

Übersicht der Verträge zur intravitrealen operativen Medikamentenapplikation (IVOM) – Stand: 01.10.2018

Wichtiger Hinweis:

Für Krankenkassen, die nicht in dieser Kurzübersicht aufgeführt sind und somit nicht an diesen Verträgen teilnehmen, gilt für sämtliche Leistungen im Rahmen der intravitrealen Medikamenteneingabe ausschließlich die Abrechnung über den EBM. Dies gilt auch, sofern eine der aufgelisteten Krankenkassen eine Indikation nicht vertraglich geregelt hat und der EBM eine Abrechnung dieser Indikation vorsieht. Bitte beachten Sie, dass das SD-OCT kein Bestandteil der EBM-Regelungen ist.

Vertrag	Vertrags-/Abrechnungspartner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Rechnung und Verordnung im Original der KVWL zusenden					
Vertrag zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung bei <ul style="list-style-type: none"> feuchter altersabhängiger Makuladegeneration (AMD) diabetischen Makulaödem (DMÖ) Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen (RVV) choroidaler Neovaskularisation (CNV) bei anderen Erkrankungen als der neovaskulären altersabhängigen Makuladegeneration nicht infektiöse Uveitis des posterioren Segmentes und Makulaödem in Folge einer Uveitis 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AOK NORDWEST, AOK Baden-Württemberg, AOK Bremen/Bremerhaven, AOK Hessen AOK Niedersachsen, AOK Nordost AOK Rheinland/Hamburg, beigetretene Betriebskrankenkassen (die Liste der beigetretenen BKKn finden Sie auf der Internetseite der KVWL: www.kvwl.de) Knappschaft BIG direkt gesund Kaufmännische Krankenkasse KKH Postbeamtenkrankenkasse Sozialämter	Pauschale Vergütung für die ärztlichen Leistungen (einschließlich Indikationsstellung, Patientenaufklärung insbesondere zu den Besonderheiten dieses Vertrages, Beratung und Erörterung, Durchführung der Operation, Qualitätssicherung und Dokumentation) sowie Beschaffung eines Biologikums mit dem Wirkstoff		<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein					
				<ul style="list-style-type: none"> <u>Bevacizumab</u> 	350,00 EUR	91481					
				<ul style="list-style-type: none"> <u>Ranibizumab</u> 	je Auge	91482	855,00 EUR				
				<ul style="list-style-type: none"> <u>Aflibercept</u> 	je Auge	91483	780,00 EUR				
				Vergütung für die ärztlichen Leistungen (einschließlich Indikationsstellung, Patientenaufklärung insbesondere zu den Besonderheiten dieses Vertrages, Beratung und Erörterung, Durchführung der Operation, Qualitätssicherung und Dokumentation)				je Auge	91484	270,00 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<u>Einsatz von Iluvien® gem. Anlage 4:</u> Vergütung für die ärztlichen Leistungen (einschließlich Indikationsstellung, Patientenaufklärung insbesondere zu den Besonderheiten dieses Vertrages, Beratung und Erörterung, Durchführung der Operation, Qualitätssicherung und Dokumentation)				je Auge	91480	270,00 EUR	Die Verordnung kann über Privatrezept erfolgen. Der Operateur verauslagt die Medikamentenkosten für die Versicherten. Die Abrechnung des Medikaments erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit der SNR 90012 Lucentis® 90015 Ozurdex® 90016 Eylea® 90018 Iluvien® - Die Kosten sind anzugeben - Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die Rechnungen sowie die Privatrezepte - jeweils im Original - bei. Die KVWL leitet diese an die jeweils zuständige Krankenkasse weiter.
Eingangsdiagnostik/Verlaufskontrolle mittels SD-OCT											
Vergütung für die unter der strikten Beachtung nach Anlage 4 je erbrachter Eingangsdiagnostik sowie Verlaufskontrolle mittels SD-OCT				50,00 EUR	91486						
Postoperative Nachsorge – je Injektion und Termin											
Die Nachsorge kann an zwei Terminen (möglichst am 2. Tag sowie am 5. – 7. Tag nach der Injektion) erfolgen. Je Injektion kann die nachfolgende SNR maximal 2x abgerechnet werden. Die Nachsorge erfolgt entweder auf Überweisung des Operateurs oder durch den Operateur selbst.				30,00 EUR	91485						

