

aDRG Entgelttarif für das Universitätsklinikum Ulm

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

Universitätsklinikum Ulm Anstalt des Öffentlichen Rechts, Sitz Ulm | UST-ID. Nr. DE147040060

Vorsitzender des Aufsichtsrats (in Stellvertretung): Prof. Dr. Michael Weber,

Vorstand: Prof. Dr. Udo X. Kaisers (Vorsitzender), Bettina Rottke (komm., Stellv.), Prof. Dr. Peter Möller, Prof. Dr. Thomas Wirth, N.N.

Sparkasse Ulm IBAN: DE 16 6305 0000 0000 1064 78 BIC: SOLADES1Ulm

1. Allgemeine Informationen über die stationäre Abrechnung (aDRG)

1.1. Fallpauschalen (aDRGs) 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 diagnosisorientierte Fallpauschalen (sog. Diagnosis Related Groups - DRG -) abgerechnet. Entsprechend der aDRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt nach den individuellen Umständen des Krankheitsfalls.

Die Zuweisung zu einer aDRG 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 2020) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2020) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z.B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer aDRG haben.

Die genauen Definitionen der einzelnen aDRGs sind im jeweils aktuell gültigen aDRG-Klassifikationssystem (aDRG-Definitionshandbuch) festgelegt. Das aDRG-Definitionshandbuch beschreibt die aDRGs einerseits alphanumerisch, andererseits mittels textlichen Definitionen. Ergänzend finden sich hier auch Tabellen von zugehörigen Diagnosen oder Prozeduren.

Die jeweilige aDRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der aDRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet. Der derzeit gültige **Landesbasisfallwert** liegt bei **3.672,40€** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

aDRG	aDRG-Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Preis
aDRG F63A	Venenthrombose mit schweren Begleiterkrankungen	1,3149	3.672,40 €	4.828,84 €
aDRG F63B	Venenthrombose ohne schweren Begleiterkrankungen	0,432	3.672,40 €	1.586,48 €

Welche aDRG 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 2020 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2020 (FPV 2020) vorgegeben.

1.2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (aDRG) gemäß § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2020

Der nach der oben beschriebenen aDRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass aDRG-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 2020 (FPV 2020).

2. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2020

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen aDRG-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 2020 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2020 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der FPV 2020 genannten Zusatzentgelte krankenhausindividuelle Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den aDRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2020 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2020 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2020 keine krankenhausindividuellen 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
ZE2021-01	Beckenimplantate	5-785.2d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken	1.414,45 €
		5-785.3d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken	1.757,40 €
		5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken	1.991,30 €
		5-785.5d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar mit Antibiotikumzusatz: Becken	1.991,30 €
ZE2021-02A	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“) ohne Patienten-Kit	5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie	i.V. mit u.g. OPS

	mit Patienten-Kit	+8-83a.10	Implantation in Kombination OPS 8-83a.10	4.888,95 €
		+8-83a.11	Implantation in Kombination OPS 8-83a.11	5.998,23 €
		+8-83a.13	Implantation in Kombination OPS 8-83a.13	8.808,10 €
		+8-83a.14	Implantation in Kombination OPS 8-83a.14	8.808,10 €
		+8-83a.15	Implantation in Kombination OPS 8-83a.15	8.808,10 €
		+8-83a.16	Implantation in Kombination OPS 8-83a.16	8.808,10 €
		+8-83a.17	Implantation in Kombination OPS 8-83a.17	8.808,10 €
		+8-83a.18	Implantation in Kombination OPS 8-83a.18	8.808,10 €
		+8-83a.19	Implantation in Kombination OPS 8-83a.19	8.808,10 €
		+8-83a.1a	Implantation in Kombination OPS 8-83a.1a	8.808,10 €
ZE2021-02B		5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	2.942,43 €
ZE2021-02C		5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal	9.090,00 €
ZE2021-02D		5-376.30	biventrikulär: Implantation	17.084,33 €
ZE2021-02E		5-376.33	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	4.087,41 €
ZE2021-02F		5-376.34	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	4.681,87 €
ZE2021-02G1		R0040011 76096919	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme (Kunstherz) ohne KIT	80.118,47 €
ZE2021-02G2		R0040011 76097317	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme (Kunstherz) mit KIT	96.184,62 €
ZE2021-02I		5-376.60	Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation	87.533,99 €
ZE2021-02J		5-376.70	Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	24.906,85 €
ZE2021-02K		5-376.72	Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	19.860,16 €
		5-376.80	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	56.560,00 €
		5-376.83	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	21.776,04 €
		5-376.84	Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	42.309,34 €
ZE2021-03	ECMO und PECLA Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesicht- und Schädelbereich	8-852.00	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	9.804,11 €
		8-852.01	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	10.036,04 €
		8-852.03	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.267,93 €
		8-852.04	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	10.499,85 €
		8-852.05	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	10.731,75 €
		8-852.06	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	10.963,65 €
		8-852.07	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	11.427,49 €
		8-852.08	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	11.891,31 €
		8-852.09	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	12.355,12 €
		8-852.0b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	12.818,94 €
		8-852.0c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	13.282,75 €
		8-852.0d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	13.746,56 €
		8-852.0e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	14.210,38 €
		8-852.20	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden	4.666,78 €
		8-852.21	Dauer der Behandlung 144 bis unter 288 Stunden	4.666,78 €
		8-852.22	Dauer der Behandlung 288 bis unter 432 Stunden	4.666,78 €
		8-852.23	Dauer der Behandlung 432 bis unter 720 Stunden	4.666,78 €
		8-852.24	Dauer der Behandlung 720 bis unter 1.008 Stunden	4.666,78 €
		8-852.25	Dauer der Behandlung 1.008 Stunden oder mehr Stunden	4.666,78 €
		8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	8.920,02 €
		8-852.31	Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	9.151,96 €
		8-852.33	Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	9.383,84 €

		8-852.34	Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	9.615,76 €
		8-852.35	Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	9.847,66 €
		8-852.36	Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	10.079,57 €
		8-852.37	Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	10.543,40 €
		8-852.38	Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	11.007,21 €
		8-852.39	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	11.471,05 €
		8-852.3b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	11.934,86 €
		8-852.3c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	12.398,66 €
		8-852.3d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	12.862,48 €
		8-852.3e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	13.326,28 €
ZE2021-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesicht- und Schädelbereich Distraction am Gesichtsschädel	5-020.65	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	2.742,03 €
		5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassistiert 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 computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.334,71 €
		5-020.68	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.976,71 €
		5-020.71	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	3.548,71 €
		5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	4.511,71 €
		5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.517,16 €
		5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
		5-775.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.542,33 €
		5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
ZE2021-05	Distraction am Gesichtsschädel	5-776.6	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraction mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast	1.150,00 €
		5-776.7	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraction nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast	1.150,00 €
		5-776.9	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraction nach Osteotomie	1.150,00 €
		5-777.01	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolar-kambereich frontal: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.11	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolar-kambereich seitlich: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.21	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolar-kambereich frontal und seitlich in mehreren Segmenten: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.51	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraction	1.150,00 €

		5-777.61	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.71	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.81	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-III-Ebene: Mit Distraction	1.150,00 €
		5-777.91	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene: Mit Distraction	1.150,00 €
ZE2021-09	Hämoperfusion	8-856	Hämoperfusion	484,67 €
		8-821.2	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	1.094,08 €
ZE2021-10	Leberersatztherapie	8-858	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	2.760,75 €
ZE2021-13	Immunadsorption	8-821.0	Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	2.147,25 €
		8-821.10	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Erstein-satz	12.320,19 €
		8-821.11	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung	664,63 €
ZE2021-15	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 Polypropylen-Adsorptionsfilter	611,00 €
		8-825.x	Sonstige	611,00 €
ZE2021-16	Isolierte Extremitäten-perfusion	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	1.421,25 €
ZE2021-17A	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-125.5	Hornhaut-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	2.685,03 €
ZE2021-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.60	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Implantation oder Wechsel eines temporären Zwerchfellschrittmachers mit Implantation oder Wechsel von Elektroden	18.000,00 €
ZE2021-22	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 €
ZE2021-24	Andere Operationen am Penis	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 €
		5-649.b0	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Vollständig, in eine semirigide Prothese	1.097,46 €
		5-649.b2	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Pumpenwechsel	1.097,46 €
		5-649.b3	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Reservoirwechsel [Ballon]	1.097,46 €
ZE2021-25	Modulare Endoprothesen	76096914	Knie	1.700,00 €
		76096912	Hüfte	1.500,00 €
		76096876	Schulter	986,49 €
ZE2021-34	Gabe von Granulozyten-konzentraten	8-802.60	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 1 Granulozyten-konzentrat	750,00 €
		8-802.61	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 2 Granulozyten-konzentrate	1.500,00 €

		8-802.62	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 3 bis unter 5 Granulozytenkonzentrate	3.000,00 €
		8-802.63	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 5 bis unter 7 Granulozytenkonzentrate	4.500,00 €
		8-802.64	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 7 bis unter 9 Granulozytenkonzentrate	6.000,00 €
		8-802.65	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 9 bis unter 11 Granulozytenkonzentrate	7.500,00 €
		8-802.66	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 11 bis unter 13 Granulozytenkonzentrate	9.000,00 €
		8-802.67	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten 13 bis unter 15 Granulozytenkonzentrate	10.500,00 €
		8-802.68	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 15 bis unter 17 Granulozytenkonzentrate	12.000,00 €
		8-802.69	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 17 bis unter 19 Granulozytenkonzentrate	13.500,00 €
		8-802.6a	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 19 bis unter 21 Granulozytenkonzentrate	15.000,00 €
		8-802.6b	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 21 Granulozytenkonzentrate und mehr	15.750,00 €
ZE2021-35	Fremdbezug von hämatopoetische Stammzellen	76096078	Innerhalb Deutschlands inkl. Transport	13.701,50 €
		76096079	Innerhalb Europas inkl. Transport	21.339,58 €
		76096080	Außerhalb Europas inkl. Transportkosten	33.435,75 €
ZE2021-44	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	7.348,57 €
ZE2021-45	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.541,68 €
ZE2021-46	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	76096279	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Kaninchen parenteral; ATG je mg	2,67 €
		76096278	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Kaninchen parenteral; Thy-moglobuline je mg	11,40 €
		76096277	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Pferd parenteral ATGAM je mg	1,75 €
ZE2021-49	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion	76096551	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC)	3.308,81 €
		76096552	Hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC)	3.308,81 €
ZE2021-50	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	10.679,34 €
		5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation einer Stent-Prothese	9.702,18 €
		5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation von zwei Stent-Prothesen	19.397,66 €
		5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation von drei oder mehr Stent-Prothesen	28.345,48 €

		5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation einer Stent-Prothese	8.702,59 €
		5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation von zwei Stent-Prothesen	16.398,71 €
		5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation von drei oder mehr Stent-Prothesen	26.400,22 €
ZE2021-53	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	5-38a.7b	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	15.249,75 €
		5-38a.7c	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	15.356,91 €
		5-38a.7d	Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	19.805,56 €
		5-38a.8c	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	21.796,32 €
		5-38a.8d	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	23.617,96 €
		5-38a.8e	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	25.471,46 €
		5-38a.8f	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	30.273,82 €
		5-38a.c1	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	11.882,48 €
		5-38a.c2	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	15.452,65 €
		5-38a.c3	Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	17.535,79 €
ZE2021-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j0	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j3	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j4	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j9	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.ja	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.jb	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jc	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jd	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.je	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.jf	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	2.225,65 €
		5-429.jg	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	2.225,65 €
		5-449.h0	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h1	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	844,12 €
		5-449.h2	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h3	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	844,12 €

