

	GOÄ		PUNKTE	1-FACH	FAKTOR 1K	SUMME 1K	FAKTOR 2K	SUMME 2K
VORBEREITUNG	3	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Beratung auch mittels Fernsprecher	150	8,74	2,3	20,10 €	2,3	20,10 €
	7	Vollständige körperliche Untersuchung mindestens eines der folgenden Organsysteme: das gesamte Hautorgan, die Stütz- und Bewegungsorgane, alle Brustorgane, alle Bauchorgane, der gesamte weibliche Genitaltrakt (gegebenenfalls einschließlich Nieren und ableitende Harnwege) gegebenenfalls einschließlich Dokumentation	160	9,33	2,3	21,46 €	2,3	21,46 €
OPERATION	1	Beratung auch mittels Fernsprecher	80	4,66	2,3	10,72 €	2,3	10,72 €
	491	Infiltrationsanästhesie großer Bezirke auch Parazervikalanästhesie	121	7,05	2,3	16,22 €	2,3	16,22 €
	271	Infusion, intravenös, bis zu 30 Minuten Dauer	120	6,99	2,3	16,10 €	2,3	16,10 €
	602	Oxymetrische Untersuchung(en) (Bestimmung der prozentualen Sauerstoffsättigung im Blut) gegebenenfalls einschließlich Bestimmung(en) nach Belastung	152	8,86	1,8	15,95 €	1,8	15,95 €
	3095	Schrittmacher-Erstimplantation	2770	161,46	2,3	371,36 €	2,8	452,09 €
	445	Zuschlag bei ambulanter Durchführung von operativen Leistungen, die mit Punktzahlen von 1200 und mehr Punkten bewertet sind	2200	128,23	1	128,23 €	1	128,23 €
	661	Impulsanalyse und EKG zur Überwachung eines implantierten Schrittmachers gegebenenfalls mit Magnettest	530	30,89	1,8	55,60 €	1,8	55,60 €
	5295	Durchleuchtung(en), als selbständige Leistung	240	13,99	1,8	25,18 €	1,8	25,18 €
	2015	Anlegen einer oder mehrerer Redondrainage(n) in Gelenke, Weichteile oder Knochen über einen gesonderten Zugang gegebenenfalls einschließlich Spülung	60	3,50	2,3	8,05 €	2,3	8,05 €
	204	Zirkulärer Verband des Kopfes oder des Rumpfes (auch als Wundverband); stabilisierender Verband des Halses, des Schulter- oder Hüftgelenks oder einer Extremität über mindestens zwei große Gelenke; Schanz-scher Halskrawattenverband; Kompressionsverband	95	5,54	2,3	12,74 €	2,3	12,74 €
	60	Konsiliarische Erörterung zwischen zwei oder mehr liquidationsberechtigten Ärzten, für jeden Arzt	120	6,99	2,3	16,09 €	2,3	16,09 €
NACHSORGE	1	Beratung auch mittels Fernsprecher	80	4,66	2,3	10,72 €	2,3	10,72 €
	5	Symptombezogene Untersuchung	80	4,66	2,3	10,72 €	2,3	10,72 €
	661	Impulsanalyse und EKG zur Überwachung eines implantierten Schrittmachers gegebenenfalls mit Magnettest	530	30,89	1,8	55,60 €	1,8	55,60 €
	75	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht (einschließlich Angaben zur Anamnese, zu dem(n) Befund(en), zur epikritischen Bewertung und gegebenenfalls zur Therapie)	130	7,58	2,3	17,43 €	2,3	17,43 €
	200	Verband ausgenommen Schnell- und Sprühverbände, Augen-, Ohrenklappen oder Dreiecktücher POR oder Porto	45	2,62	2,3	6,03 €	2,3	6,03 €
					0,80 €		0,80 €	
					819,10 €		899,83 €	

VORBEREITUNG	EBM		SUMME	ANZAHL LEISTUNGEN BEI		SUMME 1K	SUMME 2K
				1-KAMMER	2-KAMMER		
VORBEREITUNG	13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr (Internist)	25,12 €	1	1	25,12 €	25,12 €
	05212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr (Anästhesist)	11,83 €	1	1	11,83 €	11,83 €
	05310	Präanästhesiologische Untersuchung	14,87 €	1	1	14,87 €	14,87 €
OPERATION	31212	Eingriff der Kategorie L2	228,48 €	1	-	228,48 €	-
	31214	Eingriff der Kategorie L4	380,68 €	-	1	-	380,68 €
	31822	Anästhesie oder Narkose 2	151,64 €	1	-	151,64 €	-
	31824	Anästhesie oder Narkose 4	230,39 €	-	1	-	230,39 €
	31503	Postoperative Überwachung 3	54,98 €	1	-	54,98 €	-
	31505	Postoperative Überwachung 5	110,07 €	-	1	-	110,07 €
	05340	Überwachung der Vitalfunktionen	22,19 €	2	2	44,38 €	44,38 €
	34280	Durchleuchtung(en)	10,70 €	1	1	10,70 €	10,70 €
NACHSORGE	31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	20,05 €	1	-	20,05 €	-
	31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b	27,05 €	-	1	-	27,05 €
	13571	Kontrolle Herzschrittmacher, Kardioverter, Defibrillator	24,33 €	1	1	24,33 €	24,33 €
						586,38 €	879,41 €

*: Das benötigte Material wird zusätzlich abgerechnet.

1K = 1-Kammer Herzschrittmacher | 2K = 2-Kammer Herzschrittmacher

1) GOÄ = Gebührenordnung für Ärzte <https://www.derprivatpatient.de/sites/default/files/gebuehrenordnung-fuer-aerzte.pdf>

2) EBM = Einheitlicher Bewertungsmaßstab https://www.kbv.de/media/sp/EBM_Gesamt_-_Stand_1.1_Quartal_2022.pdf

Bei Fragen und Anregungen: reimbursement-germany@abbott.com
<https://www.cardiovascular.abbott/de/de/hcp/reimbursement.html>
 Service: 01803 / 66 65 45, info-germany@sjm.de

Abbott Medical
 Helfmann-Park 7, 65760 Eschborn, Deutschland, Tel.: +49 6196 7711 0, abbott.de

Rechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind Empfehlungen von Abbott und beziehen sich ausschließlich auf von Abbott vertriebene Produkte und Therapien. Dieser Leitfaden erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder Richtigkeit. Die verwendeten Kodierbeispiele lassen keine allgemein gültigen Rückschlüsse auf deren Anwendung zu. Informationen über die Anwendung bestimmter Produkte und Therapien von Abbott finden Sie in der jeweiligen Bedienungsanleitung. Abbott übernimmt in diesem Zusammenhang keine Haftung.

Hierin enthaltene Informationen sind ausschließlich zur Veröffentlichung in Deutschland bestimmt.

©2022 Abbott. All rights reserved. MAT-2201157 v1.0. HE&R, nur für nicht werbliche Zwecke zugelassen.