Vertrag	Vertrags-/ Abrechnungs- partner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Rechnung und Verordnung bzw. quittiertes Privatrezept im Original der KVWL zusenden
Vertrag zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung mittels IVOM von VEGF-Hemmern, Dexamethason oder Fluocinolonacetonid zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der Techniker Krankenkasse <ul style="list-style-type: none"> • Feuchte altersabhängige Makuladegeneration (feuchte AMD) • Diabetisches Makulaödem (DMÖ) • Makulaödem nach retinalem Venenverschluss (RVV) • Choroidale Neovaskularisation (CNV) 	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Techniker Krankenkasse	Ärztliches Operationshonorar: AMD: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit AMD:		<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Die Abrechnung der verauslagten Medikamentenkosten für ausgeeinzelte Wirkstoffe erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit den SNR 90011, 90014, 90017 (Betrag ist anzugeben). Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die Rechnungen sowie die Privatrezepte bzw. die von der Lieferapotheke quittierten Privatrezepte - jeweils im Original - bei. Die KVWL leitet diese an die TK weiter. SNR 90011 - Medikamentenkosten für Bevacizumab (ausgeeinzelt) SNR 90014 - Medikamentenkosten für Ranibizumab (ausgeeinzelt) SNR 90017 - Medikamentenkosten für Afibercept (ausgeeinzelt) <u>Wichtiger Hinweis:</u> Ein für die jeweilige Indikation zugelassenes Originalmedikament ist für Patienten der <u>TK</u> ausschließlich auf <u>Muster 16 (Kassenrezept)</u> zu verordnen. Die jeweilige Apotheke rechnet diese Medikamentenkosten direkt mit der TK ab.
				linkes Auge 300,00 EUR 91431L rechtes Auge 300,00 EUR 91431R		
				DMÖ: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit diabetischen DMÖ		
				linkes Auge 300,00 EUR 91432L rechtes Auge 300,00 EUR 91432R		
				RVV: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit Makulaödem nach RVV		
				linkes Auge 300,00 EUR 91433L rechtes Auge 300,00 EUR 91433R		
				CNV: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit CNV		
				linkes Auge 300,00 EUR 91434L rechtes Auge 300,00 EUR 91434R		
				Verlaufsdiagnostik: Krankheitsspezifisch vor der Erstbehandlung und in der Stabilisierungsphase entsprechend der jeweiligen aktuellen Stellungnahme der Fachgesellschaften		
				Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdiagnostik , linkes Auge 50,00 EUR 91436L Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdiagnostik , rechtes Auge 50,00 EUR 91436R		
Ärztliches Nachbehandlungshonorar Alle Nachuntersuchungen, entsprechend der medizinischen Notwendigkeit, zur Sicherung des Behandlungserfolges innerhalb von 21 Tagen <ul style="list-style-type: none"> • Erste postoperative Untersuchung zwischen 2. und 4. Tag (Infektionsrisiko): aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus bei enger Pupille Glaskörper, Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten 						
linkes Auge 60,00 EUR 91437L rechtes Auge 60,00 EUR 91437R						

