

## **2. Ergänzungsvereinbarung**

**zur Vereinbarung vom 18.12.2009 zur Honorierung  
vertragsärztlicher Leistungen im Jahre 2010**

**zwischen der**

**Kassenärztlichen Vereinigung Schleswig-Holstein**  
(nachfolgend KVSH genannt)

- einerseits -

**den Landesverbänden der Krankenkassen**

- AOK Schleswig-Holstein – Die Gesundheitskasse –
- BKK- Landesverband NORD
- IKK-Landesverband Nord
- Landwirtschaftlichen Krankenkasse Schleswig-Holstein/Hamburg  
in Wahrnehmung der Aufgaben eines Landesverbandes  
der Landwirtschaftlichen Krankenkassen
- Knappschaft

**und**

**den Ersatzkassen**

- Barmer Ersatzkasse
- Techniker Krankenkasse (TK)
- Deutsche Angestellten-Krankenkasse (DAK)
- KKH-Allianz (Ersatzkasse)
- HEK - Hanseatische Krankenkasse
- hkk

gemeinsamer Bevollmächtigter mit Abschlussbefugnis gem. § 212 Abs. 5 S.6 SGB V  
Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek),  
vertreten durch den Leiter der vdek-Landesvertretung Schleswig-Holstein

(nachfolgend Krankenkassen/-verbände genannt)

- andererseits –

Die in Teil B unter i) in der Vereinbarung zur Honorierung vertragsärztlicher Leistungen im Jahre 2010 vom 18.12.2009 genannten Leistungen der künstlichen Befruchtung werden aufgrund des B-BWA vom 08.02.2010 rückwirkend zum 1.1.2010 um die Gebührenordnungspositionen 36272X, 36503X und 36822X sowie die Kostenpauschalen der Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 32354X, 32356X, 32357X, 32575X, 32576X, 32614X, 32618X, 32660X und 32781X ergänzt.

Bad Segeberg, den.....

Kassenärztliche Vereinigung Schleswig-Holstein



*[Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Kiel, den .....

AOK Schleswig-Holstein - Die Gesundheitskasse -

*[Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Hamburg, den.....

BKK-Landesverband NORD

*[Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Schwerin, den .....

IKK-Landesverband Nord *in Vertretung des*  
*IKK-Landesverbandes Nord*

*i.A. [Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Kiel, den.....

Landwirtschaftliche Krankenkasse  
Schleswig-Holstein/Hamburg

*i.v. [Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Hamburg, den.....

Knappschaft  
Regionaldirektion Hamburg

*[Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)

Kiel, den.....

Verband der Ersatzkassen e. V.  
Der Leiter der Landesvertretung Schleswig-Holstein

*[Handwritten signature]*  
.....  
(Unterschrift)