

**Schlüselfortschreibung vom
15.3.2023 zum 22.3.2023
mit Wirkung zum 1.1.2022, 1.1.2023 bzw. separat ausgewiesenem
Gültigkeitszeitraum
zur Vereinbarung nach § 301 Abs. 3 SGB V**

Anhang B zu Anlage 2 Teil I: Entgeltarten stationär**Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG (Anlage 4 und 6 FPV)****Gültig ab 1.1.2022**

- 76098404 ZE2022-62 Mikroaxial-Blutpumpe, CP Pumpe inklusive Assistenzsystem; OPS 8-839.46 oder 8-839.47
76098406 ZE2022-161 Gabe von Nivolumab, parenteral, je 120 mg; OPS 6-008.m*

Gültig ab 1.1.2023

- 76098407 ZE2023-202 Gabe von Aldesleukin, parenteral, je 1 Mio. IE; OPS 6-001.8*
76098408 ZE2023-203 Gabe von Durvalumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00b.7*
76098409 ZE2023-204 Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00b.a*
76098410 ZE2023-205 Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00c.c*
76098411 ZE2023-200 Gabe von Daratumumab, intravenös, je 1 mg; OPS 6-009.q*
76098412 ZE2023-201 Gabe von Daratumumab, subkutan, je 1 mg; OPS 6-009.r*
76098413 ZE2023-201 Gabe von Daratumumab, subkutan, je 1800 mg; OPS 6-009.r*
76098405 ZE2023-104 Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg Durchstechflasche; OPS 6-001.m*
76098414 ZE2023-188 Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung, in Verbindung mit dem ZE202x-189; OPS 5-38a.70 oder 5-38a.80 oder 5-38a.c0 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0
76098415 ZE2023-91 Gabe von Dasatinib, oral, je 1 mg, bei Verwendung Originalprodukt bei chronischer myeloischer Leukämie (CML); OPS 6-004.3*
76098416 ZE2023-66 Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Avalglucosidase alfa, je 1 mg; OPS 6-003.7

Zusatzentgelte nach § 6 Abs 2 KHEntgG**Gültig ab 1.1.2022**

- 7619900Y Capmatinib, je 1 mg
7619900Z Mesenchymale Stammzellen bei therapieresistenten venösen Ulcera, je 5 Mio. allogene ABCB5-positive mesenchymale Stromazellen
7619901A Glucarpidase, je 50 Einheiten
7619901B Inebilizumab, je 100 mg
7619901C Perkutane cavale Klappenstentimplantation, in Verbindung mit I07.1 oder I36.1; OPS 5-399.x
7619901D Perkutane cavale Klappenstentimplantation; OPS 5-38a.92
7619901E Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 300 mg Tablette; OPS 6-00d.3
7619901F Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 200 mg Tablette; OPS 6-00d.3
7619901G Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 100 mg Tablette; OPS 6-00d.3
7619901H Enfortumab Vedotin, je 10 mg
7619902B Cabozantinib, bei Nierenzellkarzinom oder Leberzellkarzinom, je 20 / 40 / 60 mg Tablette; OPS 6-008.8
7619902C Cabozantinib, bei Schilddrüsenkarzinom, je 20 / 40 / 60 mg Tablette; OPS 6-008.8
7619902R Mogamulizumab, je 4 mg; OPS 6-00d.g