Vertrag	Vertrags-/ Abrechnungs- partner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Rechnung und Verordnung bzw. quittiertes Privatrezept im Original der KVWL zusenden
<p>Vertrag nach § 140a Abs. 1 SGB V zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der DAK-Gesundheit zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung zur Behandlung</p> <ul style="list-style-type: none"> • der feuchten, altersabhängigen Makuladegeneration (AMD) • von diabetischen Makulaödemen (DMÖ) • von Makulaödemen nach retinalen Venenverschlüssen (RVV) • der akuten Uveitis • choroidaler Neovaskularisation (CNV) aufgrund einer pathologischen Myopie <p>mittels intravitrealer operativer Eingabe (IVOM) von VEGF-Hemmern; Dexamethason oder Fluocinolonacetamid</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DAK-Gesundheit Bundespolizei	<p>Ärztliches Operationshonorar:</p> <p><u>Makuladegeneration</u> linkes Auge 300,00 EUR 91441L rechtes Auge 300,00 EUR 91441R</p> <p><u>Diabetisches Makulaödem</u> linkes Auge 300,00 EUR 91442L rechtes Auge 300,00 EUR 91442R</p> <p><u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u> linkes Auge 300,00 EUR 91443L rechtes Auge 300,00 EUR 91443R</p> <p><u>Akute posteriore Uveitis</u> linkes Auge 300,00 EUR 91461L rechtes Auge 300,00 EUR 91461R</p> <p><u>CNV bei pathologischer Myopie</u> linkes Auge 300,00 EUR 91462L rechtes Auge 300,00 EUR 91462R</p>		<p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ja nein</p> <p>Die Abrechnung der verauslagten Medikamentenkosten für ausgeeinzelte Wirkstoffe erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit den SNR 90011, 90014, 90017 (Betrag ist anzugeben). Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die Rechnungen sowie die Privatrezepte bzw. die von der Lieferapotheke quittierten Privatrezepte - jeweils im Original - bei. Die KVWL leitet diese an die DAK-Gesundheit weiter.</p> <p>SNR 90011 - Medikamentenkosten für Bevacizumab (ausgeeinzelt)</p> <p>SNR 90014 - Medikamentenkosten für Ranibizumab (ausgeeinzelt)</p> <p>SNR 90017 - Medikamentenkosten für Aflibercept (ausgeeinzelt)</p> <p>Wichtige Hinweise:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ein für die jeweilige Indikation zugelassenes Originalmedikament ist für Patienten der <u>DAK-Gesundheit</u> ausschließlich auf <u>Muster 16 (Kassenrezept)</u> zu verordnen. Die jeweilige Apotheke rechnet diese Medikamentenkosten direkt mit der DAK-Gesundheit ab. • Ausschließlich zu Dokumentationszwecken muss das eingesetzte Originalmedikament mit den folgenden SNR gekennzeichnet werden – Angabe ohne Wertigkeit: <p>SNR 90001E - Medikament Eylea® SNR 90001I - Medikament Iluvien® SNR 90001L - Medikament Lucentis® SNR 90001O - Medikament Ozurdex®</p>

Vertrag nach § 140a Abs. 1 SGB V zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der DAK-Gesundheit zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR
Verlaufsdiagnostik: Krankheitsspezifisch vor der Erstbehandlung und in der Stabilisierungsphase, max. 6x im Krankheitsfall abrechnungsfähig		
Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdiagnostik:		
<u>Makuladegeneration</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91411L
rechtes Auge	60,00 EUR	91411R
<u>Diabetisches Makulaödem</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91412L
rechtes Auge	60,00 EUR	91412R
<u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91413L
rechtes Auge	60,00 EUR	91413R
<u>Akute posteriore Uveitis</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91414L
rechtes Auge	60,00 EUR	91414R
<u>CNV bei pathologischer Myopie</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91415L
rechtes Auge	60,00 EUR	91415R
Ärztliches Nachbehandlungshonorar		
Alle Nachuntersuchungen, entsprechend der medizinischen Notwendigkeit, zur Sicherung des Behandlungserfolges innerhalb von 21 Tagen - Erste postoperative Untersuchung zwischen 2. und 4. Tag (Infektionsrisiko): aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus bei enger Pupille Glaskörper, Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten		
<u>Makuladegeneration</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91421L
rechtes Auge	60,00 EUR	91421R
<u>Diabetisches Makulaödem</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91422L
rechtes Auge	60,00 EUR	91422R
<u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91423L
rechtes Auge	60,00 EUR	91423R
<u>Akute posteriore Uveitis</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91424L
rechtes Auge	60,00 EUR	91424R
<u>CNV bei pathologischer Myopie</u>		
linkes Auge	60,00 EUR	91425L
rechtes Auge	60,00 EUR	91425R
Zusätzlich postoperative Nachbehandlung nach Ozurdex® oder Iluvien® Injektion		
- einmalig abzurechnen für sämtliche erforderlichen augenärztlichen Nachbehandlungen später als 21 Tage		
<u>Diabetisches Makulaödem</u>		
linkes Auge	30,00 EUR	91427L
rechtes Auge	30,00 EUR	91427R
<u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u>		
linkes Auge	30,00 EUR	91428L
rechtes Auge	30,00 EUR	91428R
<u>Akute posteriore Uveitis</u>		
linkes Auge	30,00 EUR	91429L
rechtes Auge	30,00 EUR	91429R

