

**Antwort**

An die  
Kassenärztliche Vereinigung  
Schleswig-Holstein

**Finanzbuchhaltung**

Bismarckallee 1-6

23795 Bad Segeberg

Arztstempel:

Unterschrift:

Dialysesachkostenvorauszahlung für Monat \_\_\_\_\_ Datum:

Stand: Januar 2018

\* vom Arzt auszufüllen

Primär-und Ersatzkassen Kapitel 40.14 EBM	Dialyse		* Anzahl für BSNR und NBSNR gesamt	Eurobetrag
	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung	à Euro		
GOP				
40815	von Hämodialysen einschl. Sonderverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, je durchgeführter Dialyse	627,00		
40816	von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, je Behandlungswoche	830,00		
40817	von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens 4 von 7 Peritonealdialysetage in der Behandlungswoche umfassen, je durchgeführter Dialyse höchstens dreimal in der Kalenderwoche	118,60		

40818	von Hämodialysen einschl. Sonderverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei einer Feriendialyse während des Ferientaufenthalts am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflichbedingter oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort, je durchgeführter Dialyse	658,40		
40819	von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei einer Feriendialyse während des Ferientaufenthalts am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflichbedingter oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort je durchgeführter Dialyse, höchstens zweimal in der Kalenderwoche	124,50		
40823	<p>von Hämodialysen als Zentrums- bzw. Praxisdialyse oder zentralisierte Heimdialyse einschließlich Sonderverfahren ( z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung je Behandlungswoche</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 1) 485,80 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 2) 466,30 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 3) 417,50 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 4) 398,00 €</p>	Ø 441,90		

40824	<p>von Hämodialysen als Zentrums- bzw. Praxisdialyse oder zentralisierte Heimdialyse einschließlich Sonderverfahren ( z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens dreimal in der Behandlungswoche durchgeführt werden können, je durchgeführter Dialyse höchstens zweimal in der Kalenderwoche</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 1) 161,90 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 2) 155,40 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 3) 139,20 €</p> <p>Bewertung der Kostenpauschale (Preisstufe 4) 132,70 €</p>	Ø 147,30		
40825	<p>von Peritonealdialysen (CAPD, CCPD, IPD) oder Heimhämodialysen, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, je Behandlungswoche.</p>	505,40		
40826	<p>von Peritonealdialysen als CAPD bzw. CCPD, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens 4 von 7 Peritonealdialysetage in der Behandlungswoche umfassen, je durchgeführter Dialyse höchstens dreimal in der Kalenderwoche.</p>	72,20		
40827	<p>von intermittierenden Peritonealdialysen (IPD) oder Heimhämodialysen, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindesten dreimal in der Behandlungswoche durchgeführt werden können, je durchgeführter Dialyse höchstens zweimal in der Kalenderwoche.</p>	168,50		

40828	von Hämo- oder Peritonealdialysen, als Zentrums- bzw. Praxisdialyse, Heimdialyse oder zentralisierte Heimdialyse, einschl. Sonderverfahren, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, bei einer Feriendialyse während des Ferientaufenthalts am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflich oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort	174,70		
	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach den Nummern</b>			
40829	40823 oder 40825 bei Versicherten ab dem vollendeten 59. Lebensjahr bis zum vollendeten 69. Lebensjahr	10,00		
40830	40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab dem vollendeten 59. Lebensjahr bis zum vollendeten 69. Lebensjahr	3,30		
40831	40823 oder 40825 bei Versicherten ab dem vollendeten 69. Lebensjahr bis zum vollendeten 79. Lebensjahr	20,00		
40832	40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab dem vollendeten 69. Lebensjahr bis zum vollendeten 79. Lebensjahr	6,70		
40833	40823 oder 40825 bei Versicherten ab dem vollendeten 79. Lebensjahr	30,00		
40834	40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab dem vollendeten 79. Lebensjahr	10,00		
40835	40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse	90,00		
40836	40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse	30,00		
40837	40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse (IPD)	300,00		
40838	40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse (IPD)	100,00		

LDL-Apherese	Kostenträger*	Euro* je Tag	Anzahl Tage*	Euro gesamt

Wird von der KVSH ausgefüllt! EK + PK und LDL-Apherese gesamt =

x 80%