

**Der GKV-Spitzenverband
(Spitzenverband Bund der Krankenkassen)
K. d. ö. R., Berlin**

und

die Deutsche Krankenhausgesellschaft e. V., Berlin

sowie

**die Kassenärztliche Bundesvereinigung
K. d. ö. R., Berlin**

vereinbaren die nachstehende:

14. Änderung
der Vereinbarung gemäß § 116b Abs. 6 Satz 12 SGB V
über Form und Inhalt des Abrechnungsverfahrens sowie die erforderlichen
Vordrucke für die ambulante spezialfachärztliche Versorgung (ASV-AV)

Artikel 1

Vereinbarung gemäß § 116b Abs. 6 Satz 12 SGB V (ASV-AV) vom 17.03.2014, zuletzt geändert mit Vertrag vom 30.05.2022, wird wie folgt geändert:

1. § 3 Absatz 6a Satz 2 wird wie folgt geändert:

Hinter den Wörtern „Für bestimmte Sachverhalte sind“ werden die Wörter „spätestens für die Abrechnungen ab dem 3. Abrechnungsquartal 2022“ eingefügt.

2. § 9 Absatz 7 wird wie folgt gefasst:

„Auf dem Muster 20 ist gemäß § 116b Abs. 7 Satz 1 i. V. m. § 73 Abs. 2 Nr. 9 SGB V zu gewährleisten, dass der Arbeitgeber keine Kenntnis von der Erkrankung oder des Erkrankungsbereichs des Versicherten erhält. Gleiches gilt für den Ausdruck des mittels Stylesheet erzeugten Formulars für den Arbeitgeber zum Vordruck e01.“

Artikel 2

Die Anlage 5 zur ASV-AV (Verzeichnis der bundeseinheitlichen Pseudoziffern) wird wie folgt geändert:

1. Die Tabelle in § 2 wird wie folgt gefasst:

§ 2 Verzeichnis der bundeseinheitlichen Pseudoziffern zur Abrechnung und zum Nachweis der Leistungen des Abschnitts 2 des Appendix

Pseudo- ziffer	Bezeichnung der Leistung	Erkran- kungs- und Leistungs- bereich	Gültig von ¹	Gültig bis
88500	PET; PET/CT	1A0100 1A0200 1A0202 1B0100 1A0300 1A0400 1A0500 2E0100 1A0600 2D0100 1A0700	26.07.2014 10.08.2016 10.08.2016 19.04.2018 26.04.2018 11.05.2019 07.04.2020 07.04.2020 06.05.2021 06.05.2021 27.04.2022	
88501	Zusätzlicher Aufwand für Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie (entsprechend der Zusatzpauschalen für die onkologische Behandlung und / oder Betreuung für andere Fachgebiete im Abschnitt 1)	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202	26.07.2014 10.08.2016 10.08.2016 10.08.2016	30.09.2015 ² 31.03.2017 ³ 31.03.2017 ³ 31.03.2017 ³
88502	Zusätzlicher Aufwand für die Teilnahme an einer Tumorkonferenz mit Vorstellung eines Patienten	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202	26.07.2014 10.08.2016 10.08.2016 10.08.2016	30.09.2015 ⁴ 31.03.2017 ⁵ 31.03.2017 ⁵ 31.03.2017 ⁵

¹ Falls der Eintrag leer ist, ist die Gültigkeit über das Inkrafttreten der erkrankungsspezifischen Anlagen zur ASV-RL gegeben.

