375 mg</a>
<a href="#">76196150</a>	<a href="#">Anidulafungin, je Tagesdosis</a>
<a href="#">76196151</a>	<a href="#">Clorafabin, je Tagesdosis</a>
<a href="#">76196152</a>	<a href="#">Decitabine, je Tagesdosis</a>
<a href="#">76196153</a>	<a href="#">Lenalidomid, je 5 mg Packung</a>
<a href="#">76196154</a>	<a href="#">Lenalidomid, je 10 mg Packung</a>
<a href="#">76196155</a>	<a href="#">Lenalidomid, je 25 mg Packung</a>
<a href="#">76196156</a>	<a href="#">Posaconazol, je Tagesdosis</a>
<a href="#">76196157</a>	<a href="#">Sorafenib, je Tablette</a>
<a href="#">76196158</a>	<a href="#">Sunitinib, je Tablette</a>
<a href="#">76196159</a>	<a href="#">Citratdialyse, Hämodifiltration kontinuierlich, pro 24 h</a>
<a href="#">76196160</a>	<a href="#">Citratdialyse, Hämodiafiltration kontinuierlich, pro 24 h</a>
<a href="#">76196161</a>	<a href="#">Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung</a>
<a href="#">76196162</a>	<a href="#">Sorafenib, 400 - 1200 mg</a>
<a href="#">76196163</a>	<a href="#">Sunitinib, 50 - 100 mg</a>
<a href="#">76196164</a>	<a href="#">Posaconazol, 200 mg</a>
<a href="#">76196165</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 350 - 400 ml</a>
<a href="#">76196166</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 400 - 450 ml</a>
<a href="#">76196167</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 450 - 500 ml</a>
<a href="#">76196168</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 500 - 550 ml</a>
<a href="#">76196169</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 550 - 600 ml</a>
<a href="#">76196170</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 600 - 650 ml</a>
<a href="#">76196171</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 650 - 700 ml</a>
<a href="#">76196172</a>	<a href="#">Posaconazol, &gt; 700 ml</a>
<a href="#">76196173</a>	<a href="#">Laserresektion der Prostata</a>
<a href="#">76196175</a>	<a href="#">Clorafabin, je 20 mg</a>
<a href="#">76196176</a>	<a href="#">Palifermin, mehr als 5 Ampullen a 6,25 mg; OPS 8-014.2</a>
<a href="#">76196177</a>	<a href="#">Posaconazol, je 400 mg; OPS 8-014.0</a>
<a href="#">76196178</a>	<a href="#">Sorafenib, je Tag (800 mg)</a>
<a href="#">76196179</a>	<a href="#">Sunitinib, 1.400 mg</a>
<a href="#">76196180</a>	<a href="#">Posaconazol, 800 mg</a>
<a href="#">76196181</a>	<a href="#">Palifermin, 5 mg</a>
<a href="#">76196182</a>	<a href="#">Fluoreszenzzystoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL, 85 mg</a>
<a href="#">76196183</a>	<a href="#">Fluoreszenzzystoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL, HAL-TURB pro Stück</a>

Formatiert: Englisch  
(Großbritannien)

Formatiert: Englisch  
(Großbritannien)

Formatiert: Deutsch  
(Deutschland)

Formatiert: Englisch  
(Großbritannien)

Formatiert: Englisch  
(Großbritannien)

Formatiert: Französisch  
(Frankreich)

Formatiert: Deutsch  
(Deutschland)