	5-469.ko	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	739,26 €
	5-469.k1	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	739,26 €
	5-469.k2	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	739,26 €
	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	739,26 €
	5-489.go	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend	722,66 €
	5-513.mo	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Ein Stent	691,55 €
	5-513.m1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Zwei Stents	1.383,10 €
	5-513.m2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Drei oder mehr Stents	2.074,65 €
	5-513.no	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Eine Stent-Prothese	782,78 €
	5-513.n1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Zwei Stent-Prothesen	1.565,56 €
	5-513.n2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Drei oder mehr Stent-Prothesen	2.348,34 €
	5-517.00	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	766,53 €
	5-517.01	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Laparoskopisch	766,53 €
	5-517.02	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	766,53 €
	5-517.03	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Perkutan-transhepatisch	766,53 €
	5-517.10	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	1.533,05 €
	5-517.11	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Laparoskopisch	1.533,05 €
	5-517.12	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	1.533,05 €
	5-517.13	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Perkutan-transhepatisch	1.533,05 €
	5-517.20	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	2.299,58 €
	5-517.21	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Laparoskopisch	2.299,58 €

	5-517.22	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	2.299,58 €
	5-517.23	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Perkutan-transhepatisch	2.299,58 €
	5-517.30	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	3.066,11 €
	5-517.31	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Laparoskopisch	3.066,11 €
	5-517.32	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	3.066,11 €
	5-517.33	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Perkutan-transhepatisch	3.066,11 €
	5-517.40	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese: Offen chirurgisch	782,78 €
	5-517.41	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese: Laparoskopisch	782,78 €
	5-517.42	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	782,78 €
	5-517.43	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln einer selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese: Perkutan-transhepatisch	782,78 €
	5-517.50	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von zwei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Offen chirurgisch	1.565,56 €
	5-517.51	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von zwei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Laparoskopisch	1.565,56 €
	5-517.52	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von zwei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	1.565,56 €
	5-517.53	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von zwei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch	1.565,56 €
	5-517.60	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Offen chirurgisch	2.348,34 €
	5-517.61	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Laparoskopisch	2.348,34 €
	5-517.62	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	2.348,34 €

		5-517.63	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von drei selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch	2.348,34 €
		5-517.70	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Offen chirurgisch	3.131,12 €
		5-517.71	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Laparoskopisch	3.131,12 €
		5-517.72	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	3.131,12 €
		5-517.73	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechseln von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch	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.g0	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	847,27 €
		5-529.g1	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	847,27 €
		5-529.g2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	847,27 €
		5-529.j0	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	847,27 €
		5-529.j1	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	847,27 €
		5-529.j2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	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	613,58 €
		5-529.s2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transduodenale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	613,58 €
ZE2021-56	Gabe 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 €
ZE2021-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzyl-guanidin), 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 €
ZE2021-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.00	600 mg bis unter 1.200 mg (Alter < 15 Jahre)	342,00 €
		8-812.01	1.200 mg bis unter 1.800 mg (Alter < 15 Jahre)	570,00 €
		8-812.02	1.800 mg bis unter 2.400 mg (Alter < 15 Jahre)	798,00 €
		8-812.03	2.400 mg bis unter 3.000 mg	1.026,00 €
		8-812.04	3.000 mg bis unter 3.600 mg	1.254,00 €
		8-812.05	3.600 mg bis unter 4.200 mg	1.482,00 €
		8-812.06	4.200 mg bis unter 4.800 mg	1.710,00 €
		8-812.07	4.800 mg bis unter 5.400 mg	1.938,00 €
		8-812.08	5.400 mg bis unter 6.000 mg	2.166,00 €
		8-812.09	6.000 mg bis unter 7.200 mg	2.508,00 €
		8-812.0a	7.200 mg bis unter 8.400 mg	2.964,00 €
		8-812.0b	8.400 mg bis unter 9.600 mg	3.420,00 €
		8-812.0c	9.600 mg bis unter 10.800 mg	3.876,00 €
		8-812.0d	10.800 mg bis unter 13.200 mg	4.560,00 €
		8-812.0e	13.200 mg bis unter 15.600 mg	5.472,00 €
		8-812.0f	15.600 mg bis unter 18.000 mg	6.384,00 €
		8-812.0g	18.000 mg bis unter 20.400 mg	7.296,00 €
		8-812.0h	20.400 mg bis unter 22.800 mg	8.208,00 €
		8-812.0j	22.800 mg bis unter 25.200 mg	9.120,00 €
		8-812.0k	25.200 mg bis unter 27.600 mg	10.032,00 €
8-812.0m	27.600 mg bis unter 30.000 mg	10.944,00 €		
8-812.0n	30.000 mg bis unter 34.800 mg	12.312,00 €		
8-812.0p	34.800 mg bis unter 39.600 mg	14.136,00 €		
8-812.0q	39.600 mg oder mehr	15.960,00 €		
ZE2021-59	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.10	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	973,13 €
		8-812.11	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.189,38 €
		8-812.12	150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.405,63 €
		8-812.13	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	1.621,88 €
		8-812.14	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	1.838,13 €
		8-812.15	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	2.054,38 €
		8-812.16	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	2.270,63 €
		8-812.17	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	2.486,88 €
		8-812.18	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	2.811,25 €
		8-812.19	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	3.243,75 €
		8-812.1a	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	3.676,25 €
		8-812.1b	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	4.108,75 €
		8-812.1c	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	4.757,50 €
		8-812.1d	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	5.622,50 €
		8-812.1e	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	6.487,50 €
		8-812.1f	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	7.352,50 €
		8-812.1g	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	8.217,50 €
		8-812.1h	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	9.082,50 €
		8-812.1j	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	9.947,50 €
		8-812.1k	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	10.812,50 €
8-812.1m	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	11.677,50 €		
8-812.1n	1.400 Mio. IE oder mehr	12.542,50 €		
ZE2021-60	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabe-	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 €

	standteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	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	2.554,50 €
		8-812.2a	350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	2.947,50 €
		8-812.2b	400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	3.340,50 €
		8-812.2c	450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	3.733,50 €
		8-812.2d	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	4.323,00 €
		8-812.2e	600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE	5.109,00 €
		8-812.2f	700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	5.895,00 €
		8-812.2g	800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE	6.681,00 €
		8-812.2h	900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	7.467,00 €
		8-812.2j	1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE	8.253,00 €
		8-812.2k	1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	9.039,00 €
8-812.2m	1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE	9.825,00 €		
8-812.2n	1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	10.611,00 €		
8-812.2p	1.400 Mio. IE oder mehr	11.397,00 €		
ZE2021-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-028.g2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, wiederaufladbar	17.883,23 €
		5-028.a2	Funktionelle Eingriffe am Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	15.668,15 €
		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 €

ZE2021-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.46 8-839.47 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 2,5l	11.870,09 €
		8-839.46 8-839.47 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 2,5l	11.809,33 €
		8-839.46 8-839.47 76097581	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung – CP-System	16.946,39 €
		8-839.46 8-839.47 76097589	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	21.649,50 €
ZE2021-63	Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen	6-003.40	12 mg bis unter 24 mg	3.282,60 €
		6-003.41	24 mg bis unter 36 mg	6.565,20 €
		6-003.42	36 mg oder mehr	9.847,80 €
ZE2021-65	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 €
ZE2021-66	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Aldrazyme je mg	1,75 €
		6-003.7	Brineura je mg	80,86 €
		6-003.7	Cerdelga je mg	5,24 €
		6-003.7	Fabrazyme je mg	134,53 €
		6-003.7	Kanuma je mg	352,64 €
		6-003.7	Naglazyme je mg	319,16 €
		6-003.7	VPRIV je mg	5,40 €
		76097190	Vimizim je mg	147,31 €
		76096299	Myozyme je mg	12,95 €
		76096225	Cerezyme je I.E.	5,74 €
		76096390	Elaprased je mg	561,63 €
		76096228	Replagal je mg	675,20 €
		ZE2021-67	Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.04
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 €
Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.04		Ein Stent	588,85 €
	8-841.14		Zwei Stents	1.178,42 €
	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 €
Implantation von bioresorbierbaren Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	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 €
Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	8-849.04		Ein Stent	589,21 €
	8-849.14		Zwei oder mehr Stents	1.178,42 €
Implantation von sonstigen gedeckten großlumigen Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84a.04		Ein Stent	589,21 €
	8-84a.14		Zwei oder mehr Stents	1.421,32 €

	Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen an der Aorta, perkutan-transluminal	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 €
ZE2021-69	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.10	100 mg bis unter 200 mg (Alter < 15 Jahre)	474,00 €
		6-004.11	200 mg bis unter 400 mg	948,00 €
		6-004.12	400 mg bis unter 600 mg	1.580,00 €
		6-004.13	600 mg bis unter 800 mg	2.212,00 €
		6-004.14	800 mg bis unter 1.000 mg	2.844,00 €
		6-004.15	1.000 mg bis unter 1.400 mg	3.792,00 €
		6-004.16	1.400 mg bis unter 1.800 mg	5.056,00 €
		6-004.17	1.800 mg bis unter 2.200 mg	6.320,00 €
		6-004.18	2.200 mg bis unter 2.600 mg	7.584,00 €
6-004.19	2.600 mg oder mehr	8.848,00 €		
ZE2021-70	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	12.946,43 €
ZE2021-71	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.433,25 €
		8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (Lutathera)	22.562,40 €
ZE2021-72	Distractionsmarknagel, 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: Motorisiert	12.980,00 €
ZE2021-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a0	150 mg bis unter 200 mg	670,25 €
		6-003.a1	200 mg bis unter 250 mg	861,75 €
		6-003.a2	250 mg bis unter 300 mg	1.053,25 €
		6-003.a3	300 mg bis unter 350 mg	1.244,75 €
		6-003.a4	350 mg bis unter 400 mg	1.436,25 €
		6-003.a5	400 mg bis unter 450 mg	1.627,75 €
		6-003.a6	450 mg bis unter 500 mg	1.819,25 €
		6-003.a7	500 mg bis unter 600 mg	2.106,50 €
		6-003.a8	600 mg bis unter 700 mg	2.489,50 €
		6-003.a9	700 mg bis unter 800 mg	2.872,50 €
		6-003.aa	800 mg bis unter 900 mg	3.255,50 €
		6-003.ab	900 mg bis unter 1.100 mg	3.830,00 €
		6-003.ac	1.100 mg bis unter 1.300 mg	4.596,00 €
		6-003.ad	1.300 mg bis unter 1.500 mg	5.362,00 €
6-003.ae	1.500 mg oder mehr	6.128,00 €		
ZE2021-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b0	2.400 mg bis unter 3.200 mg	504,00 €
		6-003.b1	3.200 mg bis unter 4.000 mg	648,00 €
		6-003.b2	4.000 mg bis unter 4.800 mg	792,00 €
		6-003.b3	4.800 mg bis unter 5.600 mg	936,00 €
		6-003.b4	5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.080,00 €
		6-003.b5	6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.224,00 €
		6-003.b6	7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.368,00 €
		6-003.b7	8.000 mg bis unter 9.600 mg	1.584,00 €
		6-003.b8	9.600 mg bis unter 11.200 mg	1.872,00 €
		6-003.b9	11.200 mg bis unter 12.800 mg	2.160,00 €
		6-003.ba	12.800 mg bis unter 14.400 mg	2.448,00 €
		6-003.bb	14.400 mg bis unter 16.000 mg	2.736,00 €
		6-003.bc	16.000 mg bis unter 19.200 mg	3.168,00 €
		6-003.bd	19.200 mg bis unter 22.400 mg	3.744,00 €
		6-003.be	22.400 mg bis unter 25.600 mg	4.320,00 €
		6-003.bf	25.600 mg bis unter 28.800 mg	4.896,00 €
		6-003.bg	28.800 mg bis unter 32.000 mg	5.472,00 €
		6-003.bh	32.000 mg oder mehr	6.048,00 €
		ZE2021-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g0
6-003.g1	50 mg bis unter 75 mg			903,75 €
6-003.g2	75 mg bis unter 100 mg			1.265,25 €

