

VERTRAULICH

DRG Entgelttarif für das Universitätsklinikum Ulm

Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG Abs.8 (Krankenhausentgeltgesetz)

1. Allgemeine Informationen über die stationäre Abrechnung (DRG)

1.1. Fallpauschalen (DRGs) gemäß § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 1 KHEntgG

Das Entgelt für die allgemeinen voll- und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie des KHEntgG in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über diagnoseorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups - DRG -) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2019) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2019) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben. Die genauen Definitionen der einzelnen DRGs sind im jeweils aktuell gültigen DRG-Klassifikationssystem (DRG-Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionshandbuch beschreibt die DRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Landesbasisfallwert** liegt bei **3.539,12€** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Preis
DRG F63A	Venenthrombose mit schweren Begleiterkrankungen	1,332	3.539,12 €	4.714,11 €
DRG F63B	Venenthrombose ohne schweren Begleiterkrankungen	0,593	3.539,12 €	2.098,70 €

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2019 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2019 (FPV 2019) vorgegeben.

1.2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gemäß § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2019

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2019 (FPV 2019).

2. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2019

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2019 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2019 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der FPV 2019 genannten Zusatzentgelte krankenhausespezifische Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2019 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausespezifischen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2019 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2019 keine krankenhausespezifischen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Das Universitätsklinikum Ulm berechnet folgende Zusatzentgelte:

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
ZE2019-01	Beckenimplantate	5-785.2d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken	1.400,45 €
		5-785.3d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken	1.740,00 €
		5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken	1.971,58 €
		5-785.5d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar mit Antibiotikumzusatz: Becken	1.971,58 €
ZE2019-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie	
		+8-83a.10	Implantation in Kombination OPS 8-83a.10	4.840,54 €
		+8-83a.11	Implantation in Kombination OPS 8-83a.11	5.938,84 €
		+8-83a.13	Implantation in Kombination OPS 8-83a.13	8.720,89 €

	+8-83a.14	Implantation in Kombination OPS 8-83a.14	8.720,89 €
	+8-83a.15	Implantation in Kombination OPS 8-83a.15	8.720,89 €
	+8-83a.16	Implantation in Kombination OPS 8-83a.16	8.720,89 €
	+8-83a.17	Implantation in Kombination OPS 8-83a.17	8.720,89 €
	+8-83a.18	Implantation in Kombination OPS 8-83a.18	8.720,89 €
	+8-83a.19	Implantation in Kombination OPS 8-83a.19	8.720,89 €
	+8-83a.1a	Implantation in Kombination OPS 8-83a.1a	8.720,89 €
	5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	2.913,30 €
	5-376.30	biventrikulär: Implantation	16.915,18 €
	5-376.33	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	4.046,94 €
	5-376.34	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	4.635,51 €
	5-376.40	Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	
	76096919	ohne Patienten-Kit	79.325,22 €
	76097317	mit Patienten-Kit	95.232,30 €
	5-376.60	Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation	86.667,32 €
	5-376.70	Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	24.660,25 €
	5-376.72	Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	19.663,52 €
	5-376.80	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	56.000,00 €
	5-376.83	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	21.560,44 €
	5-376.84	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	41.890,44 €
ZE2019-03	ECMO und PECLA	8-852.0*	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung:
	8-852.00	Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	9.588,37 €
	8-852.01	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	9.815,20 €
	8-852.03	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.041,99 €
	8-852.04	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	10.268,80 €
	8-852.05	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	10.495,60 €
	8-852.06	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	10.722,40 €
	8-852.07	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	11.176,03 €
	8-852.08	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	11.629,64 €
	8-852.09	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	12.083,25 €
	8-852.0b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	12.536,86 €
	8-852.0c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	12.990,46 €
	8-852.0d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	13.444,07 €
	8-852.0e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	13.897,68 €
	8-852.2*	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA):	
	8-852.20	Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden	4.564,09 €
	8-852.21	Dauer der Behandlung 144 bis unter 288 Stunden	4.564,09 €
	8-852.22	Dauer der Behandlung 288 bis unter 432 Stunden	4.564,09 €
	8-852.23	Dauer der Behandlung 432 bis unter 720 Stunden	4.564,09 €
	8-852.24	Dauer der Behandlung 720 bis unter 1.008 Stunden	4.564,09 €
	8-852.25	Dauer der Behandlung 1.008 oder mehr Stunden	4.564,09 €
	8-852.3*	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine:	
	8-852.30	Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	8.723,74 €
	8-852.31	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.950,57 €
	8-852.33	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	9.177,35 €
	8-852.34	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	9.404,17 €
	8-852.35	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	9.630,96 €
	8-852.36	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	9.857,77 €
	8-852.37	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	10.311,39 €
	8-852.38	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	10.765,00 €
	8-852.39	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	11.218,63 €
	8-852.3b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	11.672,23 €
	8-852.3c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	12.125,83 €
	8-852.3d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	12.579,44 €
	8-852.3e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	13.033,04 €

ZE2019-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesicht- und Schädelbereich	5-020.65	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	2.714,88 €
		5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.570,88 €
		5-020.67	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.334,71 €
		5-020.68	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.976,71 €
		5-020.71	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	3.548,71 €
		5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	4.511,71 €
		5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.517,16 €
		5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
		5-775.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.517,16 €
		5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
ZE2019-09	Hämoperfusion	8-856	Hämoperfusion	474,00 €
		8-821.2	Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	1.070,00 €
ZE2019-10	Leberersatztherapie Immunadsorption	8-858	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	2.700,00 €
ZE2019-13		8-821.0	Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	2.100,00 €
		8-821.10	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Ersteinsatz	12.320,19 €
		8-821.11	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung	650,00 €
ZE2019-15	Zellapherese	8-823	Zellapherese	611,00 €
		8-825.0	Spezielle Zellaphereseverfahren: Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten und Monozyten an Zellulose-Perlen	611,00 €
		8-825.1	Spezielle Zellaphereseverfahren: Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten, Monozyten und Lymphozyten in einem Polypopylen-Adsorptionsfilter	611,00 €
		8-825.x	Sonstige	611,00 €
ZE2019-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-125.5	Hornhaut-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	2.685,03 €
ZE2019-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.60	Implantation oder Wechsel eines temporären Zwerchfellschrittmachers mit Implantation oder Wechsel von Elektroden	18.000,00 €
		5-347.61	Wechsel eines temporären Zwerchfellschrittmachers ohne Wechsel von Elektrode	18.000,00 €
		5-347.62	Implantation oder Wechsel eines permanenten Zwerchfellschrittmachers mit Implantation oder Wechsel von Elektroden	18.000,00 €
		5-347.63	Implantation oder Wechsel eines permanenten Zwerchfellschrittmachers ohne Implantation oder Wechsel von Elektroden	18.000,00 €
ZE2019-22	IABP	5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation	757,00 €
		8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe	757,00 €

ZE2019-24	Andere Penisprothesen	5-649.50	Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Semirigide Prothese	1.114,78 €
		5-649.5x	Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Sonstige	1.270,73 €
		5-649.a0	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: In eine semirigide Prothese	1.097,46 €
		5-649.ax	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: Sonstige	1.270,73 €
ZE2019-25	Modulare Endoprothesen	76096914	Knie	1.700,00 €
		76096912	Hüfte	1.500,00 €
		76096876	Schulter	986,49 €
ZE2019-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6*	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten:	
		8-802.60	1 Granulozytenkonzentrat	750,00 €
		8-802.61	2 Granulozytenkonzentrate	1.500,00 €
		8-802.62	3 bis unter 5 Granulozytenkonzentrate	3.000,00 €
		8-802.63	5 bis unter 7 Granulozytenkonzentrate	4.500,00 €
		8-802.64	7 bis unter 9 Granulozytenkonzentrate	6.000,00 €
		8-802.65	9 bis unter 11 Granulozytenkonzentrate	7.500,00 €
		8-802.66	11 bis unter 13 Granulozytenkonzentrate	9.000,00 €
		8-802.67	13 bis unter 15 Granulozytenkonzentrate	10.500,00 €
		8-802.68	15 bis unter 17 Granulozytenkonzentrate	12.000,00 €
		8-802.69	17 bis unter 19 Granulozytenkonzentrate	13.500,00 €
		8-802.6a	19 bis unter 21 Granulozytenkonzentrate	15.000,00 €
		8-802.6b	21 Granulozytenkonzentrate und mehr	15.750,00 €
ZE2019-35	Fremdbezug von hämatopoetische Stammzellen	76096078	Deutschland	13.400,00 €
		76096079	Europa	20.870,00 €
		76096080	Außerhalb Europas	32.700,00 €
ZE2019-44	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung	8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung	7.186,87 €
ZE2019-45	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.485,75 €
ZE2019-46	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Kaninchen parenteral	
		76096278	Thymoglobuline je mg	11,40 €
		76096279	ATG Fresenius je mg	2,67 €
ZE2019-49	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Pferd parenteral	
		76096277	ATG vom Pferd je mg	1,75 €
		76096551	mit Multiviszeralresektion	3.236,00 €
		76096552	mit Tumorreduktion	3.236,00 €
ZE2019-50	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese	10.573,60 €
		5-38a.a0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation einer Stent-Prothese	9.606,12 €
		5-38a.a1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation von zwei Stent-Prothesen	19.205,60 €
		5-38a.a2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation von drei oder mehr Stent-Prothesen	28.064,83 €
		5-38a.bo	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation einer Stent-Prothese	8.616,43 €

		5-38a.b1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation von zwei Stent-Prothesen	16.236,35 €
		5-38a.b2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation von drei oder mehr Stent-Prothesen	26.138,83 €
ZE2019-53	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	5-38a.7b	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.297,82 €
		5-38a.7c	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	15.204,86 €
		5-38a.7d	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	19.609,47 €
		5-38a.8c	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	21.580,51 €
		5-38a.8d	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	23.384,12 €
		5-38a.8e	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	25.219,27 €
		5-38a.8f	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	29.974,08 €
		5-38a.c1	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	11.764,83 €
5-38a.c2	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	15.299,65 €		
5-38a.c3	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	17.362,17 €		
ZE2019-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.*	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel:	
		5-429.j0	offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j1	endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j3	offen chirurgisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j4	endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j9	offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.ja	endoskopisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.jb	offen chirurgisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jc	endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jd	offen chirurgisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.je	endoskopisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.jf	offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	2.225,65 €
		5-429.jg	endoskopisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	2.225,65 €
		5-449.*	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese:	
		5-449.h0	Offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h1	Laparoskopisch	844,12 €
		5-449.h2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h3	Endoskopisch	844,12 €
		5-449.hx	Sonstige	844,12 €
		5-469.*	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese:	
		5-469.k0	Offen chirurgisch	739,26 €
		5-469.k1	Laparoskopisch	739,26 €
5-469.k2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	739,26 €		
5-469.k3	Endoskopisch	739,26 €		
5-469.kx	Sonstige	739,26 €		
5-489.g0	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend	722,66 €		
5-513.m*	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents:			
5-513.m0	Ein Stent	691,55 €		
5-513.m1	Zwei Stents	1.383,10 €		
5-513.m2	Drei oder mehr Stents	2.074,65 €		
5-513.n*	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen:			
5-513.n0	Eine Stent-Prothese	782,78 €		
5-513.n1	Zwei Stent-Prothesen	1.565,56 €		
5-513.n2	Drei oder mehr Stent-Prothesen	2.348,34 €		
5-517.o*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents:			
5-517.o0	Offen chirurgisch	766,53 €		
5-517.o1	Laparoskopisch	766,53 €		
5-517.o2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	766,53 €		
5-517.o3	Perkutan-transhepatisch	766,53 €		
5-517.oX	Sonstige	766,53 €		

5-517.1*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents:	
5-517.10	Offen chirurgisch	1.533,05 €
5-517.11	Laparoskopisch	1.533,05 €
5-517.12	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	1.533,05 €
5-517.13	Perkutan-transhepatisch	1.533,05 €
5-517.1X	Sonstige	1.533,05 €
5-517.2*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden ungecoverten Stents:	
5-517.20	Offen chirurgisch	2.299,58 €
5-517.21	Laparoskopisch	2.299,58 €
5-517.22	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	2.299,58 €
5-517.23	Perkutan-transhepatisch	2.299,58 €
5-517.2X	Sonstige	2.299,58 €
5-517.3*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden ungecoverten Stents:	
5-517.30	Offen chirurgisch	3.066,11 €
5-517.31	Laparoskopisch	3.066,11 €
5-517.32	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	3.066,11 €
5-517.33	Perkutan-transhepatisch	3.066,11 €
5-517.3X	Sonstige	3.066,11 €
5-517.4*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese:	
5-517.40	Offen chirurgisch	782,78 €
5-517.41	Laparoskopisch	782,78 €
5-517.42	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	782,78 €
5-517.43	Perkutan-transhepatisch	782,78 €
5-517.5*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen:	
5-517.50	Offen chirurgisch	1.565,56 €
5-517.51	Laparoskopisch	1.565,56 €
5-517.52	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	1.565,56 €
5-517.53	Perkutan-transhepatisch	1.565,56 €
5-517.5X	Sonstige	1.565,56 €
5-517.6*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen:	
5-517.60	Offen chirurgisch	2.348,34 €
5-517.61	Laparoskopisch	2.348,34 €
5-517.62	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	2.348,34 €
5-517.63	Perkutan-transhepatisch	2.348,34 €
5-517.6X	Sonstige	2.348,34 €
5-517.7*	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen:	
5-517.70	Offen chirurgisch	3.131,12 €
5-517.71	Laparoskopisch	3.131,12 €
5-517.72	Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	3.131,12 €
5-517.73	Perkutan-transhepatisch	3.131,12 €
5-517.7X	Sonstige	3.131,12 €
5-526.eo	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend	847,27 €
5-526.fo	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Wechsel einer Prothese: Selbstexpandierend	847,27 €
5-529.g*	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese:	
5-529.g0	Offen chirurgisch	847,27 €
5-529.g1	Laparoskopisch	847,27 €
5-529.g2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	847,27 €
5-529.gX	Sonstige	847,27 €
5-529.j*	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese:	
5-529.j0	Offen chirurgisch	847,27 €
5-529.j1	Laparoskopisch	847,27 €