<a href="#">76196184</a>	<a href="#">Fluoreszenzzystoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL, HAL-ZYSTOSKOPIE pro Stück</a>
<a href="#">76196185</a>	<a href="#">Kathetersystem für die mechanische Drahtpassage zur Rekanalisation von Verschlüssen der unteren Extremität, pro Stück</a>
<a href="#">76196186</a>	<a href="#">Argatroban, pro 1 mg</a>
<a href="#">76196187</a>	<a href="#">Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod-125, je durchgeführter Therapie</a>
<a href="#">76196188</a>	<a href="#">Clofarabin, Alter &lt;= 21 Jahre, je volle 10 mg</a>
<a href="#">76196189</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-839.42</a>
<a href="#">76196190</a>	<a href="#">Sorafenib, je 400 mg</a>
<a href="#">76196191</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 4 Coils</a>
<a href="#">76196192</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 5 Coils</a>
<a href="#">76196193</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 6 Coils</a>
<a href="#">76196194</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 7 Coils</a>
<a href="#">76196195</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 8 Coils</a>
<a href="#">76196196</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 9 Coils</a>
<a href="#">76196197</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 10 Coils</a>
<a href="#">76196198</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 11 Coils</a>
<a href="#">76196199</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 12 Coils</a>
<a href="#">76196200</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 13 Coils</a>
<a href="#">76196201</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 14 Coils</a>
<a href="#">76196202</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 15 Coils</a>
<a href="#">76196203</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 16 Coils</a>
<a href="#">76196204</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 17 Coils</a>
<a href="#">76196205</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 18 Coils</a>
<a href="#">76196206</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 19 Coils</a>
<a href="#">76196207</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 20 Coils</a>
<a href="#">76196208</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, mehr als 20 Coils</a>
<a href="#">76196209</a>	<a href="#">Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung, pro Leistung</a>
<a href="#">76196210</a>	<a href="#">Behandlung der letalen Epidermolysis bullosa junctionalis (M. Herlitz) durch Transplantation von haploidentischem Knochenmark und Haut desselben Spenders, pro Fall</a>
<a href="#">76196211</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), pro Leistung</a>
<a href="#">76196212</a>	<a href="#">Abatacept, je 250 mg</a>
<a href="#">76196213</a>	<a href="#">Anidulafungin, je 50 mg</a>
<a href="#">76196214</a>	<a href="#">Decitabine, je 50 mg</a>
<a href="#">76196215</a>	<a href="#">Lenalidomid, pro Fall</a>
<a href="#">76196216</a>	<a href="#">Nelarabin, je 250 mg</a>
<a href="#">76196217</a>	<a href="#">Ex-vivo-Chemosensibilitätstestung, bis 14 Testungen</a>
<a href="#">76196218</a>	<a href="#">Clofarabin, pro Zyklus</a>
<a href="#">76196219</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-839.42 oder .43</a>
<a href="#">76196220</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Microsphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE); OPS 8-836.k</a>
<a href="#">76196221</a>	<a href="#">Radiorezeptortherapie mit radionuklidmarkierten Somatostatinanaloga; OPS 8-530.60</a>
<a href="#">76196222</a>	<a href="#">Decitabine, pro Zyklus</a>
<a href="#">76196223</a>	<a href="#">Nelarabin, pro Zyklus</a>
<a href="#">76196224</a>	<a href="#">Sorafenib, 1600 bis unter 2000 mg</a>
<a href="#">76196225</a>	<a href="#">Sorafenib, 2800 bis unter 3200 mg</a>
<a href="#">76196226</a>	<a href="#">Sorafenib, 5000 bis unter 6000 mg</a>
<a href="#">76196227</a>	<a href="#">Sunitinib, 150 bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196228</a>	<a href="#">Sunitinib, 350 bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196229</a>	<a href="#">Sunitinib, 600 bis unter 700 mg</a>
<a href="#">76196230</a>	<a href="#">Lenalidomid, 75 bis unter 100 mg</a>
<a href="#">76196231</a>	<a href="#">Lenalidomid, 200 bis unter 250 mg</a>
<a href="#">76196232</a>	<a href="#">Lenalidomid, 250 bis unter 300 mg</a>
<a href="#">76196233</a>	<a href="#">Anidulafungin, 400 bis unter 500 mg</a>
<a href="#">76196234</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1000 bis unter 1200 mg</a>
<a href="#">76196235</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1800 bis unter 2400 mg</a>

<u>76196236</u>	<u>Diboterin alfa (rhBMP-2), 12 mg</u>	
<u>76196237</u>	<u>Posaconazol, je g</u>	
<u>76196238</u>	<u>Amphotericin B-Lipidkomplex, je mg</u>	Formatiert: Französisch (Frankreich)
<u>76196239</u>	<u>Palifermin, je mg</u>	
<u>76196240</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, je mg</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76196241</u>	<u>Antikörperbeschichteter Koronarstent, je Stent; OPS 8-837.x</u>	
<u>76196242</u>	<u>Pegaptanib, intravitreal, 1 Fertigspritze a 0,5 mg; OPS 5-156.9 i.V.m. 5-158.06, .16, .26, .36, .46 oder .x6</u>	
<u>76196243</u>	<u>Ranibizumab, intravitreal, 1 Fertigspritze a 0,5 mg; OPS 5-156.9 i.V.m. 5-158.06, .16, .26, .36, .46 oder .x6</u>	
<u>76196244</u>	<u>Fluoreszenzzystoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; OPS 5-573.4 oder 1-661 jeweils i.V.m. 5-989</u>	
<u>76196246</u>	<u>Autologe matrixinduzierte Hepatozytentransplantation</u>	
<u>76196247</u>	<u>Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (Morbus Pompe mit Myozyme), je 50 mg</u>	
<u>76196248</u>	<u>Palifermin, je 6,25 mg</u>	
<u>76196249</u>	<u>Posaconazol, je 4200 mg</u>	
<u>76196250</u>	<u>Ranibizumab, je 3 mg</u>	
<u>76296001</u>	<u>Isolierstation, intensiv beatmet</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76296002</u>	<u>Isolierstation, intensiv nicht beatmet</u>	
<u>76296003</u>	<u>Isolierstation, isoliert</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76296004</u>	<u>Transplantation für hämatopoetische Stammzellen aus dem Knochenmark mit In-vitro-Aufbereitung, Autogene Stammzelltherapie und lokale Therapie mit Blutbestandteilen und Hepatozyten; OPS 8-860.x</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76296005</u>	<u>Sepsisbehandlung i.V.m. orthopädischer OP</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)
<u>76296006</u>	<u>Stereotaxie; OPS 8-523.0* oder .1*</u>	Formatiert: Deutsch (Deutschland)

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

**Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**

<u>85000002</u>	<u>Teilstationäres Schlaflabor, Diagnostik und Maskenersteinstellung, 1 Nacht (Splittnacht)</u>	
<u>85000003</u>	<u>Teilstationäres Schlaflabor, Maskentherapieeinleitung, 1 Nacht</u>	
<u>85004002</u>	<u>Besondere Einrichtung für Multiresistente Mykobakterien</u>	Formatiert: Abstand Vor: 0 pt
<u>85004003</u>	<u>Besondere Einrichtung für Umweltmedizin</u>	
<b>85064005</b>	<b>Hessen</b> <u>Besondere Einrichtung für Palliativbehandlung</u>	Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
		Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
		Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
		Gelöscht: bei ICD Z51.5; OPS 8-016 oder 8-982.*

## Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2

**Nachtrag 2**

EBM-Schlüssel z	Lfd_nr_be	Entgelt_Bez	Punkt zahl_ AO	EBM_Betrag	Waehrung	ZusatzKz_EBM	Gueltig_ab	Gueltig_bis	
01412	1	Dringender Besuch wegen der Erkrankung, unverzüglich nach Bestellung ausgeführt - 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, - bei Unterbrechen der Sprechstunden	1600		EUR		20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>01412</u>	<u>1</u>	<u>Dringender Besuch/ dringende Visite auf der Belegstation wegen der Erkrankung, unverzüglich nach Bestellung ausgeführt</u>	<u>1600</u>		<u>EUR</u>		<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
01813	1	Untersuchung zum Nachweis von Chlamydia trachomatis-Antigen(en) aus der Zervix mittels Immunfluoreszenz, Immunoassay mit photometrischer Auswertung und/oder mittels Nukleinsäurenachweis ohne Amplifikation unter Verwendung markierter Sonden im Rahmen der	215		EUR		20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>01813</u>	<u>1</u>	<u>Untersuchung zum Nachweis von Chlamydia trachomatis-Antigen(en) aus der Zervix mittels Immunfluoreszenz, Immunoassay mit photometrischer Auswertung und/oder mittels Nukleinsäurenachweis ohne Amplifikation unter Verwendung markierter Sonden</u>	<u>215</u>		<u>EUR</u>		<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
01831	1	Ultraschallkontrolle frühestens 8 Tage bis höchstens 6 Wochen nach Applikation eines Intrauterinpressars (IUP) im Rahmen der Empfängnisregelung - Leistung nach der Nr. 33043,	405		EUR		20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>01831</u>	<u>1</u>	<u>Ultraschallkontrolle frühestens 8 Tage bis höchstens 6 Wochen nach Applikation eines Intrauterinpressars (IUP) im Rahmen der Empfängnisregelung</u>	<u>405</u>		<u>EUR</u>		<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	

02110	1	Erste Transfusion - ABO-Identitätstest (Bedside-Test), - Transfusion der ersten Blutkonserve und/oder - Transfusion der ersten Blutpräparation und/oder - Transfusion von Frischblut	585	EUR	20050401	20060930	Gelöscht: 99991231
<u>02110</u>	<u>1</u>	<u>Erste Transfusion - Transfusion der ersten Blutkonserve und/oder - Transfusion der ersten Blutpräparation und/oder - Transfusion von Frischblut</u>	<u>585</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
02111	1	Jede weitere Transfusion im Anschluss an die Leistung nach der Nr. 02110 - ABO-Identitätstest (Bedside-Test), - Weitere Transfusion im Anschluss an die Leistung nach der Nr. 02110, je Konserven bzw. Blutpräparation (auch Frischblut)	230	EUR	20050401	20060930	Gelöscht: 99991231
<u>02111</u>	<u>1</u>	<u>Jede weitere Transfusion im Anschluss an die Leistung nach der Nr. 02110</u>	<u>230</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
02200	1	Tuberkulintestung - Intrakutane Testung nach Mendel-Mantoux und/oder - Intrakutaner TINE-Test und/oder - Testung - kutan nach von Pirquet und/oder - perkutan nach Moro und/oder - mittels Pflaster (Hamburger-Test), je Test	25	EUR	20050401	20060930	Gelöscht: 99991231
<u>02200</u>	<u>1</u>	<u>Tuberkulintestung - Intrakutaner Testung nach Mendel-Mantoux oder -Intrakutaner TINE-Test oder -Testung kutan nach von Pirquet oder - perkutan nach Moro oder - mittels Pflaster (Hamburger Test)</u>	<u>25</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
05215	1	Konsultationskomplex - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	20060930	Gelöscht: 99991231
<u>05215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
<u>05360</u>	<u>1</u>	<u>Periduralanalgesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 08411 bis 08416</u>	<u>970</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	
<u>05361</u>	<u>1</u>	<u>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistung nach der Nr. 05360</u>	<u>450</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	

<u>05370</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten, zuzüglich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 08415 mittels einer oder mehrerer Verfahren</u>	<u>1815</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>
<u>05371</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose</u>	<u>660</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>
<u>05372</u>	<u>1</u>	<u>Beobachtung und Betreuung einer Patientin im Anschluss an die Leistung nach der Nr. 05370</u>	<u>1405</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>
06215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401 <u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>06215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20050401</u>	<u>20060930</u>
<u>06215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>
07215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401 <u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>07215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>
08215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401 <u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>08215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>

08552	1	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Leistung nach der Nr. 08550 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion, vom ersten Zyklustag bis zum Tag des Abbruchs , einmal im Zyklusfall	4625	EUR	20050401	<u>20061231</u>	Gelöscht: 99991231
<u>08552</u>	<u>1</u>	<u>Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Leistungen nach den Nrn. 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion, vom ersten Zyklustag bis zum Tag des Abbruchs , einmal im Zyklusfall</u>	<u>4625</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
09215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>09215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
10215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>10215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
11215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt- Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>11215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	

11320	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Hybridisierung menschlicher DNA Obligater Leistungsinhalt- Hybridisierung menschlicher DNA mit markierten Sonden, - Extraktion menschlicher DNA aus Zellen oder Gewebeprobe	780	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>11320</u>	<u>1</u>	<u>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Hybridisierung menschlicher DNA Obligater Leistungsinhalt- Hybridisierung menschlicher DANN</u>	<u>780</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
11321	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Amplifikation menschlicher DNA mittels Polymerase-Kettenreaktion Obligater Leistungsinhalt- Amplifikation menschlicher DNA mittels Polymerase-Kettenreaktion, - Extraktion me	625	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>11321</u>	<u>1</u>	<u>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Amplifikation menschlicher DNA mittels Polymerase-Kettenreaktion Obligater Leistungsinhalt- Amplifikation menschlicher DANN</u>	<u>625</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
11322	1	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA Obligater Leistungsinhalt- Sequenzierung menschlicher DNA zum Nachweis von Punktmutationen, - Extraktion menschlicher DNA aus Zellen oder Gewe	2810	EUR	20050401	<u>20070630</u>	Gelöscht: 99991231
<u>11322</u>	<u>1</u>	<u>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA Obligater Leistungsinhalt- Sequenzierung menschlicher DNA zum Nachweis von Punktmutationen</u>	<u>2810</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>13260</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu der Leistung nach der Nummer 13257 für Polypentfernung(en)</u>	<u>150</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	