Gültig ab 1.1.2023

7619901J	Tebentafusp, je 100 µg
7619901K	Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan, pro Zyklus
7619901L	Mosunetuzumab, je 1 mg
7619901I	Tixagevimab-Cilgavimab, je 1 mg
7619901N	Sutimlimab, je 1 mg
7619901O	Melphalanflufenamid, je 1 mg
7619901P	Inebilizumab, je 1 mg; OPS 6-00e.m
7619901Q	Mepolizumab, je 1 mg
7619901R	Maribavir, je 1 mg
7619901S	Voxelotor, je 1 mg
7619901T	Tebentafusp, je 1 µg
7619901U	Efgartigimod alfa, je 1 mg
7619901V	Tildrakizumab, je 100 mg oder 200 mg; OPS 6-00b.m
7619901W	Spesolimab, je 1 mg
7619901X	Idebenon, je 1 mg; OPS 6-00e.h
7619901Y	Tixagevimab-Cilgavimab, je 150 mg
7619902A	Nirmatrelvir-Ritonavir, je 150 mg / 100 mg
7619901M	Talazoparib, je 1 mg, bei Verwendung der 0,25 mg Kapsel
7619902D	Faricimab, je 6 mg
7619902E	Maribavir, je 200 mg
7619902F	Melphalanflufenamid, je 20 mg
7619902G	Mosunetuzumab, je 30 mg
7619902H	Tafamidis, je 20 mg oder 61 mg; OPS 6-006.9
7619902I	Nivolumab-Relatlimab, je 240 mg / 80 mg
7619902J	Spesolimab, je 450 mg
7619902K	Sutimlimab, je 1100 mg
7619902L	Teclistamab, je 30 mg
7619902M	Teclistamab, je 153 mg
7619902N	Valoctocogen roxaparovec, je 16 x 10 ¹³ Vektorgenome
7619902O	Voxelotor, je 500 mg
7619902Q	Rekombinanter aktivierter Faktor VII bei schwerer postpartaler Blutung, je 50 kIE
7619902T	Tabelecleucel, je Gabe
7619902U	Vutrisiran, je 1 mg
7619902V	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, mit direktem pulmonalen Auswurf (RA-PA ECMO), mobil, singuläre doppellumige Kanüle und aktive Rechtsherzentlastung und zweiter Zentrifugalpumpe; OPS 8-839.a1 in Verbindung mit OPS 8-839.a5 in Verbindung mit OPS 8-852.6

Pflegeanteil für tages- oder fallbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG**Gültig ab 1.1.2022**

84000185	Auswertung und Besprechung diagnostischer Leistungen im Rahmen teilstationärer onkologischer Behandlungen
84000184	Tagesklinik Schwindel

Tagesbezogenes Entgelt nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 KHEntgG**bundesweit, teilstationär****Gültig ab 1.1.2022**

85000185	Auswertung und Besprechung diagnostischer Leistungen im Rahmen teilstationärer onkologischer Behandlungen
85000184	Tagesklinik Schwindel

Korrekturen**Zusatzentgelt nach Anlage 4 und 6 FPV**

	Bezeichnung	Gültig von	Gültig bis
7609953Z	ZE2020-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese; OPS 5-38a.8f	20200101	20231231
76099531	ZE2020-53 Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm oder patientenindividuell angefertigte Stent-Prothese; OPS 5-38a.c1	20200101	20231231
76090E7U	ZE2021-147 Gabe von Bortezomib, parenteral	20210101	20231231
76090E9O	ZE2021-151 Gabe von Rituximab, intravenös; OPS 6-001.hj	20210101	20231231
76098397	ZE2022-190 Längerfristige Beatmungsentwöhnung; OPS 8-718.80 in Verbindung mit OPS 8-98f	20220101	99991231

Anhang B zu Anlage 2 Teil II: Entgeltarten ambulant

Psychiatrische Institutsambulanzen nach § 118 SGB V

Zuschlag

Gültig ab 1.1.2023

38000041	allgemeiner Zuschlag, Psychosomatik/Psychotherapie, Spezialisierte diagnostische Komplexleistung
38000042	allgemeiner Zuschlag, Psychosomatik/Psychotherapie, Komplexleistungsbehandlung

Anhang B zu Anlage 2 Teil III: Entgeltarten nach PEPPV**Zusatzentgelte nach Anlage 4****Gültig ab 1.1.2022**

