



Stand 01/2023

aDRG Entgelttarif für das Universitätsklinikum Ulm

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

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

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Clemens Benz.

Vorstand: Prof. Dr. Udo X. Kaisers (Vorsitzender), Bettina Rottke (Stellv.), Prof. Dr. Florian Gebhard, Prof. Dr. Thomas Wirth, Robert Jeske

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 diagnoseorientierte 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 textlicher 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 **3.837,42€** 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 Begleiterkr	1,117	3.837,42 €	4.286,40 €
aDRG F63B	Venenthrombose ohne schweren Begleiterkrankungen	0,429	3.837,42 €	1.646,25 €

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 2022 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenvereinbarung 2022 (FPV 2022) vorgegeben.

1.2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (aDRG) gem. §1 Abs. 2 und 3 sowie §3 Abs. 1 und 2 FPV 2022

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 2022 (FPV 2022).

2. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2022

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 2022 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2022 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der FPV 2022 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 2022 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 2022 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2022 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
ZE2022-01	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 €
ZE2022-02A	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie	i.V. mit u.g. OPS
		+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 €		
ZE2022-02B	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	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 €
ZE2022-02C	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal	9.090,00 €
ZE2022-02D	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.30	biventrikulär: Implantation	17.084,33 €
ZE2022-02E	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.33	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	4.087,41 €
ZE2022-02F	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.34	biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	4.681,87 €
ZE2022-02G1	Ohne KIT	5-376.40	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme (Kunstherz)	80.118,47 €
ZE2022-02G2	Mit KIT	5-376.40	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme (Kunstherz)	96.184,62 €
ZE22-02H	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	600,00 €
ZE2022-02I	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation	87.533,99 €
ZE2022-02J	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	24.906,85 €
ZE2022-02K	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	19.860,16 €
ZE2022-02L	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	56.560,00 €
ZE2022-02M	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.83	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	21.776,04 €
ZE2022-02N	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.84	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	42.309,34 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt	
ZE2022-03	ECMO und PECLA Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesicht- und Schädelbereich		Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung:	i.V. mit u.g. OPS	
		8-852.00	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	14.471,30 €	
		8-852.09	Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	15.550,90 €	
		8-852.0b	Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	17.070,30 €	
		8-852.0c	Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	21.891,19 €	
		8-852.0d	Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	24.050,39 €	
		8-852.0e	Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	25.614,94 €	
			Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA):		i.V. mit u.g. OPS
		8-852.20	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 €	
			Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine:		i.V. mit u.g. OPS
		8-852.30	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 €	
		ZE2022-04	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 computerassiiert vorfertigtem Implantat [CAD-Implantat]
5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassiiert vorfertigtem Implantat [CAD-Implantat]			3.570,88 €	
5-020.67	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]			3.334,71 €	
5-020.68	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gehirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]			3.976,71 €	
5-020.71	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt			3.548,71 €	
5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt			4.511,71 €	
5-020.75	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration			4.968,67 €	
5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt			2.517,16 €	