13602	1	Kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten Obligator Leistungsinhalt- Kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten, einmal im Behandlungsfall	560	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>13602</u>	<u>1</u>	<u>Kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten - Kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten, - Bestimmung der Blutgase und des Säure-Base-Status(Nr. 13256) einmal im Behandlungsfall</u>	<u>810</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
14212	1	Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>14212</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
15215	1	Konsultationskomplex - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>15215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
16215	1	Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>16215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
<u>16232</u>	<u>1</u>	<u>Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen</u>	<u>400</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
<u>16233</u>	<u>1</u>	<u>Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems und/oder des peripheren Nervensystems in der häuslichen und/oder familiären Umgebung</u>	<u>795</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	

17371	1	Radiosynoviorthese und/oder Anwendung von offenen Radionukliden in vorgeformten Körperhöhlen Obligater Leistungsinhalt - Radiosynoviorthese und/oder - Anwendung von offenen Radionukliden in vorgeformten Körperhöhlen, - Szintigraphische Kontrollmessung(en)	780	EUR	20050401	<u>20070331</u>	Gelöscht: 99991231
<u>17371</u>	<u>1</u>	<u>Radiosynoviorthese oder Anwendung von offenen Radionukliden in vorgeformten Körperhöhlen Obligater Leistungsinhalt - Radiosynoviorthese oder - Anwendung von offenen Radionukliden in vorgeformten Körperhöhlen</u>	<u>780</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	
<u>17373</u>	<u>1</u>	<u>Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken</u>	<u>2125</u>	<u>EUR</u>	<u>20070401</u>	<u>99991231</u>	
18215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>18215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
18700	1	Behandlung eines Patienten mit mindestens einer der nachfolgend genannten Indikationen: - Rheumatoide Arthritis, - Seronegative Spondylarthritis, - Kollagenose, - Myositis. Einmal im Behandlungsfall	500	EUR	20060701	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>18700</u>	<u>1</u>	<u>Behandlung eines Patienten mit mindestens einer der nachfolgend genannten Indikationen: - Rheumatoide Arthritis, - Seronegative Spondylarthritis, - Kollagenose, - Myositis. einmal im Behandlungsfall</u>	<u>500</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
19332	1	Histologisch-topographiespezifische Bestimmung(en) und Identifizierung(en) der zu untersuchenden Zell- oder Gewebestruktur(en) an morphologischem Untersuchungsgut in Zusammenhang mit den Leistungen nach den Nrn. 32855, 32856 und 32857 Obligater Leistungs	715	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231

<u>19332</u>	<u>1</u>	<u>Histologisch-topographiespezifische Bestimmung(en) und Identifizierung(en) der zu untersuchenden Zell- oder Gewebestruktur(en) an morphologischem Untersuchungsgut in Zusammenhang mit den Leistungen nach den Nrn.11320, 11321 und 11322</u>	<u>715</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
20215	1	Konsultationskomplex - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>20215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
21215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>21215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
22215	1	Konsultationskomplex - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>22215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
23215	1	Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>23215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligater Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	

26215	1	Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt- Patienten-Kontakt, je Arzt- Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<del>20060930</del>	Gelöscht: 99991231	
<u>26215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt- Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt- Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>		
27215	1	Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt- Patienten-Kontakt gemäß 4.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt-Patienten-Kontakt	50	EUR	20050401	<del>20060930</del>	Gelöscht: 99991231	
<u>27215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt- Patienten-Kontakt gemäß 4.1 und 4.1.1 der Allgemeinen Bestimmungen, je Arzt- Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>		
<u>30790</u>	<u>1</u>	<u>Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarung n nach § 135 Abs. 2 SGB V</u>	<u>1060</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>		
<u>30791</u>	<u>1</u>	<u>Durchführung einer Körperakupunktur und ggfs. Revision des Therapieplans gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarung n nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Behandlung</u>	<u>480</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>		
<u>31600</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt nach der Erbringung eines Eingriffs des Abschnitts 31.2 bei Überweisung durch den Operateur</u>	<u>405</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>		
32000	1	Laborgrundgebühr Orthopäden mit Schwerpunkt Rheumatologie	60	EUR	24	20060701	<del>20060930</del>	Gelöscht: 99991231
<u>32000</u>	<u>1</u>	<u>Laborgrundgebühr Orthopäden mit Schwerpunkt Rheumatologie, Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie mit Zusatzbezeichnung orthopädische Rheumatologie</u>	<u>60</u>	<u>EUR</u>	<u>24</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	

