

## ÜBERSICHT DER SONDERVERTRÄGE FÜR DAS 2. QUARTAL 2009:

Nr.	Vertrag (Schlagwort)	GOP	AOK				BKK				IKK				LKK	Vdek	Knapp- schaft
			FR	KA	RT	ST	FR	KA	RT	ST	FR	KA	RT	ST			
<b>1</b>	<b>Onkologie</b>																
1.1	Behandlung florider Tumorleiden oder maligner Hämoblastosen	86500	30,70 €	30,70 €	30,70 €	33,00 €	30,70 €	30,70 €	-	30,70 €	30,68 €	30,70 €	-	30,70 €	30,70 €	-	-
1.2	Parenterale Polychemotherapie	86501	97,10 €	97,10 €	97,20 €	104,49 €	97,20 €	97,10 €	-	97,20 €	97,15 €	97,10 €	-	97,20 €	97,10 €	-	-
1.3	Onkologische Behandlung einer Hämoblastose	86502			-		-	-	51,10 €	-	-	-	51,13 €	-	-	51,13 €	51,13 €
1.4	Onkologische Behandlung solider Tumoren	86503			-		-	-	25,56 €	-	-	-	25,56 €	-	-	25,56 €	25,56 €
1.5	Spezifische intrakavitäre (intravesikal, intrapleural, intraabdominal, intrathekal) zytostatische Tumortherapie	86504			-		-	-	25,56 €	-	-	-	25,56 €	-	-	25,56 €	25,56 €
1.6	Intravasale (intravenös, intraarteriell) zytostatische Chemotherapie	86505			-		-	-	255,65 €	-	-	-	255,65 €	-	-	255,65 €	255,65 €
<b>2</b>	<b>Sozialpädiatrie/-psychiatrie</b>	88895			98,93 €				102,50 €				95,10 €		99,98 €	163,61 €	98,93 €
<b>3</b>	<b>Diabetes-Schulungen</b>																
3.1	Nicht-DMP Patienten mit OAD	97215			-				-				-		-	-	11,25 €
3.2	Nicht-DMP Patienten mit OAD (Gestationsdiabetikerinnen)	97215 G			-				-				-		-	-	12,50 €
3.3	Nicht-DMP Patienten mit Insulintherapie	97216-97218			-				-				-		-	-	11,25 €
3.4	Schulung mit Insulintherapie (Gestationsdiabetikerinnen)	97218 G			-				-				-		-	-	12,50 €
3.5	Schulung mit Insulinpumpe	97219			-				-				-		-	-	12,50 €
3.6	Schulungsmaterial	98015			-				-				-		-	-	9,00 €
<b>4</b>	<b>Homöopathie</b>																
4.1	Erstanamnese	99201			-				80,00 €				80,00 €		-	-	-
4.2	Erstanamnese Kind	99202			-				32,00 €				32,00 €		-	-	-
4.3	Folgeanamnese	99203			-				31,00 €				31,00 €		-	-	-
4.4	Erstanamnese	99206			-				-				-		-	90,00 € (GEK)	-
4.5	Folgeanamnese	99207			-				-				-		-	40,00 € (GEK)	-
4.6	Fallanalyse/Repertorisation, 2x im Jahr	99208			-				-				-		-	30,00 € (GEK)	-
<b>5</b>	<b>Hautkrebs-Screening (gilt</b>	99841			-				<sup>2</sup> 24,00 €				-		23,00 €	20,45 €	<sup>3</sup> 25,00 €

<sup>2</sup> die teilnehmenden BKK'en sind auf der Homepage unter Hautkrebsscreening ersichtlich