Vertrag	Vertrags-/Abrechnungspartner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Quittiertes Privatrezept im Original der KVWL zusenden
Vertrag gemäß § 73 c SGB V zwischen dem BDOC - Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der BARMER über die augenärztliche ambulante Betreuung von Patienten mit folgenden gesicherten Diagnosen <ul style="list-style-type: none"> • Feuchte altersabhängige Makuladegeneration (AMD) • Diabetisches Makulaödem (DMÖ) • Makulaödeme nach retinalem Venenverschluss (RVV) • Akute posteriore Uveitis • Visusbeeinträchtigung infolge einer choroidalen Neovaskularisation (CNV) 	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	BARMER	<p>Ärztliches Operationshonorar:</p> <p>Makuladegeneration Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit feuchter, altersabhängiger Makuladegeneration (AMD):</p> <p>linkes Auge 300,00 EUR rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>Diabetisches Makulaödem Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit diabetischen Makulaödem (DMÖ):</p> <p>linkes Auge 300,00 EUR rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen (RVV):</p> <p>linkes Auge 300,00 EUR rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>Akute posteriorer Uveitis: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit akuter posteriorer Uveitis:</p> <p>linkes Auge 300,00 EUR rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>CNV: Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit CNV:</p> <p>linkes Auge 300,00 EUR rechtes Auge 300,00 EUR</p>	91441L 91441R 91442L 91442R 91443L 91443R 91444L 91444R 91445L 91445R	<div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </div> <p>Die Abrechnung der verauslagten Medikamentenkosten für ausgeeinzelte Wirkstoffe erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit den SNR 90011, 90014 und 90017 (Betrag ist anzugeben). Bitte beachten Sie: Die ausgeeinzelten Wirkstoffe müssen zwingend auf blauem Privatrezeptvordruck verordnet werden. Die Lieferapotheke quittiert die Wirkstoffkosten auf diesem Vordruck.</p> <p>Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die quittierten Privatrezepte im Original bei. Die KVWL leitet diese an die BARMER GEK weiter.</p> <p>SNR 90011 - Medikamentenkosten für Bevacizumab (ausgeeinzelt) Obergrenze 89,90 EUR bzw. 94,98 EUR</p> <p>SNR 90014 - Medikamentenkosten für Ranibizumab (ausgeeinzelt) Obergrenze 693,00 EUR</p> <p>SNR 90017 - Medikamentenkosten für Aflibercept (ausgeeinzelt) Obergrenze 614,75 EUR</p> <p>Wichtiger Hinweis: Ein für die jeweilige Indikation zugelassenes Originalmedikament ist für BARMER Patienten ausschließlich auf Muster 16 (Kassenrezept) zu verordnen. Die jeweilige Apotheke rechnet diese Medikamentenkosten direkt mit der BARMER ab.</p>
				<p>Verlaufsdagnostik: Krankheitsspezifisch vor der Erstbehandlung und in der Stabilisierungsphase, max. 6x im Krankheitsfall abrechnungsfähig</p> <p>Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdagnostik, linkes Auge 60,00 EUR</p> <p>Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdagnostik, rechtes Auge 60,00 EUR</p> <p>Ärztliches Nachbehandlungshonorar Alle Nachuntersuchungen, entsprechend der medizinischen Notwendigkeit, zur Sicherung des Behandlungserfolges innerhalb von 21 Tagen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erste postoperative Untersuchung zwischen 2. und 4. Tag (Infektionsrisiko): aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus bei enger Pupille Glaskörper, Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten <p>linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p> <p>Zusätzlich postoperative Nachbehandlung nach Ozurdex® Injektion</p> <p>linkes Auge 32,50 EUR rechtes Auge 32,50 EUR</p>	91454L 91454R 91455L 91455R 91456L 91456R	