		6-003.g3	100 mg bis unter 125 mg	1.626,75 €
		6-003.g4	125 mg bis unter 150 mg	1.988,25 €
		6-003.g5	150 mg bis unter 175 mg	2.349,75 €
		6-003.g6	175 mg bis unter 200 mg	2.711,25 €
		6-003.g7	200 mg bis unter 225 mg	3.072,75 €
		6-003.g8	225 mg bis unter 250 mg	3.434,25 €
		6-003.g9	250 mg bis unter 275 mg	3.795,75 €
		6-003.ga	275 mg bis unter 300 mg	4.157,25 €
		6-003.gb	300 mg bis unter 325 mg	4.518,75 €
		6-003.gc	325 mg bis unter 350 mg	4.880,25 €
		6-003.gd	350 mg bis unter 400 mg	5.422,50 €
		6-003.ge	400 mg bis unter 450 mg	6.145,50 €
		6-003.gf	450 mg bis unter 500 mg	6.868,50 €
		6-003.gg	500 mg bis unter 600 mg	7.953,00 €
		6-003.gh	600 mg bis unter 700 mg	9.399,00 €
		6-003.gj	700 mg bis unter 800 mg	10.845,00 €
		6-003.gk	800 mg oder mehr	12.291,00 €
ZE2021-79	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e0	150 mg bis unter 600 mg (Alter < 15 Jahre)	607,50 €
		6-003.e1	600 mg bis unter 1.050 mg (Alter < 15 Jahre)	1.336,50 €
		6-003.e2	1.050 mg bis unter 1.500 mg (Alter < 15 Jahre)	2.065,50 €
		6-003.e3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	2.835,00 €
		6-003.e4	2.000 mg bis unter 2.500 mg	3.645,00 €
		6-003.e5	2.500 mg bis unter 3.000 mg	4.455,00 €
		6-003.e6	3.000 mg bis unter 3.500 mg	5.265,00 €
		6-003.e7	3.500 mg bis unter 4.000 mg	6.075,00 €
		6-003.e8	4.000 mg bis unter 4.500 mg	6.885,00 €
		6-003.e9	4.500 mg bis unter 5.000 mg	7.695,00 €
		6-003.ea	5.000 mg bis unter 6.000 mg	8.910,00 €
		6-003.eb	6.000 mg bis unter 7.000 mg	10.530,00 €
		6-003.ec	7.000 mg bis unter 8.000 mg	12.150,00 €
		6-003.ed	8.000 mg bis unter 9.000 mg	13.770,00 €
		6-003.ee	9.000 mg bis unter 10.000 mg	15.390,00 €
		6-003.ef	10.000 mg bis unter 12.000 mg	17.820,00 €
		6-003.eg	12.000 mg bis unter 14.000 mg	21.060,00 €
		6-003.eh	14.000 mg bis unter 16.000 mg	24.300,00 €
		6-003.ej	16.000 mg bis unter 20.000 mg	29.160,00 €
		6-003.ek	20.000 mg bis unter 24.000 mg	35.640,00 €
6-003.em	24.000 mg bis unter 28.000 mg	42.120,00 €		
6-003.en	28.000 mg bis unter 32.000 mg	48.600,00 €		
6-003.ep	32.000 mg bis unter 36.000 mg	55.080,00 €		
6-003.eq	36.000 mg oder mehr	61.560,00 €		
ZE2021-80	Gabe 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	19.012,00 €
		6-003.1f	10.600 mg bis unter 12.200 mg	22.116,00 €
		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	129.204,00 €
ZE2021-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	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 €
ZE2021-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.20	10,0 mg bis unter 17,5 mg (Alter < 15 Jahre)	155,93 €
		6-004.21	17,5 mg bis unter 25,0 mg (Alter < 15 Jahre)	240,98 €
		6-004.22	25,0 mg bis unter 35,0 mg	340,20 €
		6-004.23	35,0 mg bis unter 45,0 mg	453,60 €
		6-004.24	45,0 mg bis unter 55,0 mg	567,00 €
		6-004.25	55,0 mg bis unter 65,0 mg	680,40 €
		6-004.26	65,0 mg bis unter 75,0 mg	793,80 €
		6-004.27	75,0 mg bis unter 100,0 mg	992,25 €
		6-004.28	100,0 mg bis unter 125,0 mg	1.275,75 €
		6-004.29	125,0 mg bis unter 150,0 mg	1.559,25 €
		6-004.2a	150,0 mg bis unter 200,0 mg	1.984,50 €
		6-004.2b	200,0 mg bis unter 250,0 mg	2.551,50 €
		6-004.2c	250,0 mg bis unter 300,0 mg	3.118,50 €
		6-004.2d	300,0 mg bis unter 350,0 mg	3.685,50 €
		6-004.2e	350,0 mg bis unter 400,0 mg	4.252,50 €
		6-004.2f	400,0 mg bis unter 450,0 mg	4.819,50 €
		6-004.2g	450,0 mg oder mehr	5.386,50 €
		ZE2021-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e0
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 €
ZE2021-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-029.4	Andere Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer Neuroprothese	10.100,00 €
		5-039.g	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation mit Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode	10.100,00 €
		5-039.h	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Wechsel einer subduralen Elektrode	8.332,50 €
		5-059.50	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Zur Elektrostimulation der motorischen Anteile des N. peroneus communis	18.180,00 €
		5-059.c4	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Kardiales Vagusnervstimulationssystem	9.605,54 €
		5-059.c6	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	24.374,33 €
		5-059.cb	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer	10.100,00 €

			Neurostimulationselektrode: System zur Phrenikusnerv-Stimulation	
		5-059.d4	Wechsel eines kardialen Vagusnervstimulationssystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	613,58 €
		5-059.d6	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	19.765,70 €
		5-059.db	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Phrenikusnerv-Stimulation	10.100,00 €
ZE2021-88	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	842,63 €
		1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik	1.228,99 €
ZE2021-91	Gabe 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 €
		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 €		
ZE2021-97	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	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	
			Recombinante je IE	1,01 €
			Helixate NexGen je IE	1,03 €
			NovoEight je IE	0,97 €
			Kogenate je IE	1,03 €
			Advate je IE	1,04 €
			Refacto je IE	1,01 €
			Susoctocog alfa (Obizur) je IE	3,52 €
		8-810.9*	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 €
			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 €
		8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX	
			Berinin P je IE	0,92 €

			Immune 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 €
		8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor, 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 €
		8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat, Hä-mocompletan je 1g	309,88 €
		8-810.8	Transfusion von Plasmabestandteilen und genetisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII - sonstige	0,90 €
		8-812.5*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex Beriplex je IE	0,22 €
		8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, Ceprotin je IE	2,61 €
		8-812.a*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X, Coagadex je IE	5,83 €
			Efmoroctocog alfa (Elocta®) von Sobi	0,94 €
			Idelvion	2,43 €
			Afstyla	1,02 €
			Alprolix	1,74 €
			Kovaltry	1,03 €
			Rixubis	1,03 €
ZE2021-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	76097225	Deutschland	5.322,70 €
		76097210	Europa	6.262,00 €
		76097226	außerhalb Europa	8.418,35 €
ZE2021-101	Gabe 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 €
ZE2021-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j0	1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.366,00 €
		6-001.j1	2.800 mg bis unter 4.200 mg	4.732,00 €
		6-001.j2	4.200 mg bis unter 5.600 mg	7.098,00 €
		6-001.j3	5.600 mg bis unter 7.000 mg	9.464,00 €
		6-001.j4	7.000 mg bis unter 8.400 mg	11.830,00 €
		6-001.j5	8.400 mg oder mehr	14.196,00 €
ZE2021-104	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m0	600 mg bis unter 1.200 mg	2.898,00 €
		6-001.m1	1.200 mg bis unter 1.800 mg	4.830,00 €
		6-001.m2	1.800 mg bis unter 2.400 mg	6.762,00 €
		6-001.m3	2.400 mg bis unter 3.000 mg	8.694,00 €
		6-001.m4	3.000 mg bis unter 3.600 mg	10.626,00 €
		6-001.m5	3.600 mg oder mehr	12.558,00 €
ZE2021-106		6-003.tb	50 mg bis unter 87,5 mg (Alter < 15 Jahre)	600,00 €

	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.tc	87,5 mg bis unter 125 mg (Alter < 15 Jahre)	600,00 €
		6-003.td	125 mg bis unter 250 mg (Alter < 15 Jahre)	600,00 €
		6-003.te	250 mg bis unter 375 mg	510,00 €
		6-003.tf	375 mg bis unter 500 mg	765,00 €
		6-003.tg	500 mg bis unter 625 mg	1.020,00 €
		6-003.th	625 mg bis unter 750 mg	1.275,00 €
		6-003.tj	750 mg bis unter 875 mg	1.530,00 €
		6-003.tk	875 mg bis unter 1.000 mg	1.785,00 €
		6-003.tm	1.000 mg bis unter 1.125 mg	2.040,00 €
		6-003.tn	1.125 mg bis unter 1.250 mg	2.295,00 €
		6-003.tp	1.250 mg bis unter 1.375 mg	2.550,00 €
		6-003.tq	1.375 mg bis unter 1.500 mg	2.805,00 €
		6-003.tr	1.500 mg oder mehr	3.060,00 €
ZE2021-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie	1.329,23 €
		8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	3.059,42 €
		8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	3.059,42 €
		8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	4.789,61 €
		8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	4.789,61 €
		8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	6.519,80 €
		8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	6.519,80 €
		8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	8.249,99 €
		8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	8.249,99 €
		8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	9.980,18 €
		8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	9.980,18 €
ZE2021-108	Implantation einer Irisprothese	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.156,50 €
ZE2021-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	833,48 €
ZE2021-110	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n0	162 mg bis unter 324 mg (Alter < 15 Jahre)	614,79 €
		6-005.n1	324 mg bis unter 486 mg	1.024,65 €
		6-005.n2	486 mg bis unter 648 mg	1.434,51 €
		6-005.n3	648 mg bis unter 810 mg	1.844,37 €
		6-005.n4	810 mg bis unter 972 mg	2.254,23 €
		6-005.n5	972 mg bis unter 1.134 mg	2.664,09 €
		6-005.n6	1.134 mg bis unter 1.296 mg	3.073,95 €

