

26.01.2024

## Neue Leistungen bei Anwendung von Camzyos®, Hemgenix®, Pombiliti® und Elfabrio®

EBM

Der Text gibt den Sachstand zum Zeitpunkt der Veröffentlichung wieder. Über ggf. weitere Neuigkeiten zum Thema wird an anderer Stelle informiert.

### Weitere Informationen

[PraxisNachricht der KBV](#)

[Laboratoriumsuntersuchungen](#)

[\(genehmigungspflichtige Leistungen\)](#)

[Ultraschalldiagnostik](#)

[\(genehmigungspflichtige Leistungen\)](#)

### Der Bewertungsausschuss hat zum 1. Januar 2024 den EBM im Zusammenhang mit den Arzneimitteln Camzyos®, Hemgenix®, Pombiliti® und Elfabrio® angepasst.

Mit den neu hinzugekommenen Gebührenordnungspositionen (GOP) beziehungsweise den Anpassungen werden die Therapie und die Nachbetreuung der Patient:innen vergütet.

#### Camzyos®

Mavacamten (Handelsname: Camzyos®) ist seit Juni 2023 für erwachsene Patientinnen und Patienten mit symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III). zugelassen. Laut Fachinformation ist für die Dosierung des Medikaments eine Genotypisierung vorgeschrieben. Darüber sollen Patient:innen mit dem Phänotyp „langsamer CYP2C19-Metabolisierer“ identifiziert werden. Sie benötigen eine geringere Dosis als Personen mit einem anderen Phänotyp.

Für die Abrechnung der Genotypisierung auf das Vorliegen der entsprechenden Allele ist eine Genehmigung nach der Qualitätssicherungsvereinbarung Spezial-Labor erforderlich.

#### Camzyos® (Wirkstoff: Mavacamten): Übersicht der neuen GOP

GOP	Beschreibung	Bewertung
32869	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C19-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Mavacamten bei symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III)	82 Euro (1x im Krankheitsfall)

Der Beschluss steht unter dem Vorbehalt der möglichen Beanstandung durch das Bundesgesundheitsministerium.

#### Hemgenix®

Das gentherapeutische Arzneimittel Hemgenix® wird als intravasale Infusionstherapie zur Behandlung von Erwachsenen mit einer schweren oder mittelschweren Hämophilie B (angeborener Faktor-IX-Mangel) ohne Faktor-IX-Inhibitoren in ihrer Vorgeschichte eingesetzt.

Ärztinnen und Ärzte benötigen für die Berechnung der Infusion eine Genehmigung ihrer Kassenärztlichen Vereinigung. Welche Anforderungen sie erfüllen müssen, hat der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) im Dezember in einer neuen Anlage 4 zur ATMP-Qualitätssicherungs-Richtlinie festgelegt. Erst nach Inkrafttreten dieser Anlage können Ärztinnen und Ärzte mit einer entsprechenden Genehmigung die neue GOP 30326 berechnen. Die Anwendung erfolgt in hochspezialisierten Einrichtungen (Hämophiliezentren).

#### Hemgenix® (Wirkstoff: Etranacogen dezaparovec): Übersicht der neuen GOP

GOP	Beschreibung	Bewertung
30326	Infusionstherapie mit Etranacogen dezaparovec	625 Punkte / 74,59 Euro (nur einmalig berechnungsfähig)

33105 Beurteilung der Leber zur Indikationsstellung einer Therapie mit Etranacogen dezaparvovec

440 Punkte / 52,51 Euro

Hinweis: Sofern in derselben Sitzung die Durchführung einer Sonographie weiterer Organe des Abdomens erfolgt (GOP 33042), ist ein Abschlag von 70 Punkten auf die GOP 33042 vorzunehmen. Hierfür steht die bestehende kodierte Zusatzziffer 33042A zur Verfügung.

Beide GOP werden zunächst für zwei Jahre extrabudgetär vergütet. Für die Untersuchung der Leber ist keine zusätzliche Genehmigung erforderlich. Ärztinnen und Ärzte, die über eine Genehmigung für die abdominelle Sonographie (GOP 33042) verfügen, können die GOP 33105 berechnen. Diese Genehmigung muss allerdings zum 1. Oktober 2024 auf Basis der voraussichtlich bis dann angepassten Ultraschall-Vereinbarung aktualisiert werden.

### **Pombiliti®**

Für Patientinnen und Patienten mit der seltenen lysosomalen Speicherkrankheit Morbus Pompe ist mit Cipaglucoxidase alfa (Handelsname: Pombiliti®) in Kombination mit dem Enzymstabilisator Miglustat ein weiterer Wirkstoff als Enzyersatztherapie verfügbar.

### **Pombiliti® (Wirkstoff: Cipaglucoxidase alfa): Übersicht der GOP**

GOP	Beschreibung	Bewertung
01510	Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung: Dauer mehr als 2 Stunden	443 Punkte / 52,87 Euro
01511	Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung: Dauer mehr als 4 Stunden	872 Punkte / 104,06 Euro
01512	Zusatzpauschalen für Beobachtung und Betreuung: Dauer mehr als 6 Stunden	1.299 Punkte / 155,02 Euro

Hinweis: Für die Behandlung mit Myozyme (Wirkstoff: Alglucosidase alfa) bei Morbus Pompe sind weiterhin nur die GOP 01510 und 01511 berechnungsfähig.

Der BA hat jetzt die entsprechende Formulierung im EBM durch den übergreifenden Begriff „Enzyersatztherapie“ angepasst, so dass alle zugelassenen Wirkstoffe zur Behandlung von Morbus Pompe umfasst sind. Ärzte, die den neuen Wirkstoff verabreichen, erhalten also auch in diesen Fällen eine Vergütung für die Beobachtung und Betreuung des Patienten beziehungsweise der Patientin während der etwa vierstündigen Infusion.

### **Elfabrio®**

Ein weiterer Beschluss betrifft den Wirkstoff Pegunigalsidase alfa (Handelsname: Elfabrio®). Er kann für eine langfristige Enzyersatztherapie bei Erwachsenen mit bestätigter Morbus Fabry Diagnose (Mangel an  $\alpha$ -Galaktosidase) angewendet werden.

GOP	Beschreibung	Bewertung
01540	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen: Dauer mehr als 2 Stunden	386 Punkte / 46,06 Euro

01541	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen: Dauer mehr als 4 Stunden	625 Punkte / 74,59 Euro
01542	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen: Dauer mehr als 6 Stunden	961 Punkte / 114,68 Euro

Die drei GOP werden extrabudgetär vergütet – vorerst bis zum 31. März 2026.

## Kontakte für Patienten

Wann hilft die KV Berlin?

[Terminservice](#)

[Weitere Informationen und Termine](#)

[buchen](#)



**BERLIN**

Kassenärztliche Vereinigung

Berlin

Masurenallee 6A

14057 Berlin

[030 / 31 003-0](tel:030310030)

[030 / 31 003-380](tel:03031003380)

[Kontakt](#)