33011	1	Sonographie der Gesichtsteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen Obligater Leistungsinhalt - Sonographische Untersuchung der Gesichtsteile und/oder Weichteile des Halses und/oder der Speicheldrüse(n) mittels B-Mode-Verfahrens, - Le	260	EUR	20050401	<u>20061231</u>	Gelöscht: 99991231
<u>33011</u>	1	<u>Sonographie der Gesichtsteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)</u>	<u>260</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>20070630</u>	
<u>33011</u>	1	<u>Sonographie der Gesichtsteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen Obligater Leistungsinhalt - Sonographische Untersuchung der Gesichtsteile und/oder Weichteile des Halses und/oder der Speicheldrüse(n) mittels B-Mode-Verfahrens, - Le</u>	<u>230</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
<u>34237</u>	1	<u>Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen</u>	<u>385</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>34238</u>	1	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34230 bis 34233 bei Durchführung gehaltener Aufnahmen bzw (standardisierter) gehaltener Stressaufnahmen zur Stabilitätsprüfung von Gelenk- und Bandapparatstrukturen</u>	<u>285</u>	<u>EUR</u>	<u>20070701</u>	<u>99991231</u>	
34252	1	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr Obligater Leistungsinhalt - Darstellung des Dickdarms bei einem Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr, - Kontrastmitteleinbringung(en), - Durchleuchtung (BV/TV) - Re	1990	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34252</u>	1	<u>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr Obligater Leistungsinhalt - Darstellung des Dickdarms bei einem Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr</u>	<u>1990</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
34344	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34340 und 34341 für die Anfertigung von dynamischen Serien Obligater Leistungsinhalt - Kontrastmitteleinbringung(en),	1325	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231

<u>34344</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34310, 34311, 34320 bis 34322, 34330, 34340 bis 34342, 34350 und 34351 für die Anfertigung von dynamischen Serien</u>	<u>1325</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
34345	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34310 bis 34311, 34320 bis 34322, 34330 und 34340 bis 34342 bei primärer Untersuchung mit KontrastmittelObligater Leistungsinhalt - Kontrastmitteleinbringung(en)	590	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34345</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34310 bis 34311, 34320 bis 34322, 34330 und 34340 bis 34342, 34350 und 34351 bei primärer Untersuchung mit Kontrastmittel</u>	<u>590</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
34351	1	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes oder deren Teile Obligater Leistungsinhalt - Darstellung der Hand oder des Fußes und/ oder - Darstellung der Teile der Hand oder des Fußes - Darstellung des distalen Unterarms, - Darstellung des distalen Unterschenkels	1485	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34351</u>	<u>1</u>	<u>CT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</u>	<u>1485</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
34411	1	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule Obligater Leistungsinhalt - Darstellung mindestens des gesamten Wirbelsäulenabschnittes der HWS (HWK1 bis HWK8/BWK1) oder - Darstellung des gesamten Wirbelsäulenabschnittes der BWS (BWK1 bis LWK1) oder - Darste	3040	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>34411</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule Obligater Leistungsinhalt - Darstellung mindestens des gesamten Wirbelsäulenabschnittes der HWS (HWK1 bis HWK7/BWK1) oder - Darstellung des gesamten Wirbelsäulenabschnittes der BWS (BWK1 bis LWK1) oder - Darste</u>	<u>3040</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
34450	1	MRT-Untersuchung der Extremitäten oder deren Teile, mit Ausnahme der nach der Nr. 34451 abzurechnenden Extremitätenteile Obligater Leistungsinhalt - Darstellung - der Extremitäten und/oder - der Teile der Extremitäten mit Ausnahme der nach Nr. 34451 gena	3040	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231

