

Entgelte für Krankenhausleistungen 2025		01.02.2025
DRG	Basisfallwert DRG	4.385,06 €
DRG	Pflegeentgelt	361,19 €
PEPP	Zahlbasisentgeltwert	339,30 €

Zuschläge und Abschläge		01.02.2025
Zuschlag/Abschlag	Bezeichnung	Betrag
ZUAUS / ZUAUST PEPP-AUS / PEPP-AUT	Ausbildungszuschlag nach § 17a Abs. 6 bzw. 9 KHG	121,33 €
ZUAUSFO / ZUAUSTFO PEPP-AUSFO / PEPP-AUTFO	Ausbildungszuschlag nach §33 Abs. 3 PFLBG	194,61 €
DRGZUS / DRGZUT PEPP-ZUS / PEPP-ZUT	DRG-Systemzuschlag nach § 17 Abs. 5 KHG	1,73 €
SYSZUS / SYSZUT PEPP-SYS / PEPP-SYT	Systemzuschlag stationärer Sektor § 91 Abs. 2 SGB V i. V. m. § 139a SGB V	3,17 €
ZQS PEPP-ZQS / PEPP-ZQT	Externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V	0,86 €
ZFM	Zuschlag für die Beteiligung an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen (üFMS) nach §17b (1a) Nr.4a KHG	0,20 €
ZUNOS	Zuschlag für Teilnahme am Notfallstufensystem nach §9 Abs. 1a KHEntgG	14,23 €
ZAEA / ZZEA	Zu-/Abschlag für Erlösausgleiche nach §5 Abs. 4 KHEntgG	-0,83%
ZFKJ	Zuschlag für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen	12,022%
ZUAUTS / ZUAUTT	Zuschlag für klinische Sektionen, voll- /teilstationär (§5 Abs 3b KHEntgG)	0,78 €
ZTELS / ZTELT	Telematikzuschlag (§291a Abs. 7a i.V. m. Abs. 7 Satz 4 SGBV)	5,26 €
ZUHYG	Zuschlag Krankenhaushygiene nach §4 Abs. 11 KHEntgG	0,29 %
BM / PEPP-BM	Zuschlag gem. § 17 Abs. 1, S. 4 bis 6 KHG Mitaufnahme Begleitperson bei medizinischer Indikation	60,00 €

Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Vorstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Fall		
VOAUG	Augenheilkunde	68,51 €
VOACH	Allgemeine Chirurgie	100,72 €
VOGCH	Gefäßchirurgie	134,47 €
VOKC	Kinderchirurgie	61,36 €
VOMKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	64,42 €
VONC	Neurochirurgie	48,57 €

Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Vorstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Fall		
VOTCH	Thoraxchirurgie	121,18 €
VOUCH	Unfallchirurgie	82,32 €
VOGYN	Frauenheilkunde	119,13 €
VOGEB	Geburtshilfe	119,13 €
VOGER	Geriatric	72,09 €
VOHAE	Hämatologie und internistische Onkologie	75,67 €
VOHNO	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €
VOEND	Endokrinologie	310,87 €
VOGAS	Gastroenterologie	164,64 €
VOINN	Innere Medizin	147,25 €
VOKAR	Kardiologie	156,97 €
VOLUB	Lungen- u. Bronchialheilkunde	111,46 €
VONEP	Nephrologie	140,61 €
VOINT	Intensivmedizin	104,30 €
VONEO	Neonatologie	51,64 €
VOPAE	Pädiatrie	94,08 €
VONEU	Neurologie	114,02 €
VONUUK	Nuklearmedizin	162,08 €
VOPSY	Allgemeine Psychiatrie	125,78 €
VOPST	Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €
VORAO	Strahlenheilkunde	186,62 €

Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Nachstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Behandlungstag		
NAAUG	Augenheilkunde	38,86 €
NAACH	Allgemeine Chirurgie	17,90 €
NAEND	Endokrinologie	44,48 €
NAGAS	Gastroenterologie	63,91 €
NAGCH	Gefäßchirurgie	23,01 €
NAGEB	Geburtshilfe	28,12 €
NAGER	Geriatric	30,68 €
NAGYN	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	22,50 €
NAHEA	Hämatologie	46,02 €
NAHNO	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	37,84 €
NAINN	Innere Medizin	53,69 €
NAINT	Intensivmedizin	36,81 €

Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Nachstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Behandlungstag		
NAKAR	Kardiologie	61,36 €
NAKC	Kinderchirurgie	24,54 €
NALUB	Lungen- u. Bronchialheilkunde	48,06 €
NAMKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	23,52 €
NANC	Neurochirurgie	21,99 €
NANEO	Neonatologie	23,01 €
NANEP	Nephrologie	67,49 €
NANEU	Neurologie	40,90 €
NANUK	Nuklearmedizin	123,22 €
NAPAE	Pädiatrie	37,84 €
NAPST	Psychosomatik/Psychotherapie	47,55 €
NAPSY	Allgemeine Psychiatrie	37,84 €
NARAO	Strahlenheilkunde	330,29 €
NATCH	Thoraxchirurgie	45,50 €
NAUCH	Unfallchirurgie	21,47 €

Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten bei vorstationärer (V) oder nachstationärer (N) Behandlung		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
5369	Höchstwert für die Leistungen nach den Nummern 5370 bis 5374 <i>(Die im Einzelnen erbrachten Leistungen sind in der Rechnung anzugeben.)</i>	122,71 €
5370	Computergesteuerte Tomographie im Kopfbereich - gegebenenfalls einschl. des kraniozervikalen Übergangs	81,81 €
5371	Computergesteuerte Tomographie im Hals und/oder Thoraxbereich	94,08 €
5372	Computergesteuerte Tomographie im Abdominalbereich	106,35 €
5373	Computergesteuerte Tomographie des Skeletts	77,72 €
5374	Computergesteuerte Tomographie der Zwischenwirbelräume im Bereich der Hals-, Brust- und/oder Lendenwirbelsäule	77,72 €
5375	Computergesteuerte Tomographie der Aorta in ihrer gesamten Länge	81,81 €
5376	Ergänzende computergesteuerte Tomographie mit mindestens einer zusätzlichen Serie (zu den Nummern 5370 bis 5375)	20,45 €
5377	Zuschlag für computergesteuerte Analyse – einschl. speziell nachfolgender 3D-Rekonstruktion	32,72 €
5378	Computergesteuerte Tomographie zur Bestrahlungsplanung	40,90 €
5380	Bestimmung des Mineralgehalts von repräsentativen Skeletteilen mit quantitativer Computertomographie	12,27 €
5700	Magnetresonanztomographie im Bereich des Kopfes - gegebenenfalls einschl. des Halses -, in zwei Projektionen	179,97 €
5705	Magnetresonanztomographie im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	171,79 €

Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten bei vorstationärer (V) oder nachstationärer (N) Behandlung		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
5715	Magnetresonanztomographie im Bereich des Thorax .- ggf. einschl. des Halses, der Thoraxorgane und/oder der Aorta in ihrer gesamten Länge	175,88 €
5720	Magnetresonanztomographie im Bereich des Abdomens und/oder des Beckens	179,97 €
5721	Magnetresonanztomographie der Mamma(e)	163,61 €
5729	Magnetresonanztomographie eines oder mehrerer Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten	98,17 €
5730	MRT einer oder mehrerer Extremität(en) mit Darstellung von mindestens zwei großen Gelenken einer Extremität	163,61 €
5731	Ergänzende Serie(n) zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730	40,90 €
5732**	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 für Positionswechsel und/oder Spulenwechsel	40,90 €
5735	Höchstwert für die Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 (Die im einzelnen erbrachten Leistungen sind in der Rechnung anzugeben.)	245,42 €
5488**, 1)	Positronen-Emissions-Tomographie (PET), ggf. einschl. Darstellung in mehreren Ebenen	245,42 €
5489**, 1)	Positronen-Emissions-Tomographie (PET), mit quantifizierender Auswertung	306,78 €
*370	Ausgenommen von dieser Berechnung sind die Leistungen nach Maßgabe des §5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I. Diese Leistungen werden nach den tatsächlichen Aufwendungen berechnet.	
VHUM610 ¹⁾ **	Ausgenommen von dieser Berechnung sind die Leistungen nach Maßgabe des §5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I.	
1)	Abrechnung dieser Leistung nur in Ausnahmefällen nach vorheriger Abstimmung mit der zuständigen Krankenkasse.	

fallbezogene Entgelte E3.1 gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG			01.02.2025
Leistung	Bezeichnung	Betrag	Bewertungsrelation/Tag
DRG24B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	4.618,94 €	0,6118
DRG24B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage	7.931,14 €	1,4777
DRG24D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	14.674,93 €	0,7708
DRG24K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilit	11.886,63 €	1,0000
DRG24U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	3.513,70 €	0,7670
DRG24Y61Z	Schwere Verbrennungen	3.953,10€	1,0000