		6-005.n7	1.296 mg bis unter 1.458 mg	3.483,81 €
		6-005.n8	1.458 mg bis unter 1.620 mg	3.893,67 €
		6-005.n9	1.620 mg bis unter 1.782 mg	4.303,53 €
		6-005.na	1.782 mg bis unter 1.944 mg	4.713,39 €
		6-005.nb	1.944 mg bis unter 2.106 mg	5.123,25 €
		6-005.nc	2.106 mg bis unter 2.268 mg	5.533,11 €
		6-005.nd	2.268 mg oder mehr	5.942,97 €
ZE2021-111	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	6-005.do	150 mg bis unter 300 mg	855,00 €
		6-005.d1	300 mg bis unter 450 mg	1425,00 €
		6-005.d2	450 mg bis unter 600 mg	1.995,00 €
		6-005.d3	600 mg bis unter 750 mg	2.565,00 €
		6-005.d4	750 mg bis unter 900 mg	3.135,00 €
		6-005.d5	900 mg bis unter 1.050 mg	3.705,00 €
		6-005.d6	1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.275,00 €
		6-005.d7	1.200 mg bis unter 1.350 mg	4.845,00 €
		6-005.d8	1.350 mg bis unter 1.500 mg	5.415,00 €
		6-005.d9	1.500 mg bis unter 1.650 mg	5.985,00 €
		6-005.da	1.650 mg bis unter 1.800 mg	6.555,00 €
		6-005.db	1.800 mg bis unter 1.950 mg	7.125,00 €
		6-005.dc	1.950 mg bis unter 2.100 mg	7.695,00 €
		6-005.dd	2.100 mg bis unter 2.250 mg	8.265,00 €
		6-005.de	2.250 mg bis unter 2.400 mg	8.835,00 €
		6-005.df	2.400 mg bis unter 2.550 mg	9.405,00 €
		6-005.dg	2.550 mg bis unter 2.700 mg	9.975,00 €
		6-005.dh	2.700 mg bis unter 2.850 mg	10.545,00 €
		6-005.dj	2.850 mg bis unter 3.000 mg	11.115,00 €
		6-005.dk	3.000 mg oder mehr	11.685,00 €
ZE2021-112	Gabe 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 €
ZE2021-113	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.10	30 mg bis unter 35 mg	1.933,75 €
		6-006.11	35 mg bis unter 40 mg	2.231,25 €
		6-006.12	40 mg bis unter 45 mg	2.528,75 €
		6-006.13	45 mg bis unter 50 mg	2.826,25 €
		6-006.14	50 mg bis unter 55 mg	3.123,75 €
		6-006.15	55 mg bis unter 60 mg	3.421,25 €
		6-006.16	60 mg bis unter 70 mg	3.867,50 €
		6-006.17	70 mg bis unter 80 mg	4.462,50 €
		6-006.18	80 mg bis unter 90 mg	5.057,50 €
		6-006.19	90 mg bis unter 100 mg	5.652,50 €
		6-006.1a	100 mg bis unter 110 mg	6.247,50 €
		6-006.1b	110 mg bis unter 120 mg	6.842,50 €
		6-006.1c	120 mg bis unter 130 mg	7.437,50 €
		6-006.1d	130 mg bis unter 140 mg	8.032,50 €
		6-006.1e	140 mg bis unter 160 mg	8.925,00 €
		6-006.1f	160 mg bis unter 180 mg	10.115,00 €
		6-006.1g	180 mg bis unter 200 mg	11.305,00 €
6-006.1h	200 mg bis unter 220 mg	12.495,00 €		
6-006.1j	220 mg bis unter 240 mg	13.685,00 €		
6-006.1k	240 mg oder mehr	14.875,00 €		

ZE2021-115	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 €
ZE2021-116	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 €
ZE2021-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	8-549.01	Perkutane geschlossene Organperfusion mit Chemotherapeutika: Leber: Mit externem Blutfilter	25.104,40 €
ZE2021-118	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 €
ZE2021-119A	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	5-786.j0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.221,32 €
ZE2021-120	Gabe 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 €		
ZE2021-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b0	25 mg bis unter 50 mg (Alter < 15 Jahre)	214,13 €
		6-002.b1	50 mg bis unter 75 mg (Alter < 15 Jahre)	356,88 €
		6-002.b2	75 mg bis unter 100 mg	499,63 €
		6-002.b3	100 mg bis unter 125 mg	642,38 €
		6-002.b4	125 mg bis unter 150 mg	785,13 €
		6-002.b5	150 mg bis unter 200 mg	999,25 €
		6-002.b6	200 mg bis unter 250 mg	1.284,75 €
		6-002.b7	250 mg bis unter 300 mg	1.570,25 €
6-002.b8	300 mg oder mehr	1.855,75 €		
ZE2021-122	Gabe 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 €
		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 €
ZE2021-123	Gabe 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 €		
ZE2021-124	Gabe 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 €
ZE2021-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r0	0,4 g bis unter 0,6 g (Alter < 10 Jahre)	11,24 €
		6-002.r1	0,6 g bis unter 0,8 g (Alter < 10 Jahre)	15,73 €
		6-002.r2	0,8 g bis unter 1,2 g	22,48 €
		6-002.r3	1,2 g bis unter 1,6 g	31,47 €
		6-002.r4	1,6 g bis unter 2,0 g	40,46 €
		6-002.r5	2,0 g bis unter 2,4 g	49,45 €
		6-002.r6	2,4 g bis unter 3,2 g	62,93 €
		6-002.r7	3,2 g bis unter 4,0 g	80,91 €
		6-002.r8	4,0 g bis unter 4,8 g	98,89 €
		6-002.r9	4,8 g bis unter 5,6 g	116,87 €
		6-002.ra	5,6 g bis unter 6,4 g	134,85 €
		6-002.rb	6,4 g bis unter 7,2 g	152,83 €
		6-002.rc	7,2 g bis unter 8,8 g	179,80 €
		6-002.rd	8,8 g bis unter 10,4 g	215,76 €
		6-002.re	10,4 g bis unter 12,0 g	251,72 €
6-002.rf	12,0 g bis unter 13,6 g	287,68 €		
6-002.rg	13,6 g bis unter 16,8 g	341,62 €		

		6-002.rh	16,8 g bis unter 20,0 g	413,54 €
		6-002.rj	20,0 g bis unter 23,2 g	485,46 €
		6-002.rk	23,2 g bis unter 26,4 g	557,38 €
		6-002.rm	26,4 g bis unter 32,8 g	665,26 €
		6-002.rn	32,8 g bis unter 39,2 g	809,10 €
		6-002.rp	39,2 g bis unter 45,6 g	952,94 €
		6-002.rq	45,6 g bis unter 52,0 g	1.096,78 €
		6-002.rr	52,0 g bis unter 64,8 g	1.312,54 €
		6-002.rs	64,8 g bis unter 77,6 g	1.600,22 €
		6-002.rt	77,6 g bis unter 90,4 g	1.887,90 €
		6-002.ru	90,4 g oder mehr	2.175,58 €
ZE2021-127	Gabe 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 €		
ZE2021-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.no	25.000 Einheiten bis unter 50.000 Einheiten (Alter < 15 Jahre)	1.125,00 €
		6-003.n1	50.000 Einheiten bis unter 75.000 Einheiten	1.875,00 €
		6-003.n2	75.000 Einheiten bis unter 100.000 Einheiten	2.625,00 €
		6-003.n3	100.000 Einheiten bis unter 125.000 Einheiten	3.375,00 €
		6-003.n4	125.000 Einheiten bis unter 150.000 Einheiten	4.125,00 €
		6-003.n5	150.000 Einheiten bis unter 175.000 Einheiten	4.875,00 €
		6-003.n6	175.000 Einheiten bis unter 200.000 Einheiten	5.625,00 €
		6-003.n7	200.000 Einheiten bis unter 250.000 Einheiten	6.750,00 €
		6-003.n8	250.000 Einheiten bis unter 300.000 Einheiten	8.250,00 €
		6-003.n9	300.000 Einheiten bis unter 350.000 Einheiten	9.750,00 €
		6-003.na	350.000 Einheiten bis unter 400.000 Einheiten	11.250,00 €
		6-003.nb	400.000 oder mehr Einheiten	12.750,00 €
ZE2021-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p0	625 IE bis unter 1.250 IE (Alter < 15 Jahre)	393,75 €
		6-003.p1	1.250 IE bis unter 2.500 IE	787,50 €
		6-003.p2	2.500 IE bis unter 3.750 IE	1.312,50 €
		6-003.p3	3.750 IE bis unter 5.000 IE	1.837,50 €
		6-003.p4	5.000 IE bis unter 6.250 IE	2.362,50 €
		6-003.p5	6.250 IE bis unter 7.500 IE	2.887,50 €
		6-003.p6	7.500 IE bis unter 8.750 IE	3.412,50 €
		6-003.p7	8.750 IE bis unter 10.000 IE	3.937,50 €
		6-003.p8	10.000 IE bis unter 11.250 IE	4.462,50 €
		6-003.p9	11.250 IE bis unter 12.500 IE	4.987,50 €
		6-003.pa	12.500 IE bis unter 13.750 IE	5.512,50 €
		6-003.pb	13.750 IE bis unter 15.000 IE	6.037,50 €
		6-003.pc	15.000 IE bis unter 17.500 IE	6.825,00 €
		6-003.pd	17.500 IE bis unter 20.000 IE	7.875,00 €
		6-003.pe	20.000 IE bis unter 22.500 IE	8.925,00 €
6-003.pf	22.500 IE bis unter 25.000 IE	9.975,00 €		
6-003.pg	25.000 IE bis unter 27.500 IE	11.025,00 €		

		6-003.ph	27.500 IE bis unter 30.000 IE	12.075,00 €
		6-003.pj	30.000 IE bis unter 35.000 IE	13.650,00 €
		6-003.pk	35.000 IE bis unter 40.000 IE	15.750,00 €
		6-003.pm	40.000 IE bis unter 45.000 IE	17.850,00 €
		6-003.pn	45.000 IE bis unter 50.000 IE	19.950,00 €
		6-003.pp	50.000 IE bis unter 60.000 IE	23.100,00 €
		6-003.pq	60.000 IE bis unter 70.000 IE	27.300,00 €
		6-003.pr	70.000 IE bis unter 80.000 IE	31.500,00 €
		6-003.ps	80.000 IE bis unter 90.000 IE	35.700,00 €
		6-003.pt	90.000 IE bis unter 100.000 IE	39.900,00 €
		6-003.pu	100.000 IE oder mehr	44.100,00 €
ZE2021-130	Gabe 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 €		
ZE2021-131	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k0	250 mg bis unter 500 mg (Alter < 15 Jahre)	948,75 €
		6-005.k1	500 mg bis unter 1.000 mg	1.897,50 €
		6-005.k2	1.000 mg bis unter 1.500 mg	3.162,50 €
		6-005.k3	1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.427,50 €
		6-005.k4	2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.325,00 €
		6-005.k5	3.000 mg bis unter 4.000 mg	8.855,00 €
		6-005.k6	4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.385,00 €
		6-005.k7	5.000 mg bis unter 6.000 mg	13.915,00 €
		6-005.k8	6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.710,00 €
		6-005.k9	8.000 mg bis unter 10.000 mg	22.770,00 €
		6-005.ka	10.000 mg bis unter 12.000 mg	27.830,00 €
		6-005.kb	12.000 mg bis unter 14.000 mg	32.890,00 €
		6-005.kc	14.000 mg bis unter 18.000 mg	40.480,00 €
		6-005.kd	18.000 mg bis unter 22.000 mg	50.600,00 €
		6-005.ke	22.000 mg bis unter 26.000 mg	60.720,00 €
		6-005.kf	26.000 mg bis unter 30.000 mg	70.840,00 €
		6-005.kg	30.000 mg bis unter 38.000 mg	86.020,00 €
		6-005.kh	38.000 mg bis unter 46.000 mg	106.260,00 €
		6-005.kj	46.000 mg bis unter 54.000 mg	126.500,00 €
		6-005.kk	54.000 mg bis unter 70.000 mg	156.860,00 €
6-005.km	70.000 mg bis unter 86.000 mg	197.340,00 €		
6-005.kn	86.000 mg bis unter 102.000 mg	237.820,00 €		
6-005.kp	102.000 mg bis unter 118.000 mg	278.300,00 €		
6-005.kq	118.000 mg bis unter 150.000 mg	339.020,00 €		
6-005.kr	150.000 mg bis unter 182.000 mg	419.980,00 €		
6-005.ks	182.000 mg bis unter 214.000 mg	500.940,00 €		
6-005.kt	214.000 mg oder mehr	581.900,00 €		
ZE2021-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n0	50 mg bis unter 100 mg (Alter < 15 Jahre)	565,50 €
		6-007.n1	100 mg bis unter 150 mg (Alter < 15 Jahre)	942,50 €
		6-007.n2	150 mg bis unter 200 mg	1.319,50 €
		6-007.n3	200 mg bis unter 250 mg	1.696,50 €
		6-007.n4	250 mg bis unter 300 mg	2.073,50 €
		6-007.n5	300 mg bis unter 350 mg	2.450,50 €
		6-007.n6	350 mg bis unter 400 mg	2.827,50 €
		6-007.n7	400 mg bis unter 500 mg	3.393,00 €
		6-007.n8	500 mg bis unter 600 mg	4.147,00 €
		6-007.n9	600 mg bis unter 700 mg	4.901,00 €
6-007.na	700 mg bis unter 800 mg	5.655,00 €		