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
		5-775.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.542,33 €
		5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassiiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	3.801,16 €
ZE2022-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-776.6	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraktion mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast	1.150,00 €
		5-776.7	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraktion nach Osteotomie im horizontalen	1.150,00 €
		5-776.9	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraktion nach Osteotomie	1.150,00 €
		5-777.01	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich frontal: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.11	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich seitlich: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.21	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich frontal und seitlich in mehreren Segmenten: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.51	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.61	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.71	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.81	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-III-Ebene: Mit Distraktion	1.150,00 €
		5-777.91	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene: Mit Distraktion	1.150,00 €
ZE2022-09	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 €
ZE2022-10	Leberersatztherapie	8-858	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	2.622,71 €
ZE2022-13	Immunadsorption	8-821.0	Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	2.087,95 €
		8-821.10	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Ersteinsatz	11.818,47 €
		8-821.11	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung	631,40 €
ZE2022-15	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 €
ZE2022-16	Isolierte Extremitätenperfusion	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	1.329,54 €
ZE2022-17A	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-125.5	Hornhaut-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	2.685,03 €
ZE2022-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.6*	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Implantation oder Wechsel eines	18.000,00 €
ZE2022-22	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 €
ZE2022-24	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 €
		5-649.80	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: In eine semirigide Prothese	1.097,46 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		5-649.ax	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: Sonstige	1.270,73 €
		5-649.bo	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 €
ZE2022-25	Modulare Endoprothesen	76096914	Knie	1.700,00 €
		76096912	Hüfte	1.500,00 €
		76096876	Schulter	986,49 €
ZE2022-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.60	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 1 Granulozytenkonzentrat	750,00 €
		8-802.61	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 2 Granulozytenkonzentrate	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	15.750,00 €
ZE2022-35	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 €
ZE2022-44	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 €
ZE2022-45	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 €
ZE2022-46	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	2,83 €
		76096278	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti Human T Lymphozyten Immunglobulin vom Kaninchen parenteral; Thymoalobuline 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 €
ZE2022-49A	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]	76096551	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	3.308,81 €
ZE2022-49B	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]	76096552	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	3.308,81 €
ZE2022-50	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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	26.400,22 €
ZE2022-53	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	20.906,89 €
		5-38a.8d	Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	23.619,10 €
		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	31.131,07 €
		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	24.400,00 €
ZE2022-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j0	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j1	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	542,65 €
		5-429.j3	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j4	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.085,30 €
		5-429.j9	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.ja	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.365,63 €
		5-429.jb	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jc	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	920,15 €
		5-429.jd	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel offen chirurgisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.je	Anderer Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel endoskopisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.572,90 €
		5-429.jf	Anderer 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	Anderer 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	Anderer Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h1	Anderer Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	844,12 €
		5-449.h2	Anderer Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	844,12 €
		5-449.h3	Anderer Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	844,12 €
		5-469.k0	Anderer Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	739,26 €
		5-469.k1	Anderer Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	739,26 €
		5-469.k2	Anderer Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	739,26 €
		5-469.k3	Anderer Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	739,26 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 ungedeckten Stents: Ein Stent	691,55 €
		5-513.m1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Zwei Stents	1.383,10 €
		5-513.m2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Drei oder mehr Stents	2.074,65 €
		5-513.no	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Eine Stent-Prothese	782,78 €
		5-513.n1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Zwei Stent-Prothesen	1.565,56 €
		5-513.n2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten Stents: Laparoskopisch	766,53 €
		5-517.02	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel eines selbstexpandierenden ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten 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 ungedeckten Stents: Laparoskopisch	2.299,58 €
		5-517.22	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von drei selbstexpandierenden ungedeckten 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 Wechsel von drei selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch	2.299,58 €
		5-517.30	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Offen chirurgisch	3.066,11 €
		5-517.31	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Laparoskopisch	3.066,11 €
		5-517.32	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Umsteigen laparoskopisch – offen chirurgisch	3.066,11 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		5-517.33	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel 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 Wechsel von vier oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch	3.131,12 €
		5-526.e0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend	847,27 €
		5-526.f0	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-56	Gabe von Bosentan, oral	6-002.fo	250 mg bis unter 500 mg (Alter < 15 Jahre)	26,25 €
		6-002.f1	500 mg bis unter 750 mg (Alter < 15 Jahre)	43,75 €
		6-002.f2	750 mg bis unter 1.000 mg	61,25 €
		6-002.f3	1.000 mg bis unter 1.250 mg	78,75 €
		6-002.f4	1.250 mg bis unter 1.500 mg	96,25 €
		6-002.f5	1.500 mg bis unter 1.750 mg	113,75 €
		6-002.f6	1.750 mg bis unter 2.000 mg	131,25 €
		6-002.f7	2.000 mg bis unter 2.250 mg	148,75 €
		6-002.f8	2.250 mg bis unter 2.500 mg	166,25 €
		6-002.f9	2.500 mg bis unter 2.750 mg	183,75 €
		6-002.fa	2.750 mg bis unter 3.000 mg	201,25 €
		6-002.fb	3.000 mg bis unter 3.500 mg	227,50 €
		6-002.fc	3.500 mg bis unter 4.000 mg	262,50 €
		6-002.fd	4.000 mg bis unter 4.500 mg	297,50 €
		6-002.fe	4.500 mg bis unter 5.000 mg	332,50 €
		6-002.ff	5.000 mg bis unter 5.500 mg	367,50 €
		6-002.fg	5.500 mg bis unter 6.000 mg	402,50 €
		6-002.fh	6.000 mg bis unter 7.000 mg	455,00 €
		6-002.fj	7.000 mg bis unter 8.000 mg	525,00 €
		6-002.fk	8.000 mg bis unter 9.000 mg	595,00 €
		6-002.fm	9.000 mg bis unter 10.000 mg	665,00 €
		6-002.fn	10.000 mg bis unter 11.000 mg	735,00 €
		6-002.fp	11.000 mg oder mehr	805,00 €
ZE2022-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), 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 €
ZE2022-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor 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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		8-812.oh	20.400 mg bis unter 22.800 mg	8.208,00 €
		8-812.oj	22.800 mg bis unter 25.200 mg	9.120,00 €
		8-812.ok	25.200 mg bis unter 27.600 mg	10.032,00 €
		8-812.om	27.600 mg bis unter 30.000 mg	10.944,00 €
		8-812.on	30.000 mg bis unter 34.800 mg	12.312,00 €
		8-812.op	34.800 mg bis unter 39.600 mg	14.136,00 €
		8-812.oq	39.600 mg oder mehr	15.960,00 €
ZE2022-59	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 €
ZE2022-60	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.20	75 Mio. IE bis unter 100 Mio. IE	687,75 €
		8-812.21	100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	884,25 €
		8-812.22	125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	1.080,75 €
		8-812.23	150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE	1.277,25 €
		8-812.24	175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE	1.473,75 €
		8-812.25	200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	1.670,25 €
		8-812.26	225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	1.866,75 €
		8-812.27	250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE	2.063,25 €
		8-812.28	275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	2.259,75 €
		8-812.29	300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	2.554,50 €
		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 €
ZE2022-61	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-62	Mikroaxial-Blutpumpe	76096928	Anderer therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe; Fördermenge bis 2,5 l	11.870,09 €
		76096929	Anderer therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe; Fördermenge mehr als 2,5 l	14.715,14 €
		76097581	Anderer 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 Smart Assist	16.946,39 €
		76097589	Anderer 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 Smart Assist	21.649,50 €
		8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe CP Smart Assist	17.500,00 €
		8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe, 5,0 Smart Assist	35.420,00 €
ZE2022-63	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 €
ZE2022-65	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 €
ZE2022-66	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Aldurazyme 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 €
		6-003.7	Vimizim je mg	147,31 €
		6-003.7	Myozyme je mg	12,95 €
		76096225	Cerezyme je I.E.	5,74 €
		76096390	Elaprase je mg	561,63 €
		6-003.7	Replagal je mg	675,20 €
ZE2022-67A	Implantation von nicht	8-840.04	Ein Stent	588,85 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
	medikamentenfreisetzenden Stents an der Aorta, perkutan-transluminal	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 €
ZE2022-67B	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 €	
ZE2022-67C	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 €	
ZE2022-67D	Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents an der Aorta,	8-849.04	Ein Stent	589,21 €
		8-849.14	Zwei oder mehr Stents	1.178,42 €
ZE2022-67E	Implantation von sonstigen gedeckten großlumigen Stents an der Aorta,	8-84a.04	Ein Stent	589,21 €
		8-84a.14	Zwei oder mehr Stents	1.421,32 €
ZE2022-67F	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 €	
ZE2022-69	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 €	
ZE2022-70	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	6-003.6	Applikation von Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	12.946,43 €
ZE2022-71A	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierte Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3625,18
ZE2022-71B	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (Lutathera)	28.560,00 €
ZE2022-71C	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.Ao	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (Lutathera)	3.625,18 €
ZE2022-72	Distractionsmarknagel, motorisiert	5-786.j1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	14.138,00 €
		5-78a.j1	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	14.138,00 €
