

Bekanntmachung [1126 A]
eines Beschlusses
des Gemeinsamen Bundesausschusses
über eine Änderung der Richtlinie
Methoden Krankenhausbehandlung:
Nichtmedikamentöse lokale Verfahren
zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms
(BPS)

Vom 16. Dezember 2010

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat in seiner Sitzung am 16. Dezember 2010 beschlossen, die Richtlinie zu Untersuchungs- und Behandlungsmethoden im Krankenhaus (Richtlinie Methoden Krankenhausbehandlung) in der Fassung vom 21. März 2006 (BAnz. S. 4466), zuletzt geändert am 20. Januar 2011 (BAnz. S. 1342), wie folgt zu ändern:

I.

In § 4 „Ausgeschlossene Methoden“ werden nach Nummer 4 die folgenden Nummern 5 bis 12 angefügt:

- „5 Die beiden Hybrid-Laser-Verfahren Kalium Titanyl Phosphat/ Neodymium yttrium aluminium garnet (KTP/Nd:YAG) und Kontakt-Laser-Ablation/Visuelle Laser-Ablation (CLAP/VLAP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 6 Interstitielle Laserkoagulation (ILK) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 7 Holmium-Laserablation (HoLAP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 8 Holmium-Laser Blasenhalssinzision (HoBNI) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 9 Transurethrale Radiofrequente Nadelablation (TUNA) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 10 Fokussierter Ultraschall hoher Intensität (HIFU) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 11 Wasserinduzierte Thermotherapie (WIT) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 12 Transurethrale Ethanolablation (TEAP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)“.

II.

In der Anlage I „Methoden, die für die Versorgung mit Krankenhausbehandlung erforderlich sind“ werden nach Nummer 4 folgende Nummern 5 und 6 angefügt:

- „5 Holmium-Laserresektion (HoLRP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 6 Holmium-Laserenukleation der Prostata (HoLEP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)“.

III.

In der Anlage II „Methoden, deren Bewertungsverfahren ausgesetzt sind“ werden im Anschluss an die zum Zeitpunkt des Inkrafttretens dieser Richtlinienänderung letzte bestehende Nummer 2 fortlaufende neue Nummern angefügt:

- „3 Kontakt-Laserablation (CLAP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 4 Visuelle Laserablation (VLAP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- 5 Photoselektive Vaporisation (PVP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)

- 6 Thulium-Laserresektion (TmLRP) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
 - 7 Transurethrale Mikrowellen Thermotherapie (TUMT) zur Behandlung des benignen Prostatasyndroms (BPS)
- Beschluss gültig bis 31. Dezember 2016“.

IV.

Die Änderungen der Richtlinie treten am Tag nach der Veröffentlichung im Bundesanzeiger in Kraft.

Die tragenden Gründe werden auf der Internetseite des G-BA unter www.g-ba.de veröffentlicht.

Berlin, den 16. Dezember 2010

Gemeinsamer Bundesausschuss
gemäß § 91 SGB V
Der Vorsitzende
H e s s