		5-529.j2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	847,27 €
		5-529.jx	Sonstige	847,27 €
		5-529.n4	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.510,00 €
		5-529.p2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.510,00 €
		5-529.r3	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	607,50 €
		5-529.s2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transduodenale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	607,50 €
ZE2019-56	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Applikation von Bosentan, oral:	
		6-002.fo	250 mg bis unter 500 mg (Alter < 15 Jahre)	71,25 €
		6-002.f1	500 mg bis unter 750 mg (Alter < 15 Jahre)	118,75 €
		6-002.f2	750 mg bis unter 1.000 mg	166,25 €
		6-002.f3	1.000 mg bis unter 1.250 mg	213,75 €
		6-002.f4	1.250 mg bis unter 1.500 mg	261,25 €
		6-002.f5	1.500 mg bis unter 1.750 mg	308,75 €
		6-002.f6	1.750 mg bis unter 2.000 mg	356,25 €
		6-002.f7	2.000 mg bis unter 2.250 mg	403,75 €
		6-002.f8	2.250 mg bis unter 2.500 mg	451,25 €
		6-002.f9	2.500 mg bis unter 2.750 mg	498,75 €
		6-002.fa	2.750 mg bis unter 3.000 mg	546,25 €
		6-002.fb	3.000 mg bis unter 3.500 mg	617,50 €
		6-002.fc	3.500 mg bis unter 4.000 mg	712,50 €
		6-002.fd	4.000 mg bis unter 4.500 mg	807,50 €
		6-002.fe	4.500 mg bis unter 5.000 mg	902,50 €
		6-002.ff	5.000 mg bis unter 5.500 mg	997,50 €
		6-002.fg	5.500 mg bis unter 6.000 mg	1.092,50 €
		6-002.fh	6.000 mg bis unter 7.000 mg	1.235,00 €
		6-002.fj	7.000 mg bis unter 8.000 mg	1.425,00 €
		6-002.fk	8.000 mg bis unter 9.000 mg	1.615,00 €
		6-002.fm	9.000 mg bis unter 10.000 mg	1.805,00 €
		6-002.fn	10.000 mg bis unter 11.000 mg	1.995,00 €
		6-002.fp	11.000 mg oder mehr	2.185,00 €
ZE2019-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodbenzylguanidin), parenteral	6-002.g*	Applikation von Jod-131-Metajodbenzylguanidin (MIBG), parenteral:	
		6-002.g0	3 GBq bis unter 4 GBq	993,82 €
		6-002.g1	4 GBq bis unter 5 GBq	1.277,77 €
		6-002.g2	5 GBq bis unter 6 GBq	1.561,71 €
		6-002.g3	6 GBq bis unter 7 GBq	1.845,66 €
		6-002.g4	7 GBq bis unter 8 GBq	2.129,61 €
		6-002.g5	8 GBq bis unter 9 GBq	2.413,56 €
		6-002.g6	9 GBq bis unter 10 GBq	2.697,51 €
		6-002.g7	10 GBq bis unter 11 GBq	2.981,45 €
		6-002.g8	11 GBq oder mehr	3.265,40 €
ZE2019-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.o*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral:	
		8-812.o0	600 mg bis unter 1.200 mg (Alter < 15 Jahre)	279,00 €
		8-812.o1	1.200 mg bis unter 1.800 mg (Alter < 15 Jahre)	465,00 €
		8-812.o2	1.800 mg bis unter 2.400 mg (Alter < 15 Jahre)	651,00 €
		8-812.o3	2.400 mg bis unter 3.000 mg	837,00 €
		8-812.o4	3.000 mg bis unter 3.600 mg	1.023,00 €
		8-812.o5	3.600 mg bis unter 4.200 mg	1.209,00 €
		8-812.o6	4.200 mg bis unter 4.800 mg	1.395,00 €
		8-812.o7	4.800 mg bis unter 5.400 mg	1.581,00 €
		8-812.o8	5.400 mg bis unter 6.000 mg	1.767,00 €
		8-812.o9	6.000 mg bis unter 7.200 mg	2.046,00 €
		8-812.oa	7.200 mg bis unter 8.400 mg	2.418,00 €
		8-812.ob	8.400 mg bis unter 9.600 mg	2.790,00 €
		8-812.oc	9.600 mg bis unter 10.800 mg	3.162,00 €
		8-812.od	10.800 mg bis unter 13.200 mg	3.720,00 €
		8-812.oe	13.200 mg bis unter 15.600 mg	4.464,00 €
		8-812.of	15.600 mg bis unter 18.000 mg	5.208,00 €
		8-812.og	18.000 mg bis unter 20.400 mg	5.952,00 €

		8-812.oh	20.400 mg bis unter 22.800 mg	6.696,00 €
		8-812.oj	22.800 mg bis unter 25.200 mg	7.440,00 €
		8-812.ok	25.200 mg bis unter 27.600 mg	8.184,00 €
		8-812.om	27.600 mg bis unter 30.000 mg	8.928,00 €
		8-812.on	30.000 mg bis unter 34.800 mg	10.044,00 €
		8-812.op	34.800 mg bis unter 39.600 mg	11.532,00 €
		8-812.oq	39.600 mg oder mehr	13.020,00 €
ZE2019-59	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.1*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral:	
		8-812.10	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	1.003,50 €
		8-812.11	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.226,50 €
		8-812.12	150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.449,50 €
		8-812.13	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	1.672,50 €
		8-812.14	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	1.895,50 €
		8-812.15	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	2.118,50 €
		8-812.16	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	2.341,50 €
		8-812.17	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	2.564,50 €
		8-812.18	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	2.899,00 €
		8-812.19	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	3.345,00 €
		8-812.1a	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	3.791,00 €
		8-812.1b	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	4.237,00 €
		8-812.1c	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	4.906,00 €
		8-812.1d	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	5.798,00 €
		8-812.1e	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	6.690,00 €
		8-812.1f	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	7.582,00 €
		8-812.1g	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	8.474,00 €
		8-812.1h	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	9.366,00 €
		8-812.1j	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	10.258,00 €
		8-812.1k	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	11.150,00 €
		8-812.1m	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	12.042,00 €
		8-812.1n	1.400 Mio. IE oder mehr	12.934,00 €
ZE2019-60	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.2*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral	
		8-812.20	75 Mio. IE bis unter 100 Mio. IE	687,75 €
		8-812.21	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	884,25 €
		8-812.22	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.080,75 €
		8-812.23	150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.277,25 €
		8-812.24	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	1.473,75 €
		8-812.25	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	1.670,25 €
		8-812.26	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	1.866,75 €
		8-812.27	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	2.063,25 €
		8-812.28	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	2.259,75 €
		8-812.29	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	2.456,25 €
		8-812.2a	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	2.652,75 €
		8-812.2b	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	2.849,25 €
		8-812.2c	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	3.045,75 €
		8-812.2d	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	3.242,25 €
		8-812.2e	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	3.438,75 €
		8-812.2f	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	3.635,25 €
		8-812.2g	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	3.831,75 €
		8-812.2h	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	4.028,25 €
		8-812.2j	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	4.224,75 €
		8-812.2k	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	4.421,25 €
		8-812.2m	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	4.617,75 €
		8-812.2n	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	4.814,25 €
		8-812.2p	1.400 Mio. IE oder mehr	5.010,75 €
ZE2019-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-028.92	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulations-elektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	17.883,23 €
		5-028.A2+nW zu W	Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulations-elektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar (Wechsel von nichtaufladbar zu wiederaufladbar)	14.776,85 €

		5-028.A2 +W zu W	Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar (Wechsel von wiederaufladbar zu wiederaufladbar)	11.229,91 €
		5-028.c2	Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	11.236,22 €
		5-039.e2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	25.707,07 €
		5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	23.097,07 €
		5-039.n2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	23.097,07 €
		5-059.cc	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	27.540,82 €
		5-059.cd	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit induktiver Energieübertragung	27.540,82 €
		5-059.dc	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.364,82 €
		5-059.dd	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit induktiver Energieübertragung	23.364,82 €
		5-059.g3	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	16.762,69 €
		5-059.g4	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit induktiver Energieübertragung	16.762,69 €
ZE2019-62	Mikroaxial-Blutpumpe	76096928	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe; Fördermenge bis 2,5 l	9.520,00 €
		76096929	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe; Fördermenge mehr als 2,5 l	11.662,38 €
		8-839.43	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären axialen Pumpe	9.520,00 €
		8-839.42	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären axialen Pumpe - CP System	15.000,00 €
		8-839.42	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären axialen Pumpe - RP System	18.000,00 €
ZE2019-63	Gabe von Dibotermin alfa, Implantation am Knochen		Applikation von Medikamenten, Liste 3: Dibotermin alfa, Implantation am Knochen:	
ZE2019-63		6-003.40	12 mg bis unter 24 mg	3.282,60 €
ZE2019-63		6-003.41	24 mg bis unter 36 mg	6.565,20 €
ZE2019-63		6-003.42	36 mg oder mehr	9.847,80 €

ZE2019-65	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	14.480,00 €
ZE2019-66	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten:	
		76097190	Vimizim je mg	178,50 €
		76096299	Myozyme je mg	13,06 €
		76096225	Cerezyme je I.E.	5,18 €
		76096390	Elaprased je mg	523,70 €
		76096228	Replagal je mg	626,75 €
ZE2019-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.*	(Perkutan-)transluminale Implantation von <u>nicht</u> medikamentenfreisetzenden Stents: Aorta:	
		8-840.04	Ein Stent	588,85 €
		8-840.14	Zwei Stents	1.166,40 €
		8-840.24	Drei Stents	1.767,00 €
		8-840.34	Vier Stents	2.356,84 €
		8-840.44	Fünf Stents	2.946,05 €
		8-840.54	Sechs oder mehr Stents	3.535,26 €
		8-841.*	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Aorta:	
		8-841.04	Ein Stent	588,85 €
		8-841.14	Zwei Stents	1.166,40 €
		8-841.24	Drei Stents	1.767,00 €
		8-841.34	Vier Stents	2.356,84 €
		8-841.44	Fünf Stents	2.946,05 €
		8-841.54	Sechs oder mehr Stents	3.535,26 €
		8-843.*	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta:	
		8-843.04	Ein Stent	589,21 €
		8-843.14	Zwei Stents	1.178,42 €
		8-843.24	Drei Stents	1.767,63 €
		8-843.34	Vier Stents	2.356,84 €
		8-843.44	Fünf Stents	2.946,05 €
		8-843.54	Sechs oder mehr Stents	3.535,26 €
		8-849.*	(Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Aorta:	
		8-849.04	Ein Stent	589,21 €
		8-849.14	Zwei oder mehr Stents	1.178,42 €
		8-84a.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gedeckten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent	589,21 €
		8-84a.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gedeckten großlumigen Stents: Aorta: Zwei oder mehr Stents	1.421,32 €
		8-84b.*	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta:	
		8-84b.04	Ein Stent	589,21 €
		8-84b.24	Zwei Stents	1.178,42 €
		8-84b.34	Drei Stents	1.767,63 €
		8-84b.44	Vier Stents	2.356,84 €
		8-84b.54	Fünf Stents	2.946,05 €
		8-84b.64	Sechs oder mehr Stents	3.535,26 €
ZE2019-69	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Hämin, parenteral	
		6-004.10	100 mg bis unter 200 mg (Alter < 15 Jahre)	423,00 €
		6-004.11	200 mg bis unter 400 mg	846,00 €
		6-004.12	400 mg bis unter 600 mg	1.410,00 €
		6-004.13	600 mg bis unter 800 mg	1.974,00 €
		6-004.14	800 mg bis unter 1.000 mg	2.538,00 €
		6-004.15	1.000 mg bis unter 1.400 mg	3.384,00 €
		6-004.16	1.400 mg bis unter 1.800 mg	4.512,00 €
		6-004.17	1.800 mg bis unter 2.200 mg	5.640,00 €
		6-004.18	2.200 mg bis unter 2.600 mg	6.768,00 €
		6-004.19	2.600 mg oder mehr	7.896,00 €
ZE2019-70	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	12.785,33 €

ZE2019-71	Radiorezeptorthera- pie mit DOTA-konju- gierten Somatosta- tinanaloga	8-530.60	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit ra- dioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthera- pie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.433,25 €
		8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.433,25 €
ZE2019-72	Distraktionsmarkna- gel, motorisiert	5-786.j1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	12.980,00 €
		5-78a.j1	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motori- siert	12.980,00 €
ZE2019-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	Applikation von Sunitinib, oral:	
		6-003.a0	150 mg bis unter 200 mg	649,25 €
		6-003.a1	200 mg bis unter 250 mg	834,75 €
		6-003.a2	250 mg bis unter 300 mg	1.020,25 €
		6-003.a3	300 mg bis unter 350 mg	1.205,75 €
		6-003.a4	350 mg bis unter 400 mg	1.391,25 €
		6-003.a5	400 mg bis unter 450 mg	1.576,75 €
		6-003.a6	450 mg bis unter 500 mg	1.762,25 €
		6-003.a7	500 mg bis unter 600 mg	2.040,50 €
		6-003.a8	600 mg bis unter 700 mg	2.411,50 €
		6-003.a9	700 mg bis unter 800 mg	2.782,50 €
		6-003.aa	800 mg bis unter 900 mg	3.153,50 €
		6-003.ab	900 mg bis unter 1.100 mg	3.710,00 €
		6-003.ac	1.100 mg bis unter 1.300 mg	4.452,00 €
6-003.ad	1.300 mg bis unter 1.500 mg	5.194,00 €		
ZE2019-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.ae	1.500 mg oder mehr	5.936,00 €
		6-003.b*	Applikation von Sorafenib, oral:	
		6-003.bo	2.400 mg bis unter 3.200 mg	280,00 €
		6-003.b1	3.200 mg bis unter 4.000 mg	360,00 €
		6-003.b2	4.000 mg bis unter 4.800 mg	440,00 €
		6-003.b3	4.800 mg bis unter 5.600 mg	520,00 €
		6-003.b4	5.600 mg bis unter 6.400 mg	600,00 €
		6-003.b5	6.400 mg bis unter 7.200 mg	680,00 €
		6-003.b6	7.200 mg bis unter 8.000 mg	760,00 €
		6-003.b7	8.000 mg bis unter 9.600 mg	880,00 €
		6-003.b8	9.600 mg bis unter 11.200 mg	1.040,00 €
		6-003.b9	11.200 mg bis unter 12.800 mg	1.200,00 €
		6-003.ba	12.800 mg bis unter 14.400 mg	1.360,00 €
		6-003.bb	14.400 mg bis unter 16.000 mg	1.520,00 €
6-003.bc	16.000 mg bis unter 19.200 mg	1.760,00 €		
6-003.bd	19.200 mg bis unter 22.400 mg	2.080,00 €		
6-003.be	22.400 mg bis unter 25.600 mg	2.400,00 €		
6-003.bf	25.600 mg bis unter 28.800 mg	2.720,00 €		
6-003.bg	28.800 mg bis unter 32.000 mg	3.040,00 €		
6-003.bh	32.000 mg oder mehr	3.360,00 €		
ZE2019-77	Gabe von Lenalido- mid, oral	6-003.g*	Applikation von Lenalidomid, oral:	
		6-003.g0	25 mg bis unter 50 mg	452,25 €
		6-003.g1	50 mg bis unter 75 mg	753,75 €
		6-003.g2	75 mg bis unter 100 mg	1.055,25 €
		6-003.g3	100 mg bis unter 125 mg	1.356,75 €
		6-003.g4	125 mg bis unter 150 mg	1.658,25 €
		6-003.g5	150 mg bis unter 175 mg	1.959,75 €
		6-003.g6	175 mg bis unter 200 mg	2.261,25 €
		6-003.g7	200 mg bis unter 225 mg	2.562,75 €
		6-003.g8	225 mg bis unter 250 mg	2.864,25 €
		6-003.g9	250 mg bis unter 275 mg	3.165,75 €
		6-003.ga	275 mg bis unter 300 mg	3.467,25 €
		6-003.gb	300 mg bis unter 325 mg	3.768,75 €
		6-003.gc	325 mg bis unter 350 mg	4.070,25 €
6-003.gd	350 mg bis unter 400 mg	4.522,50 €		
6-003.ge	400 mg bis unter 450 mg	5.125,50 €		
6-003.gf	450 mg bis unter 500 mg	5.728,50 €		
6-003.gg	500 mg bis unter 600 mg	6.633,00 €		
6-003.gh	600 mg bis unter 700 mg	7.839,00 €		
6-003.gj	700 mg bis unter 800 mg	9.045,00 €		
6-003.gk	800 mg oder mehr	10.251,00 €		
ZE2019-79	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Nelarabin, parenteral:	
		6-003.e0	150 mg bis unter 600 mg (Alter < 15 Jahre)	468,75 €
		6-003.e1	600 mg bis unter 1.050 mg (Alter < 15 Jahre)	1.031,25 €