Vertrag	Vertrags-/Abrechnungspartner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Rechnung und Verordnung im Original der KVWL zusenden
<p>Vertrag zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und dem Spitzenverband der landwirtschaftlichen Sozialversicherung zur Behandlung</p> <ul style="list-style-type: none"> • der feuchten, altersabhängigen Makuladegeneration (AMD) • von diabetischen Makulaödemen (DMO) • von Makulaödemen nach retinalen Venenverschlüssen (RVV) <p>mittels intravitrealer operativer Eingabe von VEGF-Hemmern oder Dexamethason</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>LKK Franken und Oberbayern LKK Niederbayern/Oberpfalz /Schwaben LKK Baden-Württemberg LKK für den Gartenbau LKK Schleswig-Holstein/Hamburg LKK Niedersachsen/Bremen LKK Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland LKK NRW LKK Mittel- und Ostdeutschland</p>	<p>Ärztliches Operationshonorar:</p> <p>Makuladegeneration Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit feuchter, altersabhängiger Makuladegeneration (AMD), linkes Auge 300,00 EUR</p> <p>Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit feuchter, altersabhängiger Makuladegeneration (AMD), rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>Diabetisches Makulaödem Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit diabetischen Makulaödemen (DMÖ), linkes Auge 300,00 EUR</p> <p>Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit diabetischen Makulaödemen (DMÖ), rechtes Auge 300,00 EUR</p> <p>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen (RVV), linkes Auge 300,00 EUR</p> <p>Pauschale für das ärztl. Operationshonorar bei Patienten mit Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen (RVV), rechtes Auge 300,00 EUR</p>	<p>91441L 91441R 91442L 91442R 91443L 91443R</p>	<p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Abrechnung der verauslagten Medikamentenkosten für ausgeeinzelt Wirkstoffe erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit den SNR 90011 – 90017 (Betrag ist anzugeben). Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die Rechnungen sowie die Privatrezepte - jeweils im Original - bei. Die KVWL leitet diese an die SVLFG weiter.</p> <p>SNR 90011 - Medikamentenkosten für Bevacizumab (ausgeeinzelt) SNR 90012 - Medikamentenkosten für Lucentis® SNR 90013 - Medikamentenkosten für Macugen® SNR 90014 - Medikamentenkosten für Ranibizumab (ausgeeinzelt) SNR 90015 - Medikamentenkosten für Ozurdex® SNR 90016 - Medikamentenkosten für Eylea® SNR 90017 - Medikamentenkosten für Aflibercept</p>
				<p>Verlaufsdagnostik: Krankheitsspezifisch vor der Erstbehandlung und in der Stabilisierungsphase Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdagnostik, linkes Auge 60,00 EUR</p> <p>Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdagnostik, rechtes Auge 60,00 EUR</p> <p>Ärztliches Nachbehandlungshonorar Alle Nachuntersuchungen, entsprechend der medizinischen Notwendigkeit, zur Sicherung des Behandlungserfolges innerhalb von 21 Tagen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erste postoperative Untersuchung am 2. Tag (Infektionsrisiko): aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus bei enger Pupille, Glaskörper, Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten • Postoperative Woche: aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus., Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten <p>linkes Auge 60,00 EUR rechtes Auge 60,00 EUR</p>	<p>91457L 91457R 91458L 91458R</p>	