² Ab dem 01.10.2015 GOP 50200 EBM, ab dem 01.04.2017 GOP 51040 EBM

³ Ab dem 01.04.2017 GOP 51040 EBM

⁴ Ab dem 01.10.2015 GOP 50210 EBM, ab dem 01.04.2017 GOP 51041 EBM

⁵ Ab dem 01.04.2017 GOP 51041 EBM

Pseudo-ziffer	Bezeichnung der Leistung	Erkrankungs- und Leistungsbereich	Gültig von ¹	Gültig bis
88503	Zusätzlicher Aufwand für die Durchführung von und Teilnahme an Qualitätskonferenzen gemäß § 10 Absatz 3 Buchstabe c) ASV-RL	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202	26.07.2014 10.08.2016 10.08.2016 10.08.2016	31.03.2017 ⁶ 31.03.2017 ⁶ 31.03.2017 ⁶ 31.03.2017 ⁶
88504	Vorhaltung einer 24-h-Notfallversorgung mindestens in Form einer Rufbereitschaft	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202 2L0100	26.07.2014 10.08.2016 10.08.2016 10.08.2016 01.06.2016	31.03.2017 ⁷ 31.03.2017 ⁷ 31.03.2017 ⁷ 31.03.2017 ⁷ 31.03.2017 ⁷
88505	Psychotherapeutisches Gespräch als Einzelbehandlung analog der GOP 23220 des EBM ab dem 16. Mal im Behandlungsfall	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202 2K0100 2L0100	29.07.2016 10.08.2016 10.08.2016 10.08.2016 29.07.2016 01.06.2016	31.03.2017 ⁸ 31.03.2017 ⁸ 31.03.2017 ⁸ 31.03.2017 ⁸ 31.03.2017 ⁸ 31.03.2017 ⁸
88506	Spezifische Untersuchung mit Genexpressionsanalyse	1A0200 1A0201	10.08.2016 10.08.2016	
88507	Molekulargenetische Untersuchung der relevanten Gene zur differenzialdiagnostischen Abklärung mittels Hochdurchsatzverfahren	2K0100	30.06.2015	07.06.2017 ⁹
88508	Pauschale für Teilleistungen der augenärztlichen Grundpauschale	2K0100 1B0100 2H0100	30.06.2015 19.04.2018 12.06.2018	30.09.2016 ¹⁰ 30.09.2018 ¹¹ 30.09.2018 ¹¹

⁶ Ab dem 01.04.2017 GOP 51011 EBM

⁷ Ab dem 01.04.2017 GOP 51010 EBM

⁸ Ab dem 01.04.2017 GOP 51030 EBM

⁹ Ab dem 08.06.2017 GOP 11444 bis 11448 und 11518 EBM

¹⁰ Ab dem 01.10.2016 GOP 50301 EBM, ab 01.10.2018 GOP 51050 EBM

¹¹ Ab dem 01.10.2018 GOP 51050 EBM

Pseudo-ziffer	Bezeichnung der Leistung	Erkrankungs- und Leistungsbereich	Gültig von ¹	Gültig bis	
88509	Psychotherapeutisches Gespräch als Gruppenbehandlung	1A0100	29.07.2016	31.03.2017 ¹²	
		1A0200	10.08.2016	31.03.2017 ¹²	
		1A0201	10.08.2016	31.03.2017 ¹²	
		1A0202	10.08.2016	31.03.2017 ¹²	
		2K0100	29.07.2016	31.03.2017 ¹³	
		2L0100	01.06.2016	31.03.2017 ¹³	
88510	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung nach ex-vivo Stimulation mit Antigenen	2A0100	26.08.2016	30.06.2017 ¹⁴	
88511	Transition	Bei jungen Erwachsenen in der Übergangsrheumatologie ein geleiteter Übergang in ein erwachsenenorientiertes Versorgungssystem (Transition) unter Berücksichtigung der individuellen Entwicklung und Krankheitsbewältigung in enger Zusammenarbeit mit dem bisher betreuenden Kinderarzt	1B0100	19.04.2018	31.12.2018 ¹⁵
		Zusätzlicher Aufwand für den geleiteten Übergang in ein erwachsenenorientiertes Versorgungssystem (Transition) unter Berücksichtigung der individuellen Entwicklung und Krankheitsbewältigung	1B0101	19.04.2018	31.12.2018 ¹⁶
88512	Gespräch im Zusammenhang mit einer peroralen zytostatischen Tumortherapie (excl. ausschließlich hormonell bzw. antihormonell wirkender Substanzen (ATC-Klasse L02-Endokrine Therapie))	1A0300	26.04.2018	23.08.2019 ¹⁷	