ZE2022-74	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bo	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 €
ZE2022-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g0	25 mg bis unter 50 mg	542,25 €
		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 €
ZE2022-79	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 €
ZE2022-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.i0	200 mg bis unter 400 mg	582,00 €
		6-003.i1	400 mg bis unter 600 mg	970,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.20	Bis 24 Stunden	85,86 €
		8-857.21	Mehr als 24 bis 72 Stunden	245,34 €
		8-857.22	Mehr als 72 bis 144 Stunden	552,01 €
		8-857.23	Mehr als 144 bis 264 Stunden	1.042,69 €
		8-857.24	Mehr als 264 bis 432 Stunden	1.778,70 €
		8-857.26	Mehr als 432 bis 600 Stunden	2.637,37 €
		8-857.27	Mehr als 600 bis 960 Stunden	3.986,72 €
		8-857.28	Mehr als 960 bis 1.320 Stunden	5.826,74 €
		8-857.29	Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden	7.666,77 €
		8-857.2a	Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden	9.506,79 €
		8-857.2b	Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden	11.346,82 €
		8-857.2c	Mehr als 2.400 Stunden	13.186,85 €
ZE2022-84	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 €
ZE2022-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e0	10,0 mg bis unter 17,5 mg (Alter < 15 Jahre)	424,60 €
		6-004.e1	17,5 mg bis unter 25,0 mg (Alter <15 Jahre)	656,20 €
		6-004.e2	25,0 mg bis unter 50,0 mg	1.158,00 €
		6-004.e3	50,0 mg bis unter 75,0 mg	1.930,00 €
		6-004.e4	75,0 mg bis unter 100,0 mg	2.702,00 €
		6-004.e5	100,0 mg bis unter 150,0 mg	3.860,00 €
		6-004.e6	150,0 mg bis unter 200,0 mg	5.404,00 €
		6-004.e7	200,0 mg bis unter 250,0 mg	6.948,00 €
		6-004.e8	250,0 mg bis unter 325,0 mg	8.878,00 €
		6-004.e9	325,0 mg bis unter 400,0 mg	11.194,00 €
		6-004.ea	400,0 mg bis unter 475,0 mg	13.510,00 €
		6-004.eb	475,0 mg bis unter 550,0 mg	15.826,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-004.ec	550,0 mg oder mehr	18.142,00 €
ZE2022-86	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 Neurostimulationselektrode: System zur Phrenikusnerv-Stimulation	10.100,00 €
		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 €
ZE2022-88	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunitzündlicher Labordiagnostik	491,33 €
		1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	1.893,39 €
		1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunitzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik	2.499,27 €
ZE2022-91	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 €		
ZE2022-97	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 Recombinate je IE	1,01 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
			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 €
			Efmorococog alfa (Elocta®) von Sobi je IE	0,94 €
			Afstyla je IE	1,02 €
			Kovaltry je IE	1,03 €
		8-810.g*	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 €
		8-810.g*	Sonstige	0,83 €
		8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX	
			BeneFIX je IE	1,05 €
			Idelvion	2,43 €
			Alprolix	1,74 €
			Rixubis	1,03 €
		8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX	
			Berinin P je IE	0,92 €
			Immunine je IE	0,81 €
		8-810.b*	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 €
		8-810.d*	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, Hämocomplettan je 10	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	0,23 €
		8-812.g*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, Ceprotin je IE	2,61 €
			Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X, Coaquadex je IE	5,83 €
ZE2022-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	76097225	Deutschland	5.322,70 €
		76097210	Europa	6.262,00 €
		76097226	außerhalb Europa	8.418,35 €
ZE2022-101	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-103	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 €
ZE2022-104	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 €
ZE2022-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.tb	50 mg bis unter 87,5 mg (Alter < 15 Jahre)	102,00 €
		6-003.tc	87,5 mg bis unter 125 mg (Alter < 15 Jahre)	178,50 €
		6-003.td	125 mg bis unter 250 mg (Alter < 15 Jahre)	255,00 €
		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 €
ZE2022-107	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
ZE2022-108	Implantation einer Irisprothese	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.156,50 €
ZE2022-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	833,48 €
ZE2022-110	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.no	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 €
ZE2022-111	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	1.425,00 €
		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 €
ZE2022-112	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 €
ZE2022-113	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-115	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 €
ZE2022-116	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 €
ZE2022-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	8-549.01	Perkutane geschlossene Organperfusion mit Chemotherapeutika: Leber: Mit externem Blutfilter	25.104,40 €
ZE2022-118	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 €
ZE2022-119A	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	5-786.j0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.221,32 €
ZE2022-120	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 €
ZE2022-121	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 €
ZE2022-122	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p0	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 €
ZE2022-124	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 €
ZE2022-125	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-127	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 €
ZE2022-128	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 €
ZE2022-129	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-130	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 €
ZE2022-131	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 €
ZE2022-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n0	50 mg bis unter 100 mg (Alter < 15 Jahre)	614,25 €
		6-007.n1	100 mg bis unter 150 mg (Alter < 15 Jahre)	1.023,75 €
		6-007.n2	150 mg bis unter 200 mg	1.433,25 €
		6-007.n3	200 mg bis unter 250 mg	1.842,75 €
		6-007.n4	250 mg bis unter 300 mg	252,25 €
		6-007.n5	300 mg bis unter 350 mg	2.661,75 €
		6-007.n6	350 mg bis unter 400 mg	3.071,25 €
		6-007.n7	400 mg bis unter 500 mg	3.685,50 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-007.n8	500 mg bis unter 600 mg	4.504,50 €
		6-007.ng	600 mg bis unter 700 mg	5.323,50 €
		6-007.na	700 mg bis unter 800 mg	6.142,50 €
		6-007.nb	800 mg bis unter 900 mg	6.961,50 €
		6-007.nc	900 mg bis unter 1.000 mg	7.780,50 €
		6-007.nd	1.000 mg bis unter 1.200 mg	9.009,00 €
		6-007.ne	1.200 mg bis unter 1.400 mg	10.647,00 €
		6-007.nf	1.400 mg bis unter 1.600 mg	12.285,00 €
		6-007.ng	1.600 mg bis unter 1.800 mg	13.923,00 €
		6-007.nh	1.800 mg bis unter 2.000 mg	15.561,00 €
		6-007.nj	2.000 mg bis unter 2.200 mg	17.199,00 €
		6-007.nk	2.200 mg bis unter 2.400 mg	18.837,00 €
		6-007.nm	2.400 mg bis unter 2.600 mg	20.475,00 €
		6-007.nn	2.600 mg bis unter 2.800 mg	22.113,00 €
		6-007.np	2.800 mg oder mehr	23.751,00 €
ZE2022-135	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 (Zytogetische Diagnostik)	2.368,82 €
ZE2022-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII; abrechenbar ab 20.000€	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII, NovoSeven je KIE	17,37 €
ZE2022-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat; abrechenbar ab 2.500€	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat, Hämocompletan je 1g	309,88 €
ZE2022-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; abrechenbar ab 6.000€	76097678	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII, 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 €
		76097689	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 €
		76097693	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Immunine je IE	0,81 €
		76097695	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, Fibroqammin 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 €
		76097691	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Berinin P je IE	0,92 €
		76097699	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Von-Willebrand-Faktor: Willfact, je IE	0,99 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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, Coaquadex je IE	5,83 €
			Efmoroctocog alfa (Elocta®) von Sobi	0,94 €
			Idelvion	2,43 €
		76097918	Afstyla	1,02 €
			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	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 €
ZE2022-140	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral	6-006.bo	25 mg bis unter 50 mg (Alter < 15 Jahre)	242,38 €
		6-006.b1	50 mg bis unter 75 mg	4.040,63 €
		6-006.b2	75 mg bis unter 100 mg	5.656,88 €
		6-006.b3	100 mg bis unter 125 mg	7.273,13 €
		6-006.b4	125 mg bis unter 150 mg	8.889,38 €
		6-006.b5	150 mg bis unter 175 mg	10.505,63 €
		6-006.b6	175 mg bis unter 200 mg	12.121,88 €
		6-006.b7	200 mg bis unter 225 mg	13.738,13 €
		6-006.b8	225 mg bis unter 250 mg	15.354,38 €
		6-006.b9	250 mg bis unter 300 mg	17.778,75 €
		6-006.ba	300 mg bis unter 350 mg	21.011,25 €
		6-006.bb	350 mg bis unter 400 mg	24.243,75 €
		6-006.bc	400 mg bis unter 450 mg	27.476,25 €
		6-006.bd	450 mg bis unter 500 mg	30.708,75 €
		6-006.be	500 mg bis unter 550 mg	33.941,25 €
		6-006.bf	550 mg bis unter 600 mg	37.173,75 €
		6-006.bg	600 mg bis unter 650 mg	40.406,25 €
		6-006.bh	650 mg bis unter 700 mg	43.638,75 €
		6-006.bj	700 mg oder mehr	46.871,25 €
ZE2022-141	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 €
ZE2022-142	Gabe von Afibercept, 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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-143	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 €
ZE2022-144	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	10.000 mg oder mehr	33.705,00 €
ZE2022-145	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 €
ZE2022-146	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-147	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.g0	1,5 mg bis unter 2,5 mg	778,84 €
		6-001.g1	2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.168,26 €
		6-001.g2	3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.557,68 €
		6-001.g3	4,5 mg bis unter 5,5 mg	1.947,10 €
		6-001.g4	5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.336,52 €
		6-001.g5	6,5 mg bis unter 7,5 mg	2.725,94 €
		6-001.g6	7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.115,36 €
		6-001.g7	8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.504,78 €
		6-001.g8	9,5 mg bis unter 10,5 mg	3.894,20 €
		6-001.g9	10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.283,62 €
		6-001.ga	11,5 mg bis unter 13,5 mg	4.867,75 €
		6-001.gb	13,5 mg bis unter 15,5 mg	5.646,59 €
		6-001.gc	15,5 mg bis unter 17,5 mg	6.425,43 €
		6-001.gd	17,5 mg bis unter 19,5 mg	7.204,27 €
		6-001.ge	19,5 mg bis unter 21,5 mg	7.983,11 €
		6-001.gf	21,5 mg bis unter 23,5 mg	8.761,95 €
		6-001.gg	23,5 mg bis unter 25,5 mg	9.540,79 €
		6-001.gh	25,5 mg bis unter 27,5 mg	10.319,63 €
		6-001.gj	27,5 mg bis unter 29,5 mg	11.098,47 €
		6-001.gk-w	29,5 mg oder mehr	11.487,89 €
ZE2022-148	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 €
		6-001.dc	440 mg oder mehr	6.062,80 €
ZE2022-149	Gabe von Infliximab, parenteral	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt		
ZE2022-150	Gabe von Busulfan, parenteral (Alter < 15 Jahre)	6-001.eg	2.000 mg oder mehr	3.990,00 €		
		6-002.do	25 mg bis unter 50 mg	118,88 €		
		6-002.d1	50 mg bis unter 75 mg	198,13 €		
		6-002.d2	75 mg bis unter 100 mg	277,38 €		
		6-002.d3	100 mg bis unter 150 mg	396,25 €		
		6-002.d4	150 mg bis unter 200 mg	554,75 €		
		6-002.d5	200 mg bis unter 250 mg	713,25 €		
		6-002.d6	250 mg bis unter 300 mg	871,75 €		
		6-002.d7	300 mg bis unter 350 mg	1.030,25 €		
		6-002.d8	350 mg bis unter 400 mg	1.188,75 €		
		6-002.d9	400 mg bis unter 450 mg	1.347,25 €		
		6-002.da	450 mg bis unter 500 mg	1.505,75 €		
		6-002.db	500 mg bis unter 600 mg	1.743,50 €		
		6-002.dc	600 mg bis unter 700 mg	2.060,50 €		
		6-002.dd	700 mg bis unter 800 mg	2.377,50 €		
ZE2022-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.ho	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 €		
ZE2022-152	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung des Kindeswohl und Kinderergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen	717,62 €		
		1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung des Kindeswohl und Kinderergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fachkonferenz	869,68 €		
		ZE2022-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.ko	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 €				
ZE2022-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.ko	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 €		