C9200035	ZP2022-26 Gabe von Paliperidon, parenteral, je 525 mg Fertigspritze, fallbezogen; OPS 6-006.a*
C9200036	ZP2022-62 Gabe von Rituximab, intravenös, je 100 mg, fallbezogen; OPS 6-001.h*
C9200034	ZP2022-34 Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral, je 100 mg, fallbezogen; OPS 6-005.d*
C9200037	ZP2022-38 Gabe von Pemetrexed, parenteral, je 1 mg, fallbezogen; OPS 6-001.c*
C9200038	ZP2022-62 Gabe von Rituximab, intravenös, je 1 mg, fallbezogen; OPS 6-001.h*
C9200039	ZP2022-71 Gabe von Nivolumab, parenteral, je 1 mg, fallbezogen; OPS 6-008.m*
C920003A	ZP2022-72 Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 10 mg, fallbezogen; OPS 6-008.9*
C920003B	ZP2022-89 Gabe von Azacytidin, parenteral, je 1 mg, fallbezogen; OPS 6-005.0*
C920003C	ZP2022-94 Gabe von Atezolizumab, parenteral, je 840 mg, fallbezogen; OPS 6-00a.1*
C920003D	ZP2022-40 Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg Generikum, fallbezogen; OPS 6-001.g*

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden § 7 Satz 1 Nr. 5 BPfIV**Gültig ab 1.1.2022**

CC0000EL	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, je 20 ml Durchstechflasche zu 100 mg / 44 mg; OPS 6-00b.6
CC0000EU	Axitinib, je 1 mg oder 5 mg Tablette; OPS 6-006.g
CC0000EV	Avapritinib, je 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, oder 300 mg Filmtablette; OPS 6-00d.3
CC0000EW	Mogamulizumab, je 4 mg; OPS 6-00d.g

Gültig ab 1.1.2023

CC0000EX	Sotrovimab, je 500 mg; OPS 6-00f.e
CC0000EY	Tixagevimab-Cilgavimab, je 150 mg / 150 mg

Unbewertete PEPP-Entgelte bei stationsäquivalenter Behandlung (Anlage 6b PEPPV)**zeitraumbezogen****Gültig ab 1.1.2022**

DH300005	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen, Diagnostik, Festpreis, Dauer 0 bis 30 Minuten, max. 4 Tage pro Aufenthalt, 2x am selben Tag abrechenbar (QK80Z)
DH300004	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen, Genesungsbegleiter, Festpreis, Dauer 0 bis 30 Minuten, mehrfach pro Tag abrechenbar (QK80Z)
DH300003	Stationsäquivalente psychiatrische Behandlung bei Kindern und Jugendlichen, Fahrtkosten für Genesungsbegleiter, Fahrzeit bis 40 Minuten, kontaktbezogene Pauschale (QK80Z)

Anhang D zu Anlage 2 – EBM

EBM Ziffer	EBM Bezeichnung	Punkt- zahl	EBM Betrag	Zusatz- kenn- zeichen	gültig ab	gültig bis
16210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	195			20200401	20230331
16210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	196			20230401	99991231
16211	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	183			20200401	20230331
16211	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	184			20230401	99991231
16212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	184			20200401	20230331
16212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	186			20230401	99991231
16223	Psychiatrische Kontrolluntersuchung	107			20200401	20230331
21214	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	253			20200401	20230331
21214	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	254			20230401	99991231
21215	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	261			20200401	20230331
21215	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	262			20230401	99991231
21235	Neurologische Kontrolluntersuchung	107			20200401	20230331
32092	CK-MB		1,15 €		20080101	20230331
32092	Quantitative Bestimmung CK-MB		1,15 €		20230401	99991231
32094	HbA1, HbA1c		4,00 €		20080101	20230331
32094	Quantitative Bestimmung von HbA1c		4,00 €		20230401	99991231
32097	Untersuchung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP		19,40 €		20161001	20230331
32097	Quantitative Bestimmung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP		19,40 €		20230401	99991231
32101	TSH		3,00 €		20080101	20230331
32101	Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)		3,00 €		20230401	99991231