¹² Ab dem 01.04.2017 GOP 51032 EBM

¹³ Ab dem 01.04.2017 GOP 51032/51033 EBM

¹⁴ Ab dem 01.07.2017 GOP 50112 EBM

¹⁵ Ab dem 01.01.2019 GOP 50401 EBM

¹⁶ Ab dem 01.01.2019 GOP 50400 EBM

¹⁷ Ab dem 24.08.2019 Kostenpauschale 86520 gemäß Anlage 7 BMV-Ä

Pseudo-ziffer	Bezeichnung der Leistung	Erkrankungs- und Leistungsbereich	Gültig von ¹	Gültig bis
88513	Transiente Elastographie bei gesicherter Diagnose mit dem Ziel der Verlaufskontrolle und Frequenzreduktion von Leberbiopsien bis zu zweimal jährlich	2H0100 2O0100	12.06.2018 16.08.2018	
88514	Erstellung oder Aktualisierung des Medikationsplans gemäß § 5 Absatz 3 ASV-RL	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202 1A0300 1B0100 1B0101 2A0100 2B0100 2H0100 2K0100 2L0100 2O0100 2C0100	23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 12.06.2018 23.06.2018 23.06.2018 16.08.2018 04.07.2019	31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 31.12.2018 ¹⁸ 30.09.2019 ¹⁹
88515	Ärztliche Behandlung und/oder Betreuung einer Patientin oder eines Patienten mit Hä-mophilie gemäß ASV-RL Anlage 2c durch den Transfusionsmediziner mit Zusatz-Weiterbildung Hämostaseologie (analog den Leistungsinhalten einer Grundpauschale im EBM)	2C0100	04.07.2019	23.07.2020 ²⁰
88516	Beobachtung und Betreuung bei (Radio-) Chemotherapie für Strahlentherapeut (analog der Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung im EBM)	1A0100 1A0200 1A0201 1A0202 1A0300	24.08.2019 24.08.2019 24.08.2019 24.08.2019 24.08.2019	31.03.2020 ²¹ 31.03.2020 ²¹ 31.03.2020 ²¹ 31.03.2020 ²¹ 31.03.2020 ²¹
88517	Intrathekale Therapie bei spinaler Muskelatrophie	2D0100	06.05.2021	

¹⁸ Ab dem 01.01.2019 GOP 51020 und 51021 EBM

¹⁹ Ab dem 01.10.2019 GOP 51020 und 51021 EBM

²⁰ Ab dem 24.07.2020 GOP 50510 bis 50512 EBM

²¹ Ab dem 01.04.2020 GOP 01510 bis 01512 EBM

Pseudo- ziffer	Bezeichnung der Leistung	Erkran- kungs- und Leistungs- bereich	Gültig von¹	Gültig bis
88518	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz	1J0100	30.04.2022	30.09.2022 ²²
88519	Kapselendoskopie Dünndarm	1J0100	30.04.2022	
88520	Intestinoskopie (Ballon-, Doppelballon-, Spiralenteroskopie)	1J0100	30.04.2022	
88521	Chromoendoskopie oder hochauflösende Weißlichtendoskopie (HDWLE) bei Durchführung der Überwachungskoloskopie	1J0100	30.04.2022	
88522	Pouchoskopie	1J0100	30.04.2022	
88523	MRT-Untersuchung der Mamma	1A0200 1A0201	11.08.2022	

Artikel 3 Inkrafttreten

Diese Vereinbarung tritt zum 11.08.2022 in Kraft.

Berlin, den 26.09.2022

.....
GKV-Spitzenverband, K. d. ö. R., Berlin

.....
Deutsche Krankenhausgesellschaft e. V., Berlin

.....
Kassenärztliche Bundesvereinigung, K. d. ö. R., Berlin

²² Ab dem 01.10.2022 GOP 50600 EBM