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k0	300 mg bis unter 600 mg (Alter < 15 Jahre)	612,00 €
		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 €
ZE2022-157	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-158	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 €
ZE2022-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.70	9 µg bis unter 18 µg	910,71 €
		6-008.71	18 µg bis unter 27 µg	1.517,85 €
		6-008.72	27 µg bis unter 36 µg	2.124,99 €
		6-008.73	36 µg bis unter 45 µg	2.732,13 €
		6-008.74	45 µg bis unter 54 µg	3.339,27 €
		6-008.75	54 µg bis unter 63 µg	3.946,41 €
		6-008.76	63 µg bis unter 72 µg	4.553,55 €
		6-008.77	72 µg bis unter 100 µg	5.801,56 €
		6-008.78	100 µg bis unter 130 µg	7.757,90 €
		6-008.79	130 µg bis unter 160 µg	9.781,70 €
		6-008.7a	160 µg bis unter 220 µg	12.817,40 €
		6-008.7b	220 µg bis unter 280 µg	16.865,00 €
		6-008.7c	280 µg bis unter 400 µg	22.936,40 €
		6-008.7d	400 µg bis unter 520 µg	31.031,60 €
		6-008.7e	520 µg bis unter 640 µg	39.126,80 €
		6-008.7f	640 µg bis unter 760 µg	47.222,00 €
		6-008.7g	760 µg bis unter 1.000 µg	59.364,80 €
		6-008.7h	1.000 µg bis unter 1.480 µg	83.650,40 €
		6-008.7j	1.480 µg bis unter 1.960 µg	116.031,20 €
		6-008.7k	1.960 µg bis unter 2.920 µg	164.602,40 €
		6-008.7m	2.920 µg bis unter 3.880 µg	229.364,00 €
		6-008.7n	3.880 µg bis unter 4.840 µg	294.125,60 €
		6-008.7p	4.840 µg bis unter 5.800 µg	358.887,20 €
		6-008.7q	5.800 µg oder mehr	423.648,80 €
ZE2022-160	Gabe von Pembrolizumab, parenteral	6-009.30	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	836,70 €
		6-009.31	40 mg bis unter 60 mg (Alter < 15 Jahre)	1.394,50 €
		6-009.32	60 mg bis unter 80 mg (Alter < 15 Jahre)	1.952,30 €
		6-009.33	80 mg bis unter 100 mg	2.510,10 €
		6-009.34	100 mg bis unter 120 mg	3.067,90 €
		6-009.35	120 mg bis unter 140 mg	3.625,70 €
		6-009.36	140 mg bis unter 160 mg	4.183,50 €
		6-009.37	160 mg bis unter 200 mg	5.020,20 €
		6-009.38	200 mg bis unter 240 mg	6.135,80 €
		6-009.39	240 mg bis unter 280 mg	7.251,40 €
		6-009.3a	280 mg bis unter 320 mg	8.367,00 €
		6-009.3b	320 mg bis unter 360 mg	9.482,60 €
		6-009.3c	360 mg bis unter 400 mg	10.598,20 €
		6-009.3d	400 mg bis unter 440 mg	11.713,80 €
		6-009.3e	440 mg bis unter 520 mg	13.387,20 €
		6-009.3f	520 mg bis unter 600 mg	15.618,40 €
		6-009.3g	600 mg bis unter 680 mg	17.849,60 €
		6-009.3h	680 mg bis unter 760 mg	20.080,80 €
		6-009.3j	760 mg bis unter 840 mg	22.312,00 €
		6-009.3k	840 mg bis unter 920 mg	24.543,20 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-009.3m	920 mg bis unter 1.000 mg	26.774,40 €
		6-009.3n	1.000 mg bis unter 1.080 mg	29.005,60 €
		6-009.3p	1.080 mg bis unter 1.240 mg	32.352,40 €
		6-009.3q	1.240 mg bis unter 1.400 mg	36.814,80 €
		6-009.3r	1.400 mg bis unter 1.560 mg	41.277,20 €
		6-009.3s	1.560 mg bis unter 1.880 mg	47.970,80 €
		6-009.3t	1.880 mg bis unter 2.200 mg	56.895,60 €
		6-009.3u	2.200 mg oder mehr	65.820,40 €
ZE2022-161	Gabe von Nivolumab, parentera	6-008.mo	20 mg bis unter 40 mg (Alter < 15 Jahre)	369,00 €
		6-008.m1	40 mg bis unter 80 mg	738,00 €
		6-008.m2	80 mg bis unter 120 mg	1.230,00 €
		6-008.m3	120 mg bis unter 160 mg	1.722,00 €
		6-008.m4	160 mg bis unter 200 mg	2.214,00 €
		6-008.m5	200 mg bis unter 240 mg	2.706,00 €
		6-008.m6	240 mg bis unter 280 mg	3.198,00 €
		6-008.m7	280 mg bis unter 320 mg	3.690,00 €
		6-008.m8	320 mg bis unter 400 mg	4.428,00 €
		6-008.m9	400 mg bis unter 480 mg	5.412,00 €
		6-008.ma	480 mg bis unter 560 mg	6.396,00 €
		6-008.mb	560 mg bis unter 640 mg	7.380,00 €
		6-008.mc	640 mg bis unter 720 mg	8.364,00 €
		6-008.md	720 mg bis unter 800 mg	9.348,00 €
		6-008.me	800 mg bis unter 960 mg	10.824,00 €
		6-008.mf	960 mg bis unter 1.120 mg	12.792,00 €
		6-008.mg	1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.760,00 €
		6-008.mh	1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.728,00 €
		6-008.mj	1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.680,00 €
		6-008.mk	1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.616,00 €
		6-008.mm	2.080 mg bis unter 2.400 mg	27.552,00 €
		6-008.mn	2.400 mg bis unter 2.720 mg	31.488,00 €
		6-008.mp	2.720 mg bis unter 3.360 mg	37.392,00 €
		6-008.mq	3.360 mg bis unter 4.000 mg	45.264,00 €
		6-008.mr	4.000 mg oder mehr	53.136,00 €
ZE2022-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.g0	30 mg bis unter 60 mg	841,05 €
		6-008.g1	60 mg bis unter 90 mg	1.401,75 €
		6-008.g2	90 mg bis unter 120 mg	1.962,45 €
		6-008.g3	120 mg bis unter 150 mg	2.523,15 €
		6-008.g4	150 mg bis unter 180 mg	3.083,85 €
		6-008.g5	180 mg bis unter 240 mg	3.924,90 €
		6-008.g6	240 mg bis unter 300 mg	5.046,30 €
		6-008.g7	300 mg bis unter 360 mg	6.167,70 €
		6-008.g8	360 mg bis unter 420 mg	7.289,10 €
		6-008.g9	420 mg bis unter 480 mg	8.410,50 €
		6-008.ga	480 mg bis unter 600 mg	10.466,40 €
		6-008.gb	600 mg bis unter 720 mg	12.335,40 €
		6-008.gc	720 mg bis unter 840 mg	14.578,20 €
		6-008.gd	840 mg bis unter 960 mg	16.821,00 €
		6-008.ge	960 mg bis unter 1.080 mg	19.063,80 €
		6-008.gf	1.080 mg bis unter 1.320 mg	22.428,00 €
		6-008.gg	1.320 mg bis unter 1.560 mg	26.913,60 €
		6-008.gh	1.560 mg bis unter 1.800 mg	31.399,20 €
		6-008.gj	1.800 mg bis unter 2.040 mg	35.884,80 €
		6-008.gk	2.040 mg bis unter 2.280 mg	40.370,40 €
		6-008.gm	2.280 mg bis unter 2.760 mg	47.098,80 €
		6-008.gn	2.760 mg bis unter 3.240 mg	56.070,00 €
		6-008.gp	3.240 mg bis unter 3.720 mg	65.041,20 €
		6-008.gq	3.720 mg bis unter 4.200 mg	74.012,40 €
		6-008.gr	4.200 mg oder mehr	82.983,60 €
ZE2022-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h0	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 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		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 €
ZE2022-164	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 €
ZE2022-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	6-00a.d	Applikation Nusinersen, intrathekal	84.882,28 €
ZE2022-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g0	100 mg bis unter 200 mg	457,50 €
		6-008.g1	200 mg bis unter 400 mg	915,00 €
		6-008.g2	400 mg bis unter 600 mg	1.525,00 €
		6-008.g3	600 mg bis unter 800 mg	2.135,00 €
		6-008.g4	800 mg bis unter 1.000 mg	2.745,00 €
		6-008.g5	1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.355,00 €
		6-008.g6	1.200 mg bis unter 1.400 mg	3.965,00 €
		6-008.g7	1.400 mg bis unter 1.600 mg	4.575,00 €
		6-008.g8	1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.185,00 €
		6-008.g9	1.800 mg bis unter 2.000 mg	5.795,00 €
		6-008.ga	2.000 mg bis unter 2.200 mg	6.405,00 €
		6-008.gb	2.200 mg bis unter 2.400 mg	7.015,00 €
		6-008.gc	2.400 mg bis unter 2.600 mg	7.625,00 €
		6-008.gd	2.600 mg bis unter 3.000 mg	8.540,00 €
		6-008.ge	3.000 mg bis unter 3.400 mg	9.760,00 €
		6-008.gf	3.400 mg bis unter 3.800 mg	10.980,00 €
		6-008.gg	3.800 mg bis unter 4.600 mg	12.810,00 €
		6-008.gh	4.600 mg bis unter 5.400 mg	15.250,00 €
		6-008.gj	5.400 mg bis unter 6.200 mg	17.690,00 €
		6-008.gk	6.200 mg bis unter 7.800 mg	21.350,00 €
		6-008.gm	7.800 mg bis unter 9.400 mg	26.230,00 €
		6-008.gn	9.400 mg bis unter 11.000 mg	31.110,00 €
		6-008.gp	11.000 mg bis unter 14.200 mg	38.430,00 €
		6-008.gq	14.200 mg bis unter 17.400 mg	48.190,00 €
		6-008.gr	17.400 mg bis unter 20.600 mg	57.950,00 €
		6-008.gs	20.600 mg bis unter 27.000 mg	72.590,00 €
		6-008.gt	27.000 mg bis unter 33.400 mg	92.110,00 €
		6-008.gu	33.400 mg bis unter 39.800 mg	111.630,00 €
		6-008.gv	39.800 mg oder mehr	131.150,00 €
ZE2022-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h0	200 bis unter 400 mg	186,00 €
		6-008.h1	400 bis unter 600 mg	310,00 €
		6-008.h2	600 bis unter 800 mg	434,00 €
		6-008.h3	800 bis unter 1.000 mg	558,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-008.h4	1.000 bis unter 1.400 mg	744,00 €
		6-008.h5	1.400 bis unter 1.800 mg	992,00 €
		6-008.h6	1.800 bis unter 2.200 mg	1.240,00 €
		6-008.h7	2.200 bis unter 2.600 mg	1.488,00 €
		6-008.h8	2.600 bis unter 3.000 mg	1.736,00 €
		6-008.h9	3.000 bis unter 3.800 mg	2.108,00 €
		6-008.ha	3.800 bis unter 4.600 mg	2.604,00 €
		6-008.hb	4.600 bis unter 5.400 mg	3.100,00 €
		6-008.hc	5.400 bis unter 6.200 mg	3.596,00 €
		6-008.hd	6.200 bis unter 7.000 mg	4.092,00 €
		6-008.he	7.000 bis unter 8.600 mg	4.836,00 €
		6-008.hf	8.600 bis unter 10.200 mg	5.828,00 €
		6-008.hg	10.200 bis unter 11.800 mg	6.820,00 €
		6-008.hh	11.800 bis unter 13.400 mg	7.812,00 €
		6-008.hj	13.400 bis unter 15.000 mg	8.804,00 €
		6-008.hk	15.000 bis unter 18.200 mg	10.292,00 €
		6-008.hm	18.200 bis unter 21.400 mg	12.276,00 €
		6-008.hn	21.400 bis unter 24.600 mg	14.260,00 €
		6-008.hp	24.600 bis unter 27.800 mg	16.244,00 €
		6-008.hq	27.800 bis unter 31.000 mg	18.228,00 €
		6-008.hr	31.000 mg oder mehr	20.212,00 €
ZE2022-168	Gabe von Daratumumab, parenteral	6-009.a0	100 mg bis unter 200 mg	700,50 €
		6-009.a1	200 mg bis unter 300 mg	1.167,50 €
		6-009.a2	300 mg bis unter 400 mg	1.634,50 €
		6-009.a3	400 mg bis unter 500 mg	2.101,50 €
		6-009.a4	500 mg bis unter 600 mg	2.568,50 €
		6-009.a5	600 mg bis unter 800 mg	3.269,00 €
		6-009.a6	800 mg bis unter 1.000 mg	4.203,00 €
		6-009.a7	1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.137,00 €
		6-009.a8	1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.071,00 €
		6-009.a9	1.400 mg bis unter 1.800 mg	7.472,00 €
		6-009.aa	1.800 mg bis unter 2.200 mg	9.340,00 €
		6-009.ab	2.200 mg bis unter 2.600 mg	11.208,00 €
		6-009.ac	2.600 mg bis unter 3.000 mg	13.076,00 €
		6-009.ad	3.000 mg bis unter 3.400 mg	14.944,00 €
		6-009.ae	3.400 mg bis unter 4.200 mg	17.746,00 €
		6-009.af	4.200 mg bis unter 5.000 mg	21.482,00 €
		6-009.ag	5.000 mg bis unter 5.800 mg	25.218,00 €
		6-009.ah	5.800 mg bis unter 6.600 mg	28.954,00 €
		6-009.aj	6.600 mg bis unter 7.400 mg	32.690,00 €
		6-009.ak	7.400 mg bis unter 9.000 mg	38.294,00 €
		6-009.am	9.000 mg bis unter 10.600 mg	45.766,00 €
		6-009.an	10.600 mg bis unter 12.200 mg	53.238,00 €
		6-009.ap	12.200 mg bis unter 13.800 mg	60.710,00 €
		6-009.aq	13.800 mg bis unter 17.000 mg	71.918,00 €