<sup>3</sup> für die Knappschaft gilt die GOP 01745K

Nr.	Vertrag (Schlagwort)	GOP	AOK	BKK	IKK	LKK	Vdek	Knapp- schaft
	<b>ergänzend zum EBM)</b>						(GEK)	
6	<b>Sachkosten Intraokular- linsen</b>							
6.1	Nicht faltbare Linsen	99000	127,80 €	127,80 €	127,80 €	127,80 €	127,80 €	127,80 €
6.2	Faltbare Linsen	99001	173,80 €	173,80 €	173,80 €	173,80 €	173,80 €	173,80 €
7	<b>Einmalset bei perkutaner Nukleotomie</b>	99005	894,80 €	894,80 €	894,80 €	894,80 €	894,80 €	894,80 €
8	<b>Viskoelastika bei amb. Kataraktoperationen</b>							
8.1	Methylzellulose-Präparate	99330	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €	20,76 €
8.2	Hochvisköse Viskoelastika	99331	71,81 €	71,81 €	71,81 €	71,81 €	71,81 €	71,81 €
8.3	Extrem visköse Viskoelastika	99332	82,03 €	82,03 €	82,03 €	82,03 €	82,03 €	82,03 €
8.4	Standard-Hyaluronsäure- Präparate	99333	60,00 €	60,00 €	60,00 €	60,00 €	60,00 €	60,00 €
9	<b>LDL-Elimination Sachkos- ten</b>							
9.1	Diverse Verfahren	98600	869,20 €	869,20 €	869,20 €	869,20 €	869,20 €	869,20 €
9.2	Diverse Filtrationen (Zuschlag für Neugeräte)	98603	15,34 €	15,30 €	15,34 €	15,34 €	15,30 €	15,34 €
10	<b><sup>4</sup>Hausarztmodell Qualinet</b>							
10.1	Erstdokumentation	99720	25,00 €	-	-	-	-	-
10.2	Eingangsuntersuchung	99721	56,00 €	-	-	-	-	-
10.3	Labor i.V.m. Eingangsuntersu- chung	99722	5,00 €	-	-	-	-	-
10.4	Qualitäts- und Betreuungspau- schale	99723	22,50 €	-	-	-	-	-
10.5	Check-up bei Personen über 35 Jahre	99725	35,00 €	-	-	-	-	-
10.6	Präventionsempfehlung und Bera- tung	99726	10,00 €	-	-	-	-	-
10.7	Kursanmeldung und Beratung	99727	3,00 €	-	-	-	-	-
10.8	Einfachimpfung	99728	8,00 €	-	-	-	-	-
10.9	Mehrfachimpfung	99729	10,00 €	-	-	-	-	-
11	<b>Betreuung von HIV-AIDS- Patienten durch Schwer- punktpraxen</b>	99500	<sup>5</sup> 76,69 €	-	-	-	-	-

<sup>4</sup> Vertrag regional begrenzt auf Region Rhein-Neckar

<sup>5</sup> gilt noch für 2/2009; max. möglicher Vergütungsbetrag, Vergütungshöhe abhängig vom angeforderten Leistungsbedarf