		6-003.e2	1.050 mg bis unter 1.500 mg (Alter < 15 Jahre)	1.593,75 €
		6-003.e3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	2.187,50 €
		6-003.e4	2.000 mg bis unter 2.500 mg	2.812,50 €
		6-003.e5	2.500 mg bis unter 3.000 mg	3.437,50 €
		6-003.e6	3.000 mg bis unter 3.500 mg	4.062,50 €
		6-003.e7	3.500 mg bis unter 4.000 mg	4.687,50 €
		6-003.e8	4.000 mg bis unter 4.500 mg	5.312,50 €
		6-003.e9	4.500 mg bis unter 5.000 mg	5.937,50 €
		6-003.ea	5.000 mg bis unter 6.000 mg	6.875,00 €
		6-003.eb	6.000 mg bis unter 7.000 mg	8.125,00 €
		6-003.ec	7.000 mg bis unter 8.000 mg	9.375,00 €
		6-003.ed	8.000 mg bis unter 9.000 mg	10.625,00 €
		6-003.ee	9.000 mg bis unter 10.000 mg	11.875,00 €
		6-003.ef	10.000 mg bis unter 12.000 mg	13.750,00 €
		6-003.eg	12.000 mg bis unter 14.000 mg	16.250,00 €
		6-003.eh	14.000 mg bis unter 16.000 mg	18.750,00 €
		6-003.ej	16.000 mg bis unter 20.000 mg	22.500,00 €
		6-003.ek	20.000 mg bis unter 24.000 mg	27.500,00 €
		6-003.em	24.000 mg bis unter 28.000 mg	32.500,00 €
		6-003.en	28.000 mg bis unter 32.000 mg	37.500,00 €
		6-003.ep	32.000 mg bis unter 36.000 mg	42.500,00 €
		6-003.eq	36.000 mg oder mehr	47.500,00 €
ZE2019-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral		Applikation von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	
		6-003.10	200 mg bis unter 400 mg	582,00 €
		6-003.11	400 mg bis unter 600 mg	970,00 €
		6-003.12	600 mg bis unter 800 mg	1.358,00 €
		6-003.13	800 mg bis unter 1.000 mg	1.746,00 €
		6-003.14	1.000 mg bis unter 1.400 mg	2.328,00 €
		6-003.15	1.400 mg bis unter 1.800 mg	3.104,00 €
		6-003.16	1.800 mg bis unter 2.200 mg	3.880,00 €
		6-003.17	2.200 mg bis unter 2.600 mg	4.656,00 €
		6-003.18	2.600 mg bis unter 3.400 mg	5.820,00 €
		6-003.19	3.400 mg bis unter 4.200 mg	7.372,00 €
		6-003.1a	4.200 mg bis unter 5.000 mg	8.924,00 €
		6-003.1b	5.000 mg bis unter 5.800 mg	10.476,00 €
		6-003.1c	5.800 mg bis unter 7.400 mg	12.804,00 €
		6-003.1d	7.400 mg bis unter 9.000 mg	15.908,00 €
		6-003.1e	9.000 mg bis unter 10.600 mg	19.070,20 €
		6-003.1f	10.600 mg bis unter 12.200 mg	22.174,00 €
		6-003.g	12.200 mg bis unter 15.400 mg	26.772,00 €
		6-003.1h	15.400 mg bis unter 18.600 mg	32.980,00 €
		6-003.1j	18.600 mg bis unter 21.800 mg	39.188,00 €
		6-003.1k	21.800 mg bis unter 25.000 mg	45.396,00 €
		6-003.1m	25.000 mg bis unter 31.400 mg	54.708,00 €
		6-003.1n	31.400 mg bis unter 37.800 mg	67.124,00 €
		6-003.1p	37.800 mg bis unter 44.200 mg	79.540,00 €
		6-003.1q	44.200 mg bis unter 50.600 mg	91.956,00 €
		6-003.1r	50.600 mg bis unter 57.000 mg	104.372,00 €
		6-003.1s	57.000 mg bis unter 63.400 mg	116.788,00 €
		6-003.1t	63.400 mg oder mehr	141.620,00 €
ZE2019-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.2*	Peritonealdialyse: kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten:	
		8-857.20	Bis 24 Stunden	107,33 €
		8-857.21	Mehr als 24 bis 72 Stunden	306,67 €
		8-857.22	Mehr als 72 bis 144 Stunden	690,01 €
		8-857.23	Mehr als 144 bis 264 Stunden	1.303,36 €
		8-857.24	Mehr als 264 bis 432 Stunden	2.223,37 €
		8-857.26	Mehr als 432 bis 600 Stunden	3.296,71 €
		8-857.27	Mehr als 600 bis 960 Stunden	4.983,40 €
		8-857.28	Mehr als 960 bis 1.320 Stunden	7.283,43 €
		8-857.29	Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden	9.583,46 €
		8-857.2a	Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden	11.883,49 €
		8-857.2b	Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden	14.183,52 €
		8-857.2c	Mehr als 2.400 Stunden	16.483,56 €
ZE2019-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2*	Applikation von Ambrisentan, oral:	
		6-004.20	10,0 mg bis unter 17,5 mg (Alter < 15 Jahre)	131,45 €
		6-004.21	17,5 mg bis unter 25,0 mg (Alter < 15 Jahre)	203,15 €
		6-004.22	25,0 mg bis unter 35,0 mg	286,80 €
		6-004.23	35,0 mg bis unter 45,0 mg	382,40 €
		6-004.24	45,0 mg bis unter 55,0 mg	478,00 €

		6-004.25	55,0 mg bis unter 65,0 mg	573,60 €
		6-004.26	65,0 mg bis unter 75,0 mg	669,20 €
		6-004.27	75,0 mg bis unter 100,0 mg	836,50 €
		6-004.28	100,0 mg bis unter 125,0 mg	1.075,50 €
		6-004.29	125,0 mg bis unter 150,0 mg	1.314,50 €
		6-004.2a	150,0 mg bis unter 200,0 mg	1.673,00 €
		6-004.2b	200,0 mg bis unter 250,0 mg	2.151,00 €
		6-004.2c	250,0 mg bis unter 300,0 mg	2.629,00 €
		6-004.2d	300,0 mg bis unter 350,0 mg	3.107,00 €
		6-004.2e	350,0 mg bis unter 400,0 mg	3.585,00 €
		6-004.2f	400,0 mg bis unter 450,0 mg	4.063,00 €
		6-004.2g	450,0 mg oder mehr	4.541,00 €
ZE2019-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e*	Applikation von Temsirolimus, parenteral	
		6-004.e0	10,0 mg bis unter 17,5 mg (Alter < 15 Jahre)	424,60 €
		6-004.e1	17,5 mg bis unter 25,0 mg (Alter <15 Jahre)	656,20 €
		6-004.e2	25,0 mg bis unter 50,0 mg	1.158,00 €
		6-004.e3	50,0 mg bis unter 75,0 mg	1.930,00 €
		6-004.e4	75,0 mg bis unter 100,0 mg	2.702,00 €
		6-004.e5	100,0 mg bis unter 150,0 mg	3.860,00 €
		6-004.e6	150,0 mg bis unter 200,0 mg	5.404,00 €
		6-004.e7	200,0 mg bis unter 250,0 mg	6.948,00 €
		6-004.e8	250,0 mg bis unter 325,0 mg	8.878,00 €
		6-004.e9	325,0 mg bis unter 400,0 mg	11.194,00 €
		6-004.ea	400,0 mg bis unter 475,0 mg	13.510,00 €
		6-004.eb	475,0 mg bis unter 550,0 mg	15.826,00 €
		6-004.ec	550,0 mg oder mehr	18.142,00 €
ZE2019-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-029.4	Andere Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer Neuroprothese	10.000,00 €
		5-039.g	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation mit Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode	10.000,00 €
		5-039.h	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Wechsel einer subduralen Elektrode	8.250,00 €
		5-059.50	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Zur Elektrostimulation der motorischen Anteile des N. peroneus communis	18.000,00 €
		5-059.c4	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Kardiales Vagusnervstimulationssystem	8.250,00 €
		5-059.c6	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	24.133,00 €
		5-059.d6	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	19.570,00 €
ZE2019-88	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik	491,33 €
		1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	834,29 €
		1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik	1.216,82 €
ZE2019-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3*	Applikation von Dasatinib, oral:	
		6-004.30	200 mg bis unter 300 mg (Alter < 15 Jahre)	280,00 €
		6-004.31	300 mg bis unter 500 mg (Alter < 15 Jahre)	448,00 €
		6-004.32	500 mg bis unter 700 mg (Alter < 15 Jahre)	672,00 €
		6-004.33	700 mg bis unter 1.000 mg	952,00 €
		6-004.34	1.000 mg bis unter 1.300 mg	1.288,00 €
		6-004.35	1.300 mg bis unter 1.600 mg	1.624,00 €
		6-004.36	1.600 mg bis unter 1.900 mg	1.960,00 €
		6-004.37	1.900 mg bis unter 2.200 mg	2.296,00 €
		6-004.38	2.200 mg bis unter 2.800 mg	2.800,00 €
		6-004.39	2.800 mg bis unter 3.400 mg	3.472,00 €
		6-004.3a	3.400 mg bis unter 4.000 mg	4.144,00 €
		6-004.3b	4.000 mg bis unter 4.600 mg	4.816,00 €

ZE2019-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	6-004.3c	4.600 mg bis unter 5.200 mg	5.488,00 €			
		6-004.3d	5.200 mg bis unter 5.800 mg	6.160,00 €			
		6-004.3e	5.800 mg bis unter 6.400 mg	6.832,00 €			
		6-004.3f	6.400 mg bis unter 7.600 mg	7.840,00 €			
		6-004.3g	7.600 mg bis unter 8.800 mg	9.184,00 €			
		6-004.3h	8.800 mg oder mehr	10.528,00 €			
		8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII NovoSeven je KIE	17,37 €			
		8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII S-Immuseven je IE	0,95 €			
		8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII Recombinate je IE	Helixate NexGen je IE	1,01 €		
				NovoEight je IE	1,03 €		
				Kogenate je IE	0,97 €		
				Advate je IE	1,03 €		
				Refacto je IE	1,04 €		
				Susoctocog alfa (Obizur) je IE	1,01 €		
				Sonstige	3,52 €		
				8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII	0,90 €	
				8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII	Beriate je IE	0,96 €
						Haemate je IE	1,03 €
		Wilate je IE	0,97 €				
		SDH INTERSERO je IE	0,80 €				
Sonstige	0,89 €						
8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX BeneFIX je IE	0,83 €					
8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX	Berinin P je IE	1,07 €				
		Immunine je IE	0,92 €				
		Sonstige	0,81 €				
8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, Feiba je IE	0,78 €					
8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor, Willfact je IE	1,57 €					
8-810.f*	Sonstige	0,99 €					
8-810.g*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII, Fibrogammin je IE	0,87 €					
8-810.h*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat, Hämocomplettan je 1g	0,42 €					
8-810.i*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex Beriplex je IE	309,88 €					
8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, Ceprotrin je IE	0,22 €					
8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X, Coagadex je IE	2,61 €					
8-812.a*	Deutschland	5,83 €					
ZE2019-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	76097225	Europa	5.270,00 €			
		76097210	außerhalb Europa	6.200,00 €			
		76097226		8.335,00 €			
ZE2019-101	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Mifamurtid, parenteral:				
		6-005.g0	1,0 mg bis unter 1,5 mg (Alter < 15 Jahre)	1.043,00 €			
		6-005.g1	1,5 mg bis unter 2,0 mg (Alter < 15 Jahre)	1.460,20 €			
		6-005.g2	2,0 mg bis unter 2,5 mg (Alter < 15 Jahre)	1.877,40 €			
		6-005.g3	2,5 mg bis unter 3,0 mg (Alter < 15 Jahre)	2.294,60 €			
		6-005.g4	3,0 mg bis unter 4,0 mg	2.920,40 €			
		6-005.g5	4,0 mg bis unter 5,0 mg	3.754,80 €			
		6-005.g6	5,0 mg bis unter 6,0 mg	4.589,20 €			
		6-005.g7	6,0 mg bis unter 8,0 mg	5.840,80 €			

		6-005.g8	8,0 mg bis unter 12,0 mg	8.344,00 €
		6-005.g9	12,0 mg bis unter 16,0 mg	11.681,60 €
		6-005.ga	16,0 mg bis unter 20,0 mg	15.019,20 €
		6-005.gb	20,0 mg bis unter 24,0 mg	18.356,80 €
		6-005.gc	24,0 mg bis unter 28,0 mg	21.694,40 €
		6-005.gd	28,0 mg bis unter 32,0 mg	25.032,00 €
		6-005.ge	32,0 mg bis unter 36,0 mg	28.369,60 €
		6-005.gf	36,0 mg bis unter 40,0 mg	31.707,20 €
		6-005.gg	40,0 mg bis unter 44,0 mg	35.044,80 €
		6-005.gh	44,0 mg bis unter 48,0 mg	38.382,40 €
		6-005.gj	48,0 mg oder mehr	41.720,00 €
ZE2019-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j*	Applikation von Rituximab, subkutan:	
		6-001.j0	1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.618,00 €
		6-001.j1	2.800 mg bis unter 4.200 mg	5.236,00 €
		6-001.j2	4.200 mg bis unter 5.600 mg	7.854,00 €
		6-001.j3	5.600 mg bis unter 7.000 mg	10.472,00 €
		6-001.j4	7.000 mg bis unter 8.400 mg	13.090,00 €
		6-001.j5	8.400 mg oder mehr	15.708,00 €
ZE2019-104	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Trastuzumab, subkutan:	
		6-001.m0	600 mg bis unter 1.200 mg	2.889,00 €
		6-001.m1	1.200 mg bis unter 1.800 mg	4.815,00 €
		6-001.m2	1.800 mg bis unter 2.400 mg	6.741,00 €
		6-001.m3	2.400 mg bis unter 3.000 mg	8.667,00 €
		6-001.m4	3.000 mg bis unter 3.600 mg	10.593,00 €
		6-001.m5	3.600 mg oder mehr	12.519,00 €
ZE2019-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Abatacept, subkutan:	
		6-003.t0	250 mg bis unter 375 mg	510,00 €
		6-003.t1	375 mg bis unter 500 mg	765,00 €
		6-003.t2	500 mg bis unter 625 mg	1.020,00 €
		6-003.t3	625 mg bis unter 750 mg	1.275,00 €
		6-003.t4	750 mg bis unter 875 mg	1.530,00 €
		6-003.t5	875 mg bis unter 1.000 mg	1.785,00 €
		6-003.t6	1.000 mg bis unter 1.125 mg	2.040,00 €
		6-003.t7	1.125 mg bis unter 1.250 mg	2.295,00 €
		6-003.t8	1.250 mg bis unter 1.375 mg	2.550,00 €
		6-003.t9	1.375 mg bis unter 1.500 mg	2.805,00 €
		6-003.ta	1.500 mg oder mehr	3.060,00 €
ZE2019-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.o*	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents:	
		8-83d.00	Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie	1.329,23 €
		8-83d.01	2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	3.059,42 €
		8-83d.02	2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	3.059,42 €
		8-83d.03	3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	4.789,61 €
		8-83d.04	3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	4.789,61 €
		8-83d.05	4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	6.519,80 €
		8-83d.06	4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	6.519,80 €
		8-83d.07	5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	8.249,99 €
		8-83d.08	5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	8.249,99 €
		8-83d.09	Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	9.980,18 €
		8-83d.0a	Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	9.980,18 €
ZE2019-108	Implantation einer Irisprothese	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.156,50 €
ZE2019-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	833,48 €
ZE2019-110	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Tocilizumab, subkutan:	
		6-005.n0	162 mg bis unter 324 mg (Alter < 15 Jahre)	340,20 €
		6-005.n1	324 mg bis unter 486 mg	567,00 €
		6-005.n2	486 mg bis unter 648 mg	793,80 €
		6-005.n3	648 mg bis unter 810 mg	1.020,60 €
		6-005.n4	810 mg bis unter 972 mg	1.247,40 €
		6-005.n5	972 mg bis unter 1.134 mg	1.474,20 €
		6-005.n6	1.134 mg bis unter 1.296 mg	1.701,00 €
		6-005.n7	1.296 mg bis unter 1.458 mg	1.927,80 €
		6-005.n8	1.458 mg bis unter 1.620 mg	2.154,60 €
		6-005.n9	1.620 mg bis unter 1.782 mg	2.381,40 €
		6-005.na	1.782 mg bis unter 1.944 mg	2.608,20 €
		6-005.nb	1.944 mg bis unter 2.106 mg	2.835,00 €
		6-005.nc	2.106 mg bis unter 2.268 mg	3.061,80 €
		6-005.nd	2.268 mg oder mehr	3.288,60 €