		6-009.ar	17.000 mg bis unter 20.200 mg	86.862,00 €
		6-009.as	20.200 mg bis unter 23.400 mg	101.806,00 €
		6-009.at	23.400 mg bis unter 26.600 mg	116.750,00 €
		6-009.au	26.600 mg bis unter 29.800 mg	131.694,00 €
		6-009.av	29.800 mg oder mehr	146.638,00 €
ZE2022-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e0	50 mg bis unter 75 mg	1.265,63 €
		6-009.e1	75 mg bis unter 100 mg	1.771,88 €
		6-009.e2	100 mg bis unter 125 mg	2.278,13 €
		6-009.e3	125 mg bis unter 150 mg	2.784,38 €
		6-009.e4	150 mg bis unter 175 mg	3.290,63 €
		6-009.e5	175 mg bis unter 200 mg	3.796,88 €
		6-009.e6	200 mg bis unter 250 mg	4.556,25 €
		6-009.e7	250 mg bis unter 300 mg	5.568,75 €
		6-009.e8	300 mg bis unter 350 mg	6.581,25 €
		6-009.e9	350 mg bis unter 400 mg	7.593,75 €
		6-009.ea	400 mg bis unter 450 mg	8.606,25 €
		6-009.eb	450 mg bis unter 500 mg	9.618,75 €
		6-009.ec	500 mg bis unter 600 mg	11.137,50 €
		6-009.ed	600 mg bis unter 700 mg	13.162,50 €
		6-009.ee	700 mg bis unter 800 mg	15.187,50 €
		6-009.ef	800 mg bis unter 900 mg	17.212,50 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-009.eg	900 mg bis unter 1.000 mg	19.237,50 €
		6-009.eh	1.000 mg bis unter 1.200 mg	22.275,00 €
		6-009.ej	1.200 mg bis unter 1.400 mg	26.325,00 €
		6-009.ek	1.400 mg bis unter 1.600 mg	30.375,00 €
		6-009.em	1.600 mg bis unter 1.800 mg	34.425,00 €
		6-009.en	1.800 mg bis unter 2.000 mg	38.475,00 €
		6-009.ep	2.000 mg oder mehr	42.525,00 €
ZE2022-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.90	150 mg bis unter 250 mg	584,00 €
		6-002.91	250 mg bis unter 350 mg	876,00 €
		6-002.92	350 mg bis unter 450 mg	1.168,00 €
		6-002.93	450 mg bis unter 550 mg	1.460,00 €
		6-002.94	550 mg bis unter 650 mg	1.752,00 €
		6-002.95	650 mg bis unter 750 mg	2.044,00 €
		6-002.96	750 mg bis unter 850 mg	2.336,00 €
		6-002.97	850 mg bis unter 950 mg	2.628,00 €
		6-002.98	950 mg bis unter 1.150 mg	3.066,00 €
		6-002.99	1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.650,00 €
		6-002.9a	1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.234,00 €
		6-002.9b	1.550 mg bis unter 1.750 mg	4.818,00 €
		6-002.9c	1.750 mg bis unter 1.950 mg	5.402,00 €
		6-002.9d	1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.278,00 €
		6-002.9e	2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.446,00 €
		6-002.9g	2.750 mg bis unter 3.350 mg	8.906,00 €
		6-002.9h	3.350 mg bis unter 3.950 mg	10.658,00 €
		6-002.9j	3.950 mg bis unter 4.550 mg	12.410,00 €
		6-002.9k	4.550 mg oder mehr	14.162,00 €
ZE2022-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j0	10 mg bis unter 20 mg	1.168,20 €
		6-003.j1	20 mg bis unter 30 mg	1.947,00 €
		6-003.j2	30 mg bis unter 40 mg	2.725,80 €
		6-003.j3	40 mg bis unter 50 mg	3.504,60 €
		6-003.j4	50 mg bis unter 60 mg	4.283,40 €
		6-003.j5	60 mg bis unter 70 mg	5.062,20 €
		6-003.j6	70 mg bis unter 80 mg	5.841,00 €
		6-003.j7	80 mg bis unter 100 mg	7.009,20 €
		6-003.j8	100 mg bis unter 120 mg	8.566,80 €
		6-003.j9	120 mg bis unter 140 mg	10.124,40 €
		6-003.ja	140 mg bis unter 160 mg	11.682,00 €
		6-003.jb	160 mg bis unter 180 mg	13.239,60 €
		6-003.jc	180 mg bis unter 200 mg	14.797,20 €
		6-003.jd	200 mg bis unter 220 mg	16.354,80 €
		6-003.je	220 mg bis unter 240 mg	17.912,40 €
		6-003.jf	240 mg bis unter 260 mg	19.470,00 €
		6-003.jg	260 mg bis unter 280 mg	21.027,60 €
		6-003.jh	280 mg bis unter 320 mg	23.364,00 €
		6-003.ji	320 mg bis unter 360 mg	26.479,20 €
		6-003.jk	360 mg bis unter 440 mg	31.152,00 €
		6-003.jm	440 mg bis unter 520 mg	37.382,40 €
		6-003.jn	520 mg bis unter 600 mg	43.612,80 €
		6-003.jp	600 mg bis unter 760 mg	52.958,40 €
		6-003.jq	760 mg bis unter 920 mg	65.419,20 €
		6-003.jr	920 mg bis unter 1.080 mg	77.880,00 €
		6-003.js	1.080 mg bis unter 1.320 mg	93.456,00 €
		6-003.jt	1.320 mg bis unter 1.560 mg	112.147,20 €
		6-003.ju	1.560 mg bis unter 1.800 mg	130.838,40 €
		6-003.jv	1.800 mg oder mehr	149.529,60 €
ZE2022-172	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.00	1.000 mg bis unter 2.000 mg	225,00 €
		6-007.01	2.000 mg bis unter 3.000 mg	375,00 €
		6-007.02	3.000 mg bis unter 4.200 mg	540,00 €
		6-007.03	4.200 mg bis unter 5.400 mg	720,00 €
		6-007.04	5.400 mg bis unter 6.600 mg	900,00 €
		6-007.05	6.600 mg bis unter 7.800 mg	1.080,00 €
		6-007.06	7.800 mg bis unter 9.000 mg	1.260,00 €
		6-007.07	9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.530,00 €
		6-007.08	11.400 mg bis unter 13.800 mg	1.890,00 €
		6-007.09	13.800 mg bis unter 16.200 mg	2.250,00 €
		6-007.0a	16.200 mg bis unter 18.600 mg	2.610,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-007.ob	18.600 mg bis unter 21.000 mg	2.970,00 €
		6-007.oc	21.000 mg bis unter 25.800 mg	3.510,00 €
		6-007.od	25.800 mg bis unter 30.600 mg	4.230,00 €
		6-007.oe	30.600 mg bis unter 35.400 mg	4.950,00 €
		6-007.of	35.400 mg bis unter 40.200 mg	5.670,00 €
		6-007.og	40.200 mg bis unter 45.000 mg	6.390,00 €
		6-007.oh	45.000 mg bis unter 54.600 mg	7.470,00 €
		6-007.oj	54.600 mg bis unter 64.200 mg	8.910,00 €
		6-007.ok	64.200 mg bis unter 73.800 mg	10.350,00 €
		6-007.om	73.800 mg bis unter 83.400 mg	11.790,00 €
		6-007.on	83.400 mg bis unter 93.000 mg	13.230,00 €
		6-007.op	93.000 mg oder mehr	14.670,00 €
ZE2022-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.po	600 mg bis unter 900 mg	172,50 €
		6-007.p1	900 mg bis unter 1.200 mg	241,50 €
		6-007.p2	1.200 mg bis unter 1.500 mg	310,50 €
		6-007.p3	1.500 mg bis unter 2.100 mg	414,00 €
		6-007.p4	2.100 mg bis unter 2.700 mg	552,00 €
		6-007.p5	2.700 mg bis unter 3.300 mg	690,00 €
		6-007.p6	3.300 mg bis unter 3.900 mg	828,00 €
		6-007.p7	3.900 mg bis unter 4.500 mg	966,00 €
		6-007.p8	4.500 mg bis unter 5.700 mg	1.173,00 €
		6-007.p9	5.700 mg bis unter 6.900 mg	1.449,00 €
		6-007.pa	6.900 mg bis unter 8.100 mg	1.725,00 €
		6-007.pb	8.100 mg bis unter 9.300 mg	2.001,00 €
		6-007.pc	9.300 mg bis unter 10.500 mg	2.277,00 €
		6-007.pd	10.500 mg bis unter 12.900 mg	2.691,00 €
		6-007.pe	12.900 mg bis unter 15.300 mg	3.243,00 €
		6-007.pf	15.300 mg bis unter 17.700 mg	3.795,00 €
		6-007.pg	17.700 mg bis unter 20.100 mg	4.347,00 €
		6-007.ph	20.100 mg bis unter 22.500 mg	4.899,00 €
		6-007.pj	22.500 mg bis unter 27.300 mg	5.727,00 €
		6-007.pk	27.300 mg bis unter 32.100 mg	6.831,00 €
		6-007.pm	32.100 mg bis unter 36.900 mg	7.935,00 €
		6-007.pn	36.900 mg bis unter 41.700 mg	9.039,00 €
		6-007.pp	41.700 mg bis unter 46.500 mg	10.143,00 €
		6-007.pq	46.500 mg oder mehr	11.247,00 €
ZE2022-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.10	70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	20,00 €
		6-002.11	130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	32,00 €
		6-002.12	190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	44,00 €
		6-002.13	250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	60,00 €
		6-002.14	350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	80,00 €
		6-002.15	450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	100,00 €
		6-002.16	550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	120,00 €
		6-002.17	650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	140,00 €
		6-002.18	750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	160,00 €
		6-002.19	850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	180,00 €
		6-002.1a	950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	200,00 €
		6-002.1b	1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	230,00 €
		6-002.1c	1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	270,00 €
		6-002.1d	1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	310,00 €
		6-002.1e	1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	350,00 €
		6-002.1f	1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	390,00 €
		6-002.1g	2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	430,00 €
		6-002.1h	2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	470,00 €
		6-002.1j	2.450 Mio. IE oder mehr	510,00 €
ZE20220-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.20	75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	36,00 €
		6-002.21	150 Mip. IE bis unter 225 Mio. IE	60,00 €
		6-002.22	225 Mip. IE bis unter 300 Mio. IE	84,00 €
		6-002.23	300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	112,00 €
		6-002.24	400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	144,00 €
		6-002.25	500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	176,00 €
		6-002.26	600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	224,00 €
		6-002.27	800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	288,00 €
		6-002.28	1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	352,00 €
		6-002.29	1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	416,00 €
		6-002.2a	1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	480,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Entgelt
		6-002.2b	1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	544,00 €
		6-002.2c	1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	608,00 €
		6-002.2d	2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	672,00 €
		6-002.2e	2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	736,00 €
		6-002.2f	2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	800,00 €
		6-002.2g	2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	864,00 €
		6-002.2h	2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	928,00 €
		6-002.2j	3.000 Mio. IE oder mehr	992,00 €
ZE2022-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.70	1 mg bis unter 3 mg	25,64 €
		6-002.71	3 mg bis unter 6 mg	57,69 €
		6-002.72	6 mg bis unter 12 mg	76,92 €
		6-002.73	12 mg bis unter 18 mg	153,84 €
		6-002.74	18 mg bis unter 24 mg	230,76 €
		6-002.75	24 mg bis unter 30 mg	307,68 €
		6-002.76	30 mg oder mehr	384,60 €
ZE2022-178	Gabe von Lipetilgrastim, parenteral	6-007.70	1 mg bis unter 3 mg	55,40 €
		6-007.71	3 mg bis unter 6 mg	124,65 €
		6-007.72	6 mg bis unter 12 mg	166,20 €
		6-007.73	12 mg bis unter 18 mg	332,40 €
		6-007.74	18 mg bis unter 24 mg	498,60 €
		6-007.75	24 mg bis unter 30 mg	664,80 €
		6-007.76	30 mg oder mehr	831,00 €

3. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2022

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

3.1. Entgelte der Anlage 3a FPV 2022 (tagesbezogen)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
A04A	Knochenmarktransplantation Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.904,50 €
A15A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, autogen, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.242,11 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen	475,79 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	242,45 €
U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	528,92 €

3.2. Entgelte der Anlage 3a FPV 2022 (fallbezogen)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	49.743,81 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.378,18 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	4.547,51 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.149,54 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	4.617,59 €

3.3. Entgelte der Anlage 3b FPV 2022 (teilstationär)

aDRG	Bezeichnung	Entgelt
L90A	Niereninsuffizienz, teilstationär (Alter < 14 Jahre)	373,89 €

Tagesklinik	Entgelt	Tagesklinik	Entgelt
Augenheilkunde	175,63 €	Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	263,58 €
Dermatologie	165,16 €	Radiologie II (Strahlenheilkunde)	349,64 €
Pädiatrie	284,57 €	Zentrum für Chirurgie	309,60 €
Behandlung von onkologischen Patienten (Pädiatrie)	490,99 €	Zentrum für Innere Medizin	135,58 €

Können für die Leistungen nach Anlage 3a FPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 600,00 € abzurechnen.

Können für die Leistungen nach Anlage 3b FPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag 300,00 € abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2022 für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2022 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
NUB22-01	Idarucizumab	6-008.f	je mg	0,59 €
NUB22-02	Andexanet Alfa	6-00c.o	je mg	11,01 €
NUB22-03	Remdesivir	kein	je mq	5,47 €
NUB22-04	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*	< 10 cm	1.555,34 €
		i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*a	Stent	
		8-842.*	10 cm	1.983,34 €
		i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*a	Stent	
		8-842.*	15 cm	2.427,39 €
		i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*a	Stent	
	8-842.*	25 cm	3.663,24 €	
	i.V.m. 8-83b.e1; 8-842.*a	Stent		
NUB22-05	Bezlotoxumab	6-00b.1	je mg	2,78 €
NUB22-06	Durvalumab	6-00b.7	je mg	4,08 €
NUB22-07	Caplacizumab	6-00b.5	je mg	425,77 €
NUB22-08	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je mq	15,82 €
NUB22-09	Ruxolitinib	6-009.4	je mq	6,60 €
NUB22-10	Olaparib	6-009.o	je mq	0,28 €
NUB22-11	Osimertinib	6-00b.f	je mg	2,45 €
NUB22-12	Trastuzumab-Emtansin	6-001.k*	je mq	18,17 €
NUB22-13	Pazopanib	6-005.a	je mg	0,18 €
NUB22-14	Eribulin	6-006.5	je µg	0,43 €
NUB22-15	Palbociclib	6-009.j	je mg	0,99 €
NUB22-16A	Cabozantinib (Nierenzell-CA)	6-008.8	je mq	3,05 €
NUB22-16B	Cabozantinib (Schilddrüsen-CA)	6-008.8	je mg	1,39 €
NUB22-17	Axitinib	6-006.g	je mg	12,27 €
NUB22-18	Golimimumab	6-005.2	je mg	17,74 €
NUB22-19	Nilotinib	6-004.6	je mq	0,22 €
NUB22-20	Dabrafenib	6-007.5	je mg	0,62 €
NUB22-21	Avelumab	6-00a.2	je mg	3,82 €
NUB22-22	Crizotinib	6-006.c	je mg	0,31 €
NUB22-23	Apalutamid	6-00c.1	je mg	0,40 €
NUB22-24	Temozolomid, intravenös	6-005.c	je mg	3,49 €
NUB22-25	Pomalidomid	6-007.a	je mg	104,61 €
NUB22-26	Trametinib	6-009.7	je mg	69,74 €
NUB22-27	Vemurafenib	6-006.f	je mg	0,10 €
NUB22-28	Alectinib	6-00a.o	je mg	0,17 €
NUB22-29	Lenvatinib (Nierenzell-CA)	6-008.j	je mg	7,77 €
NUB22-29	Lenvatinib (Schilddrüsen-, hepatozellulärem CA)	6-008.j	je mg	6,96 €
NUB22-30	Abemaciclib	6-00b.o	je mg	0,28 €
NUB22-31	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c	je mg	82,17 €
NUB22-32	Ixazomib	6-00a.9	je mg	514,27 €
NUB22-33	Idelalisib	6-007.f	je mg	0,48 €
NUB22-34	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je mg	1,68 €
NUB22-35	Cemiplimab	6-00c.3	je mg	12,32 €
NUB22-36	Trastuzumab-Deruxtecan	kein	Vial	2.279,71 €
NUB22-37	Ribociclib	6-00a.f	je mg	0,18 €
NUB22-38	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	je mg	46,89 €
NUB22-39	Arsentrioxid	6-005.5	je mg	52,57 €
NUB22-40	Selexipag	6-009.k	je µg	0,13 €
NUB22-41	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse- Shunt-Revision	8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e	< 10 cm	1.555,34 €
		i.V.m. 8-83b.e1	Stent	
		8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e	10 cm	1.983,34 €
		i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f1	Stent	
		8-842.02, 8-842.03, 8-842.0e	15 cm	2.427,39 €
		i.V.m. 8-83b.e1 und 8-83b.f2	Stent	
NUB22-42	Letermovir	6-00b.c/d	je mg	0,72 €
NUB22-43	Ceritinib	6-008.a	je mg	0,39 €
NUB22-44	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	je mg	1.582,40 €
NUB22-45	Streptozocin	6-00b.h	je mg	0,77 €
NUB22-46	Gilteritinib	6-00c.7	je mg	5,56 €
NUB22-47	Alemtuzumab	6-001.o*	je mg	916,74 €