		6-007.nb	800 mg bis unter 900 mg	6.409,00 €
		6-007.nc	900 mg bis unter 1.000 mg	7.163,00 €
		6-007.nd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	8.294,00 €
		6-007.ne	1.200 mg bis unter 1.400 mg	9.802,00 €
		6-007.nf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	11.310,00 €
		6-007.ng	1.600 mg bis unter 1.800 mg	12.818,00 €
		6-007.nh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	14.326,00 €
		6-007.nj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	15.834,00 €
		6-007.nk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	17.342,00 €
		6-007.nm	2.400 mg bis unter 2.600 mg	18.850,00 €
		6-007.nn	2.600 mg bis unter 2.800 mg	20.358,00 €
		6-007.np	2.800 mg oder mehr	21.866,00 €
ZE2021-135	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1-944.10	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	2.125,78 €
		1-944.20	Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	354,56 €
		1-944.30	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	2.368,82 €
ZE2021-137	Gabe von rekombinanten aktiviertem Faktor VII; abrechenbar ab 20.000€	76097677	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII, NovoSeven je KIE	17,37 €
ZE2021-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat; abrechenbar ab 2.500€	76097660	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat, Hämocompletan je 1g	309,88 €
ZE2021-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; abrechenbar ab 6.000€	76097678	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII, S-Immuseven je IE	0,95 €
		76097679	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Advate je IE	1,04 €
		76097683	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Refacto je IE	1,01 €
		76097684	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Beriate je IE	0,96 €
		76097799	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Haemate je IE	1,03 €
		76097863	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Wilate je IE	0,97 €
		76097689	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX, BeneFIX je IE	1,07 €
		8-810.b* 76097693	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Immuline je IE	0,81 €
		76097696	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität, Feiba je IE	1,57 €
		76097701	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII, Fibrogammin je IE	0,42 €
		76097864	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren. Rekombinanter Faktor VIII: NovoEight, je IE	0,97 €
		76097681	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren. Rekombinanter Faktor VIII: Kogenate je IE	1,03 €
		76097703	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral, Ceprotin je IE	2,61 €
		76097682	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Recombinate von BAXTER Deutschland GmbH, je IE	1,01 €
		76097680	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, Helixate NexGen je IE	1,03 €
76097685	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, SDH INTERSERO, je IE	0,80 €		
76097687	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor, VIII, Octanate, je IE	0,89 €		

		8-810.b* 76097691	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Berinin P je IE	0,92 €
		8-810.d* 76097699	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor: Willfact, je IE	0,99 €
		8-810.8* 76097403	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinater Faktor VIII, Obizur je IE	3,52 €
		76097915	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X, Coagadex je IE	5,83 €
		nicht je Einheit vorhanden	Efmoroctocog alfa (Elocta®) von Sobi	0,94 €
		nicht je Einheit vorhanden	Idelvion	2,43 €
		76097918	Afstyla	1,02 €
		nicht je Einheit vorhanden	Alprolix	1,74 €
		76097917	Kovaltry	1,03 €
		76097922	Rixubis	1,03 €
		8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: sonstige	0,90 €
		8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: sonstige	0,83 €
		8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: sonstige	0,78 €
		8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor: sonstige	0,87 €
ZE2021-140	Gabe von Brentuximab-vedotin, parenteral	6-006.bo	25 mg bis unter 50 mg (Alter < 15 Jahre)	2.724,38 €
		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	52.671,25 €
ZE2021-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.60	480 mg bis unter 960 mg	540,00 €
		6-007.61	960 mg bis unter 1.440 mg	900,00 €
		6-007.62	1.440 mg bis unter 1.920 mg	1.260,00 €
		6-007.63	1.920 mg bis unter 2.400 mg	1.620,00 €
		6-007.64	2.400 mg bis unter 2.880 mg	1.980,00 €
		6-007.65	2.880 mg bis unter 3.360 mg	2.340,00 €
		6-007.66	3.360 mg bis unter 3.840 mg	2.700,00 €
		6-007.67	3.840 mg bis unter 4.320 mg	3.060,00 €
		6-007.68	4.320 mg bis unter 4.800 mg	3.420,00 €
		6-007.69	4.800 mg bis unter 5.280 mg	3.780,00 €
		6-007.6a	5.280 mg bis unter 5.760 mg	4.140,00 €
		6-007.6b	5.760 mg bis unter 6.240 mg	4.500,00 €

		6-007.6c	6.240 mg bis unter 6.720 mg	4.860,00 €
		6-007.6d	6.720 mg bis unter 7.200 mg	5.220,00 €
		6-007.6e	7.200 mg bis unter 7.680 mg	5.580,00 €
		6-007.6f	7.680 mg bis unter 8.160 mg	5.940,00 €
		6-007.6g	8.160 mg oder mehr	6.300,00 €
ZE2021-142	Gabe 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	16.815,00 €
ZE2021-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.00	150 mg bis unter 300 mg (Alter < 15 Jahre)	393,75 €
		6-006.01	300 mg bis unter 450 mg	656,25 €
		6-006.02	450 mg bis unter 600 mg	918,75 €
		6-006.03	600 mg bis unter 750 mg	1.181,25 €
		6-006.04	750 mg bis unter 900 mg	1.443,75 €
		6-006.05	900 mg bis unter 1.050 mg	1.706,25 €
		6-006.06	1.050 mg bis unter 1.200 mg	1.968,75 €
		6-006.07	1.200 mg bis unter 1.350 mg	2.231,25 €
		6-006.08	1.350 mg bis unter 1.500 mg	2.493,75 €
		6-006.09	1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.887,50 €
		6-006.0a	1.800 mg bis unter 2.100 mg	3.412,50 €
		6-006.0b	2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.937,50 €
		6-006.0c	2.400 mg bis unter 2.700 mg	4.462,50 €
		6-006.0d	2.700 mg bis unter 3.000 mg	4.987,50 €
		6-006.0e	3.000 mg bis unter 3.600 mg	5.775,00 €
		6-006.0f	3.600 mg bis unter 4.200 mg	6.825,00 €
		6-006.0g	4.200 mg bis unter 4.800 mg	7.875,00 €
		6-006.0h	4.800 mg bis unter 5.400 mg	8.925,00 €
		6-006.0j	5.400 mg bis unter 6.000 mg	9.975,00 €
		6-006.0k	6.000 mg bis unter 6.600 mg	11.025,00 €
6-006.0m	6.600 mg bis unter 7.200 mg	12.075,00 €		
6-006.0n	7.200 mg bis unter 7.800 mg	13.125,00 €		
6-006.0p	7.800 mg bis unter 8.400 mg	14.175,00 €		
		6-006.0q	8.400 mg oder mehr	15.225,00 €
ZE2021-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j0	1.000 mg bis unter 2.000 mg	4.815,00 €
		6-007.j1	2.000 mg bis unter 3.000 mg	8.025,00 €
		6-007.j2	3.000 mg bis unter 4.000 mg	11.235,00 €
		6-007.j3	4.000 mg bis unter 5.000 mg	14.445,00 €
		6-007.j4	5.000 mg bis unter 6.000 mg	17.655,00 €
		6-007.j5	6.000 mg bis unter 7.000 mg	20.865,00 €
		6-007.j6	7.000 mg bis unter 8.000 mg	24.075,00 €
		6-007.j7	8.000 mg bis unter 9.000 mg	27.285,00 €
		6-007.j8	9.000 mg bis unter 10.000 mg	30.495,00 €
				6-007.j9
ZE2021-145	Gabe 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 €
ZE2021-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mo	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 €		
ZE2021-147	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.90	1,5 mg bis unter 2,5 mg	778,84 €
		6-001.91	2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.168,26 €
		6-001.92	3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.557,68 €
		6-001.93	4,5 mg bis unter 5,5 mg	1.947,10 €
		6-001.94	5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.336,52 €
		6-001.95	6,5 mg bis unter 7,5 mg	2.725,94 €
		6-001.96	7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.115,36 €
		6-001.97	8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.504,78 €
		6-001.98	9,5 mg bis unter 10,5 mg	3.894,20 €
		6-001.99	10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.283,62 €
		6-001.9a	11,5 mg bis unter 13,5 mg	4.867,75 €
		6-001.9b	13,5 mg bis unter 15,5 mg	5.646,59 €
		6-001.9c	15,5 mg bis unter 17,5 mg	6.425,43 €
		6-001.9d	17,5 mg bis unter 19,5 mg	7.204,27 €
		6-001.9e	19,5 mg bis unter 21,5 mg	7.983,11 €
		6-001.9f	21,5 mg bis unter 23,5 mg	8.761,95 €
		6-001.9g	23,5 mg bis unter 25,5 mg	9.540,79 €
		6-001.9h	25,5 mg bis unter 27,5 mg	10.319,63 €
		6-001.9j	27,5 mg bis unter 29,5 mg	11.098,47 €
		6-001.9k	29,5 mg oder mehr	11.877,31 €
ZE2021-148	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d0	10 mg bis unter 25 mg (Alter < 15 Jahre)	230,65 €
		6-001.d1	25 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	428,35 €
		6-001.d2	40 mg bis unter 80 mg	790,80 €
		6-001.d3	80 mg bis unter 120 mg	1.318,00 €
		6-001.d4	120 mg bis unter 160 mg	1.845,20 €
		6-001.d5	160 mg bis unter 200 mg	2.372,40 €
		6-001.d6	200 mg bis unter 240 mg	2.899,60 €
		6-001.d7	240 mg bis unter 280 mg	3.426,80 €
		6-001.d8	280 mg bis unter 320 mg	3.954,00 €
		6-001.d9	320 mg bis unter 360 mg	4.481,20 €
		6-001.da	360 mg bis unter 400 mg	5.008,40 €
		6-001.db	400 mg bis unter 440 mg	5.535,60 €

ZE2021-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.dc	440 mg oder mehr	6.062,80 €
		6-001.e0	50 mg bis unter 100 mg (Alter < 15 Jahre)	142,50 €
		6-001.e1	100 mg bis unter 150 mg (Alter < 15 Jahre)	237,50 €
		6-001.e2	150 mg bis unter 200 mg	332,50 €
		6-001.e3	200 mg bis unter 300 mg	475,00 €
		6-001.e4	300 mg bis unter 400 mg	665,00 €
		6-001.e5	400 mg bis unter 500 mg	855,00 €
		6-001.e6	500 mg bis unter 600 mg	1.045,00 €
		6-001.e7	600 mg bis unter 700 mg	1.235,00 €
		6-001.e8	700 mg bis unter 800 mg	1.425,00 €
		6-001.e9	800 mg bis unter 900 mg	1.615,00 €
		6-001.ea	900 mg bis unter 1.000 mg	1.805,00 €
		6-001.eb	1.000 mg bis unter 1.200 mg	2.090,00 €
		6-001.ec	1.200 mg bis unter 1.400 mg	2.470,00 €
		6-001.ed	1.400 mg bis unter 1.600 mg	2.850,00 €
		6-001.ee	1.600 mg bis unter 1.800 mg	3.230,00 €
6-001.ef	1.800 mg bis unter 2.000 mg	3.610,00 €		
6-001.eg	2.000 mg oder mehr	3.990,00 €		
ZE2021-150	Gabe 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 €		
ZE2021-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h0	150 mg bis unter 250 mg	502,00 €
		6-001.h1	250 mg bis unter 350 mg	753,00 €
		6-001.h2	350 mg bis unter 450 mg	1.004,00 €
		6-001.h3	450 mg bis unter 550 mg	1.255,00 €
		6-001.h4	550 mg bis unter 650 mg	1.506,00 €
		6-001.h5	650 mg bis unter 750 mg	1.757,00 €
		6-001.h6	750 mg bis unter 850 mg	2.008,00 €
		6-001.h7	850 mg bis unter 950 mg	2.259,00 €
		6-001.h8	950 mg bis unter 1.050 mg	2.510,00 €
		6-001.h9	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.886,50 €
		6-001.ha	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.388,50 €
		6-001.hb	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.890,50 €
		6-001.hc	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.392,50 €
		6-001.hd	1.850 mg bis unter 2.050 mg	4.894,50 €
		6-001.he	2.050 mg bis unter 2.450 mg	5.647,50 €
		6-001.hf	2.450 mg bis unter 2.850 mg	6.651,50 €
6-001.hg	2.850 mg bis unter 3.250 mg	7.655,50 €		
6-001.hh	3.250 mg bis unter 3.650 mg	8.659,50 €		
6-001.hj	3.650 mg oder mehr	9.663,50 €		
ZE2021-152	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung des Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen	717,62 €
		1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung des Kindeswohl und Kindergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fachkonferenz	869,68 €
ZE2021-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k0	100 mg bis unter 150 mg	436,25 €
		6-001.k1	150 mg bis unter 200 mg	610,75 €
		6-001.k2	200 mg bis unter 250 mg	785,25 €
		6-001.k3	250 mg bis unter 300 mg	959,75 €
		6-001.k4	300 mg bis unter 350 mg	1.134,25 €
		6-001.k5	350 mg bis unter 400 mg	1.308,75 €
		6-001.k6	400 mg bis unter 450 mg	1.483,25 €
		6-001.k7	450 mg bis unter 500 mg	1.657,75 €

