



**Vergütung der spezialisierten Versorgung durch den palliativmedizinischen Konsiliardienst (PKD)**

<b>EBM</b>	GOÄ – Analogziffern
Gesetzlich Versicherte	Privat Versicherte

**Struktur und Vorhaltepauschalen** (einmalig je Patient)

SNR 91511	A 91511	600,00 €	PKD-Struktur- und Vorhaltepauschale
SNR 91511K	A 91511K	45,00 €	Koordinatoren-Vorhaltepauschale Bereitschaftsdienst
SNR 91511H	A 91511H	200,00 €	PKD-Struktur- und Vorhaltepauschale für Hospizpatienten

**Erst-/Folgeassessment** (max. 2 x)

SNR 915120	A 915120	70,00 €	Erst-/Folge-Assessment durch eine Koordinationskraft
SNR 915120F	A 915120F	35,00 €	Folgeassessment innerhalb von 7 Tagen

SNR 915128	A 915120	70,00 €	Erst-/Folge-Assessment durch einen Palliativarzt
SNR 915128F	A 915120F	35,00 €	Folgeassessment innerhalb von 7 Tagen

**Koordinatoren-Akuteinsatz-Pauschale**

SNR 91511A	A 91511A	70,00 €	Koordinatoren-Akuteinsatz-Pauschale
------------	----------	---------	-------------------------------------

**SAPV-Vollversorgungspauschale**

SNR 91516	A 91516	140,00 €	1. - 14 Tag der Vollversorgung
SNR 91517	A 91517	70,00 €	Ab 15. Tag der Vollversorgung

**Durchführung von invasiven Maßnahmen im Bedarfsfall** (je Maßnahme und Patient)

SNR 91524	A 91524	25,00 €	durch Koordinationsfachkraft
SNR 91528	A 91528	25,00 €	durch Palliativarzt

**Wegegeld** (Gesamtfahrstrecke)

SNR 91523	A 91523	15,00 €	10 KM bis 15 KM
SNR 91523A	A 91523A	20,00 €	16 KM bis 20 KM
SNR 91523B	A 91523B	25,00 €	21 KM bis 25 KM
SNR 91523C	A 91523C	30,00 €	26 KM bis 30 KM
SNR 91523D	A 91523D	35,00 €	31 KM bis 35 KM
SNR 91523E	A 91523E	40,00 €	36 KM bis 40 KM
SNR 91523F	A 91523F	45,00 €	41 KM bis 45 KM
SNR 91523G	A 91523G	50,00 €	Ab 46 KM

**Alle ärztliche Leistungen für einen erforderlichen Hausbesuch werden vom jeweiligen Palliativarzt nach EBM abgerechnet**