ZE2019-111	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	6-005.d*	Applikation von Nab-Paclitaxel, parenteral:			
		6-005.do	150 mg bis unter 300 mg	832,50 €		
		6-005.d1	300 mg bis unter 450 mg	1.387,50 €		
		6-005.d2	450 mg bis unter 600 mg	1.942,50 €		
		6-005.d3	600 mg bis unter 750 mg	2.497,50 €		
		6-005.d4	750 mg bis unter 900 mg	3.052,50 €		
		6-005.d5	900 mg bis unter 1.050 mg	3.607,50 €		
		6-005.d6	1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.162,50 €		
		6-005.d7	1.200 mg bis unter 1.350 mg	4.717,50 €		
		6-005.d8	1.350 mg bis unter 1.500 mg	5.272,50 €		
		6-005.d9	1.500 mg bis unter 1.650 mg	5.827,50 €		
		6-005.da	1.650 mg bis unter 1.800 mg	6.382,50 €		
		6-005.db	1.800 mg bis unter 1.950 mg	6.937,50 €		
		6-005.dc	1.950 mg bis unter 2.100 mg	7.492,50 €		
		6-005.dd	2.100 mg bis unter 2.250 mg	8.047,50 €		
		6-005.de	2.250 mg bis unter 2.400 mg	8.602,50 €		
		6-005.df	2.400 mg bis unter 2.550 mg	9.157,50 €		
		6-005.dg	2.550 mg bis unter 2.700 mg	9.712,50 €		
		6-005.dh	2.700 mg bis unter 2.850 mg	10.267,50 €		
		6-005.dj	2.850 mg bis unter 3.000 mg	10.822,50 €		
6-005.dk	3.000 mg oder mehr	11.377,50 €				
ZE2019-112	Gabe von Abirateronacetat, oral	6-006.2*	Applikation von Abirateronacetat, oral:			
		6-006.20	3.000 mg bis unter 6.000 mg	540,00 €		
		6-006.21	6.000 mg bis unter 9.000 mg	900,00 €		
		6-006.22	9.000 mg bis unter 12.000 mg	1.260,00 €		
		6-006.23	12.000 mg bis unter 15.000 mg	1.620,00 €		
		6-006.24	15.000 mg bis unter 18.000 mg	1.980,00 €		
		6-006.25	18.000 mg bis unter 21.000 mg	2.340,00 €		
		6-006.26	21.000 mg bis unter 24.000 mg	2.700,00 €		
		6-006.27	24.000 mg bis unter 27.000 mg	3.060,00 €		
		6-006.28	27.000 mg bis unter 30.000 mg	3.420,00 €		
		6-006.29	30.000 mg bis unter 33.000 mg	3.780,00 €		
		6-006.2a	33.000 mg bis unter 36.000 mg	4.140,00 €		
		6-006.2b	36.000 mg bis unter 39.000 mg	4.500,00 €		
		6-006.2c	39.000 mg bis unter 42.000 mg	4.860,00 €		
		6-006.2d	42.000 mg bis unter 45.000 mg	5.220,00 €		
		6-006.2e	45.000 mg bis unter 48.000 mg	5.580,00 €		
		6-006.2f	48.000 mg bis unter 51.000 mg	5.940,00 €		
		6-006.2g	51.000 mg oder mehr	6.300,00 €		
		ZE2019-113	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Cabazitaxel, parenteral:	
				6-006.10	30 mg bis unter 35 mg	2.025,08 €
6-006.11	35 mg bis unter 40 mg			2.336,63 €		
6-006.12	40 mg bis unter 45 mg			2.648,18 €		
6-006.13	45 mg bis unter 50 mg			2.959,73 €		
6-006.14	50 mg bis unter 55 mg			3.271,28 €		
6-006.15	55 mg bis unter 60 mg			3.582,83 €		
6-006.16	60 mg bis unter 70 mg			4.050,15 €		
6-006.17	70 mg bis unter 80 mg			4.673,25 €		
6-006.18	80 mg bis unter 90 mg			5.296,35 €		
6-006.19	90 mg bis unter 100 mg			5.919,45 €		
6-006.1a	100 mg bis unter 110 mg			6.542,55 €		
6-006.1b	110 mg bis unter 120 mg			7.165,65 €		
6-006.1c	120 mg bis unter 130 mg			7.788,75 €		
6-006.1d	130 mg bis unter 140 mg			8.411,85 €		
6-006.1e	140 mg bis unter 160 mg			9.346,50 €		
6-006.1f	160 mg bis unter 180 mg			10.592,70 €		
6-006.1g	180 mg bis unter 200 mg			11.838,90 €		
6-006.1h	200 mg bis unter 220 mg			13.085,10 €		
6-006.1j	220 mg bis unter 240 mg			14.331,30 €		
6-006.1k	240 mg oder mehr	15.577,50 €				
ZE2019-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Diseases [MRD])	1.800,00 €		

ZE2019-116	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)	300,00 €
ZE2019-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	8-549.01	Perkutane geschlossene Organperfusion mit Chemotherapeutika: Leber: Mit externem Blutfilter	24.476,26 €
ZE2019-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5-028.90	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	13.301,52 €
		5-028.a0	Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	10.769,20 €
		5-028.c0	Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	10.769,20 €
ZE2019-119	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	5-786.j0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.221,32 €
		5-78a.j0	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7221,32 €
ZE2019-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c*	Applikation von Pemetrexed, parenteral:	
		6-001.c0	600 mg bis unter 700 mg	1.722,50 €
		6-001.c1	700 mg bis unter 800 mg	1.987,50 €
		6-001.c2	800 mg bis unter 900 mg	2.252,50 €
		6-001.c3	900 mg bis unter 1.000 mg	2.517,50 €
		6-001.c4	1.000 mg bis unter 1.100 mg	2.782,50 €
		6-001.c5	1.100 mg bis unter 1.200 mg	3.047,50 €
		6-001.c6	1.200 mg bis unter 1.400 mg	3.445,00 €
		6-001.c7	1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.975,00 €
		6-001.c8	1.600 mg bis unter 1.800 mg	4.505,00 €
		6-001.c9	1.800 mg bis unter 2.000 mg	5.035,00 €
		6-001.ca	2.000 mg bis unter 2.200 mg	5.565,00 €
		6-001.cb	2.200 mg bis unter 2.400 mg	6.095,00 €
		6-001.cc	2.400 mg bis unter 2.600 mg	6.625,00 €
		6-001.cd	2.600 mg bis unter 2.800 mg	7.155,00 €
		6-001.ce	2.800 mg bis unter 3.000 mg	7.685,00 €
		6-001.cf	3.000 mg bis unter 3.300 mg	8.347,50 €
		6-001.cg	3.300 mg bis unter 3.600 mg	9.142,50 €
		6-001.ch	3.600 mg bis unter 3.900 mg	9.937,50 €
6-001.cj	3.900 mg oder mehr	10.732,50 €		
ZE2019-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b*	Applikation von Etanercept, parenteral:	
		6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg (Alter < 15 Jahre)	248,25 €
		6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg (Alter < 15 Jahre)	413,75 €
		6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	579,25 €
		6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	744,75 €
		6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	910,25 €
		6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	1.158,50 €
		6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.489,50 €
		6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	1.820,50 €
6-002.b8	300 mg oder mehr	2.151,50 €		
ZE2019-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g*	Applikation von Imatinib, oral:	
		6-001.g0	800 mg bis unter 1.200 mg (Alter < 15 Jahre)	10,00 €
		6-001.g1	1.200 mg bis unter 2.000 mg (Alter < 15 Jahre)	16,00 €
		6-001.g2	2.000 mg bis unter 2.800 mg (Alter < 15 Jahre)	24,00 €
		6-001.g3	2.800 mg bis unter 4.000 mg	34,00 €
		6-001.g4	4.000 mg bis unter 5.200 mg	46,00 €
		6-001.g5	5.200 mg bis unter 6.400 mg	58,00 €
		6-001.g6	6.400 mg bis unter 7.600 mg	70,00 €
		6-001.g7	7.600 mg bis unter 8.800 mg	82,00 €
		6-001.g8	8.800 mg bis unter 11.200 mg	100,00 €
		6-001.g9	11.200 mg bis unter 13.600 mg	124,00 €
		6-001.ga	13.600 mg bis unter 16.000 mg	148,00 €
		6-001.gb	16.000 mg bis unter 18.400 mg	172,00 €
		6-001.gd	18.400 mg bis unter 20.800 mg	196,00 €
6-001.ge	20.800 mg bis unter 23.200 mg	220,00 €		

ZE2019-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-001.gf	23.200 mg bis unter 25.600 mg	244,00 €		
		6-001.gg	25.600 mg bis unter 30.400 mg	280,00 €		
		6-001.gh	30.400 mg bis unter 35.200 mg	328,00 €		
		6-001.gj	35.200 mg oder mehr	376,00 €		
		6-002.p*	Applikation von Caspofungin, parenteral:			
		6-002.po	35 mg bis unter 65 mg (Alter < 5 Jahre)	35,00 €		
		6-002.p1	65 mg bis unter 100 mg	57,75 €		
		6-002.p2	100 mg bis unter 150 mg	87,50 €		
		6-002.p3	150 mg bis unter 200 mg	122,50 €		
		6-002.p4	200 mg bis unter 250 mg	157,50 €		
		6-002.p5	250 mg bis unter 300 mg	192,50 €		
		6-002.p6	300 mg bis unter 350 mg	227,50 €		
		6-002.p7	350 mg bis unter 400 mg	262,50 €		
		6-002.p8	400 mg bis unter 450 mg	297,50 €		
		6-002.p9	450 mg bis unter 500 mg	332,50 €		
		6-002.pa	500 mg bis unter 600 mg	385,00 €		
		6-002.pb	600 mg bis unter 700 mg	455,00 €		
		6-002.pc	700 mg bis unter 800 mg	525,00 €		
		6-002.pd	800 mg bis unter 900 mg	595,00 €		
		6-002.pe	900 mg bis unter 1.000 mg	665,00 €		
		6-002.pf	1.000 mg bis unter 1.200 mg	770,00 €		
		6-002.pg	1.200 mg bis unter 1.400 mg	910,00 €		
		6-002.ph	1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.050,00 €		
		6-002.pj	1.600 mg bis unter 2.000 mg	1.260,00 €		
		6-002.pk	2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.540,00 €		
		6-002.pm	2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.820,00 €		
		6-002.pn	2.800 mg bis unter 3.600 mg	2.240,00 €		
		6-002.pp	3.600 mg bis unter 4.400 mg	2.800,00 €		
		6-002.pq	4.400 mg bis unter 5.200 mg	3.360,00 €		
		6-002.pr	5.200 mg bis unter 6.000 mg	3.920,00 €		
		6-002.ps	6.000 mg bis unter 6.800 mg	4.480,00 €		
		6-002.pt	6.800 mg bis unter 7.600 mg	5.040,00 €		
		6-002.pu	7.600 mg bis unter 8.400 mg	5.600,00 €		
6-002.pv	8.400 mg oder mehr	6.160,00 €				
ZE2019-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5*	Applikation von Voriconazol, oral:			
		6-002.50	1,00 g bis unter 1,75 g (Alter < 15 Jahre)	11,69 €		
		6-002.51	1,75 g bis unter 2,50 g (Alter < 15 Jahre)	18,06 €		
		6-002.52	2,50 g bis unter 3,50 g	25,50 €		
		6-002.53	3,50 g bis unter 4,50 g	34,00 €		
		6-002.54	4,50 g bis unter 6,50 g	46,75 €		
		6-002.55	6,50 g bis unter 8,50 g	63,75 €		
		6-002.56	8,50 g bis unter 10,50 g	80,75 €		
		6-002.57	10,50 g bis unter 15,50 g	110,50 €		
		6-002.58	15,50 g bis unter 20,50 g	153,00 €		
		6-002.59	20,50 g bis unter 25,50 g	195,50 €		
		6-002.5a	25,50 g bis unter 30,50 g	238,00 €		
		6-002.5c	30,50 g bis unter 35,50 g	280,50 €		
		6-002.5d	35,50 g bis unter 40,50 g	323,00 €		
		6-002.5e	40,50 g bis unter 45,50 g	365,50 €		
		6-002.5f	45,50 g oder mehr	408,00 €		
		ZE2019-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r*	Applikation von Voriconazol, parenteral:	
				6-002.r0	0,4 g bis unter 0,6 g (Alter < 10 Jahre)	45,00 €
				6-002.r1	0,6 g bis unter 0,8 g (Alter < 10 Jahre)	63,00 €
6-002.r2	0,8 g bis unter 1,2 g			90,00 €		
6-002.r3	1,2 g bis unter 1,6 g			126,00 €		
6-002.r4	1,6 g bis unter 2,0 g			162,00 €		
6-002.r5	2,0 g bis unter 2,4 g			198,00 €		
6-002.r6	2,4 g bis unter 3,2 g			252,00 €		
6-002.r7	3,2 g bis unter 4,0 g			324,00 €		
6-002.r8	4,0 g bis unter 4,8 g			396,00 €		
6-002.r9	4,8 g bis unter 5,6 g			468,00 €		
6-002.ra	5,6 g bis unter 6,4 g			540,00 €		
6-002.rb	6,4 g bis unter 7,2 g			612,00 €		
6-002.rc	7,2 g bis unter 8,8 g			720,00 €		
6-002.rd	8,8 g bis unter 10,4 g			864,00 €		
6-002.re	10,4 g bis unter 12,0 g	1.008,00 €				
6-002.rf	12,0 g bis unter 13,6 g	1.152,00 €				
6-002.rg	13,6 g bis unter 16,8 g	1.368,00 €				
6-002.rh	16,8 g bis unter 20,0 g	1.656,00 €				
6-002.rj	20,0 g bis unter 23,2 g	1.944,00 €				

		6-002.rk	23,2 g bis unter 26,4 g	2.232,00 €
		6-002.rm	26,4 g bis unter 32,8 g	2.664,00 €
		6-002.rn	32,8 g bis unter 39,2 g	3.240,00 €
		6-002.rp	39,2 g bis unter 45,6 g	3.816,00 €
		6-002.rq	45,6 g bis unter 52,0 g	4.392,00 €
		6-002.rr	52,0 g bis unter 64,8 g	5.256,00 €
		6-002.rs	64,8 g bis unter 77,6 g	6.408,00 €
		6-002.rt	77,6 g bis unter 90,4 g	7.560,00 €
		6-002.ru	90,4 g oder mehr	8.712,00 €
ZE2019-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral	6-003.r*	Applikation von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral:	
		6-003.ro	2.500 IE bis unter 5.000 IE (Alter < 15 Jahre)	275,00 €
		6-003.r1	5.000 IE bis unter 10.000 IE	825,00 €
		6-003.r2	10.000 IE bis unter 15.000 IE	1.375,00 €
		6-003.r3	15.000 IE bis unter 20.000 IE	1.925,00 €
		6-003.r4	20.000 IE bis unter 25.000 IE	2.475,00 €
		6-003.r5	25.000 IE bis unter 30.000 IE	3.025,00 €
		6-003.r6	30.000 IE bis unter 35.000 IE	3.575,00 €
		6-003.r7	35.000 IE bis unter 40.000 IE	4.125,00 €
		6-003.r8	40.000 IE bis unter 45.000 IE	4.675,00 €
		6-003.r9	45.000 IE bis unter 50.000 IE	5.225,00 €
		6-003.ra	50.000 IE bis unter 60.000 IE	6.050,00 €
		6-003.rb	60.000 IE bis unter 70.000 IE	7.150,00 €
		6-003.rc	70.000 IE bis unter 80.000 IE	8.250,00 €
		6-003.rd	80.000 IE bis unter 90.000 IE	9.350,00 €
		6-003.re	90.000 IE bis unter 100.000 IE	10.450,00 €
		6-003.rf	100.000 IE bis unter 120.000 IE	12.100,00 €
		6-003.rg	120.000 IE bis unter 140.000 IE	14.300,00 €
		6-003.rh	140.000 IE bis unter 160.000 IE	16.500,00 €
		6-003.rj	160.000 IE bis unter 180.000 IE	18.700,00 €
		6-003.rk	180.000 IE bis unter 200.000 IE	20.900,00 €
		6-003.rm	200.000 IE bis unter 240.000 IE	24.200,00 €
		6-003.rn	240.000 IE bis unter 280.000 IE	28.600,00 €
		6-003.rp	280.000 IE bis unter 320.000 IE	33.000,00 €
		6-003.rq	320.000 IE bis unter 360.000 IE	37.400,00 €
		6-003.rr	360.000 IE bis unter 400.000 IE	41.800,00 €
		6-003.rs	400.000 IE oder mehr	46.200,00 €
ZE2019-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n*	Applikation von nicht pegylierte Asparaginase, parenteral:	
		6-003.no	25.000 Einheiten bis unter 50.000 Einheiten (Alter < 15 Jahre)	375,00 €
		6-003.n1	50.000 Einheiten bis unter 75.000 Einheiten	625,00 €
		6-003.n2	75.000 Einheiten bis unter 100.000 Einheiten	875,00 €
		6-003.n3	100.000 Einheiten bis unter 125.000 Einheiten	1.125,00 €
		6-003.n4	125.000 Einheiten bis unter 150.000 Einheiten	1.375,00 €
		6-003.n5	150.000 Einheiten bis unter 175.000 Einheiten	1.625,00 €
		6-003.n6	175.000 Einheiten bis unter 200.000 Einheiten	1.875,00 €
		6-003.n7	200.000 Einheiten bis unter 250.000 Einheiten	2.250,00 €
		6-003.n8	250.000 Einheiten bis unter 300.000 Einheiten	2.750,00 €
		6-003.n9	300.000 Einheiten bis unter 350.000 Einheiten	3.250,00 €
		6-003.na	350.000 Einheiten bis unter 400.000 Einheiten	3.750,00 €
		6-003.nb	400.000 oder mehr Einheiten	4.250,00 €
ZE2019-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p*	Applikation von Pegylierte Asparaginase, parenteral:	
		6-003.po	625 IE bis unter 1.250 IE (Alter < 15 Jahre)	384,38 €
		6-003.p1	1.250 IE bis unter 2.500 IE	768,75 €
		6-003.p2	2.500 IE bis unter 3.750 IE	1.281,25 €
		6-003.p3	3.750 IE bis unter 5.000 IE	1.793,75 €
		6-003.p4	5.000 IE bis unter 6.250 IE	2.306,25 €
		6-003.p5	6.250 IE bis unter 7.500 IE	2.818,75 €
		6-003.p6	7.500 IE bis unter 8.750 IE	3.331,25 €
		6-003.p7	8.750 IE bis unter 10.000 IE	3.843,75 €
		6-003.p8	10.000 IE bis unter 11.250 IE	4.356,25 €
		6-003.p9	11.250 IE bis unter 12.500 IE	4.868,75 €
		6-003.pa	12.500 IE bis unter 13.750 IE	5.381,25 €
		6-003.pb	13.750 IE bis unter 15.000 IE	5.893,75 €
		6-003.pc	15.000 IE bis unter 17.500 IE	6.662,50 €
		6-003.pd	17.500 IE bis unter 20.000 IE	7.687,50 €
		6-003.pe	20.000 IE bis unter 22.500 IE	8.712,50 €
		6-003.pf	22.500 IE bis unter 25.000 IE	9.737,50 €
		6-003.pg	25.000 IE bis unter 27.500 IE	10.762,50 €
		6-003.ph	27.500 IE bis unter 30.000 IE	11.787,50 €
		6-003.pj	30.000 IE bis unter 35.000 IE	13.325,00 €