<b>12</b>	<b>Dialyse-Sachkosten</b>								
12.1	Heimdialyse (J=Dialyse bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	98530 98530J	142,54 € 147,80 €	EBM	EBM	142,54 € 147,80 €	EBM	EBM	
12.2	Standarddialyse	98532 98532J	179,50 € 275,00 €	EBM	EBM	179,50 € 275,00 €	EBM	EBM	
12.3	Intensivdialyse	98531 98531J	200,00 € 275,00 €	EBM	EBM	200,00 € 275,00 €	EBM	EBM	
12.4	Trainingsdialyse für Heimdialyse	98540 98540J	221,84 € 300,00 €	EBM	EBM	221,84 € 300,00 €	EBM	EBM	
12.5	Akutdialyse-Zuschlag	98571 98571J	42,90 € 42,90 €	EBM	EBM	42,90 € 42,90 €	EBM	EBM	
12.6	Infektionsdialyse-Zuschlag für Hepatitis B, Hepatitis C und MRSA	98572 98572J	8,60 € 8,40 €	EBM	EBM	8,60 € 8,40 €	EBM	EBM	
12.7	„Stationäre Dialysen“-Zuschlag	98599 98599J	25,60 €	25,60 €	25,60 €	25,60 €	25,60 €	25,60 €	
12.8	Peritonealdialysen ohne Geräteunterstützung	98533 98533J	65,95 € 118,50 €	EBM	EBM	65,95 € 118,50 €	EBM	EBM	
12.9	Peritonealdialysen mit Geräteunterstützung	98539 98539J	87,50 € 118,50 €	EBM	EBM	87,50 € 118,50 €	EBM	EBM	
12.10	Trainingsdialysen für alle PD-Verfahren	98590 95890J	87,50 € 130,00 €	EBM	EBM	87,50 € 130,00 €	EBM	EBM	
12.11	Trainingsauffrischung (nur für Kinder)	98591J	130,00 €	EBM	EBM	130,00 €	EBM	EBM	
<b>13</b>	<b>Schutzimpfungen</b>								
13.1	Einfachimpfung	div.	7,20 €	<sup>6</sup> 7,20 €	<sup>7</sup> 7,10 €	7,30 €	7,20 €	7,00 €	
13.2	Zweifachimpfung	div.	7,55 €	<sup>6</sup> 8,00 €	<sup>7</sup> 7,50 €	7,50 €	8,00 €	8,25 €	
13.3	Dreifachimpfung	div.	7,55 €	<sup>6</sup> 8,00 €	<sup>7</sup> 7,50 €	7,50 €	9,00 €	8,25 €	
13.4	Vierfachimpfung	div.	7,60 €	<sup>6</sup> 12,00 €	<sup>7</sup> 9,00 €	7,50 €	10,00 €	15,00 €	
13.5	Fünffachimpfung	div.	7,60 €	<sup>6</sup> 12,00 €	<sup>7</sup> 9,00 €	7,50 €	12,00 €	15,00 €	
13.6	Sechsfachimpfung	div.	12,80 €	<sup>6</sup> 15,00 €	<sup>7</sup> 14,00 €	14,50 €	15,00 €	15,00 €	
13.7	HPV, 1. + 2. Dosis	89110A	8,20 €	<sup>6</sup> 9,00 €	<sup>7</sup> 8,20 €	8,20 €	8,20 €	8,20 €	
13.8	HPV, 3. Dosis	89110 B	16,60 €	<sup>6</sup> 13,00 €	<sup>7</sup> 16,60 €	16,60 €	16,60 €	16,60 €	
<b>14</b>	<b>Telefonkosten</b>								
14.1	Pauschale für Telefonate im Zusammenhang mit stationärer Behandlung	80230	0,26 €	0,26 €	0,26 €	0,26 €	0,26 €	0,26 €	

<sup>6</sup> nicht für: BKK Basell, BKK Karl Mayer, BKK Kevag Koblenz, HEAG BKK, BKK VBU

<sup>7</sup> nicht für IKK Brandenburg und Berlin

<b>15</b>	<b>Wegegebühren</b>							
15.1	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im org. NFD, bei Tage zwischen 7.00 und 19.00 Uhr	40190	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €
15.2	Wegepauschale für Besuche in einem Bereich jenseits des Radius von 10 km als erster Besuch nach ambulanter Durchführung von operativen Leistungen oder im org. NFD, bei Nacht zwischen 19.00 und 7.00 Uhr	40192	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €
15.3	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Tage zwischen 7.00 und 19.00 Uhr	40220	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €
15.4	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius bei Tage zwischen 7.00 und 19.00 Uhr	40222	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €
15.5	Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Tage zwischen 7.00 und 19.00 Uhr	40224	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €	10,00 €
15.6	Pauschale für Besuche im Kernbereich bis zu 2 km Radius bei Nacht zwischen 19.00 und 7.00 Uhr	40226	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €
15.7	Pauschale für Besuche im Randbereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius bei Nacht zwischen 19.00 und 7.00 Uhr	40228	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €	11,00 €
15.8	Pauschale für Besuche im Fernbereich bei mehr als 5 km Radius bei Nacht zwischen 19.00 und 7.00 Uhr	40230	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €	15,00 €
<b>16</b>	<b>Hausarztzentrierte Versorgung - GEK</b>							
16.1	Betreuungspauschale je Behandlungsfall	99610	-	-	-	-	11,00 € (GEK)	-
<b>17</b>	<b>DMP</b>	<b>div.</b>	<b>Die Verträge sind auf der Homepage ersichtlich unter: <a href="http://www.kvbawue.de/rechtsquellen/vertraege-der-kvbw.html">http://www.kvbawue.de/rechtsquellen/vertraege-der-kvbw.html</a></b>					

