

Medikamentenangabe zu der Kostenpauschale 86516 erforderlich

(Zuschlag zu den Kostenpauschalen 86510 und 86512 für die Tumortherapie gem. Onkologie-Vereinbarung)

Bitte beachten Sie, dass die **Kostenpauschale 86516**

- nur bei Verabreichung von mind. einem **intravasal applizierten Tumortherapeutikum der ATC-Klasse L**, hierunter fallen auch intravasal applizierte Tumortherapeutika im Rahmen von Arzneimittel-Härtefallprogrammen („Compassionate Use“), welche ggf. noch keinen ATC-Code tragen und
- nur unter **Angabe des verwendeten Medikaments**

berechnungsfähig ist.

Der Eintrag für die **Angabe des Medikaments** erfolgt in Ihrer Praxissoftware in den **KVDT-Feldern 5002 oder 5009**.

Bitte geben Sie keine praxisspezifischen Abkürzungen, Bezeichnungen von Therapien sowie Behandlungs-Schemata an.

Bei fehlender/fehlerhafter Medikamentenangabe kann die abgerechnete Leistung in Ihrer Quartalsabrechnung nicht berücksichtigt werden.

Ansprechpartner ist Ihr Abrechnungsteam und/oder das Team Mitgliederservice des Abrechnungscenters, Telefon: 0511 380-4800, E-Mail: abrechnungscenter@kvn.de