		6-001.k8	500 mg bis unter 600 mg	1.919,50 €
		6-001.k9	600 mg bis unter 700 mg	2.268,50 €
		6-001.ka	700 mg bis unter 800 mg	2.617,50 €
		6-001.kb	800 mg bis unter 900 mg	2.966,50 €
		6-001.kc	900 mg bis unter 1.000 mg	3.315,50 €
		6-001.kd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.839,00 €
		6-001.ke	1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.537,00 €
		6-001.kf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.235,00 €
		6-001.kg	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.933,00 €
		6-001.kh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.631,00 €
		6-001.kj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	7.329,00 €
		6-001.kk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	8.027,00 €
		6-001.km	2.400 mg oder mehr	8.725,00 €
ZE2021-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k0	75 mg bis unter 125 mg (Alter < 15 Jahre)	71,00 €
		6-003.k1	125 mg bis unter 200 mg (Alter < 15 Jahre)	115,38 €
		6-003.k2	200 mg bis unter 300 mg	177,50 €
		6-003.k3	300 mg bis unter 400 mg	248,50 €
		6-003.k4	400 mg bis unter 500 mg	319,50 €
		6-003.k5	500 mg bis unter 600 mg	390,50 €
		6-003.k6	600 mg bis unter 700 mg	461,50 €
		6-003.k7	700 mg bis unter 800 mg	532,50 €
		6-003.k8	800 mg bis unter 900 mg	603,50 €
		6-003.k9	900 mg bis unter 1.000 mg	674,50 €
		6-003.ka	1.000 mg bis unter 1.200 mg	781,00 €
		6-003.kb	1.200 mg bis unter 1.400 mg	923,00 €
		6-003.kc	1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.065,00 €
		6-003.kd	1.600 mg bis unter 1.800 mg	1.207,00 €
		6-003.ke	1.800 mg bis unter 2.000 mg	1.349,00 €
		6-003.kf	2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.562,00 €
		6-003.kg	2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.846,00 €
		6-003.kh	2.800 mg bis unter 3.200 mg	2.130,00 €
		6-003.kj	3.200 mg bis unter 4.000 mg	2.556,00 €
		6-003.kk	4.000 mg bis unter 4.800 mg	3.124,00 €
		6-003.km	4.800 mg bis unter 5.600 mg	3.692,00 €
		6-003.kn	5.600 mg bis unter 6.400 mg	4.260,00 €
		6-003.kp	6.400 mg bis unter 8.000 mg	5.112,00 €
		6-003.kq	8.000 mg bis unter 9.600 mg	6.248,00 €
		6-003.kr	9.600 mg bis unter 11.200 mg	7.384,00 €
		6-003.ks	11.200 mg bis unter 12.800 mg	8.520,00 €
		6-003.kt	12.800 mg oder mehr	9.656,00 €
		ZE2021-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k0
6-007.k1	600 mg bis unter 900 mg			1.020,00 €
6-007.k2	900 mg bis unter 1.200 mg			1.428,00 €
6-007.k3	1.200 mg bis unter 1.500 mg			1.836,00 €
6-007.k4	1.500 mg bis unter 1.800 mg			2.244,00 €
6-007.k5	1.800 mg bis unter 2.100 mg			2.652,00 €
6-007.k6	2.100 mg bis unter 2.400 mg			3.060,00 €
6-007.k7	2.400 mg bis unter 2.700 mg			3.468,00 €
6-007.k8	2.700 mg bis unter 3.000 mg			3.876,00 €
6-007.k9	3.000 mg bis unter 3.300 mg			4.284,00 €
6-007.ka	3.300 mg bis unter 3.600 mg			4.692,00 €
6-007.kb	3.600 mg bis unter 3.900 mg			5.100,00 €
6-007.kc	3.900 mg bis unter 4.200 mg			5.508,00 €
6-007.kd	4.200 mg bis unter 4.800 mg			6.120,00 €
6-007.ke	4.800 mg bis unter 5.400 mg			6.936,00 €
6-007.kf	5.400 mg bis unter 6.000 mg			7.752,00 €
6-007.kg	6.000 mg bis unter 7.200 mg			8.976,00 €
6-007.kh	7.200 mg bis unter 8.400 mg			10.608,00 €
6-007.kj	8.400 mg bis unter 9.600 mg			12.240,00 €
6-007.kk	9.600 mg bis unter 12.000 mg			14.688,00 €
6-007.km	12.000 mg bis unter 14.400 mg			17.952,00 €
6-007.kn	14.400 mg bis unter 16.800 mg			21.216,00 €
6-007.kp	16.800 mg bis unter 21.600 mg			26.112,00 €
6-007.kq	21.600 mg bis unter 26.400 mg	32.640,00 €		
6-007.kr	26.400 mg bis unter 31.200 mg	39.168,00 €		
6-007.ks	31.200 mg bis unter 40.800 mg	48.960,00 €		

		6-007.kt	40.800 mg bis unter 50.400 mg	62.016,00 €
		6-007.ku	50.400 mg bis unter 60.000 mg	75.072,00 €
		6-007.kv	60.000 mg oder mehr	88.128,00 €
ZE2021-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e0	50 mg bis unter 75 mg	905,00 €
		6-006.e1	75 mg bis unter 100 mg	1.267,00 €
		6-006.e2	100 mg bis unter 125 mg	1.629,00 €
		6-006.e3	125 mg bis unter 150 mg	1.846,20 €
		6-006.e4	150 mg bis unter 175 mg	2.353,00 €
		6-006.e5	175 mg bis unter 200 mg	2.715,00 €
		6-006.e6	200 mg bis unter 225 mg	3.077,00 €
		6-006.e7	225 mg bis unter 250 mg	3.439,00 €
		6-006.e8	250 mg bis unter 275 mg	3.801,00 €
		6-006.e9	275 mg bis unter 300 mg	4.163,00 €
		6-006.ea	300 mg bis unter 350 mg	4.706,00 €
		6-006.eb	350 mg bis unter 400 mg	5.430,00 €
		6-006.ec	400 mg bis unter 450 mg	6.154,00 €
		6-006.ed	450 mg bis unter 500 mg	6.878,00 €
		6-006.ee	500 mg bis unter 550 mg	7.602,00 €
		6-006.ef	550 mg bis unter 600 mg	8.326,00 €
		6-006.eg	600 mg bis unter 700 mg	9.412,00 €
6-006.eh	700 mg bis unter 800 mg	10.860,00 €		
6-006.ej	800 mg bis unter 900 mg	12.308,00 €		
6-006.ek	900 mg bis unter 1.000 mg	13.756,00 €		
6-006.em	1.000 mg oder mehr	15.204,00 €		
ZE2021-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.90	420 mg bis unter 840 mg	2.776,20 €
		6-007.91	840 mg bis unter 1.260 mg	5.552,40 €
		6-007.92	1.260 mg bis unter 1.680 mg	8.328,60 €
		6-007.93	1.680 mg bis unter 2.100 mg	11.104,80 €
		6-007.94	2.100 mg bis unter 2.520 mg	13.881,00 €
		6-007.95	2.520 mg bis unter 2.940 mg	16.657,20 €
		6-007.96	2.940 mg bis unter 3.360 mg	19.433,40 €
		6-007.97	3.360 mg bis unter 3.780 mg	22.209,60 €
		6-007.98	3.780 mg bis unter 4.200 mg	24.985,80 €
		6-007.99	4.200 mg bis unter 4.620 mg	27.762,00 €
		6-007.9a	4.620 mg bis unter 5.040 mg	30.538,20 €
		6-007.9b	5.040 mg bis unter 5.460 mg	33.314,40 €
		6-007.9c	5.460 mg bis unter 5.880 mg	36.090,60 €
		6-007.9d	5.880 mg bis unter 6.300 mg	38.866,80 €
6-007.9e	6.300 mg oder mehr	41.643,00 €		
ZE2021-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.70	9 µg bis unter 18 µg	870,21 €
		6-008.71	18 µg bis unter 27 µg	1.450,35 €
		6-008.72	27 µg bis unter 36 µg	2.030,49 €
		6-008.73	36 µg bis unter 45 µg	2.610,63 €
		6-008.74	45 µg bis unter 54 µg	3.190,77 €
		6-008.75	54 µg bis unter 63 µg	3.770,91 €
		6-008.76	63 µg bis unter 72 µg	4.351,05 €
		6-008.77	72 µg bis unter 100 µg	5.543,56 €
		6-008.78	100 µg bis unter 130 µg	7.412,90 €
		6-008.79	130 µg bis unter 160 µg	9.346,70 €
		6-008.7a	160 µg bis unter 220 µg	12.247,40 €
		6-008.7b	220 µg bis unter 280 µg	16.115,00 €
		6-008.7c	280 µg bis unter 400 µg	21.916,40 €
		6-008.7d	400 µg bis unter 520 µg	29.651,60 €
		6-008.7e	520 µg bis unter 640 µg	37.386,80 €
		6-008.7f	640 µg bis unter 760 µg	45.122,00 €
		6-008.7g	760 µg bis unter 1.000 µg	56.724,80 €
		6-008.7h	1.000 µg bis unter 1.480 µg	79.930,40 €
		6-008.7j	1.480 µg bis unter 1.960 µg	110.871,20 €
		6-008.7k	1.960 µg bis unter 2.920 µg	157.282,40 €
6-008.7m	2.920 µg bis unter 3.880 µg	219.164,00 €		
6-008.7n	3.880 µg bis unter 4.840 µg	281.045,60 €		
6-008.7p	4.840 µg bis unter 5.800 µg	342.927,20 €		
6-008.7q	5.800 µg oder mehr	404.808,80 €		
ZE2021-160	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	6-009.30	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	871,20 €
		6-009.31	40 mg bis unter 60 mg (Alter < 15 Jahre)	1.452,00 €
		6-009.32	60 mg bis unter 80 mg (Alter < 15 Jahre)	2.032,80 €