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-01	5-785.2d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE2024-01	5-785.3d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE2024-01	5-785.4d	Beckenimplantate	5.127,38 €
ZE2024-01	5-785.5d	Beckenimplantate	1.297,10 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-03	8-852.00	ECMO und PECLA	5.342,90 €
ZE2024-03	8-852.01	ECMO und PECLA	6.184,50 €
ZE2024-03	8-852.03	ECMO und PECLA	9.887,66 €
ZE2024-03	8-852.04	ECMO und PECLA	10.752,71 €
ZE2024-03	8-852.05	ECMO und PECLA	12.857,39 €
ZE2024-03	8-852.06	ECMO und PECLA	14.153,65 €
ZE2024-03	8-852.07	ECMO und PECLA	16.949,00 €
ZE2024-03	8-852.08	ECMO und PECLA	20.944,73 €
ZE2024-03	8-852.09	ECMO und PECLA	23.288,24 €
ZE2024-03	8-852.0b	ECMO und PECLA	25.786,43 €
ZE2024-03	8-852.0c	ECMO und PECLA	27.419,67 €
ZE2024-03	8-852.0d	ECMO und PECLA	30.872,27 €
ZE2024-03	8-852.0f	ECMO und PECLA	34.060,33 €
ZE2024-03	8-852.0g	ECMO und PECLA	36.720,00 €
ZE2024-03	8-852.0h	ECMO und PECLA	39.535,20 €
ZE2024-03	8-852.0j	ECMO und PECLA	41.977,08 €
ZE2024-03	8-852.0k	ECMO und PECLA	44.075,93 €
ZE2024-03	8-852.0m	ECMO und PECLA	45.859,96 €
ZE2024-03	8-852.0n	ECMO und PECLA	47.355,39 €
ZE2024-03	8-852.0p	ECMO und PECLA	48.586,63 €
ZE2024-03	8-852.0q	ECMO und PECLA	49.576,36 €
ZE2024-03	8-852.0r	ECMO und PECLA	50.345,65 €
ZE2024-03	8-852.0s	ECMO und PECLA	50.914,07 €
ZE2024-03	8-852.0t	ECMO und PECLA	51.299,78 €
ZE2024-03	8-852.0u	ECMO und PECLA	51.519,64 €
ZE2024-03	8-852.0v	ECMO und PECLA	54.304,48 €
ZE2024-03	8-852.0w	ECMO und PECLA	57.089,33 €
ZE2024-03	8-852.0z	ECMO und PECLA	58.481,75 €
ZE2024-03	8-852.30	ECMO und PECLA	8.265,00 €
ZE2024-03	8-852.31	ECMO und PECLA	8.500,00 €
ZE2024-03	8-852.33	ECMO und PECLA	8.735,00 €
ZE2024-03	8-852.34	ECMO und PECLA	8.970,00 €
ZE2024-03	8-852.35	ECMO und PECLA	9.205,00 €
ZE2024-03	8-852.36	ECMO und PECLA	9.440,00 €
ZE2024-03	8-852.37	ECMO und PECLA	11.168,00 €
ZE2024-03	8-852.38	ECMO und PECLA	12.014,80 €
ZE2024-03	8-852.39	ECMO und PECLA	12.718,80 €
ZE2024-03	8-852.3b	ECMO und PECLA	13.674,80 €
ZE2024-03	8-852.3c	ECMO und PECLA	14.711,35 €
ZE2024-03	8-852.3d	ECMO und PECLA	15.826,47 €
ZE2024-03	8-852.3e	ECMO und PECLA	17.026,12 €
ZE2024-04	5-020.65	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	3.317,00 €
ZE2024-04	5-020.66	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	3.950,00 €
ZE2024-04	5-020.67	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE2024-04	5-020.68	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE2024-04	5-020.6b	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE2024-04	5-020.6c	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE2024-04	5-020.6d	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-04	5-020.6e	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE2024-04	5-020.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.193,58 €
ZE2024-04	5-020.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5.132,93 €
ZE2024-04	5-020.74	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.111,65 €
ZE2024-04	5-020.75	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5.285,38 €
ZE2024-04	5-774.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	2.754,45 €
ZE2024-04	5-774.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.296,94 €
ZE2024-04	5-775.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	2.754,45 €
ZE2024-04	5-775.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.296,94 €
ZE2024-05	5-776.6	Distraktion am Gesichtsschädel	0,00 €
ZE2024-05	5-776.7	Distraktion am Gesichtsschädel	1.296,25 €
ZE2024-05	5-776.9	Distraktion am Gesichtsschädel	1.296,25 €
ZE2024-05	5-777.*1	Distraktion am Gesichtsschädel	1.296,25 €
ZE2024-07	5-028.1x	Andere implantierbare Medikamentenpumpen	0,00 €
ZE2024-07	5-038.4x	Andere implantierbare Medikamentenpumpen	0,00 €
ZE2024-09	8-821.30	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]	1.200,71 €
ZE2024-09	8-821.31	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]	1.200,71 €
ZE2024-09	8-821.32	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]	1.200,71 €
ZE2024-10	8-858	Leberersatztherapie	2.563,95 €
ZE2024-13	8-821.40	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	1.976,65 €
ZE2024-13	8-821.41	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	1.976,65 €
ZE2024-13	8-821.42	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	11.816,37 €
ZE2024-13	8-821.43	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	568,49 €
ZE2024-15	8-823	Zellapherese	1.233,00 €
ZE2024-15	8-825.*	Zellapherese	1.233,00 €
ZE2024-22	5-376.00	IABP	761,60 €
ZE2024-22	8-839.0	IABP	761,60 €
ZE2024-25	5-829.k*	Modulare Endoprothesen, Hüfte	2.242,10 €
ZE2024-25	5-829.k*	Modulare Endoprothesen, Knie	1.839,71 €
ZE2024-25	5-829.k*	Modulare Endoprothesen, Schulter	1.625,10 €
ZE2024-25	-829.m	Modulare Endoprothesen	3.400,00 €
ZE2024-34	8-802.60	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.61	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.62	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.63	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.64	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.65	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.66	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.67	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.68	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.69	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.6a	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-34	8-802.6b	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE/EKN