NUB22-48	Brigatinib	6-00b.3	je mg	1,02 €
NUB22-49	Teduglutid	6-008.4	je mg	141,69 €
NUB22-50	Acalabrutinib	6-00.d1	je mg	0,99 €
NUB22-51	Bosutinib	6-007.4	je mg	0,21 €
NUB22-52	Icatibant	6-005.4	je mg	61,82 €
NUB22-53	Belantamab Mafodotin	6-00d.4	je mg	55,19 €
NUB22-54	Niraparib	6-00a.c	je mg	0,68 €
NUB22-56	Cobimetinib	6-008.c	je mg	4,21 €
NUB22-57	Rucaparib	6-00c.g	je mg	0,14 €
NUB22-58	Larotrectinib	6-00c.9	je mg	0,93 €
NUB22-59	Ponatinib	6-007.b	je mg	4,70 €
NUB22-60	Inotuzumab-Ozogamicin	6-00a.8	je µg	11,14 €
NUB22-61	Secukinumab	6-009.5	je mg	4,87 €
NUB22-62	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8*	je Implantat	1.382,42 €
NUB22-63	Canakinumab	6-006.7	je mg	88,47 €
NUB22-64	Lorlatinib	6-00c.a	je mg	1,73 €
NUB22-65	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 €
NUB22-66	Guselkumab	6-00a.7	je mg	26,73 €
NUB22-67	Entrectinib	6-00d.9	je mg	0,30 €
NUB22-68	Glasdegib	6-00d.c	je mg	3,98 €
NUB22-69	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je mg	1,99 €
NUB22-70	Ixekizumab	6-00a.a	je mg	15,89 €
NUB22-71	Luspatercept	6-00d.f	je mg	53,10 €
NUB22-72	Panobinostat	6-009.2	je mg	37,21 €
NUB22-73	Esketamin, nasal	6-00c.6	je Applikator	263,37 €
NUB22-74	Vandetanib	6-009.8	je mg	0,50 €
NUB22-75	Certolizumab	6-005.7	je mg	2,26 €
NUB22-76	Ravulizumab	6-00c.d	je mg	16,75 €
NUB22-77	Siltuximab	6-008.1	je mg	5,95 €
NUB22-78	Azacitidin, oral	kein	je mg	3,68 €
NUB22-79	Tivozanib	6-00a.j	je µg	0,14 €
NUB22-80	Avatrombopag	kein	je mg	3,75 €
NUB22-81	Selpercatinib	kein	je mg	1,44 €
NUB22-82	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	kein	je mg	0,48 €
NUB22-83	Isatuximab	kein	je mg	7,22 €
NUB22-84	Vismodegib	6-00c.k	je mg	1,24 €
NUB22-85	Neratinib	6-00c.b	je mg	0,57 €
NUB22-86	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	je mg	1,23 €
NUB22-87	Sofosbuvir	6-008.3	je mg	1,24 €
NUB22-88	Dostarlimab	kein	je mg	11,20 €
NUB22-89	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	je mg	1,06 €
NUB22-90	Tafasitamab	kein	je mg	916,62 €
NUB22-91	Fostamatinib	6-00d.a	je mg	0,41 €
NUB22-92	Tafamidis	6-006.9	je mg	14,30 €
NUB22-93	Talazoparib	6-00d.j	µg	0,25 €
NUB22-94	Emicizumab	6-00b.8	je mg	61,95 €
NUB22-95	Fedratinib	kein	je mg	0,45 €
NUB22-96	Ropeginterferon alfa 2b	6-00c.f	je µg	6,28 €
NUB22-97	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je mg	0,69 €
NUB22-98	Mogamulizumab	6-00d.g	je mg	65,45 €
NUB22-99	Darolutamid	6-003d.8	je mg	0,11 €
NUB22-100	Pemigatinib	kein	je mg	0,09 €
NUB22-101	Binimetinib	6-00b.2	je mg	1,16 €
NUB22-102	Tucatinib	kein	je mg	0,61 €
NUB22-105	Zanubrutinib	kein	je mg	0,66 €
NUB22-106	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels	8-839.b*	pro Leistung	9.493,00 €
NUB22-107	Sonidegib	6-00c.h	je mg	0,88 €
NUB22-108	Lusutrombopag	kein	je mg	68,00 €
NUB22-109	Selumetinib	kein	je mg	10,71 €
NUB22-110	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5	je OPS	6.144,06 €
NUB22-111	Sacituzumab Govitecan	kein	je 200 mg Vial	1.187,62 €
NUB22-112	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	je mg	1,13 €
NUB22-113	Pralsetinib	kein	je mg	0,81 €

NUB22-114	Avapritinib	6-00.d3	je mg	2,42 €
NUB22-115	Duvelisib	kein	je mg	3,82 €
NUB22-116	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße (Flow-Diverter in der zerebralen Aneurysmathherapie)	8-84b.00, 8-84b.20, 8-84b.30, 8-84b.40, 8-84b.50, 8-84b.60	je Implantat	9.803,16 €
	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße (Flow-Diverter in der zerebralen Aneurysmathherapie)	8-84b.00, 8-84b.20, 8-84b.30, 8-84b.40, 8-84b.50, 8-84b.60	je Implantat	14.980,00 €
NUB22-117	Zanamivir, intravenös	6-00c.n	je mg	0,71 €
NUB22-118	Glucarpidase	kein	1000 IE VIAL	30.800,00 €
NUB22-119	Ripretinib	kein	je mg	5,69 €
NUB22-120	Tagraxofusp	6-00d.h	je mg	29.127,63 €
NUB22-121	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	je Flasche	1.418,97 €
NUB22-122	Ofatumumab	kein		71,70 €
NUB22-123	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	je Implantat	11.470,00 €
NUB22-124	Crizanlizumab	6-00d.7	je mg	13,91 €
NUB22-125	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	je 0,5 mg	580,00 €
NUB22-126	Dupilumab	6-00a.5	je mg	2,31 €
NUB22-127	Lanadelumab	6-00c.8		49,84 €
NUB22-128	Risankizumab	6-00c.e	je mg	31,71 €
NUB22-130	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.mo, 8-83b.3b	je Coil	586,00 €
NUB22-131	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	Implantat	17.500,00 €
NUB22-132	Pegcetacoplan	kein	-	3,85 €
NUB22-133	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3	Implantat	11.000,00 €
NUB22-135	Cladribin, oral	6-00a.4	je mg	192,19 €
NUB22-137	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je mg	0,32 €
NUB22-140	Ivacaftor	6-006.d	je mg	1,56 €
NUB22-141	Bulevirtid	6-00d.6	je mg	138,09 €
NUB22-142	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	je mg	0,73 €
NUB22-143	Givosiran	6-00d.b	je mg	221,83 €
NUB22-146	Sotrovimab	kein	-	-
NUB22-147	Tildrakizumab	6-00b.m	je mg	33,22 €
NUB22-148	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 €
	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 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD doppellumige Kanüle)	8-839.a1 + 8-839.a5 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD mit einer doppellumigen Kanüle und zweiter PA Kanüle)	8-839.a1 + 8-839.a5 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
	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 €
	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 €
	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe zur Kreislaufunterstützung (RVAD zwei Kanülen)	8-839.a1 + 8-83a.1ff	Implantat	30.000,00 €
NUB22-149	Brodalumab	6-00a.3	je mg	3,16 €
NUB22-150	Satralizumab	kein	je mg	77,92 €
NUB22-152	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Yescarta® (Axicabtagen Ciloleucl))	8-802.24, 8-802.34	pro Fall	282.000,00 €
	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Kymriah® (Tisagenlecleucl))	8-802.24, 8-802.34	pro Fall	265.000,00 €
	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Tecartus® (Brexucabtagen autoleucl))	8-802.24, 8-802.34	pro Fall	360.000,00 €
	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Abecma® (Idecabtagen -Vicleucl))	8-802.24, 8-802.34	pro Fall	350.000,00 €