Vertrag	Vertrags-/ Abrechnungs- partner KVWL	Vertrag wird nur über KVWL abgerechnet	Gültig für folgende Krankenkassen/Kostenträger	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR	Rechnung und Verordnung bzw. quittiertes Privatrezept im Original der KVWL zusenden
<p>Vertrag nach § 140a SGB V zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der IKK classic zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung zur Behandlung</p> <ul style="list-style-type: none"> • der feuchten, altersabhängigen Makuladegeneration (AMD) • von diabetischen Makulaödemen (DMÖ) • von Makulaödemen nach retinalen Venenverschlüssen (RVV) • der choroidalen Neovaskularisationen (CNV) • der nichtinfektiösen Uveitis des posterioren Segmentes und Makulaödem in Folge einer Uveitis <p>mittels intravitrealer operativer Medikamenteneingabe (IVOM)</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	IKK classic	<p>Ärztliches Operationshonorar:</p> <p><u>Makuladegeneration</u> linkes Auge 300,00 EUR 91441L rechtes Auge 300,00 EUR 91441R</p> <p><u>Diabetisches Makulaödem</u> linkes Auge 300,00 EUR 91442L rechtes Auge 300,00 EUR 91442R</p> <p><u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u> linkes Auge 300,00 EUR 91443L rechtes Auge 300,00 EUR 91443R</p> <p><u>Uveitis</u> linkes Auge 300,00 EUR 91461L rechtes Auge 300,00 EUR 91461R</p> <p><u>CNV</u> linkes Auge 300,00 EUR 91462L rechtes Auge 300,00 EUR 91462R</p>		<p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die Abrechnung der verauslagten Medikamentenkosten für ausgeeinzelte Wirkstoffe erfolgt mit Angabe der Kosten in EUR gegenüber der KVWL mit den SNR 90011, 90014, 90017 (Betrag ist anzugeben). Der Augenarzt fügt seiner Abrechnung die Rechnungen sowie die Privatrezepte bzw. die von der Lieferapotheke quittierten Privatrezepte - jeweils im Original - bei. Die KVWL leitet diese an die IKK classic weiter.</p> <p>SNR 90011 - Medikamentenkosten für Bevacizumab (ausgeeinzelt)</p> <p>SNR 90014 - Medikamentenkosten für Ranibizumab (ausgeeinzelt)</p> <p>SNR 90017 - Medikamentenkosten für Aflibercept (ausgeeinzelt)</p> <p>Wichtige Hinweise:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ein für die jeweilige Indikation zugelassenes Originalmedikament ist für Patienten der <u>IKK classic</u> ausschließlich auf <u>Muster 16 (Kassenrezept)</u> zu verordnen. Die jeweilige Apotheke rechnet diese Medikamentenkosten direkt mit der IKK classic ab. • Ausschließlich zu Dokumentationszwecken muss das eingesetzte Originalmedikament mit den folgenden SNR gekennzeichnet werden – Angabe <u>ohne Wertigkeit</u>: <p>SNR 90001E - Medikament Eylea® SNR 90001I - Medikament Iluvien® SNR 90001L - Medikament Lucentis® SNR 90001O - Medikament Ozurdex®</p>

Vertrag nach § 140a Abs. 1 SGB V zwischen dem BDOC Bundesverband Deutscher Ophthalmochirurgen e.V. und der IKK classic zur besonderen ambulanten augenchirurgischen Versorgung	Leistungsinhalt/Vergütung	SNR
	<p><u>Verlaufsdiagnostik:</u> Krankheitsspezifisch vor der Erstbehandlung und in der Stabilisierungsphase, max. 6x im Krankheitsfall abrechnungsfähig</p> <p>Leistungskomplexpauschale für die Verlaufsdiagnostik:</p> <p><u>Makuladegeneration</u> linkes Auge 50,00 EUR rechtes Auge 50,00 EUR</p> <p><u>Diabetisches Makulaödem</u> linkes Auge 50,00 EUR rechtes Auge 50,00 EUR</p> <p><u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u> linkes Auge 50,00 EUR rechtes Auge 50,00 EUR</p> <p><u>Uveitis</u> linkes Auge 50,00 EUR rechtes Auge 50,00 EUR</p> <p><u>CNV</u> linkes Auge 50,00 EUR rechtes Auge 50,00 EUR</p>	<p>91311L 91311R</p> <p>91312L 91312R</p> <p>91313L 91313R</p> <p>91314L 91314R</p> <p>91315L 91315R</p>
	<p><u>Ärztliches Nachbehandlungshonorar</u> Alle Nachuntersuchungen, entsprechend der medizinischen Notwendigkeit, zur Sicherung des Behandlungserfolges innerhalb von 21 Tagen - Erste postoperative Untersuchung zwischen 2. und 4. Tag (Infektionsrisiko): aktuelle Anamnese, Visus, Tension, Vorderabschnitt, Fundus bei enger Pupille Glaskörper, Aufklärung des Patienten über weitere Therapie, Verhalten und Komplikationsmöglichkeiten</p> <p><u>Makuladegeneration</u> linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p> <p><u>Diabetisches Makulaödem</u> linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p> <p><u>Makulaödem nach retinalen Venenverschlüssen</u> linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p> <p><u>Uveitis</u> linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p> <p><u>CNV</u> linkes Auge 65,00 EUR rechtes Auge 65,00 EUR</p>	<p>91321L 91321R</p> <p>91322L 91322R</p> <p>91323L 91323R</p> <p>91324L 91324R</p> <p>91325L 91325R</p>