		6-003.pk	35.000 IE bis unter 40.000 IE	15.375,00 €
		6-003.pm	40.000 IE bis unter 45.000 IE	17.425,00 €
		6-003.pn	45.000 IE bis unter 50.000 IE	19.475,00 €
		6-003.pp	50.000 IE bis unter 60.000 IE	22.550,00 €
		6-003.pq	60.000 IE bis unter 70.000 IE	26.650,00 €
		6-003.pr	70.000 IE bis unter 80.000 IE	30.750,00 €
		6-003.ps	80.000 IE bis unter 90.000 IE	34.850,00 €
		6-003.pt	90.000 IE bis unter 100.000 IE	38.950,00 €
		6-003.pu	100.000 IE oder mehr	43.050,00 €
ZE2019-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6*	Applikation von Belimumab, parenteral:	
		6-006.60	200 mg bis unter 400 mg (Alter < 15 Jahre)	387,00 €
		6-006.61	400 mg bis unter 600 mg	645,00 €
		6-006.62	600 mg bis unter 800 mg	903,00 €
		6-006.63	800 mg bis unter 1.000 mg	1.161,00 €
		6-006.64	1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.419,00 €
		6-006.65	1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.677,00 €
		6-006.66	1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.935,00 €
		6-006.67	1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.322,00 €
		6-006.68	2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.838,00 €
		6-006.69	2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.354,00 €
		6-006.6a	2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.870,00 €
		6-006.6b	3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.386,00 €
		6-006.6c	3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.902,00 €
		6-006.6d	4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.418,00 €
		6-006.6e	4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.934,00 €
		6-006.6f	4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.450,00 €
		6-006.6g	5.200 mg oder mehr	6.966,00 €
ZE2019-131	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Defibrotid, parenteral:	
		6-005.k0	250 mg bis unter 500 mg (Alter < 15 Jahre)	933,75 €
		6-005.k1	500 mg bis unter 1.000 mg	1.867,50 €
		6-005.k2	1.000 mg bis unter 1.500 mg	3.112,50 €
		6-005.k3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.357,50 €
		6-005.k4	2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.225,00 €
		6-005.k5	3.000 mg bis unter 4.000 mg	8.715,00 €
		6-005.k6	4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.205,00 €
		6-005.k7	5.000 mg bis unter 6.000 mg	13.695,00 €
		6-005.k8	6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.430,00 €
		6-005.k9	8.000 mg bis unter 10.000 mg	22.410,00 €
		6-005.ka	10.000 mg bis unter 12.000 mg	27.390,00 €
		6-005.kb	12.000 mg bis unter 14.000 mg	32.370,00 €
		6-005.kc	14.000 mg bis unter 18.000 mg	39.840,00 €
		6-005.kd	18.000 mg bis unter 22.000 mg	49.800,00 €
		6-005.ke	22.000 mg bis unter 26.000 mg	59.760,00 €
		6-005.kf	26.000 mg bis unter 30.000 mg	69.720,00 €
		6-005.kg	30.000 mg bis unter 38.000 mg	84.660,00 €
		6-005.kh	38.000 mg bis unter 46.000 mg	104.580,00 €
		6-005.kj	46.000 mg bis unter 54.000 mg	124.500,00 €
		6-005.kk	54.000 mg bis unter 70.000 mg	154.380,00 €
		6-005.km	70.000 mg bis unter 86.000 mg	194.220,00 €
		6-005.kn	86.000 mg bis unter 102.000 mg	234.060,00 €
		6-005.kp	102.000 mg bis unter 118.000 mg	273.900,00 €
		6-005.kq	118.000 mg bis unter 150.000 mg	333.660,00 €
		6-005.kr	150.000 mg bis unter 182.000 mg	413.340,00 €
		6-005.ks	182.000 mg bis unter 214.000 mg	493.020,00 €
		6-005.kt	214.000 mg oder mehr	535.280,00 €
ZE2019-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n*	Applikation von Thiotepa, parenteral:	
		6-007.n0	50 mg bis unter 100 mg (Alter < 15 Jahre)	678,00 €
		6-007.n1	100 mg bis unter 150 mg (Alter < 15 Jahre)	1.130,00 €
		6-007.n2	150 mg bis unter 200 mg	1.582,00 €
		6-007.n3	200 mg bis unter 250 mg	2.034,00 €
		6-007.n4	250 mg bis unter 300 mg	2.486,00 €
		6-007.n5	300 mg bis unter 350 mg	2.938,00 €
		6-007.n6	350 mg bis unter 400 mg	3.390,00 €
		6-007.n7	400 mg bis unter 500 mg	4.068,00 €
		6-007.n8	500 mg bis unter 600 mg	4.972,00 €
		6-007.n9	600 mg bis unter 700 mg	5.876,00 €
		6-007.na	700 mg bis unter 800 mg	6.780,00 €
		6-007.nb	800 mg bis unter 900 mg	7.684,00 €
		6-007.nc	900 mg bis unter 1.000 mg	8.588,00 €
		6-007.nd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	9.944,00 €

		6-007.ne	1.200 mg bis unter 1.400 mg	11.752,00 €
		6-007.nf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	13.560,00 €
		6-007.ng	1.600 mg bis unter 1.800 mg	15.368,00 €
		6-007.nh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	17.176,00 €
		6-007.nj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	18.984,00 €
		6-007.nk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	20.792,00 €
		6-007.nm	2.400 mg bis unter 2.600 mg	22.600,00 €
		6-007.nn	2.600 mg bis unter 2.800 mg	24.408,00 €
		6-007.np	2.800 mg oder mehr	26.216,00 €
ZE2019-135	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1-944.10	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	2.079,00 €
		1-944.20	Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	346,76 €
		1-944.30	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	2.316,69 €
ZE2019-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII; abrechenbar ab 20.000€	76096983	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII, NovoSeven je KIE	17,37 €
ZE2019-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat; abrechenbar ab 2.500€	76096908	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat, Hämocompletan je 1g	309,88 €
ZE2019-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; abrechenbar ab 6.000€	76096888	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII, S-Immuseven je IE	0,95 €
		8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII	
		76096892	Recombinat je IE	1,01 €
		76096890	Helixate NexGen je IE	1,03 €
		76097182	NovoEight je IE	0,97 €
		76096891	Kogenate je IE	1,03 €
		76096889	Advate je IE	1,04 €
		76096893	Refacto je IE	1,01 €
		76097403	Susoctocog alfa (Obizur) je IE	3,52 €
			Sonstige	0,90 €
		8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII	
		76096894	Beriate je IE	0,96 €
		76096895	Haemate je IE	1,03 €
		76096898	Wilate je IE	0,97 €
		76096897	SDH INTERSERO je IE	0,80 €
		76097052	Octanate je IE	0,89 €
			Sonstige	0,83 €
		8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX, BeneFIX je IE	1,07 €
		76096899		
		8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX	
76096900	Berinin P je iE	0,92 €		
76096902	Immunine je IE	0,81 €		
	Sonstige	0,78 €		
8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, Feiba je IE	1,57 €		
76096904				
8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor			
76097058	Willfact je IE	0,99 €		
	Sonstige	0,87 €		
8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII, Fibrogammin je IE	0,42 €		
+				
76096907				
8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral, Ceprotrin je IE	2,61 €		
7609760				
8-812.a*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X, Coagadex je IE	5,83 €		
ZE2019-140	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Brentuximabvedotin, parenteral	
		6-006.bo	25 mg bis unter 50 mg (Alter < 15 Jahre)	52.276,00 €
		6-006.b1	50 mg bis unter 75 mg	4.540,63 €

		6-006.b2	75 mg bis unter 100 mg	6.356,88 €
		6-006.b3	100 mg bis unter 125 mg	8.173,13 €
		6-006.b4	125 mg bis unter 150 mg	9.989,38 €
		6-006.b5	150 mg bis unter 175 mg	11.805,63 €
		6-006.b6	175 mg bis unter 200 mg	13.621,88 €
		6-006.b7	200 mg bis unter 225 mg	15.438,13 €
		6-006.b8	225 mg bis unter 250 mg	17.254,38 €
		6-006.b9	250 mg bis unter 300 mg	19.978,75 €
		6-006.ba	300 mg bis unter 350 mg	23.611,25 €
		6-006.bb	350 mg bis unter 400 mg	27.243,75 €
		6-006.bc	400 mg bis unter 450 mg	30.876,25 €
		6-006.bd	450 mg bis unter 500 mg	34.508,75 €
		6-006.be	500 mg bis unter 550 mg	38.141,25 €
		6-006.bf	550 mg bis unter 600 mg	41.773,75 €
		6-006.bg	600 mg bis unter 650 mg	45.406,25 €
		6-006.bh	650 mg bis unter 700 mg	49.038,75 €
		6-006.bj	700 mg oder mehr	
ZE2019-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6*	Applikation von Enzalutamid, oral,	
		6-007.60	480 mg bis unter 960 mg	561,60 €
		6-007.61	960 mg bis unter 1.440 mg	936,00 €
		6-007.62	1.440 mg bis unter 1.920 mg	1.310,40 €
		6-007.63	1.920 mg bis unter 2.400 mg	1.684,80 €
		6-007.64	2.400 mg bis unter 2.880 mg	2.059,20 €
		6-007.65	2.880 mg bis unter 3.360 mg	2.433,60 €
		6-007.66	3.360 mg bis unter 3.840 mg	2.808,00 €
		6-007.67	3.840 mg bis unter 4.320 mg	3.182,40 €
		6-007.68	4.320 mg bis unter 4.800 mg	3.556,80 €
		6-007.69	4.800 mg bis unter 5.280 mg	3.931,20 €
		6-007.6a	5.280 mg bis unter 5.760 mg	4.305,60 €
		6-007.6b	5.760 mg bis unter 6.240 mg	4.680,00 €
		6-007.6c	6.240 mg bis unter 6.720 mg	5.054,40 €
		6-007.6d	6.720 mg bis unter 7.200 mg	5.428,80 €
		6-007.6e	7.200 mg bis unter 7.680 mg	5.803,20 €
		6-007.6f	7.680 mg bis unter 8.160 mg	6.117,60 €
		6-007.6g	8.160 mg oder mehr	6.552,00 €
ZE2019-142	Gabe von Aflibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Aflibercept, intravenös	
		6-007.30	150 mg bis unter 250 mg	708,00 €
		6-007.31	250 mg bis unter 350 mg	1.062,00 €
		6-007.32	350 mg bis unter 450 mg	1.416,00 €
		6-007.33	450 mg bis unter 550 mg	1.770,00 €
		6-007.34	550 mg bis unter 650 mg	2.124,00 €
		6-007.35	650 mg bis unter 750 mg	2.478,00 €
		6-007.36	750 mg bis unter 850 mg	2.832,00 €
		6-007.37	850 mg bis unter 950 mg	3.186,00 €
		6-007.38	950 mg bis unter 1.150 mg	3.717,00 €
		6-007.39	1.150 mg bis unter 1.350 mg	4.425,00 €
		6-007.3a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	5.133,00 €
		6-007.3b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	5.841,00 €
		6-007.3c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	6.549,00 €
		6-007.3d	1.950 mg bis unter 2.150 mg	7.257,00 €
		6-007.3e	2.150 mg bis unter 2.550 mg	8.319,00 €
		6-007.3f	2.550 mg bis unter 2.950 mg	9.735,00 €
		6-007.3g	2.950 mg bis unter 3.350 mg	11.151,00 €
		6-007.3h	3.350 mg bis unter 3.750 mg	12.567,00 €
		6-007.3j	3.750 mg bis unter 4.150 mg	13.983,00 €
		6-007.3k	4.150 mg bis unter 4.550 mg	15.399,00 €
		6-007.3m	4.550 mg oder mehr	16.107,00 €
ZE2019-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.o*	Applikation von Eltrombopag, oral	
		6-006.o0	150 mg bis unter 300 mg (Alter < 15 Jahre)	393,75 €
		6-006.o1	300 mg bis unter 450 mg	656,25 €
		6-006.o2	450 mg bis unter 600 mg	918,75 €
		6-006.o3	600 mg bis unter 750 mg	1.181,25 €
		6-006.o4	750 mg bis unter 900 mg	1.443,75 €
		6-006.o5	900 mg bis unter 1.050 mg	1.706,25 €
		6-006.o6	1.050 mg bis unter 1.200 mg	1.968,75 €
		6-006.o7	1.200 mg bis unter 1.350 mg	2.231,25 €
		6-006.o8	1.350 mg bis unter 1.500 mg	2.493,75 €
		6-006.o9	1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.887,50 €
		6-006.oa	1.800 mg bis unter 2.100 mg	3.412,50 €
		6-006.ob	2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.937,50 €

