

## Legende

|   |   |
|---|---|
| 0 | Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte des Abschnitts 1 bzw. die aufgeführte Leistung in Abschnitt 2 gehören für die jeweilige Arztgruppe <u>nicht</u> zum Behandlungsumfang. |
| 1 | Die mit der GOP beschriebenen Leistungsinhalte des Abschnitts 1 bzw. die aufgeführte Leistung in Abschnitt 2 gehören für die jeweilige Arztgruppe zum Behandlungsumfang.              |

Diese Anlagen-Version ist nicht mehr in K.



































































| Bereich | Kapitel | Abschnitt | Abschnitt Bezeichnung  | GOP   | GOP Bezeichnung  | Kernteam                                      |  |            |                |                  |                 |                |              |                               |                                | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                 |                |                                |            |  |   |   |                                |   |            |
|---------|---------|-----------|--|-------|--|---|--|------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|---|-----------------|----------------|--------------------------------|------------|--|---|---|--------------------------------|---|------------|
|         |         |           |  |       |  | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie* | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Neurologie | Neurochirurgie | Strahlentherapie | Anästhesiologie | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin                        | Neuropathologie | Nuklearmedizin | Orthopädie und Unfallchirurgie | Radiologie | Radiologie mit Schwerpunkt Neuroradiologie | Ärztliche Psychotherapeutin oder Ärztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Pathologie |
| V       | 40      | 40.4      | Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax   | 40128 | Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsfähigkeitsbescheinigung gemäß Muster 1 an den Patienten bei Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 1   | 0   | 1                              | 1   | 0          |
| V       | 40      | 40.5      | Kostenpauschalen für Krankheitsbericht, Kurplan, Testbriefchen, Bezug von Harnstoff oder Mifepriston, Einmalklosterungsnadeln, zystoskopische Injektionsnadeln, -kanülen oder -katheter, Schweißtest | 40142 | Abfassung in freier Form   | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.6      | Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheteruntersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen  | 40300 | Sachkosten für eine Koronarangiografie   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 1                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.6      | Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheteruntersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen  | 40301 | Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 1                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.6      | Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheteruntersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen  | 40302 | Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 1                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.6      | Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheteruntersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen  | 40304 | Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 1                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.6      | Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheteruntersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen  | 40306 | Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 1                              | 0   | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40500 | Tc-99m-Per technetat (Schilddrüse)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40502 | Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40504 | Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40506 | Tc-99m-Aerosol (Lunge)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40508 | Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40510 | Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40512 | Tc-99m-DTPA (Hirn)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40514 | Tc-99m-MAG3 (Niere)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40516 | Tc-99m-Kolloid (Leber)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40518 | Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40520 | Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40522 | Tc-99m-markierte Erythrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40524 | Tc-99m-markierte Liganden (Tumorklassifikation)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40526 | Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark, Entzündungssukzionalisation)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40528 | Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotenlymphdiagnostik)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40530 | Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40532 | Tl-201-Cl (Myokard)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40534 | I-123 (Schilddrüse)  | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |
| V       | 40      | 40.10     | Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide  | 40536 | I-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0               | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0   | 0               | 1              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   |            |



| Lfd. Nr. | Bezeichnung der Leistung   | Kernteam                                      |  |            |                |                  | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |              |                               |                                |                      |                 |                |                                |            |  |   |   |                                |   |            |   |   |
|----------|--|---|--|------------|----------------|------------------|---|----------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|------------|--|---|---|--------------------------------|---|------------|---|---|
|          |  | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie* | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Neurologie | Neurochirurgie | Strahlentherapie | Anästhesiologie                             | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Neuropathologie | Nuklearmedizin | Orthopädie und Unfallchirurgie | Radiologie | Radiologie mit Schwerpunkt Neuroradiologie | Arztliche Psychotherapeutin oder Arztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Pathologie |   |   |
| 1a       | PET bzw. PET/CT mit radioaktiven Aminosäuren, z. B. O-(2-[18F]Fluoroethyl)-L-Tyrosin Positron Emissions Tomographie (18F-FET PET) bei malignen Gliatumoren, insbesondere Glioblastomen und unklaren Befunden im MRT:<br>- zur Differenzierung von posttherapeutischen Veränderungen und Tumorgewebe und<br>- zur Sicherung eines Tumorrezidivs   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 1              | 0                              | 1          | 1  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 | 0 |
| 1b       | PET bzw. PET/CT mit F-18-Fluorodesoxyglukose<br>- bei neuroendokrinen Tumoren einschließlich bösartiger Neubildungen der Neuralleiste (Paragangliome) zur Ausbreitungsdiagnostik vor einer kurativ intendierten Behandlung oder bei Verdacht auf ein Rezidiv<br>- bei nach konventioneller bildgebender Diagnostik (CT, ggf. auch MRT) primär zerebralem Lymphom zur differenzierten Therapieentscheidung nach Ausschluss extrakranieller Lymphomherde | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 1              | 0                              | 1          | 1  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 | 0 |
| 1c       | PET; PET/CT (mit Somatostatin-Rezeptor-Liganden wie z. B. 68 Ga-DOTATOC oder 68 Ga-DOTATATE) bei neuroendokrinen Tumoren einschließlich bösartiger Neubildungen der Neuralleiste (Paragangliome) zur Ausbreitungsdiagnostik vor einer kurativ intendierten Behandlung oder bei Verdacht auf ein Rezidiv oder zur Erhebung des Rezeptorstatus vor nuklearmedizinischer Therapie   | 0   | 0  | 0          | 0              | 0                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 1              | 0                              | 1          | 1  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 | 0 |