18	AD(H)S-Vertrag <sup>8</sup>							
18.1	<b>Grundpauschale Diagnostik</b> für den koordinierenden Arzt / Psychotherapeuten	93020A		25,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.2	<b>Grundpauschale Diagnostik in Delegation</b> durch einen approbierten Arzt / Psychotherapeuten	93020B		25,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.3	<b>Grundpauschale Diagnostik in Delegation</b> durch einen nichtärztlichen AD(H)S-Teammitarbeiter eines AD(H)S-Team-Vertragsarztes / Psychotherapeuten	93020C		15,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.4	<b>Zusatzpauschale Therapie</b> für den koordinierenden Arzt / Psychotherapeuten	93021A		25,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.5	<b>Zusatzpauschale Therapie in Delegation</b> durch einen approbierten Arzt / Psychotherapeuten	93021B		25,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.6	<b>Zusatzpauschale Therapie in Delegation</b> durch einen nichtärztlichen AD(H)S-Teammitarbeiter eines AD(H)S-Team-Vertragsarztes / Psychotherapeuten	93021C		15,00 € <sup>9</sup> je Patient und vollendete 15 Min.				
18.7	<b>Zusatzpauschale Gruppentherapie</b> für den koordinierenden Arzt / Psychotherapeuten	93021D		12,50 € <sup>9</sup> je Patient in der Gruppentherapie und vollendete 15 Min.				
18.8	<b>Zusatzpauschale Gruppentherapie in Delegation</b> durch einen approbierten Arzt / Psychotherapeuten	93021E		12,50 € <sup>9</sup> je Patient in der Gruppentherapie und vollendete 15 Min.				
18.9	<b>Zusatzpauschale Gruppentherapie in Delegation</b> durch einen nichtärztlichen AD(H)S-Teammitarbeiter eines AD(H)S-Team-Vertragsarztes / Psychotherapeuten	93021F		7,50 € <sup>9</sup> je Patient in der Gruppentherapie und vollendete 15 Min.				

<sup>8</sup> Vertrag gilt **nur für teilnehmende Betriebskrankenkassen**. Die jeweils aktuelle Übersicht finden Sie im Mitgliederbereich auf [www.kvbawue.de](http://www.kvbawue.de) - Zugang für Mitglieder - Dienstleistungen - Neue Versorgungsformen.

<sup>9</sup> Im Jahr kann der koordinierende Arzt/Psychotherapeut Leistungen nach diesem Vertrag in der Vergütungshöhe von maximal 1200 € für einen eingeschriebenen Versicherten abrechnen. Im Quartal stehen für die Behandlung eines eingeschriebenen Versicherten 300 € zur Verfügung. In Ausnahmefällen kann von der im Quartal zur Verfügung stehenden Vergütungssumme von 300 € abgewichen werden. Die Gesamtsumme von 1200 € pro Jahr darf in keinem Fall überschritten werden.

19	Diabetes-Schulungen für nicht-DMP-Patienten –		Postbeamtenkrankenkasse
19.1	Typ 2-Diabetiker, die nicht Insulin spritzen	99227	12,50 €
19.2	Typ 2-Diabetiker, die Insulin spritzen	99228	12,50 €
19.3	Intensivierte Insulintherapie	99229	12,50 €
19.4	Typ 2-Diabetiker, die Normalinsulin spritzen	99230	12,50 €
19.5	Medias 2	99231	12,50 €
19.6	Hypertonie (ZI)	99233	12,50 €
19.7	HBSP	99234	12,50 €
19.8	Schulungsmaterial (ZI-Schulungen)	99236	9,00 €
19.9	Schulungsmaterial (Medias 2)	99237	11,00 €
19.10	Schulungsmaterial (HBSP)	99238	9,00 €

**Hinweis:** Vom Abdruck der Gebührenpositionen der Verträge **BKK Gesundheit Gesund+Fit** sowie **TK-Modellvorhaben Ambulante Psychotherapie** wurde abgesehen.