		6-006.oc	2.400 mg bis unter 2.700 mg	4.462,50 €
		6-006.od	2.700 mg bis unter 3.000 mg	4.987,50 €
		6-006.oe	3.000 mg bis unter 3.600 mg	5.775,00 €
		6-006.of	3.600 mg bis unter 4.200 mg	6.825,00 €
		6-006.og	4.200 mg bis unter 4.800 mg	7.875,00 €
		6-006.oh	4.800 mg bis unter 5.400 mg	8.925,00 €
		6-006.oj	5.400 mg bis unter 6.000 mg	9.975,00 €
		6-006.ok	6.000 mg bis unter 6.600 mg	11.025,00 €
		6-006.om	6.600 mg bis unter 7.200 mg	12.075,00 €
		6-006.on	7.200 mg bis unter 7.800 mg	13.125,00 €
		6-006.op	7.800 mg bis unter 8.400 mg	14.175,00 €
		6-006.oq	8.400 mg oder mehr	15.225,00 €
ZE2019-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j*	Applikation von Obinutuzumab, parenteral	
		6-007.j0	1.000 mg bis unter 2.000 mg	5.640,00 €
		6-007.j1	2.000 mg bis unter 3.000 mg	9.400,00 €
		6-007.j2	3.000 mg bis unter 4.000 mg	13.160,00 €
		6-007.j3	4.000 mg bis unter 5.000 mg	16.920,00 €
		6-007.j4	5.000 mg bis unter 6.000 mg	20.680,00 €
		6-007.j5	6.000 mg bis unter 7.000 mg	24.440,00 €
		6-007.j6	7.000 mg bis unter 8.000 mg	28.200,00 €
		6-007.j7	8.000 mg bis unter 9.000 mg	31.960,00 €
		6-007.j8	9.000 mg bis unter 10.000 mg	35.720,00 €
		6-007.j9	10.000 mg oder mehr	39.480,00 €
ZE2019-145	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Ibrutinib, oral	
		6-007.e0	1.400 mg bis unter 2.100 mg	857,50 €
		6-007.e1	2.100 mg bis unter 2.800 mg	1.200,50 €
		6-007.e2	2.800 mg bis unter 3.500 mg	1.543,50 €
		6-007.e3	3.500 mg bis unter 4.200 mg	1.886,50 €
		6-007.e4	4.200 mg bis unter 4.900 mg	2.229,50 €
		6-007.e5	4.900 mg bis unter 5.600 mg	2.572,50 €
		6-007.e6	5.600 mg bis unter 6.300 mg	2.915,50 €
		6-007.e7	6.300 mg bis unter 7.000 mg	3.258,50 €
		6-007.e8	7.000 mg bis unter 8.400 mg	3.773,00 €
		6-007.e9	8.400 mg bis unter 9.800 mg	4.459,00 €
		6-007.ea	9.800 mg bis unter 11.200 mg	5.145,00 €
		6-007.eb	11.200 mg bis unter 12.600 mg	5.831,00 €
		6-007.ec	12.600 mg bis unter 14.000 mg	6.517,00 €
		6-007.ed	14.000 mg bis unter 16.800 mg	7.546,00 €
		6-007.ee	16.800 mg bis unter 19.600 mg	8.918,00 €
		6-007.ef	19.600 mg bis unter 22.400 mg	10.290,00 €
		6-007.eg	22.400 mg bis unter 25.200 mg	11.662,00 €
		6-007.eh	25.200 mg oder mehr	13.034,00 €
ZE2019-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m*	Applikation von Ramucirumab, parenteral	
		6-007.m0	300 mg bis unter 450 mg	1.492,50 €
		6-007.m1	450 mg bis unter 600 mg	2.089,50 €
		6-007.m2	600 mg bis unter 750 mg	2.686,50 €
		6-007.m3	750 mg bis unter 900 mg	3.283,50 €
		6-007.m4	900 mg bis unter 1.050 mg	3.880,50 €
		6-007.m5	1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.477,50 €
		6-007.m6	1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.373,00 €
		6-007.m7	1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.567,00 €
		6-007.m8	1.800 mg bis unter 2.100 mg	7.761,00 €
		6-007.m9	2.100 mg bis unter 2.400 mg	8.955,00 €
		6-007.ma	2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.149,00 €
		6-007.mb	2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.343,00 €
		6-007.mc	3.000 mg bis unter 3.600 mg	13.134,00 €
		6-007.md	3.600 mg bis unter 4.200 mg	15.522,00 €
		6-007.me	4.200 mg bis unter 4.800 mg	17.910,00 €
		6-007.mf	4.800 mg bis unter 5.400 mg	20.298,00 €
		6-007.mg	5.400 mg bis unter 6.000 mg	22.686,00 €
		6-007.mh	6.000 mg bis unter 6.600 mg	25.074,00 €
		6-007.mj	6.600 mg bis unter 7.200 mg	27.462,00 €
		6-007.mk	7.200 mg bis unter 7.800 mg	29.850,00 €
		6-007.mm	7.800 mg bis unter 8.400 mg	32.238,00 €
		6-007.mn	8.400 mg oder mehr	34.626,00 €
ZE2019-147	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Bortezomib, parenteral	
		6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	853,30 €
		6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.279,95 €
		6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.706,60 €
		6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg	2.133,25 €

		6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.559,90 €
		6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg	2.986,55 €
		6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.413,20 €
		6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.839,85 €
		6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg	4.266,50 €
		6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.693,15 €
		6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg	5.333,13 €
		6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg	6.186,43 €
		6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg	7.039,73 €
		6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg	7.893,03 €
		6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg	8.746,33 €
		6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg	9.599,63 €
		6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg	10.452,93 €
		6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg	11.306,23 €
		6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg	12.159,53 €
		6-001.9k	29,5 mg oder mehr	13.012,83 €
ZE2019-148	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Adalimumab, parenteral	
		6-001.do	10 mg bis unter 25 mg (Alter < 15 Jahre)	350,88 €
		6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	651,63 €
		6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	1.203,00 €
		6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	2.005,00 €
		6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	2.807,00 €
		6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	3.609,00 €
		6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	4.411,00 €
		6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	5.213,00 €
		6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	6.015,00 €
		6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	6.817,00 €
		6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	7.619,00 €
		6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	8.421,00 €
		6-001.dc	440 mg oder mehr	9.223,00 €
ZE2019-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e*	Applikation von Infliximab, parenteral	
		6-001.e0	50 mg bis unter 100 mg (Alter < 15 Jahre)	200,25 €
		6-001.e1	100 mg bis unter 150 mg (Alter < 15 Jahre)	333,75 €
		6-001.e2	150 mg bis unter 200 mg	467,25 €
		6-001.e3	200 mg bis unter 300 mg	667,50 €
		6-001.e4	300 mg bis unter 400 mg	934,50 €
		6-001.e5	400 mg bis unter 500 mg	1.201,50 €
		6-001.e6	500 mg bis unter 600 mg	1.468,50 €
		6-001.e7	600 mg bis unter 700 mg	1.735,50 €
		6-001.e8	700 mg bis unter 800 mg	2.002,50 €
		6-001.e9	800 mg bis unter 900 mg	2.269,50 €
		6-001.ea	900 mg bis unter 1.000 mg	2.536,50 €
		6-001.eb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	2.937,00 €
		6-001.ec	1.200 mg bis unter 1.400 mg	3.471,00 €
		6-001.ed	1.400 mg bis unter 1.600 mg	4.005,00 €
		6-001.ee	1.600 mg bis unter 1.800 mg	4.539,00 €
		6-001.ef	1.800 mg bis unter 2.000 mg	5.073,00 €
		6-001.eg	2.000 mg oder mehr	5.607,00 €
ZE2019-150	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Busulfan, parenteral (Alter < 15 Jahre)	
		6-002.do	25 mg bis unter 50 mg	148,88 €
		6-002.d1	50 mg bis unter 75 mg	248,13 €
		6-002.d2	75 mg bis unter 100 mg	347,38 €
		6-002.d3	100 mg bis unter 150 mg	496,25 €
		6-002.d4	150 mg bis unter 200 mg	694,75 €
		6-002.d5	200 mg bis unter 250 mg	893,25 €
		6-002.d6	250 mg bis unter 300 mg	1.091,75 €
		6-002.d7	300 mg bis unter 350 mg	1.290,25 €
		6-002.d8	350 mg bis unter 400 mg	1.488,75 €
		6-002.d9	400 mg bis unter 450 mg	1.687,25 €
		6-002.da	450 mg bis unter 500 mg	1.885,75 €
		6-002.db	500 mg bis unter 600 mg	2.183,50 €
		6-002.dc	600 mg bis unter 700 mg	2.580,50 €
		6-002.dd	700 mg bis unter 800 mg	2.977,50 €
		6-002.de	800 mg bis unter 900 mg	3.374,50 €
		6-002.df	900 mg bis unter 1.000 mg	3.771,50 €
		6-002.dg	1.000 mg oder mehr	4.168,50 €
ZE2019-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h*	Applikation von Rituximab, intravenös	
		6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	490,00 €
		6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	735,00 €
		6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	980,00 €

		6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	1.225,00 €
		6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	1.470,00 €
		6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	1.715,00 €
		6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	1.960,00 €
		6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	2.205,00 €
		6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	2.450,00 €
		6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.817,50 €
		6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.307,50 €
		6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.797,50 €
		6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.287,50 €
		6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	4.777,50 €
		6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	5.512,50 €
		6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	6.492,50 €
		6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	7.472,50 €
		6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	8.452,50 €
		6-001.hj	3.650 mg oder mehr	9.432,50 €
ZE2019-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös		Applikation von Trastuzumab, intravenös	
		6-001.ko	100 mg bis unter 150 mg	592,20 €
		6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	846,00 €
		6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	1.087,33 €
		6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	1.353,60 €
		6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.607,40 €
		6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.861,20 €
		6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	2.115,00 €
		6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	2.368,80 €
		6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	2.707,20 €
		6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	3.199,91 €
		6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	3.722,40 €
		6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	4.230,00 €
		6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	4.737,60 €
		6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.414,40 €
		6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.429,60 €
		6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.444,80 €
		6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.460,00 €
		6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.475,20 €
		6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.490,40 €
		6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.505,60 €
		6-001.km	2.400 mg oder mehr	12.520,80 €
ZE2019-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral		Applikation von Anidulafungin, parenteral	
		6-003.ko	75 mg bis unter 125 mg (Alter < 15 Jahre)	317,14 €
		6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg (Alter < 15 Jahre)	518,96 €
		6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	691,94 €
		6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	1.037,91 €
		6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	1.383,88 €
		6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	1.729,85 €
		6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	2.075,82 €
		6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	2.421,79 €
		6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	2.767,76 €
		6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	3.113,73 €
		6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.632,69 €
		6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.313,31 €
		6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.016,57 €
		6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.664,36 €
		6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.400,45 €
		6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	7.362,24 €
		6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	8.749,27 €
		6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	10.148,45 €
		6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	11.993,63 €
		6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	14.761,39 €
		6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	17.529,15 €
		6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	20.296,91 €
		6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	23.987,25 €
		6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	29.522,77 €
		6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	35.058,29 €
		6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	40.593,81 €
		6-003.kt	12.800 mg oder mehr	46.129,33 €
ZE2019-155	Gabe von Palifermin, parenteral		Applikation Palifermin, parenteral	
		6-003.20	1,25 mg bis unter 2,5 mg (Alter < 15 Jahre)	253,87 €
		6-003.21	2,5 mg bis unter 3,75 mg (Alter < 15 Jahre)	444,27 €
		6-003.22	3,75 mg bis unter 5,0 mg (Alter < 15 Jahre)	634,67 €

ZE2019-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-003.23	5,0 mg bis unter 10,0 mg	1.015,47 €
		6-003.24	10,0 mg bis unter 15,0 mg	1.777,07 €
		6-003.25	15,0 mg bis unter 20,0 mg	2.538,67 €
		6-003.26	20,0 mg bis unter 25,0 mg	3.300,27 €
		6-003.27	25,0 mg bis unter 30,0 mg	4.061,87 €
		6-003.28	30,0 mg bis unter 35,0 mg	4.823,47 €
		6-003.29	35,0 mg bis unter 40,0 mg	5.585,07 €
		6-003.2a	40,0 mg bis unter 50,0 mg	6.600,54 €
		6-003.2b	50,0 mg oder mehr	8.123,74 €
		6-007.k*	Applikation Posaconazol, parenteral	1,50 €
		6-007.ko	300 mg bis unter 600 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-007.k1	600 mg bis unter 900 mg	
		6-007.k2	900 mg bis unter 1.200 mg	
		6-007.k3	1.200 mg bis unter 1.500 mg	
		6-007.k4	1.500 mg bis unter 1.800 mg	
		6-007.k5	1.800 mg bis unter 2.100 mg	
		6-007.k6	2.100 mg bis unter 2.400 mg	
		6-007.k7	2.400 mg bis unter 2.700 mg	
		6-007.k8	2.700 mg bis unter 3.000 mg	
		6-007.k9	3.000 mg bis unter 3.300 mg	
		6-007.ka	3.300 mg bis unter 3.600 mg	
		6-007.kb	3.600 mg bis unter 3.900 mg	
		6-007.kc	3.900 mg bis unter 4.200 mg	
		6-007.kd	4.200 mg bis unter 4.800 mg	
		6-007.ke	4.800 mg bis unter 5.400 mg	
		6-007.kf	5.400 mg bis unter 6.000 mg	
		6-007.kg	6.000 mg bis unter 7.200 mg	
		6-007.kh	7.200 mg bis unter 8.400 mg	
		6-007.kj	8.400 mg bis unter 9.600 mg	
		6-007.kk	9.600 mg bis unter 12.000 mg	
		6-007.km	12.000 mg bis unter 14.400 mg	
		6-007.kn	14.400 mg bis unter 16.800 mg	
		6-007.kp	16.800 mg bis unter 21.600 mg	
6-007.kq	21.600 mg bis unter 26.400 mg			
6-007.kr	26.400 mg bis unter 31.200 mg			
6-007.ks	31.200 mg bis unter 40.800 mg			
6-007.kt	40.800 mg bis unter 50.400 mg			
6-007.ku	50.400 mg bis unter 60.000 mg			
6-007.kv	60.000 mg oder mehr			
ZE2019-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006e*	Applikation Pixantron, parenteral	15,39 €
		6-006.eo	50 mg bis unter 75 mg	
		6-006.e1	75 mg bis unter 100 mg	
		6-006.e2	100 mg bis unter 125 mg	
		6-006.e3	125 mg bis unter 150 mg	
		6-006.e4	150 mg bis unter 175 mg	
		6-006.e5	175 mg bis unter 200 mg	
		6-006.e6	200 mg bis unter 225 mg	
		6-006.e7	225 mg bis unter 250 mg	
		6-006.e8	250 mg bis unter 275 mg	
		6-006.e9	275 mg bis unter 300 mg	
		6-006.ea	300 mg bis unter 350 mg	
		6-006.eb	350 mg bis unter 400 mg	
		6-006.ec	400 mg bis unter 450 mg	
		6-006.ed	450 mg bis unter 500 mg	
		6-006.ee	500 mg bis unter 550 mg	
		6-006.ef	550 mg bis unter 600 mg	
		6-006.eg	600 mg bis unter 700 mg	
		6-006.eh	700 mg bis unter 800 mg	
		6-006.ej	800 mg bis unter 900 mg	
6-006.ek	900 mg bis unter 1.000 mg			
6-006.em	1.000 mg oder mehr			
ZE2019-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation Pertuzumab, parenteral	6,61 €
		6-007.90	420 mg bis unter 840 mg	
		6-007.91	840 mg bis unter 1.260 mg	
		6-007.92	1.260 mg bis unter 1.680 mg	
		6-007.93	1.680 mg bis unter 2.100 mg	
		6-007.94	2.100 mg bis unter 2.520 mg	
		6-007.95	2.520 mg bis unter 2.940 mg	
		6-007.96	2.940 mg bis unter 3.360 mg	
		6-007.97	3.360 mg bis unter 3.780 mg	

