

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

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

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*
76011091	ZE2005-19 Medikamente-freisetzende Koronarstents; OPS 8-837.m5, .m6, .m7, .m8, .m9, .ma

Gelöscht: 5

Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007

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

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

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

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)

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

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

<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 KHEntg (§ 6 Abs. 1 KHEntg)

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>	Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
Hessen		Formatiert: Schriftart: Nicht Fett
<u>85064005</u>	<u>Besondere Einrichtung für Palliativbehandlung</u>	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	<u>20060930</u>	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	<u>20060930</u>	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	<u>20060930</u>	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	<u>20060930</u>	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>	
<u>06215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator 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>	Gelöscht: 99991231
<u>06215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator 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 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>07215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20050401</u>	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>07215</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>08215</u>	<u>1</u>	<u>Konsultationskomplex Obligator Leistungsinhalt - Weiterer persönlicher oder anderer Arzt-Patienten-Kontakt, je Arzt-Patienten-Kontakt</u>	<u>50</u>	<u>EUR</u>	<u>20050401</u>	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
<u>08215</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>	

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 Gewebeproben,	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	20060930	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	20060930	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 en 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 en 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	20060930	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>	1	<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	3040	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
		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					
<u>34451</u>	1	<u>MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</u>	<u>3040</u>	<u>EUR</u>	<u>20061001</u>	<u>99991231</u>	
		<u>Obligater Leistungsinhalt - Darstellung der Hand oder des Fußes und/ oder - Darstellung der Teile der Hand oder des Fußes - Darstellung des distalen Unterarms</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	1120	EUR	20050401	<u>20060930</u>	Gelöscht: 99991231
		Kontrastmitteleinbringung(en)					
		Obligater Leistungsinhalt - Durchführung der jeweils zuschlagsber					
<u>34452</u>	1	<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>Kontrastmitteleinbringung(en)</u>					
		<u>Obligater Leistungsinhalt - Durchführung der jeweils zuschlagsber</u>					
<u>36101</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</u>	<u>1055</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>36102</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</u>	<u>1895</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>36103</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</u>	<u>2870</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>36104</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</u>	<u>4455</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>36105</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</u>	<u>6810</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	
<u>36106</u>	1	<u>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</u>	<u>8900</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>	

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

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

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

<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>

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

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

<u>36338</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36331 bis 36336 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36337</u>	<u>865</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36341</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</u>	<u>935</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36342</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</u>	<u>1535</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36343</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</u>	<u>2100</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36344</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</u>	<u>3170</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36345</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</u>	<u>4375</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36346</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</u>	<u>6030</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36347</u>	<u>1</u>	<u>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</u>	<u>6505</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36348</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 36341 bis 36346 bei Simultaneingriffen und zu der Leistung nach der Nr. 36347</u>	<u>555</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36350</u>	<u>1</u>	<u>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</u>	<u>4130</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36351</u>	<u>1</u>	<u>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</u>	<u>4995</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36358</u>	<u>1</u>	<u>Zuschlag zu den Leistungen nach den Nummern 36350 und 36351 bei Simultaneingriffen</u>	<u>875</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36501</u>	<u>1</u>	<u>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</u>	<u>40</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36502</u>	<u>1</u>	<u>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)</u>	<u>70</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36502</u>	<u>2</u>	<u>Biopsieleistungen der Kategorie C1)</u>	<u>70</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36503</u>	<u>1</u>	<u>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</u>	<u>140</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>
<u>36503</u>	<u>2</u>	<u>36312, 36322, 36332 oder 36351</u>	<u>140</u>	<u>EUR</u>	<u>20070101</u>	<u>99991231</u>

<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.