

Hd. Nr.	QS-Vereinbarung		GOP EBM*	Kernteam										hinzuzuziehende Ärzte																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Formular																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

* Hinweis: nicht alle angegebenen GOP können von den mit einem Symbol gekennzeichneten Arztgruppen abgerechnet werden; es gelten die Vorgaben des Appendix der Anlage 1.1 Buchstabe a) Tumorgruppe 5 der ASV-RL bzw. die Vorgaben des EBM

² nur GOP 33042 bis 33044, 33074 EBM

³ nur GOP 33010 bis 33012 EBM

⁴ nur GOP 33080 EBM

⁵ nur GOP 34504 und 34505

⁶ nur GOP 09372 bis 09375

⁷ nur GOP 20338 bis 20339, 20372 bis 20377