		6-009.33	80 mg bis unter 100 mg	2.613,60 €
		6-009.34	100 mg bis unter 120 mg	3.194,40 €
		6-009.35	120 mg bis unter 140 mg	3.775,20 €
		6-009.36	140 mg bis unter 160 mg	4.356,00 €
		6-009.37	160 mg bis unter 200 mg	4.936,80 €
		6-009.38	200 mg bis unter 240 mg	6.388,80 €
		6-009.39	240 mg bis unter 280 mg	7.550,40 €
		6-009.3a	280 mg bis unter 320 mg	8.712,00 €
		6-009.3b	320 mg bis unter 360 mg	9.873,60 €
		6-009.3c	360 mg bis unter 400 mg	11.035,20 €
		6-009.3d	400 mg bis unter 440 mg	12.196,80 €
		6-009.3e	440 mg bis unter 520 mg	13.939,20 €
		6-009.3f	520 mg bis unter 600 mg	16.262,40 €
		6-009.3g	600 mg bis unter 680 mg	18.585,60 €
		6-009.3h	680 mg bis unter 760 mg	20.908,80 €
		6-009.3j	760 mg bis unter 840 mg	23.232,00 €
		6-009.3k	840 mg bis unter 920 mg	25.555,20 €
		6-009.3m	920 mg bis unter 1.000 mg	27.878,40 €
		6-009.3n	1.000 mg bis unter 1.080 mg	30.201,60 €
		6-009.3p	1.080 mg bis unter 1.240 mg	33.686,40 €
		6-009.3q	1.240 mg bis unter 1.400 mg	38.332,80 €
		6-009.3r	1.400 mg bis unter 1.560 mg	42.979,20 €
		6-009.3s	1.560 mg bis unter 1.880 mg	49.948,80 €
		6-009.3t	1.880 mg bis unter 2.200 mg	59.241,60 €
		6-009.3u	2.200 mg oder mehr	68.534,40 €
ZE2021-161	Gabe von Nivolumab, parentera	6-008.m0	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	354,30 €
		6-008.m1	40 mg bis unter 80 mg	708,60 €
		6-008.m2	80 mg bis unter 120 mg	1.181,00 €
		6-008.m3	120 mg bis unter 160 mg	1.653,40 €
		6-008.m4	160 mg bis unter 200 mg	2.125,80 €
		6-008.m5	200 mg bis unter 240 mg	2.598,20 €
		6-008.m6	240 mg bis unter 280 mg	3.070,60 €
		6-008.m7	280 mg bis unter 320 mg	3.543,00 €
		6-008.m8	320 mg bis unter 400 mg	4.251,60 €
		6-008.m9	400 mg bis unter 480 mg	5.196,40 €
		6-008.ma	480 mg bis unter 560 mg	6.141,20 €
		6-008.mb	560 mg bis unter 640 mg	7.086,00 €
		6-008.mc	640 mg bis unter 720 mg	8.030,80 €
		6-008.md	720 mg bis unter 800 mg	8.975,60 €
		6-008.me	800 mg bis unter 960 mg	10.392,80 €
		6-008.mf	960 mg bis unter 1.120 mg	12.282,40 €
		6-008.mg	1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.172,00 €
		6-008.mh	1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.061,60 €
		6-008.mj	1.440 mg bis unter 1.760 mg	18.896,00 €
		6-008.mk	1.760 mg bis unter 2.080 mg	22.675,20 €
		6-008.mm	2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.454,40 €
		6-008.mn	2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.233,60 €
		6-008.mp	2.720 mg bis unter 3.360 mg	35.902,40 €
6-008.mq	3.360 mg bis unter 4.000 mg	43.460,80 €		
6-008.mr	4.000 mg oder mehr	51.019,20 €		
ZE2021-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.90	30 mg bis unter 60 mg	841,05 €
		6-008.91	60 mg bis unter 90 mg	1.401,75 €
		6-008.92	90 mg bis unter 120 mg	1.962,45 €
		6-008.93	120 mg bis unter 150 mg	2.523,15 €
		6-008.94	150 mg bis unter 180 mg	3.083,85 €
		6-008.95	180 mg bis unter 240 mg	3.924,90 €
		6-008.96	240 mg bis unter 300 mg	5.046,30 €
		6-008.97	300 mg bis unter 360 mg	6.167,70 €
		6-008.98	360 mg bis unter 420 mg	7.289,10 €
		6-008.99	420 mg bis unter 480 mg	8.410,50 €
		6-008.9a	480 mg bis unter 600 mg	10.466,40 €
		6-008.9b	600 mg bis unter 720 mg	12.335,40 €
		6-008.9c	720 mg bis unter 840 mg	14.578,20 €
		6-008.9d	840 mg bis unter 960 mg	16.821,00 €
		6-008.9e	960 mg bis unter 1.080 mg	19.063,80 €
6-008.9f	1.080 mg bis unter 1.320 mg	22.428,00 €		

		6-008.9g	1.320 mg bis unter 1.560 mg	26.913,60 €
		6-008.9h	1.560 mg bis unter 1.800 mg	31.399,20 €
		6-008.9j	1.800 mg bis unter 2.040 mg	35.884,80 €
		6-008.9k	2.040 mg bis unter 2.280 mg	40.370,40 €
		6-008.9m	2.280 mg bis unter 2.760 mg	47.098,80 €
		6-008.9n	2.760 mg bis unter 3.240 mg	56.070,00 €
		6-008.9p	3.240 mg bis unter 3.720 mg	65.041,20 €
		6-008.9q	3.720 mg bis unter 4.200 mg	74.012,40 €
		6-008.9r	4.200 mg oder mehr	82.983,60 €
ZE2021-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.ho	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	186,00 €
		6-007.h1	40 mg bis unter 60 mg (Alter < 15 Jahre)	310,00 €
		6-007.h2	60 mg bis unter 80 mg	434,00 €
		6-007.h3	80 mg bis unter 100 mg	558,00 €
		6-007.h4	100 mg bis unter 120 mg	682,00 €
		6-007.h5	120 mg bis unter 140 mg	806,00 €
		6-007.h6	140 mg bis unter 160 mg	930,00 €
		6-007.h7	160 mg bis unter 200 mg	1.116,00 €
		6-007.h8	200 mg bis unter 240 mg	1.364,00 €
		6-007.h9	240 mg bis unter 280 mg	1.612,00 €
		6-007.ha	280 mg bis unter 320 mg	1.860,00 €
		6-007.hb	320 mg bis unter 360 mg	2.108,00 €
		6-007.hc	360 mg bis unter 400 mg	2.356,00 €
		6-007.hd	400 mg bis unter 480 mg	2.728,00 €
		6-007.he	480 mg bis unter 560 mg	3.224,00 €
		6-007.hf	560 mg bis unter 640 mg	3.720,00 €
		6-007.hg	640 mg bis unter 720 mg	4.216,00 €
		6-007.hh	720 mg bis unter 800 mg	4.712,00 €
6-007.hj	800 mg bis unter 880 mg	5.208,00 €		
6-007.hk	880 mg oder mehr	5.704,00 €		
ZE2021-164	Gabe von Riociguat, oral	6-008.00	6 mg bis unter 12 mg (Alter < 15 Jahre)	196,74 €
		6-008.01	12 mg bis unter 18 mg (Alter < 15 Jahre)	327,90 €
		6-008.02	18 mg bis unter 24 mg	459,06 €
		6-008.03	24 mg bis unter 30 mg	590,22 €
		6-008.04	30 mg bis unter 36 mg	721,38 €
		6-008.05	36 mg bis unter 42 mg	852,54 €
		6-008.06	42 mg bis unter 48 mg	983,70 €
		6-008.07	48 mg bis unter 60 mg	1.180,44 €
		6-008.08	60 mg bis unter 72 mg	1.442,76 €
		6-008.09	72 mg bis unter 84 mg	1.705,08 €
		6-008.0a	84 mg bis unter 96 mg	1.967,40 €
		6-008.0b	96 mg bis unter 108 mg	2.229,72 €
		6-008.0c	108 mg bis unter 120 mg	2.492,04 €
		6-008.0d	120 mg bis unter 144 mg	2.885,52 €
		6-008.0e	144 mg bis unter 168 mg	3.410,16 €
		6-008.0f	168 mg bis unter 192 mg	3.759,92 €
		6-008.0g	192 mg bis unter 216 mg	4.459,44 €
		6-008.0h	216 mg bis unter 240 mg	4.984,08 €
6-008.0j	240 mg bis unter 264 mg	5.508,72 €		
6-008.0k	264 mg oder mehr	6.077,08 €		
ZE2021-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	6-00a.d	Applikation Nusinersen, intrathekal	89.530,39 €

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2020

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

3.1. Entgelte der Anlage 3a FPV 2020 (tagesbezogen)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
A04A	Knochenmarktransplantation Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	2.051,72 €
A15A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.402,75 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	714,88 €

E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	362,89 €
U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	667,23 €

3.2. Entgelte der Anlage 3a FPV 2020 (fallbezogen)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
Do1A	Kochleaimplantation, bilateral	49.720,45 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.598,25 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	5.568,34 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.911,11 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	4.911,11 €

3.3. Entgelte der Anlage 3b FPV 2020 (teilstationär)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
L90A	Niereninsuffizienz, teilstationär (Alter < 14 Jahre)	502,13 €

Tagesklinik	Entgelt	Tagesklinik	Entgelt
Augenheilkunde	264,69 €	Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	350,91 €
Dermatologie	254,42 €	Radiologie II (Strahlenheilkunde)	435,28 €
Pädiatrie	371,49 €	Zentrum für Chirurgie	396,03 €
Behandlung von onkologischen Patienten (Pädiatrie)	573,86 €	Zentrum für Innere Medizin	225,42 €

Können für die Leistungen nach Anlage 3a FPV 2020 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 450,00 € abzurechnen. Können für die Leistungen nach Anlage 3b FPV 2020 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 2020 für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2020 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450,00 € abzurechnen.

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 aDRG-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
NUB20-01	Idarucizumab	6-008.f	je mg	0,42 €
NUB20-02	Andexanet Alfa	kein	je mg	18,98 €
NUB20-04	Bezlotoxumab	6-00b.1	je mg	2,78 €
NUB20-05A	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.02, .03, .0c, 05, 0e. i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*q	< 10 cm Stent	1555,34 €
NUB20-05B		8-842.02, .03, .0c, 05, 0e. i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f1; 8-842.*q	< 15 cm Stent	1983,34 €
NUB20-05C		8-842.02, .03, .0c, 05, 0e. i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f2 oder 8-83b.f3; 8-842.*q	< 25 cm Stent	2427,39 €
NUB20-05D		8-842.02, .03, .0c, 05, 0e. i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f4; 8-842.*q	> 25 cm Stent	3663,24 €
NUB20-07	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je mg	11,97 €
NUB20-08	Durvalumab	6-00b.7	je mg	4,66 €
NUB20-10	Trastuzumab-Emtansin	6-001.k*	je mg	19,13 €
NUB20-11	Golimumab	6-005.2	je mg	29,94 €
NUB20-12	Eribulin	6-006.5	je µg	0,43 €
NUB20-13	Pazopanib	6-005.a	je mg	0,18 €
NUB20-14	Ruxolitinib	6-009.4	je mg	6,25 €
NUB20-15	Axitinib	6-006.g	je mg	12,27 €
NUB20-16	Osimertinib	6-00b.f	je mg	2,45 €
NUB20-17A	Cabozantinib (Nierenzell-CA)	6-008.8	je mg	3,05 €
NUB20-17B	Cabozantinib (Schilddrüsen-CA)	6-008.8	je mg	1,39 €
NUB20-18	Olaparib	6-009.0	je mg	0,29 €
NUB20-19	Crizotinib	6-006.c	je mg	0,34 €