Diese Anlagen-Version ist nicht mehr gültig

| Lfd. Nr. | Bezeichnung der Leistung  | Kernteam                                      |  |            |                |                  | Hinzuzuziehende Fachärztinnen und Fachärzte |                |              |                               |                                |                      |                 |                |                                |            |  |   |   |                                |   |            |   |
|----------|---|---|--|------------|----------------|------------------|---|----------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|------------|--|---|---|--------------------------------|---|------------|---|
|          |   | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie* | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie | Neurologie | Neurochirurgie | Strahlentherapie | Anästhesiologie                             | Gefäßchirurgie | Humangenetik | Innere Medizin und Angiologie | Innere Medizin und Kardiologie | Laboratoriumsmedizin | Neuropathologie | Nuklearmedizin | Orthopädie und Unfallchirurgie | Radiologie | Radiologie mit Schwerpunkt Neuroradiologie | Arztliche Psychotherapeutin oder Arztlicher Psychotherapeut | Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut | Psychiatrie und Psychotherapie | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | Pathologie |   |
| 2        | Zusätzlicher Aufwand für die Koordination der Behandlung einer Patientin bzw. eines Patienten mit Tumoren des Gehirns und der peripheren Nerven unter tumorspezifischer Therapie (entsprechend der Kostenpauschale 86512 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))   | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 |
| 3        | Zusätzlicher Aufwand für die intracavitär oder intravasal applizierte medikamentöse Tumortherapie (entsprechend der Kostenpauschalen 86514 bzw. 86516 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))  | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 |
| 4        | Zuschlag für die Palliativversorgung bei progredientem Verlauf der Krebserkrankung nach Abschluss einer medikamentösen Tumortherapie oder Strahlentherapie einer Patientin bzw. eines Patienten ohne Aussicht auf Heilung, insbesondere für die Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zu Beginn der Palliativbehandlung und die Überleitung des Patienten in die vertragsärztliche Versorgung oder weitere Versorgungsformen (z.B. Hospize, SAPV) | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 |
| 5        | Zuschlag für die Palliativversorgung bei progredientem Verlauf der Krebserkrankung nach Abschluss einer medikamentösen Tumortherapie oder Strahlentherapie einer Patientin bzw. eines Patienten ohne Aussicht auf Heilung, insbesondere für die Überleitung des Patienten in die vertragsärztliche Versorgung oder weitere Versorgungsformen (z.B. Hospize, SAPV)   | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 1   | 1              | 1            | 1                             | 1                              | 1                    | 1               | 1              | 1                              | 1          | 1  | 1   | 0   | 1                              | 1   | 1          | 1 |
| 6        | Zusätzlicher Aufwand für die orale medikamentöse Tumortherapie (entsprechend der Kostenpauschale 86520 der Onkologie-Vereinbarung (Anlage 7 BMV-Ärzte))   | 1   | 1  | 1          | 1              | 1                | 0   | 0              | 0            | 0                             | 0                              | 0                    | 0               | 0              | 0                              | 0          | 0  | 0   | 0   | 0                              | 0   | 0          | 0 |

Diese Anlagen-Version ist nicht mehr