<u>34450</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Untersuchung der Extremitäten und/oder deren Teile, mit Ausnahme der nach der Nr. 34451 abzurechnenden Extremitätenteile</u>	<u>3040</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>
34451	1	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes oder deren Teile Obligater Leistungsinhalt - Darstellung der Hand oder des Fußes und/ oder - Darstellung der Teile der Hand oder des Fußes - Darstellung des distalen Unterarms, - Darstellung des distalen Unterschenkel	3040	EUR	20050401	<del>99991231</del> <u>20060930</u>
<u>34451</u>	<u>1</u>	<u>MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</u>	<u>3040</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>
34452	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34410, 34411, 34420 bis 34422, 34430, 34431, 34440 bis 34442, 34450 und 34451 für mindestens 2 weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en) Obligater Leistungsinhalt - Durchführung der jeweils zuschlagsber	1120	EUR	20050401	<del>99991231</del> <u>20060930</u>
<u>34452</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34410, 34411, 34420 bis 34422, 34430, 34440 bis 34442, 34450 und 34451 für mindestens 2 weitere Sequenzen nach</u>	<u>1120</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>
<u>36101</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</u>	<u>1055</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36102</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</u>	<u>1895</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36103</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</u>	<u>2870</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36104</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</u>	<u>4455</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36105</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</u>	<u>6810</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36106</u>	<u>1</u>	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</u>	<u>8900</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<a href="#">36107</a>	1	<a href="#">Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</a>	<a href="#">9605</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36108</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36101 bis 36106 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung 36107</a>	<a href="#">710</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36111</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</a>	<a href="#">1160</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36112</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</a>	<a href="#">2125</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36113</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</a>	<a href="#">3480</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36114</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</a>	<a href="#">5500</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36115</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</a>	<a href="#">7945</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36116</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</a>	<a href="#">10970</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36117</a>	1	<a href="#">Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</a>	<a href="#">12070</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36118</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36111 bis 36116 bei Simultaneingriffen sowie zur Leistung nach Nr. 36117</a>	<a href="#">1035</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36121</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C1</a>	<a href="#">1155</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36122</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C2</a>	<a href="#">2120</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36123</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C3</a>	<a href="#">3380</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36124</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C4</a>	<a href="#">5535</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36125</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C5</a>	<a href="#">7265</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36126</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C6</a>	<a href="#">9690</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36127</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie C7</a>	<a href="#">12195</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36128</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36127</a>	<a href="#">915</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36131</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</a>	<a href="#">1410</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36132</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</a>	<a href="#">2730</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36133</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</a>	<a href="#">4175</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36134</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</a>	<a href="#">6330</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36135</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</a>	<a href="#">10480</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36136</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</a>	<a href="#">13155</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36137</a>	1	<a href="#">Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</a>	<a href="#">14535</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36138</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen mit den Nrn. 36131 bis 36136 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36137</a>	<a href="#">1030</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36141</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</a>	<a href="#">1740</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36142</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</a>	<a href="#">2710</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36143</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</a>	<a href="#">4065</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<a href="#">36144</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</a>	<a href="#">6560</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36145</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</a>	<a href="#">9445</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36146</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</a>	<a href="#">12415</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36147</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</a>	<a href="#">13320</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36148</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36141 bis 36146 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36147</a>	<a href="#">1120</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36151</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</a>	<a href="#">1220</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36152</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</a>	<a href="#">2270</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36153</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</a>	<a href="#">3470</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36154</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</a>	<a href="#">5115</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36155</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</a>	<a href="#">6960</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36156</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</a>	<a href="#">10100</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36157</a>	1	<a href="#">Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</a>	<a href="#">11780</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36158</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36151 bis 36156 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36157</a>	<a href="#">930</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36161</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</a>	<a href="#">1315</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36162</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</a>	<a href="#">2045</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36163</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</a>	<a href="#">3735</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36164</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</a>	<a href="#">5800</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36165</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</a>	<a href="#">7755</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36166</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</a>	<a href="#">11560</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36167</a>	1	<a href="#">Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</a>	<a href="#">12455</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36168</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36161 bis 36166 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36167</a>	<a href="#">1125</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36171</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</a>	<a href="#">1415</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36172</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</a>	<a href="#">2140</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<a href="#">36173</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</a>	<a href="#">3035</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36174</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</a>	<a href="#">4595</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36175</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</a>	<a href="#">6480</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36176</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</a>	<a href="#">9195</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36177</a>	1	<a href="#">Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</a>	<a href="#">12085</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36178</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36171 bis 36176 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36177</a>	<a href="#">1115</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36191</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</a>	<a href="#">2105</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36192</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</a>	<a href="#">3365</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36193</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</a>	<a href="#">4520</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36194</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</a>	<a href="#">6525</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36195</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</a>	<a href="#">9435</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36196</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</a>	<a href="#">11905</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36197</a>	1	<a href="#">Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</a>	<a href="#">13480</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36198</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36191 bis 36196 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 36197</a>	<a href="#">1200</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36201</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</a>	<a href="#">1480</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36202</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</a>	<a href="#">2310</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36203</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</a>	<a href="#">3190</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36204</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</a>	<a href="#">5145</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36205</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</a>	<a href="#">7260</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36206</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</a>	<a href="#">10400</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36207</a>	1	<a href="#">Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</a>	<a href="#">12090</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36208</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36201 bis 36206 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36207</a>	<a href="#">785</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36211</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L1</a>	<a href="#">1755</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36212</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L2</a>	<a href="#">2570</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36213</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L3</a>	<a href="#">3520</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36214</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L4</a>	<a href="#">5190</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36215</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L5</a>	<a href="#">7995</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36216</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L6</a>	<a href="#">10135</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36217</a>	1	<a href="#">Eingriff der Kategorie L7</a>	<a href="#">10930</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<u>36218</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36211 bis 36216 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36217</u>	<u>790</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36221</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</u>	<u>1065</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36222</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</u>	<u>1795</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36223</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</u>	<u>2920</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36224</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</u>	<u>4670</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36225</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</u>	<u>6425</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36226</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</u>	<u>9325</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36227</u>	<u>1</u>	<u>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</u>	<u>10050</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36228</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36221 bis 36226 bei Simultaneingriffen und zur Leistung nach Nr. 36227</u>	