ZE2019-159	Gabe von Blinatumo- mab, parenteral	6-007.98	3.780 mg bis unter 4.200 mg	76,00 €
		6-007.99	4.200 mg bis unter 4.620 mg	
		6-007.9a	4.620 mg bis unter 5.040 mg	
		6-007.9b	5.040 mg bis unter 5.460 mg	
		6-007.9c	5.460 mg bis unter 5.880 mg	
		6-007.9d	5.880 mg bis unter 6.300 mg	
		6-007.9e	6.300 mg oder mehr	
		6-008.7*	Applikation Blinatumomab, parenteral	
		6-008.70	µg bis unter 18 µg (Alter < 15 Jahre)	
		6-008.70	9 µg bis unter 18 µg	
		6-008.71	18 µg bis unter 27 µg	
		6-008.72	27 µg bis unter 36 µg	
		6-008.73	36 µg bis unter 45 µg	
		6-008.74	45 µg bis unter 54 µg	
		6-008.75	54 µg bis unter 63 µg	
		6-008.76	63 µg bis unter 72 µg	
		6-008.77	72 µg bis unter 100 µg	
		6-008.78	100 µg bis unter 130 µg	
		6-008.79	130 µg bis unter 160 µg	
		6-008.7a	160 µg bis unter 220 µg	
6-008.7b	220 µg bis unter 280 µg			
6-008.7c	280 µg bis unter 400 µg			
6-008.7d	400 µg bis unter 520 µg			
6-008.7e	520 µg bis unter 640 µg			
6-008.7f	640 µg bis unter 760 µg			
6-008.7g	760 µg bis unter 1.000 µg			
6-008.7h	1.000 µg bis unter 1.480 µg			
6-008.7j	1.480 µg bis unter 1.960 µg			
6-008.7k	1.960 µg bis unter 2.920 µg			
6-008.7m	2.920 µg bis unter 3.880 µg			
6-008.7n	3.880 µg bis unter 4.840 µg			
6-008.7p	4.840 µg bis unter 5.800 µg			
6-008.7q	5.800 µg oder mehr			
ZE2019-160	Gabe von Pembroliz- umab, parenteral	6-009.3*	Applikation Pembrolizumab, parenteral	30,77 €
		6-009.30	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-009.31	40 mg bis unter 60 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-009.32	60 mg bis unter 80 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-009.33	80 mg bis unter 100 mg	
		6-009.34	100 mg bis unter 120 mg	
		6-009.35	120 mg bis unter 140 mg	
		6-009.36	140 mg bis unter 160 mg	
		6-009.37	160 mg bis unter 200 mg	
		6-009.38	200 mg bis unter 240 mg	
		6-009.39	240 mg bis unter 280 mg	
		6-009.3a	280 mg bis unter 320 mg	
		6-009.3b	320 mg bis unter 360 mg	
		6-009.3c	360 mg bis unter 400 mg	
		6-009.3d	400 mg bis unter 440 mg	
		6-009.3e	440 mg bis unter 520 mg	
		6-009.3f	520 mg bis unter 600 mg	
		6-009.3g	600 mg bis unter 680 mg	
		6-009.3h	680 mg bis unter 760 mg	
		6-009.3j	760 mg bis unter 840 mg	
6-009.3k	840 mg bis unter 920 mg			
6-009.3m	920 mg bis unter 1.000 mg			
6-009.3n	1.000 mg bis unter 1.080 mg			
6-009.3p	1.080 mg bis unter 1.240 mg			
6-009.3q	1.240 mg bis unter 1.400 mg			
6-009.3r	1.400 mg bis unter 1.560 mg			
6-009.3s	1.560 mg bis unter 1.880 mg			
6-009.3t	1.880 mg bis unter 2.200 mg			
6-009.3u	2.200 mg oder mehr			
ZE2019-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m*	Applikation Nivolumab, parenteral	
		6-008.m0	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-008.m1	40 mg bis unter 80 mg	
		6-008.m2	80 mg bis unter 120 mg	
		6-008.m3	120 mg bis unter 160 mg	
		6-008.m4	160 mg bis unter 200 mg	
		6-008.m5	200 mg bis unter 240 mg	
6-008.m6	240 mg bis unter 280 mg			

		6-008.m7	280 mg bis unter 320 mg	
		6-008.m8	320 mg bis unter 400 mg	
		6-008.m9	400 mg bis unter 480 mg	
		6-008.ma	480 mg bis unter 560 mg	
		6-008.mb	560 mg bis unter 640 mg	
		6-008.mc	640 mg bis unter 720 mg	
		6-008.md	720 mg bis unter 800 mg	
		6-008.me	800 mg bis unter 960 mg	
		6-008.mf	960 mg bis unter 1.120 mg	
		6-008.mg	1.120 mg bis unter 1.280 mg	
		6-008.mh	1.280 mg bis unter 1.440 mg	
		6-008.mj	1.440 mg bis unter 1.760 mg	
		6-008.mk	1.760 mg bis unter 2.080 mg	
		6-008.mm	2.080 mg bis unter 2.400 mg	
		6-008.mn	2.400 mg bis unter 2.720 mg	
		6-008.mp	2.720 mg bis unter 3.360 mg	
		6-008.mq	3.360 mg bis unter 4.000 mg	
		6-008.mr	4.000 mg oder mehr	
ZE2019-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.g*	Applikation Carfilzomib, parenteral	18,74 €
		6-008.g0	30 mg bis unter 60 mg	
		6-008.g1	60 mg bis unter 90 mg	
		6-008.g2	90 mg bis unter 120 mg	
		6-008.g3	120 mg bis unter 150 mg	
		6-008.g4	150 mg bis unter 180 mg	
		6-008.g5	180 mg bis unter 240 mg	
		6-008.g6	240 mg bis unter 300 mg	
		6-008.g7	300 mg bis unter 360 mg	
		6-008.g8	360 mg bis unter 420 mg	
		6-008.g9	420 mg bis unter 480 mg	
		6-008.ga	480 mg bis unter 600 mg	
		6-008.gb	600 mg bis unter 720 mg	
		6-008.gc	720 mg bis unter 840 mg	
		6-008.gd	840 mg bis unter 960 mg	
		6-008.ge	960 mg bis unter 1.080 mg	
		6-008.gf	1.080 mg bis unter 1.320 mg	
		6-008.gg	1.320 mg bis unter 1.560 mg	
		6-008.gh	1.560 mg bis unter 1.800 mg	
		6-008.gj	1.800 mg bis unter 2.040 mg	
		6-008.gk	2.040 mg bis unter 2.280 mg	
		6-008.gm	2.280 mg bis unter 2.760 mg	
		6-008.gn	2.760 mg bis unter 3.240 mg	
		6-008.gp	3.240 mg bis unter 3.720 mg	
		6-008.gq	3.720 mg bis unter 4.200 mg	
		6-008.gr	4.200 mg oder mehr	
ZE2019-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h*	Applikation Macitentan, oral	7,40 €
		6-007.h0	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-007.h1	40 mg bis unter 60 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-007.h2	60 mg bis unter 80 mg	
		6-007.h3	80 mg bis unter 100 mg	
		6-007.h4	100 mg bis unter 120 mg	
		6-007.h5	120 mg bis unter 140 mg	
		6-007.h6	140 mg bis unter 160 mg	
		6-007.h7	160 mg bis unter 200 mg	
		6-007.h8	200 mg bis unter 240 mg	
		6-007.h9	240 mg bis unter 280 mg	
		6-007.ha	280 mg bis unter 320 mg	
		6-007.hb	320 mg bis unter 360 mg	
		6-007.hc	360 mg bis unter 400 mg	
		6-007.hd	400 mg bis unter 480 mg	
		6-007.he	480 mg bis unter 560 mg	
		6-007.hf	560 mg bis unter 640 mg	
		6-007.hg	640 mg bis unter 720 mg	
		6-007.hh	720 mg bis unter 800 mg	
		6-007.hj	800 mg bis unter 880 mg	
		6-007.hk	880 mg oder mehr	
ZE2019-164	Gabe von Riociguat, oral	6-008.o*	Applikation Riociguat, oral	21,86 €
		6-008.o0	6 mg bis unter 12 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-008.o1	12 mg bis unter 18 mg (Alter < 15 Jahre)	
		6-008.o2	18 mg bis unter 24 mg	
		6-008.o3	24 mg bis unter 30 mg	

		6-008.04	30 mg bis unter 36 mg	
		6-008.05	36 mg bis unter 42 mg	
		6-008.06	42 mg bis unter 48 mg	
		6-008.07	48 mg bis unter 60 mg	
		6-008.08	60 mg bis unter 72 mg	
		6-008.09	72 mg bis unter 84 mg	
		6-008.0a	84 mg bis unter 96 mg	
		6-008.0b	96 mg bis unter 108 mg	
		6-008.0c	108 mg bis unter 120 mg	
		6-008.0d	120 mg bis unter 144 mg	
		6-008.0e	144 mg bis unter 168 mg	
		6-008.0f	168 mg bis unter 192 mg	
		6-008.0g	192 mg bis unter 216 mg	
		6-008.0h	216 mg bis unter 240 mg	
		6-008.0j	240 mg bis unter 264 mg	
		6-008.0k	264 mg oder mehr	
ZE2019-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	6-00a.d	Applikation Nusinersen, intrathekal	92.535,19 €

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2019

Für die Vergütung von Leistungen, die noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden, hat das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausespezifische Entgelte vereinbart:

3.1. Entgelte der Anlage 3a FPV 2019 (tagesbezogen)

DRG	Bezeichnung	Entgelt
A04A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogen , mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.950,00 €
A15A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogen , mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.333,21 €
A16A	Transplantation von Darm oder Pankreas	600,00 €
A16B	Injektion von Pankreasgewebe	600,00 €
A22Z	Korrekturingriff bei Doppelfehlbildung	600,00 €
A43Z	Frührehabilitation bei Wachkoma und Locked-in-Syndrom	600,00 €
B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	600,00 €
B13Z	Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativem Video-EEG	600,00 €
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 28 Tage	600,00 €
B46Z	Sozial- und neuropädiatrische Therapie bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	600,00 €
B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	600,00 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	679,43 €
B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	600,00 €
E37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	600,00 €
E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	600,00 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	344,90 €
F29Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiothorakale Eingriffe	600,00 €
F37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	600,00 €
F45Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	600,00 €
F96Z	Stammzelltransfusion bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	600,00 €
G51Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Verdauungsorgane	600,00 €
H37Z	längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas	600,00 €
I40Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	600,00 €
I96Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe, mehr als 20 Tage	600,00 €
K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilitativer Komplexbehandlung	600,00 €
K43Z	Frührehabilitation bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen	600,00 €
U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	600,00 €
U41Z	Sozial- und neuropädiatrische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	600,00 €
U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen (Alter < 19 Jahre)	600,00 €
U43Z	Psychosomatische Therapie (Alter < 18 Jahre)	600,00 €
W01A	Polytrauma mit Beatmung oder Kraniotomie, mit Frührehabilitation	600,00 €
W05Z	Frührehabilitation bei Polytrauma mit OR-Prozedur	600,00 €

W40Z	Frührehabilitation bei Polytrauma	600,00 €
Y01Z	Operative Eingriffe oder Beatmung >95 Stunden bei schweren Verbrennungen	600,00 €
Y61Z	Schwere Verbrennungen	600,00 €
Z02Z	Leberspende (Lebenspende)	600,00 €
Z04Z	Lungenspende (Lebenspende)	600,00 €

3.2. Entgelte der Anlage 3a FPV 2019 (fallbezogen)

DRG	Bezeichnung	Entgelt
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	49.720,45 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.598,25 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	5.499,05 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.850,00 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	4.850,00 €

3.3. Entgelte der Anlage 3b FPV 2019 (teilstationär)

DRG	Bezeichnung	Entgelt
A90A	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung, umfassende Behandlung	300,00 €
A90B	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung, Basisbehandlung	300,00 €
L90A	Niereninsuffizienz, teilstationär (Alter < 15 Jahre)	477,24 €

Können für die Leistungen nach Anlage 3a FPV 2019 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 600,00 € abzurechnen. Können für die Leistungen nach Anlage 3b FPV 2019 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 300,00 € abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2019 für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2019 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450,00 € abzurechnen.

3.4. Teilstationäre Behandlungen nach § 6 Abs. 1 FPV 2019

Tagesklinik	Entgelt	Tagesklinik	Entgelt
Augenheilkunde	251,57 €	Hals-Nasen-und Ohrenheilkunde	333,51 €
Dermatologie	241,80 €	Radiologie II (Strahlenheilkunde)	413,70 €
Pädiatrie	353,07 €	Zentrum für Chirurgie	376,40 €
Behandlung von onkologischen Patienten (Pädiatrie)	545,41 €	Zentrum für Innere Medizin	214,24 €

4. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUB) gemäß § 7 Abs. 1 Ziff. 6 KHEntgG

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

NUB	Bezeichnung	OPS-Code bzw. Pseudo-Code	Einheit	Entgelthöhe
NUB2018-01	Idarucizumab	6-008.f	je mg	0,42 €
NUB2018-05	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bio-aktiver Oberfläche für periphere Gefäße	5-38a.x oder 8-842.*s oder 8-842.*c + 8-83b.e1	< 10 cm je Stent	1.596,77 €
		5-38a.x oder 8-842.*s oder 8-842.*c + 8-83b.e1	< 15 cm je Stent	2.024,77 €
		5-38a.x oder 8-842.*s oder 8-842.*c + 8-83b.e1	< 25 cm je Stent	2.468,82 €
		5-38a.x oder 8-842.*s oder 8-842.*c + 8-83b.e1	25 cm je Stent	3.704,67 €
NUB2018-06	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je mg	14,71 €
NUB2018-07	Pazopanib	6-005.a	je mg	0,18 €
NUB2018-09	Isavuconazol, intravenös	6-008.g	je mg	3,14 €
NUB2018-10	Ustekinumab	6-005.j	je mg	79,00 €
NUB2018-11	Daratumumab	6-009.a	je mg	5,00 €
NUB2018-12	Eribulin	6-006.5	je µg	0,43 €
NUB2018-13	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	je mg	18,93 €
NUB2018-14	Golimumab	6-005.2	je mg	28,02 €
NUB2018-15	Atezolizumab	Kein OPS 2018	je mg	5,09 €
NUB2018-16	Isavuconazol, oral	6-008.h	je mg	0,62 €
NUB2018-17	Liposomales Irinotecan	6-009.e	je mg	19,64 €
NUB2018-19	Axitinib	6-006.g	je mg	12,27 €
NUB2018-20	Nilotinib	6-004.6	je mg	0,22 €
NUB2018-21	Ruxolitinib	6-009.4	je mg	5,29 €
NUB2018-22	Vedolizumab	6-008.5	je mg	8,01 €
NUB2018-23	Crizotinib	6-006.c	je mg	0,35 €

NUB2018-24	Vemurafenib	6-006.f	je mg	0,10 €
NUB2018-26	Olaratumab	6-009.h	je mg	3,02 €
NUB2018-27	Pomalidomid	6-007.a	je mg	111,39 €
NUB2018-28	Idelalisib	6-007.f	je mg	0,49 €
NUB2018-29	Cabozantinib (Cabometyx Nierenzell-Ca)	6-008.8	je mg	3,35 €
	Cabozantinib (Cometriq Schilddrüsen-Ca)	6-008.8	je mg	1,37 €
NUB2018-30	Temozolomid, intravenös	6-005.c	je mg	3,18 €
NUB2018-31	Arsentrioxid	6-005.5	je mg	58,41 €
NUB2018-32	Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators	8-83d.3	je OPS	7.300,00 €
NUB2018-33	Dabrafenib	6-007.5	je mg	0,78 €
NUB2018-34	Elotuzumab	6-009.d	je mg	3,64 €
NUB2018-37	Olaparib	6-009.o	je mg	0,29 €
NUB2018-38	Palbociclib	6-009.j	je mg	1,36 €
NUB2018-39	Trametinib	6-009.7	je mg	78,30 €
NUB2018-40	Bosutinib	6-007.4	je mg	0,30 €
NUB2018-41	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je mg	1,70 €
NUB2018-42	Ceritinib	6-008.a	je mg	0,23 €
NUB2018-43	Venetoclax	Kein OPS 2018	je mg	0,56 €
NUB2018-44	Panobinostat	6-009.2	je mg	42,63 €
NUB2018-46	Cobimetinib	6-008.c	je mg	4,35 €
NUB2018-48	Ponatinib	6-007.b	je mg	4,68 €
NUB2018-49	Lenvatinib	6-008.j	je mg	10,43 €
NUB2018-50	Gecovert Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision Länge bis <100mm	8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e i.V.m. 8-83b.e1	je Stent	1.596,77 €
	Gecovert Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision Länge von 100 mm bis < 150 mm	8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f1	je Stent	2.024,77 €
NUB2018-51	Icatibant	6-005.4	je mg	65,14 €
NUB2018-53	Ixazomib	Kein OPS 2018	je mg	515,67 €
NUB2018-54	Sofosbuvir	6-008.3	je mg	1,42 €
NUB2018-55	Teduglutid	6-008.4	je mg	141,69 €
NUB2018-56	Certolizumab	6-005.7	je mg	3,57 €
NUB2018-57	Siltuximab	6-008.1	je mg	5,95 €
NUB2018-58	Midostaurin	Kein OPS 2018	je mg	7,40 €
NUB2018-59	Secukinumab	6-009.5	je mg	5,57 €
NUB2018-60	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	je mg	1,24 €
NUB2018-61	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je mg	2,52 €
NUB2018-62	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c*	Je OPS	4.800,00 €
NUB2018-63	Selexipag	6-009.k	je µg	0,13 €
NUB2018-64	Vandetanib	6-009.8	je mg	0,48 €
NUB2018-66	Inotuzumab-Ozogamicin	Kein OPS 2018	je mg	15.994,79 €
NUB2018-68	Canakinumab	6-006.7	je mg	85,12 €
NUB2018-70	Niraparib	Kein OPS 2018	je mg	1,33 €
NUB2018-71	Ixekizumab	Kein OPS 2018	je mg	16,66 €
NUB2018-73	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße	8-84b.00, 8-84b.20, 8-84b.30, 8-84b.40, 8-84b.50, 8-84b.60	je OPS	9.803,16 €
NUB2018-74	Perkutane Mitralklappenanulorrhaphie mit Spange	5-35a.45	je OPS	19.200,00 €
NUB2018-75	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	viruspezifische Spenderzellen (manipulierte Donor Lymphozyten)	je OPS	11.700,00 €
NUB2018-76	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je mg	1,21 €
NUB2018-77	Daclatasvir	6-008.d	je mg	5,14 €
NUB2018-79	Simeprevir	6-008.2	je mg	2,12 €
NUB2018-86	Übertragung von viruspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation	8-802.42 8-802.50	je OPS	16.250,00 €
NUB2018-87	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	5-35a.44	je OPS	22.246,65 €
NUB2018-88	Dinutuximab	6-009.b	je mg	511,70 €
NUB2018-89	Guselkumab	Kein OPS 2018	je mg	41,39 €
NUB2018-90	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	je OPS	6.144,06 €
NUB2018-91	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung -- LVAD links-atrialer und femoraler Kanüle linker Ventrikel	8-839.a0 + 8-83a.1ff	je OPS	30.000,00 €