NUB20-20	Venetoclax	6-00a.k	je mg	0,53 €
NUB20-21	Palbociclib	6-009.j	je mg	1,13 €
NUB20-22	Alemtuzumab	6-001.0*	je mg	835,09 €
NUB20-23	Nilotinib	6-004.6	je mg	0,22 €
NUB20-24	Caplacizumab	6-00b.5	je mg	432,62 €
NUB20-26	Dabrafenib	6-007.5	je mg	0,62 €
NUB20-27	Temozolomid, intravenös	6-005.c	je mg	3,34 €
NUB20-28	Pomalidomid	6-007.a	je mg	111,39 €
NUB20-29	Vemurafenib	6-006.f	je mg	0,10 €
NUB20-30	Alectinib	6-00a.o	je mg	0,17 €
NUB20-31	Avelumab	6-00a.2	je mg	4,68 €
NUB20-32	Idelalisib	6-007.f	je mg	0,48 €
NUB20-33	Trametinib	6-009.7	je mg	69,74 €
NUB20-34	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je mg	1,68 €
NUB20-35	Arsentrioxid	6-005.5	je mg	52,60 €
NUB20-37	Selexipag	6-009.k	je µg	0,13 €
NUB20-38	Midostaurin	6-00a.b	je mg	5,44 €
NUB20-39	Abemaciclib	6-00b.o	je mg	0,28 €
NUB20-40	Lenvatinib (Nierenzell-CA)	6-008.j	je mg	7,77 €
NUB20-40	Lenvatinib (Schilddrüsen-, hepatozellulärem CA)	6-008.j	je mg	6,96 €
NUB20-41	Bosutinib	6-007.4	je mg	0,24 €
NUB20-42	Ceritinib	6-008.a	je mg	0,39 €
NUB20-43	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision	8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e i.V.m. 8-83b.e1	< 10 cm Stent	1.555,34 €
		8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f1	> 10 cm Stent	1.983,34 €
NUB20-44	Ribociclib	6-00a.f	je mg	0,18 €
NUB20-45	Ixazomib	6-00a.9	je mg	514,27 €
NUB20-46	Icatibant	6-005.4	je mg	67,29 €
NUB20-47	Certolizumab	6-005.7	je mg	3,57 €
NUB20-48	Apalutamid	kein	je mg	0,58 €
NUB20-49	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	je mg	46,89 €
NUB20-50	Secukinumab	6-009.5	je mg	5,57 €
NUB20-51	Ponatinib	6-007.b	je mg	4,77 €
NUB20-52	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	je mg	1.606,50 €
NUB20-53	Cobimetinib	6-008.c	je mg	4,35 €
NUB20-54	Letermovir	6-00b.c/d	je mg	0,73 €
NUB20-55	Panobinostat	6-009.2	je mg	37,21 €
NUB20-56	Teduglutid	6-008.4	je mg	141,69 €
NUB20-57	Niraparib	6-00a.c	je mg	0,92 €
NUB20-58	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8	je µg	11,60 €
NUB20-59	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je mg	1,97 €
NUB20-60	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8	je Implan- tat	1.382,42 €
NUB20-61	Ixekizumab	6-00a.a	je mg	16,60 €
NUB20-62	Siltuximab	6-008.1	je mg	5,95 €
NUB20-63	Streptozotocin	6-00b.h	je mg	0,77 €
NUB20-65	Brigatinib	6-00b.3	je mg	1,02 €
NUB20-66	Canakinumab	6-006.7	je mg	85,61 €
NUB20-67	Guselkumab	6-00a.7	je mg	29,29 €
NUB20-68	Rucaparib	kein	je mg	0,14 €
NUB20-69	Vandetanib	6-009.8	je mg	0,50 €
NUB20-70	Gilteritinib	kein	je mg	6,55 €
NUB20-71	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c2 bzw. 8-83c.c3 bzw. 8-83c.cx	je OPS	4.800,00 €
NUB20-72	Tivozanib	6-00a.j	je µg	0,14 €
NUB20-73	Cemiplimab	kein	je mg	20,99 €
NUB20-74	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	kein	je mg	0,64 €
NUB20-75	Sofosbuvir	6-008.3	je mg	1,24 €
NUB20-76	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	je mg	1,06 €
NUB20-77	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je mg	0,69 €
NUB20-78	Vismodegib	kein	je mg	1,24 €
NUB20-79	Lorlatinib	kein	je mg	2,51 €
NUB20-81	Ravulizumab	kein	je mg	17,66 €
NUB20-83	Emicizumab	6-00b.8	je mg	76,95 €
NUB20-84	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	je 0,5 mg	580,00 €

NUB20-86	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	je Implantat	11.470,00 €
NUB20-88	Ivacaftor	6-006.d	je mg	1,90 €
NUB20-89	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je mg	0,35 €
NUB20-90A	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnersorgender Halsgefäße (Flow-Diverter in der zerebralen Aneurysmatherapie)	8-84b.00, 8-84b.20, 8-84b.30, 8-84b.40, 8-84b.50, 8-84b.60	je Implantat	9.803,16 €
NUB20-90B		8-84b.00, 8-84b.20, 8-84b.30, 8-84b.40, 8-84b.50, 8-84b.60	je Implantat	14.980,00 €
NUB20-91	Larotrectinib	kein	je mg	3,18 €
NUB20-92	Dacomitinib	kein	je mg	3,37 €
NUB20-93	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.mo, 8-83b.3b	je Coil	586,00 €
NUB20-94	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	je Flasche	1.418,97 €
NUB20-96	Neratinib	kein	je mg	0,86 €
NUB20-97	Ropeginterferon alfa 2b	kein	je µg	10,57 €
NUB20-98	Sonidegib	kein	je mg	0,88 €
NUB20-99	Dupilumab	kein	je mg	2,51 €
NUB20-100	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	je OPS	6.144,06 €
NUB20-101	Brodalumab	6-00a.3	je mg	3,12 €
NUB20-102	Risankizumab	kein	je mg	38,67 €
NUB20-104	Lanadelumab	kein	je mg	50,60 €
NUB20-106	Dinutuximab	6-00g.b	je mg	509,41 €
NUB20-108A	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (LVAD links-atrialer und femoraler Kanüle linker Venen)	8-839.a0 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108B	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	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108C	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD doppellumige Kanüle)	8-839.a1 + 8-839.a5 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108D	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	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108E	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD mit einer doppellumigen Kanüle Zugang via Jugular-Vene)	8-839.a1 + 839.a5 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108F	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD mit zwei Kanülen Zugang via Femoral-Vene(n))	8-839.a1 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB20-108G	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD zwei Kanülen)	8-839.a1 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB20-109	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8-839.b*	pro Leistung	9.493,00 €
NUB20-110	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	je mg	0,89 €
NUB20-113	Tildrakizumab	6-00b.m	je mg	33,22 €
NUB20-114	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	5-35a.44		22.246,65 €
NUB20-116	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	Implantat	17.500,00 €
NUB20-122	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	5-35a.42	je OPS	15.667,90 €
NUB20-125	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (1 Virusstamm + Fahrtkosten)	8-802.42; 8-802.50; 8-802.74; 8-802.81	Gabe	17.535,60 €
NUB20-125	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (2 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42; 8-802.50; 8-802.74; 8-802.81	Gabe	20.077,60 €

NUB20-125	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (3 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42; 8-802.50; 8-802.71; 8-802.81	Gabe	22.619,60 €
NUB20-125	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (4 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42; 8-802.50; 8-802.71; 8-802.81	Gabe	24.932,82 €
NUB20-126	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	5-37a.1	Implantat	22.817,21 €
NUB20-127	Mesenchymale Stammzellen	8-863.0	je Mio. E	416,50 €
NUB20-129A	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Kymriah)	8-802.24; 8-802.34	pro Fall	275.000,00 €

*) Die Abrechnung dieses Entgelt kann nur erfolgen, sofern der Patient mit einer der folgenden aDRGs abgerechnet wird: R61B, R61C, R61D, R61E, R61F, R61G, R61H.

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 €
Geriatrie	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 Bestrahsrie	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 (aDRG) nicht gesondert abrechenbar. Eine nachstationäre Behandlung kann zusätzlich zur Fallpauschale (aDRG) berechnet werden, soweit die Summe aus den stationären Belegungstagen und den vor- und nachstationären Behandlungstagen die Grenzverweildauer der Fallpauschale (aDRG) 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:

- Kombiniertes Zuschlag zur Finanzierung von **Ausbildungskosten** je voll- und teilstationärem Fall in Höhe von **232,66€**. Dieser setzt sich zusammen aus dem Ausbildungszuschlag nach § 17 a Abs. 6 bzw. 9 KHG (116,49€) sowie dem Ausbildungszuschlag nach § 33 Abs. 3 Satz 1 PfIBG (116,17€).
- 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 der **onkologischen und geriatrischen Zentren sowie des Zentrums für seltene Erkrankungen**, für die Versorgung von stationären von Patienten nach § 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4 KHEntgG berechnet das Universitätsklinikum Ulm einen Zuschlag in Höhe von 1,05 % auf die abgerechnete Höhe der aDRG-Fallpauschale, der Zusatzentgelte und der 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 aDRG-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 Zentru
- Zuschlag zur Finanzierung von **(G-BA) Mehrkosten** des Perinatalzentrum nach § 5 Abs. 3 c KHEntgG. Je voll- oder teilstationären Fall werden 0,47% auf die abgerechnete Höhe der aDRG-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.
- Qualitätssicherungszuschlag nach § 17b Abs. 1a KHG in Höhe von 0,81 € je abgerechnetem vollstationären Fall.
- Zuschlag für **einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem** nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG in Höhe von 0,20€.
- Zuschlag für die Förderung von **Maßnahmen zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie und Beruf** gemäß § 4 Abs. 8a KHEntgG, von 0,01% der abgerechneten Höhe der aDRG-Fallpauschalen, der Zusatzentgelte und sonstiger Entgelte nach § 6 Abs. 1 und Abs. 2 KHEntgG.
- Zuschlag für **strukturierte Notfallversorgung** nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG, in Höhe von 16,56€ je vollstationärem Fall.
- Leistung zur Abrechnung des **erhöhten Pflegeentgeltes** (163,09 € Basiswert pro Behandlungstag)
- Zuschlag für **Corona bedingte Mehrkosten**, gem. § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Finanzierung von nicht anderweitig finanzierten Mehrkosten, aufgrund des Coronavirus SARS-CoV-2
NICHT- COVID-Fall: 20,00€ je voll- oder teilstationären Behandlungsfall.
COVID-Fall: 40,00€ je voll- oder teilstationären Behandlungsfall.

6.2. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- **aDRG-Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,66€.
- 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 1,89 €.

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 BPFIV):

8.1. Wahlleistung Unterkunft

Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer			
Augenklinik	160,00 €	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	38,75 €
Chirurgische Klinik	160,00 €	Medizinische Klinik, Innere Medizin	160,00 €
Dermatologische Klinik	160,00 €	Psychiatrische Klinik und Psychotherapie	41,94 €
Familienzimmer	88,77 €	Psychosomatische Medizin	80,00 €
Frauenklinik	160,00 €	Strahlentherapie und Radioonkologie	38,75 €
HNO-Klinik	160,00 €	Urologische und Kinderurologische Klinik	160,00 €
Kinder- und Jugendpsychiatrie	22,42 €		

Unterbringung in einem 2-Bett-Zimmer			
Augenklinik	80,00 €	HNO-Klinik	80,00 €
Chirurgische Klinik	80,00 €	Medizinische Klinik, Innere Medizin	80,00 €
Dermatologische Klinik	80,00 €	Urologische und Kinderurologische Klinik	80,00 €
Frauenklinik	80,00 €	Psychiatrische Klinik	17,03 €

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 BPFIV). 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 BPFIV, §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€(inkl. MwSt.).

8.4. Entgelte für sonstige Leistungen

Für die Vornahme der Leichenschau und die Ausstellung einer Todesbescheinigung berechnet das Krankenhaus 165,77 €.

Folgende Zuschläge können zusätzlich berechnet werden:

- Nacht- Zuschlag: Zuschlag für in der Zeit von 20 Uhr bis 22 Uhr und von 06 Uhr bis 08 Uhr erbrachte Leistungen
- Tiefnacht- Zuschlag: Zuschlag für in der Zeit von 22 Uhr bis 06 Uhr erbrachte Leistungen
- Wochenend- und Feiertags- Zuschlag: Zuschlag für an Samstag, Sonntag und Feiertagen erbrachte Leistungen
Der Wochenend- und Feiertags- Zuschlag darf auch neben den weiteren Zuschlägen erhoben werden

9. Inkrafttreten

Dieser Pflegekostentarif/aDRG-Entgelttarif tritt am 01.01.2021 in Kraft. Gleichzeitig wird der Pflegekostentarif vom 01.01.2020 aufgehoben. Die angegebenen Preise gelten vorbehaltlich eventueller Druckfehler oder Preisänderungen nach Druckfreigabe.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie können jederzeit Einsicht in das aDRG-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.