<u>700</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36231</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</u>	<u>1170</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36232</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</u>	<u>2020</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36233</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</u>	<u>3100</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36234</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</u>	<u>4915</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36235</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</u>	<u>6910</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36236</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</u>	<u>9155</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36237</u>	<u>1</u>	<u>Eingriffe der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</u>	<u>10735</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36238</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36231 bis 36236 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36237</u>	<u>805</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36241</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</u>	<u>1145</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36242</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</u>	<u>1980</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36243</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</u>	<u>2995</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36244</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</u>	<u>4925</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36245</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</u>	<u>7110</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36246</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</u>	<u>9195</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36247</u>	<u>1</u>	<u>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</u>	<u>9910</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<u>36248</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36241 bis 36246 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36247</u>	<u>785</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36251</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</u>	<u>1835</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36252</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</u>	<u>3075</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36253</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</u>	<u>4040</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36254</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</u>	<u>5905</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36255</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</u>	<u>7925</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36256</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</u>	<u>10405</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36257</u>	<u>1</u>	<u>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</u>	<u>11200</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36258</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36251 bis 36256 bei Simultaneingriffen und zur Leistung nach der Nr. 36257</u>	<u>955</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36261</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</u>	<u>3930</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36262</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</u>	<u>4915</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36263</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</u>	<u>6005</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36264</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</u>	<u>8290</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36265</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</u>	<u>10350</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36266</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</u>	<u>12560</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36267</u>	<u>1</u>	<u>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</u>	<u>13385</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36268</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36261 bis 36266 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36267</u>	<u>955</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36271</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</u>	<u>1210</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36272</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</u>	<u>2095</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36273</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</u>	<u>3605</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36274</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</u>	<u>5840</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36275</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</u>	<u>8690</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36276</u>	<u>1</u>	<u>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</u>	<u>12055</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<a href="#">36277</a>	1	<a href="#">Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</a>	<a href="#">13000</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36278</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36271 bis 36276 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36277</a>	<a href="#">1190</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36281</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</a>	<a href="#">1455</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36282</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</a>	<a href="#">2245</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36283</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</a>	<a href="#">3250</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36284</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</a>	<a href="#">4970</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36285</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</a>	<a href="#">8095</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36286</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</a>	<a href="#">12000</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36287</a>	1	<a href="#">Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</a>	<a href="#">12925</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36288</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36281 bis 36286 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36287</a>	<a href="#">785</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36291</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</a>	<a href="#">1455</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36292</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</a>	<a href="#">2700</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36293</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</a>	<a href="#">3880</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36294</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</a>	<a href="#">6075</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36295</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</a>	<a href="#">8095</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36296</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</a>	<a href="#">11355</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36297</a>	1	<a href="#">(Endoskopischer) urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</a>	<a href="#">11185</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36298</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36291 bis 36296 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36297</a>	<a href="#">905</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36301</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</a>	<a href="#">1080</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36302</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</a>	<a href="#">1830</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36303</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</a>	<a href="#">3150</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36304</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</a>	<a href="#">4530</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36305</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</a>	<a href="#">6550</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<a href="#">36306</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</a>	8475	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36307</a>	1	<a href="#">Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</a>	9960	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36308</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36301 bis 36306 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36307</a>	640	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36311</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</a>	1430	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36312</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</a>	2670	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36313</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</a>	4070	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36314</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</a>	6325	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36315</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</a>	8450	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36316</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</a>	1060	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36317</a>	1	<a href="#">Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</a>	11035	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36318</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36311 bis 36316 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36317</a>	940	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36321</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</a>	1115	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36322</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</a>	1980	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36323</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</a>	2975	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36324</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</a>	4455	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36325</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</a>	6075	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36326</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</a>	8330	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36327</a>	1	<a href="#">Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</a>	9215	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36328</a>	1	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36321 bis 36326 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach Nr. 36327</a>	680	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36331</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</a>	1895	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36332</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</a>	2585	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36333</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</a>	3545	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36334</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</a>	5705	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36335</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</a>	7695	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36336</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</a>	9965	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36337</a>	1	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</a>	10760	EUR	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<a href="#">36338</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36331 bis 36336 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36337</a>	<a href="#">865</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36341</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</a>	<a href="#">935</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36342</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</a>	<a href="#">1535</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36343</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</a>	<a href="#">2100</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36344</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</a>	<a href="#">3170</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36345</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</a>	<a href="#">4375</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36346</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</a>	<a href="#">6030</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36347</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</a>	<a href="#">6505</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36348</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36341 bis 36346 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36347</a>	<a href="#">555</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36350</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</a>	<a href="#">4130</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36351</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</a>	<a href="#">4995</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36358</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nummern 36350 und 36351 bei Simultaneingriffen</a>	<a href="#">875</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36501</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Postoperative Überwachung im Anschluss an Biopsien von Muskeln, Weichteilen und Nerven der Kategorie C1 (Leistung nach der Nr. 36121) oder einer Leistung nach der Nr. 36341 oder 36342</a>	<a href="#">40</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36502</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36101, 36111, 36121, 36131, 36141, 36221, 36231, 36241, 36271, 36281, 36301, 36321, 36331 oder 36350 (außer Biopsieleistungen der Kategorie C1)</a>	<a href="#">70</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36502</a>	<a href="#">2</a>	<a href="#">Biopsieleistungen der Kategorie C1)</a>	<a href="#">70</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36503</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36102, 36112, 36122, 36132, 36142, 36151, 36152, 36161, 36162, 36171, 36172, 36201, 36202, 36211, 36212, 36222, 36232, 36242, 36272, 36282, 36291, 36292, 36302, 36311, 36312, 36322, 36332 oder 36351</a>	<a href="#">140</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">36503</a>	<a href="#">2</a>	<a href="#">36312, 36322, 36332 oder 36351</a>	<a href="#">140</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070101</a>	<a href="#">99991231</a>