	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung -- LVAD mit einer doppellumigen Kanüle Zugang via Jugular-Vene	8-839.a0 + 8-839.a5 + 8-83a.1ff	je OPS	30.000,00 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung -- RVAD mit zwei Kanülen Zugang via Femoral-Vene(n)	8-839.a1 + 8-83a.1ff	je OPS	30.000,00 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung -- RVAD mit einer doppellumigen Kanüle und zweiter PA Kanüle	8-839.a1 + 8-839.a5 8-83a.1ff	je OPS	30.000,00 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung -- RVAD mit einer doppellumigen Kanüle Zugang via Jugular-Vene	8-839.a1 + 8-839.a5 8-83a.1ff	je OPS	30.000,00 €
NUB2018-92	Ivacaftor	6-006.d	je mg	2,39 €
NUB2018-93	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	je 0,5mg	589,00 €
NUB2018-94	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je mg	0,35 €
NUB2018-98	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	5-35a.42	je OPS	15.667,90 €
NUB2018-101	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS)	5-059.c7	je OPS	19.535,90 €
	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS), MRT fähig	5-059.c7	je OPS	21.548,99 €
NUB2018-102	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je µg	5,89 €
NUB2018-106	Radionuklidtherapie mit Lutetium-177-markiertem prostataspezifischen Membranantigen (PSMA) bei Prostatakarzinom	8-530.do	je GBq	461,00 €
NUB2018-113	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	8-851.01, 8-851.11, 8-851.31, 8-851.41, 8-851.51	je OPS	3.900,00 €
NUB2018-126	Dupilumab	Kein OPS 2018	je mg	2,74 €
NUB2018-172	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5-98c.4	je OPS	5.200,00 €
NUB2018-174	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.- i.V.m. 5-399.h	je Implantat	1.726,74 €
NUB2018-175	Koronarstent, selbstexpandierend	8-83d.1* (außer 8-83d.10), o- der 8-83d.2* (außer 8-83d.20)	je Stent	735,96 €
NUB2018-176	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.7e, 5-38a.7f, 5-38a.8g, 5-38a.8h, 5-38a.c4, 5-38a.c5	je Stent	1.848,43 €
NUB2018-189	Bioaktive Coils	8-836.mo plus 8-83b.30, 8- 83b.39	je Coil	142,00 €
NUB2018-190	Überlange Coils	8-836.mo plus 8-83b.32, 8- 83b.33	je Coil	142,00 €
NUB2018-191	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.mo + 8-83b.3a oder 8-83b.3x	je Coil	722,10 €

5. Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlungen gem. § 115a SGB V

Gem. § 115a SGB V berechnet das Universitätsklinikum Ulm für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

5.1. vorstationäre Behandlung (fachabteilungsbezogene Vergütungspauschalen je Fall)

Innere Medizin	147,25 €	Kinderchirurgie	61,36 €	Geburtshilfe	119,13 €
Geriatrie	72,09 €	Lungen- und Bronchialheilkunde	111,46 €	Hals-, Nasen, Ohrenheilkunde	78,74 €
Kardiologie	156,97 €	Allgemeine Chirurgie	100,72 €	Augenheilkunde	68,51 €
Nephrologie	140,61 €	Unfallchirurgie	82,32 €	Neurologie	114,02 €
Hämatologie und Onkologie	75,67 €	Neurochirurgie	48,57 €	Allgemeine Psychiatrie	125,78 €
Endokrinologie	310,87 €	Gefäßchirurgie	134,47 €	Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €
Gastroenterologie	164,64 €	Plastische Chirurgie	95,10 €	Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €
Pneumologie	219,34 €	Thoraxchirurgie	121,18 €	Nuklearmedizin	162,08 €
Rheumatologie	128,85 €	Herzchirurgie	126,29 €	Strahlenheilkunde	186,62 €
Pädiatrie	94,08 €	Urologie	103,28 €	Dermatologie	75,67 €
Kinderkardiologie	111,46 €	Orthopädie	133,96 €	Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €

Neonatologie	51,64 €	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €	Intensivmedizin	104,30 €
--------------	---------	----------------------------------	----------	-----------------	----------

5.2. nachstationäre Behandlung (fachabteilungsbezogene Vergütungspauschalen je Behandlungstag)

Innere Medizin	53,69 €	Kinderchirurgie	24,54 €	Geburtshilfe	28,12 €
Geriatric	30,68 €	Lungen- und Bronchialheilkunde	48,06 €	Hals-, Nasen, Ohrenheilkunde	37,84 €
Kardiologie	61,36 €	Allgemeine Chirurgie	17,90 €	Augenheilkunde	38,86 €
Nephrologie	67,49 €	Unfallchirurgie	21,47 €	Neurologie	40,90 €
Hämatologie und Onkologie	46,02 €	Neurochirurgie	21,99 €	Allgemeine Psychiatrie	37,84 €
Endokrinologie	44,48 €	Gefäßchirurgie	23,01 €	Kinder- und Jugendpsychiatrie	20,45 €
Gastroenterologie	63,91 €	Plastische Chirurgie	18,41 €	Psychosomatik/Psychotherapie	47,55 €
Pneumologie	66,47 €	Thoraxchirurgie	45,50 €	Nuklearmedizin	123,22 €
Rheumatologie	54,20 €	Herzchirurgie	23,01 €	Strahlenheilkunde	330,29 €
Pädiatrie	37,84 €	Urologie	41,93 €	Dermatologie	23,01 €
Kinderkardiologie	27,10 €	Orthopädie	20,96 €	Zahn- und Kieferheilkunde	23,52 €
Neonatologie	23,01 €	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	22,50 €	Intensivmedizin	36,81 €

5.3. für Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten werden zusätzliche Pauschalen berechnet

Computer-Tomographie-Geräte (CT); Leistungen nach den DKG-NT Ziffern:

5369	Höchstwert Leistungen	5370 bis 5374	122,71 €	5376	Ergänzendes CT zu Leist. 5370 bis 5375	20,45 €
5370/5375	CT Kopfbereich/ Aorta		81,81 €	5377	Zuschlag für computergesteuerte Analyse	32,72 €
5371	CT Hals- und/oder Thoraxbereich		94,08 €	5378	CT zur Bestrahlungsplanung	40,90 €
5372	CT Abdominalbereich		106,35 €	5380	Bestimmung des Mineralgehalts	12,27 €
5373/5374	CT Skelett/Hals-, Brust-, Lendenwirbel		77,72 €			

Magnet-Resonanz-Geräte (MR); Leistungen nach den DKG-NT Ziffern:

5700,5720	MRT Kopfbereich/Abdomen, Becken		179,97 €	5729	MRT Gelenke/ Abschnitte von Extremität	98,17 €
5705	MRT Wirbelsäule		171,79 €	5731,5732	Ergänz. MRT/ Zuschl. Zu Leist. 5700-5730	40,90 €
5715	MRT Thoraxbereich, Aorta		175,88 €	5733	Zuschlag für computergesteuerte Analyse	32,72 €
5721/5730	MRT Mamma/ Extremitäten		163,61 €	5735	Höchstwert für Leist. Nr. 5700 bis 5730	245,42 €

Linksherzkatheter-Meßplätze (LHM); Leistungen nach den DKG-NT Ziffern:

627	Linksherzkatheterismus		61,36 €	5317,5326	Anschlussserien b. Leist. 5315-16/ 5324-25	16,36 €
628	Herzkatheterismus		32,72 €	5318	Anschlussserien bei Leistung Nr. 5317	24,54 €
629	Transseptaler Linksherzkatheterismus		81,81 €	5324	Selekt. Koronarang. E. Herzkranzgefäß.	98,17 €
5315	Angiokardiographie einer Herzhälfte		89,99 €	5327	Zusätzl. Linksventrikulographie b. selekt. Koro.	40,90 €
5316,5325	Angio. Beid. Herzh./ selekt. Koronarang.		122,71 €	5328	Zuschlag zu Leist. 5300 bis 5327	49,08 €

Hochvolttherapie- Geräte (Linearbeschleuniger = LIN/Telecobald-Geräte= CO); Leistungen nach den DKG-NT I/Ziffern:

5831	Erst. Behandlungsplan je Bestrahl.serie		61,36 €	5834	Bestrahl.m. Telekobaltgerät, je Fraktion	29,65 €
5832	Zuschl. Zu 5831 b. Anw. E. Simulators		20,45 €	5835,5837	Zuschl.f. Nr. 5834/ 5836b. Großfeldbestrahl.	5,11 €
5833	Zuschl. Zu 5831 b. ind. Berechn. D. Dosisv.		81,81 €	5836	Bestrahl.m. Beschleuniger, je Fraktion	40,90 €

Positronen-Emissions-Tomographie-Geräte (PET); Leistungen nach den DKG-NTI/Ziffern:

5488	Positronen-Emissions-Tomographie (PET)		245,42 €	5489	PET mit quantifizierender Auswertung	306,78 €
------	--	--	----------	------	--------------------------------------	----------

Ausgenommen sind die Leistungen nach Maßgabe des § 5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I (z.B. Kontrastmittel).

Gemäß § 8 Abs. 2 S. 3 Nr. 3 KHEntgG ist eine vorstationäre Behandlung neben einer Fallpauschale (DRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine nachstationäre Behandlung kann zusätzlich zur Fallpauschale (DRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die Grenzverweildauer der Fallpauschale (DRG) übersteigt.

6. Zuschläge und Abschläge

6.1. Zu- und Abschläge gemäß § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 4 KHEntgG

Das Universitätsklinikum Ulm berechnet folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von **Ausbildungskosten** nach § 17a KHG je voll- und teilstationärem Fall in Höhe von 145,48 €.
- Für die aus medizinischen Gründen notwendige Mitaufnahme einer **Begleitperson** / Pflegekraft wird ein Zuschlag in Höhe von 45€ je Belegungstag gemäß § 17b Abs. 1a Nr.7 KHG berechnet.
- Für die besonderen Aufgaben des **onkologischen Zentrums** für die stationäre Versorgung von Patienten nach § 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4 KHEntgG berechnet das Universitätsklinikum Ulm einen Zuschlag in Höhe von 0,66 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale, der Zusatzentgelte und der sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zuschlag nach § 4 Abs. 8 KHEntgG zur finanziellen Förderung der **zusätzlichen** Personalkosten bei der Neueinstellung oder Aufstockung vorhandener Stellen von ausgebildetem **Pflegepersonal** mit einer Berufserlaubnis nach § 1 Krankenpflegegesetz in

Höhe von 0,43 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.

- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der **Krankenhaushygiene** gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG in Höhe von 0,07 % auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zuschlag zur Finanzierung von **(G-BA) Mehrkosten** des Perinatalzentrum nach § 5 Abs. 3 c KHEntgG. Je voll- oder teilstationären Fall werden 0,44% auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschale und der Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG erhoben.
- **Pflegezuschlag** nach § 8 Abs. 10 KHEntgG für jeden abzurechnenden vollstationären Krankenhausfall in Höhe von 36,29 €.
- Qualitätssicherungszuschlag nach § 17b Abs. 1a KHG in Höhe von 0,74 € je abgerechnetem vollstationären Fall.
- Zuschlag für **einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem** nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG in Höhe von 0,20€.

6.2. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- **DRG-Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,59€.
- Zuschlag für die Finanzierung **des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit** im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung **des Gemeinsamen Bundesausschusses** nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,82 €.

7. Zuzahlungen

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an - innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage - eine Zuzahlung ein (§ 39 Abs. 4 SGB V). Der Zuzahlungsbetrag beträgt zurzeit € 10,- je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43c Abs. 3 SGB V im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen beim Patienten eingefordert.

8. Entgelte für Wahlleistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet (§ 17 KHEntG, § 22 BpflV):

8.1. Wahlleistung Unterkunft

Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer

Augenklinik	80,00 €	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	38,75 €
Chirurgische Klinik	80,00 €	Komfort-Einbettzimmer	148,00 €
Dermatologische Klinik	80,00 €	Medizinische Klinik, Innere Medizin	80,00 €
Familienzimmer	88,77 €	Psychiatrische Klinik	41,90 €
Frauenklinik	80,00 €	Psychosomatische Medizin u. Psychotherapie	80,00 €
HNO-Klinik	80,00 €	Strahlentherapie und Radioonkologie	38,75 €
Kinder- und Jugendpsychiatrie	22,42 €	Urologische und Kinderurologische Klinik	80,00 €

Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer

Augenklinik	35,00 €	HNO-Klinik	35,00 €
Chirurgische Klinik	35,00 €	Medizinische Klinik, Innere Medizin	35,00 €
Dermatologische Klinik	35,00 €	Urologische und Kinderurologische Klinik	35,00 €
Frauenklinik	35,00 €	Psychiatrische Klinik	16,99 €

8.2. Wahlärztliche Leistungen

Bei der Inanspruchnahme der Wahlärztlichen Leistung kann die Wahl nicht auf einzelne liquidationsberechtigte Ärzte des Universitätsklinikums Ulm beschränkt werden (§ 17 Abs. 3 KHEntG, § 22 Abs. 3 BpflV). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten oder beamteten Ärzte des Universitätsklinikums Ulm, soweit diese zur gesonderten Berechnung ihrer Leistungen im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§ 115a SGB V) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Klinikums, §16 BpflV, §17 Abs. 3 KHEntG (Wahlarztkette). Die Vereinbarung gilt gleichermaßen auch für wahlärztliche Leistungen, die nicht vom Wahlarzt selbst sondern vom Klinikum liquidiert werden.

Für die Berechnung wahlärztlicher Leistungen finden die Vorschriften der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) bzw. der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) in der jeweils gültigen Fassung Anwendung. Nach § 6a GOÄ/ §7 GOZ erfolgt bei vollstationären, teilstationären sowie vor- und nachstationären wahlärztlichen Leistungen eine Minderung der Gebühren einschließlich der darauf entfallenden Zuschläge um 25%; bei Leistungen und Zuschlägen von niedergelassenen Ärzten um 15%. Das Arzthonorar wird in der Regel gesondert von den jeweils liquidationsberechtigten Klinikärzten geltend gemacht, sofern nicht die Verwaltung des Klinikums oder eine externe Abrechnungsstelle für den liquidationsberechtigten Arzt tätig wird.

Die gesondert berechenbaren ärztlichen Leistungen werden, auch soweit sie vom Universitätsklinikum Ulm berechnet werden, vom nachfolgend aufgeführten Wahlarzt der Fachabteilung oder der ärztlich geleiteten Einrichtungen persönlich oder unter der Aufsicht des Wahlarztes nach fachlicher Weisung von einem nachgeordneten Arzt der Abteilung bzw. des Instituts (§ 4 Abs. 2 Satz 1 GOÄ/GOZ) oder von dem ständigen ärztlichen Vertreter (§ 4 Abs. 2 Satz. 3 GOÄ/ GOZ) erbracht.

8.3. Das Entgelt für die Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson ohne medizinische Indikation beträgt 49,45€.

9. Inkrafttreten

Dieser Pflegekostentarif/DRG-Entgelttarif tritt am 01.01.2019 in Kraft. Gleichzeitig wird der Pflegekostentarif vom 01.12.2018 aufgehoben. Die angegebenen Preise gelten vorbehaltlich eventueller Druckfehler oder Preisänderungen nach Druckfreigabe.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie können jederzeit Einsicht in das DRG-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten sowie die dazugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler. Prüfen Sie bitte, ob Sie in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.