	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen (Zusatzpauschale)	siehe Nebenabrede		15.000,00 €
NUB22-155	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation (1 Virusstamm + Fahrtkosten)	8-802.42	Gabe	17.535,60 €
	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation (2 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42	Gabe	20.077,60 €
	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation (3 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42	Gabe	22.619,60 €
	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation (4 Virusstämme + Fahrtkosten)	8-802.42	Gabe	24.932,82 €
NUB21-156	Transvenöse Mitralklappen- oder Trikuspidalklappenanuloplastik mit Band	5-35a.44	pro Leistung	22.246,65 €
NUB22-157	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	5-35a.42	je OPS	15.667,90 €
	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE) (Neochordae (ePTFE) HARPOON)	kein		22.229,83 €
NUB22-162	Mesenchymale Stammzellen	8-863.0	je Mio. E	485,49 €
NUB22-164	Risdiplam	kein	je mg	170,86 €
NUB22-165	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	5-37a.1	Implantat	23.080,71 €
NUB22-169	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	8-851.*1	pro Leistung	5.426,40 €
NUB22-171	Tralokinumab	kein	je mg	2,24 €
NUB22-172	Asfotase alfa	6-008.6	je mg	47,60 €
NUB22-174	Burosumab	6-00b.4	je mg	270,87 €
NUB22-181	Trientin	6-00b.n	je mg	0,26 €
NUB22-191	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je Vital	2.677,50 €
NUB22-194	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden	8-530.dx	MBq	492,00 €
NUB22-195	Lumasiran	kein	je mg	0,60 €
NUB22-205	Fetoskopische Drainagetherapie	kein	pro Fall	1.487,50 €
NUB22-209	Imlifidase	kein	11 mg Vial	169.515,06 €
NUB22-216	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie	8-530.2, 8-530.6x	pro Fall	4.825,00 €
NUB22-230	Vosoritid	kein	Vial	9.023,60 €
NUB22-231	Metreleptin	6-00b.e	je mg	190,33 €
NUB22-252	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.7e, 5-38a.7f, 5-38a.8g, 5-38a.8h, 5-38a.c4, 5-38a.c5 Anzahl und Lokalisation zusätzlich: 8-842.1*; 8-842.2*: 8-842.3*; 8-842.4*: 8-842.5*	je Stent	1.848,43 €
NUB22-253	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.3* i.V.m. 5-39a.2	Implantat	1.726,74 €
NUB22-254	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5-98c.4	Implantat	5.200,00 €
NUB22-256	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	8-836.mo + 8-83b.35	Coil	737,95 €
NUB22-257	Treosulfan	6-00c.j	je mg	0,12 €
NUB22-258	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	OPS wird für 2023 beantragt, bis dahin 8-836.xo	Stent	8.722,61 €
NUB22-259	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen	8-84b.*	Stent	3.031,85 €
NUB22-262	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	5-222.9, 5-223.8	Implantat	802,50 €
NUB22-263	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal- Pumpe mit Membranoxygenierung	8-852.6	Implantat	30.000,00 €
NUB22-274	Bioaktive Coils	8-836.mo + 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.39	Coil	142,00 €
NUB22-275	Überlange Coils	8-836.mo + 8-83b.32 oder 8-83b.33	Coil	142,00 €
NUB22-276	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.mo + 8-83b.3a	Coil	722,10 €
NUB22-280	Sotorasib	Kein	je 11 mg	0,36 €
NUB22-282	Tepotinib	Kein	je 11 mg	0,75 €
NUB21-105	Dinutuximab	6-00g.b*	je mg	509,41 €
NUB21-32	Midostaurin	6-00a.b*	je mg	5,51 €
NUB21-141	Onasemnogen Apeparvovec	6-00d.o	je Gabe	2.314.550 €

Nebenabrede zu NUB Nr. 152: Die Abrechnung der Zusatzpauschale erfolgt nur in Kombination mit den DRG R61B/C/D/E/F/G/H sowie R63B/E/H.

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 €
Geriatric	72,09 €	Lungen- und Bronchialheilkunde	111,46 €	Hals-, Nasen, Ohrenheilkunde	78,74 €
Kardiologie	156,97 €	Allgemeine Chirurgie	100,72 €	Augenheilkunde	68,51 €
Nephrologie	140,61 €	Unfallchirurgie	82,32 €	Neurologie	114,02 €
Hämatologie und Onkologie	75,67 €	Neurochirurgie	48,57 €	Allgemeine Psychiatrie	125,78 €
Endokrinologie	310,87 €	Gefäßchirurgie	134,47 €	Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €
Gastroenterologie	164,64 €	Plastische Chirurgie	95,10 €	Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €
Pneumologie	219,34 €	Thoraxchirurgie	121,18 €	Nuklearmedizin	162,08 €
Rheumatologie	128,85 €	Herzchirurgie	126,29 €	Strahlenheilkunde	186,62 €
Pädiatrie	94,08 €	Urologie	103,28 €	Dermatologie	75,67 €
Kinderkardiologie	111,46 €	Orthopädie	133,96 €	Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €
Neonatologie	51,64 €	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €	Intensivmedizin	104,30 €

5.2. nachstationäre Behandlung (fachabteilungsbezogene Vergütungspauschalen je Behandlungstag)

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

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

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

5369	Höchstwert Leistungen 5	122,71 €	5376	Ergänzendes CT zu Leist. 5370 bis 5375	20,45 €
5370/5375	CT Kopfbereich/ Aorta	81,81 €	5377	Zuschlag für computergesteuerte Anal	32,72 €
5371	CT Hals- und/oder Thorax	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-,	177,72 €			

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

5700/5720	MRT Kopfbereich/Abdom	179,97 €	5729	MRT Gelenke/ Abschnitte von Extremit	98,17 €
5705	MRT Wirbelsäule	171,79 €	5731/5732	Ergänz. MRT/ Zuschl. zu Leist. 5700-57	40,90 €
5715	MRT Thoraxbereich, Aort	175,88 €	5733	Zuschlag für computergesteuerte Anal	32,72 €
5721/5730	MRT Mamma/ Extremität	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-	16,36 €
628	Herzkatheterismus	32,72 €	5318	Anschlussserien bei Leistung Nr. 5317	24,54 €
629	Transseptaler Linksherzk	81,81 €	5324	Selekt. Koronarang. E. Herzkranzgefäß	98,17 €
5315	Angiokardiographie einer	89,99 €	5327	Zusätzl. Linksventrikulographie b. selel	40,90 €
5316/5325	Angio. Beid. Herz./selek	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	61,36 €	5834	Bestrahl. m. Telekobaltgerät, je Fraktio	29,65 €
5832	Zuschl. zu 5831 b. Anw. E	20,45 €	5835/5837	Zuschl. f. Nr. 5834/ 5836b. Großfeldbes	5,11 €
5833	Zuschl. zu 5831 b. ind. Be	81,81 €	5836	Bestrahl. m. Beschleuniger, je Fraktion	40,90 €

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

5488	Positronen-Emissions-To	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 teilstationären Fall in Höhe von **243,84€**. Dieser setzt sich zusammen aus dem Ausbildungszuschlag nach § 17 a Abs. 6 bzw. 9 KHG (70,62€) sowie dem Ausbildungszuschlag nach § 33 Abs. 3 Satz 1 PflBG (173,22€).
- 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 1,19 % 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 0,14 % 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
- Qualitätssicherungszuschlag nach § 17b Abs. 1a KHG in Höhe von 0,91 € je abgerechnetem vollstationären Fall.
- Zuschlag für **einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem** nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG in Höhe von 0,20€.
- Zuschlag für **strukturierte Notfallversorgung** nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG, in Höhe von 14,49€ je vollstationärem Fall.
- Leistung zur Abrechnung des **erhöhten Pflegeentgeltwertes** (192,76€ Basiswert pro Behandlungstag)

6.2. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

- **aDRG-Systemzuschlag** nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall in Höhe von 1,54 €
- 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 2,96 €.

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 10,00 € 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 KHEntgG, § 22 BpflV):

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	42,00 €
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 Komfortleistungsstation G5 (verfügbar für Chirurgie, Dermatologie und Urologie)	180,00 €

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	17,14 €
		Unterbringung Komfortleistungsstation G5 (verfügbar für Chirurgie, Dermatologie und Urologie)	90,00 €

8.2. Wahlärztliche Leistungen

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

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

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

8.3. Das Entgelt für die Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson ohne medizinische Indikation beträgt 49,45€ (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 01.01.2023 in Kraft. Gleichzeitig wird der Entgelttarif vom 01.11.2022 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.