<u>36504</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36103, 36104, 36113, 36114, 36123, 36124, 36133, 36134, 36143, 36144, 36191, 36192, 36223, 36224, 36233, 36234, 36243, 36244, 36251, 36252, 36261, 36262, 36323, 36324</u>	<u>205</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36504</u>	<u>2</u>	<u>36333, 36334, 36343 oder 36344</u>	<u>205</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36505</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36105, 36115, 36125, 36135, 36145, 36153, 36154, 36163, 36164, 36173, 36174, 36203, 36204, 36213, 36214, 36225, 36235, 36245, 36273, 36274, 36283, 36284, 36293, 36294, 36303, 36304, 36313, 36314, 36325, 36335 oder 36345</u>	<u>280</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36505</u>	<u>2</u>	<u>36303, 36304, 36313, 36314, 36325, 36335 oder 36345</u>	<u>280</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36506</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36106, 36116, 36126, 36136, 36146, 36155, 36165, 36175, 36205, 36215, 36226, 36236, 36246, 36275, 36285, 36295, 36305, 36315, 36326, 36336 oder 36346</u>	<u>405</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36507</u>	<u>1</u>	<u>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung nach den Nrn. 36107, 36117, 36127, 36137, 36147, 36156, 36157, 36166, 36167, 36176, 36177, 36206, 36207, 36216, 36217, 36227, 36237, 36247, 36276, 36277, 36286, 36287, 36296, 36297, 36306, 36307, 36316, 36317, 36327, 36337 oder 36347</u>	<u>540</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36507</u>	<u>2</u>	<u>36306, 36307, 36316, 36317, 36327, 36337 oder 36347</u>	<u>540</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36800</u>	<u>1</u>	<u>Regionalanästhesie durch den Operateur, der einen belegärztlichen Eingriff nach Abschnitt 36.2 erbringt</u>	<u>555</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36801</u>	<u>1</u>	<u>Retrobulbäre Anästhesie durch den Operateur, der einen belegärztlichen Eingriff der Kategorie U, V, W oder X entsprechend Anhang 2 erbringt</u>	<u>225</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36820</u>	<u>1</u>	<u>Anhang 2 erbringt Leitungsanästhesie eines Nerven oder Ganglions an der Schädelbasis</u>	<u>300</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<u>36821</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36101, 36111, 36121, 36131, 36141, 36151, 36161, 36171, 36191, 36201, 36211, 36221, 36231, 36241, 36251, 36261, 36271, 36281, 36291, 36301, 36311, 36321, 36331, 36341</u>	<u>1255</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36821</u>	<u>2</u>	<u>oder 36350, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>1255</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36822</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36102, 36112, 36122, 36132, 36142, 36152, 36162, 36172, 36192, 36202, 36212, 36222, 36232, 36242, 36252, 36262, 36272, 36282, 36292, 36302, 36312, 36322, 36332, 36342</u>	<u>1680</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36822</u>	<u>2</u>	<u>oder 36351, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>1680</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36823</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36103, 36113, 36123, 36133, 36143, 36153, 36163, 36173, 36193, 36203, 36213, 36223, 36233, 36243, 36253, 36263, 36273, 36283, 36293, 36303, 36313, 36323, 36333</u>	<u>2105</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36823</u>	<u>2</u>	<u>oder 36343, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>2105</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36824</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36104, 36114, 36124, 36134, 36144, 36154, 36164, 36174, 36194, 36204, 36214, 36224, 36234, 36244, 36254, 36264, 36274, 36284, 36294, 36304, 36314, 36324, 36334</u>	<u>2530</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36824</u>	<u>2</u>	<u>oder 36344, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>2530</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36825</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36105, 36115, 36125, 36135, 36145, 36155, 36165, 36175, 36195, 36205, 36215, 36225, 36235, 36245, 36255, 36265, 36275, 36285, 36295, 36305, 36315, 36325, 36335</u>	<u>3380</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<u>36825</u>	<u>2</u>	<u>oder 36345, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>3380</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36826</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36106, 36116, 36126, 36136, 36146, 36156, 36166, 36176, 36196, 36206, 36216, 36226, 36236, 36246, 36256, 36266, 36276, 36286, 36296, 36306, 36316, 36326, 36336</u>	<u>4055</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36826</u>	<u>2</u>	<u>oder 36346, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>4055</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36827</u>	<u>1</u>	<u>Anästhesie und/oder Narkose im Rahmen der Durchführung von Leistungen nach den Nrn. 36107, 36117, 36127, 36137, 36147, 36157, 36167, 36177, 36197, 36207, 36217, 36227, 36237, 36247, 36257, 36267, 36277, 36287, 36297, 36307, 36317, 36327, 36337</u>	<u>4230</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36827</u>	<u>2</u>	<u>oder 36347, einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</u>	<u>4230</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36828</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36821 bis 36826 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach der Nr. 36827 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils</u>	<u>420</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36828</u>	<u>2</u>	<u>vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit</u>	<u>420</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36830</u>	<u>1</u>	<u>Einleitung und Unterhaltung einer Analgesie und/oder Sedierung während eines operativen Eingriffs nach der Nr. 36350</u>	<u>395</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36831</u>	<u>1</u>	<u>Einleitung und Unterhaltung einer Analgesie und/oder Sedierung während eines operativen Eingriffs nach der Nr. 36351</u>	<u>740</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36861</u>	<u>1</u>	<u>Strukturpauschale bei der Behandlung eines Patienten nach Abschnitt Strukturpauschale bei der Behandlung eines Patienten nach Abschnitt 36.6 bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen je Behandlungstag, höchstens 10 mal während eines stationären Aufenthaltes</u>	<u>190</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<u>36867</u>	<u>1</u>	<u>Strukturpauschale bei der</u> <u>Behandlung eines Patienten nach</u> <u>Abschnitt 36.6 bei einer</u> <u>Verweildauer von mehr als 13</u> <u>Tagen einmal je stationärem</u> <u>Aufenthalt</u>	<u>2585</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36881</u>	<u>1</u>	<u>Pneumologischer Komplex /</u> <u>Bodyplethysmographie</u>	<u>600</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36882</u>	<u>1</u>	<u>Kardiologischer Komplex /</u> <u>Untersuchung mittels</u> <u>Einschwemmkatheter</u>	<u>840</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36883</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach</u> <u>den Nummern 33070 bis 33073</u> <u>für die Laufband-Ergometrie</u>	<u>150</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36884</u>	<u>1</u>	<u>Bestimmung der Blutgase und des</u> <u>Säure-Basen-Status</u>	<u>120</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

---

---

**Hinweis zur Gruppierungsrelevanz der 7. Fortschreibung**

---

---

Die 7. Fortschreibung wird als „nicht gruppierungsrelevant“ eingestuft.

---

---

**Hinweis zur Krankenversicherten-Nr.**

---

---

Von der neuen Krankenversicherungsnummer wird nur der unveränderbare Teil der ersten 10 Stellen in den Datenfeldern „Krankenversicherten-Nr.“ angegeben.