ZE2024-35	BRD	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Deutschland inkl. Transportkosten	12.865,22 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-35	Europa	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa inkl. Transportkosten	16.960,34 €
ZE2024-35	außerhalb Europa	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, außerhalb Europa inkl. Transportkosten	24.532,80 €
ZE2024-41	8-977	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	923,52 €
ZE2024-44	8-805.62	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung	7.388,10 €
ZE2024-46	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Grafalon, je mg	3,59 €
ZE2024-46	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Grafalon, je 10 mg	35,93 €
ZE2024-46	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, 100mg	333,20 €
ZE2024-46	8-812.4	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, vom Pferd, für seltene Einzelfälle, Auslandsimport	833,00 €
ZE2024-49	8-546.0	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion	3.574,42 €
ZE2024-49	8-546.1	Hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion	3.574,42 €
ZE2024-50	5-384.8	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	9.903,04 €
ZE2024-50	5-38a.a	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	EFE/EKN
ZE2024-50	5-38a.b	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	EFE/EKN
ZE2024-54	5-429.j0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	855,17 €
ZE2024-54	5-429.j1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	776,17 €
ZE2024-54	5-429.j3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.710,34 €
ZE2024-54	5-429.j4	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.552,35 €
ZE2024-54	5-429.j9	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.565,52 €
ZE2024-54	5-429.ja	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.565,52 €
ZE2024-54	5-429.jb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.042,47 €
ZE2024-54	5-429.jc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.144,01 €
ZE2024-54	5-429.jd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.084,94 €
ZE2024-54	5-429.je	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.084,94 €
ZE2024-54	5-429.jf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.127,41 €
ZE2024-54	5-429.jg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.127,41 €
ZE2024-54	5-449.h0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	783,24 €
ZE2024-54	5-449.h1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	783,24 €
ZE2024-54	5-449.h2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	783,24 €
ZE2024-54	5-449.h3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	828,09 €
ZE2024-54	5-449.hx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	783,24 €
ZE2024-54	5-469.k0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	971,57 €
ZE2024-54	5-469.k1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	971,57 €
ZE2024-54	5-469.k2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	971,57 €
ZE2024-54	5-469.k3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	971,57 €
ZE2024-54	5-469.kx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	971,57 €
ZE2024-54	5-489.g0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.320,99 €
ZE2024-54	5-513.m0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	896,54 €
ZE2024-54	5-513.m1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.732,04 €
ZE2024-54	5-513.m2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.598,06 €
ZE2024-54	5-513.n0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	907,22 €
ZE2024-54	5-513.n1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.814,43 €
ZE2024-54	5-513.n2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.721,65 €
ZE2024-54	5-517.00	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	495,18 €
ZE2024-54	5-517.01	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	495,18 €
ZE2024-54	5-517.02	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	495,18 €
ZE2024-54	5-517.03	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	495,18 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-56	6-002.f*	Bosentan, eine Tablette zu 62,5 oder 125 mg	7,53 €
ZE2024-57	6-002.g*	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	473,09 €
ZE2024-58	8-812.0*	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor, human, parenteral, je 1000 mg	408,31 €
ZE2024-61	5-028.92	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	11.428,64 €
ZE2024-61	5-028.a2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	11.428,64 €
ZE2024-61	5-028.c2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	19.306,88 €
ZE2024-61	5-039.e2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	25.015,00 €
ZE2024-61	5-039.f2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	22.116,00 €
ZE2024-61	5-039.n2	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	19.522,62 €
ZE2024-61	5-059.cc	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	19.306,88 €
ZE2024-61	5-059.cd	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	22.304,62 €
ZE2024-61	5-059.dc	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	19.306,77 €
ZE2024-61	5-059.dd	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	16.848,12 €
ZE2024-61	5-059.g3	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	19.306,77 €
ZE2024-61	5-059.g4	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	16.348,12 €
ZE2024-62	8-839.47	Mikroaxial-Blutpumpe, Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe RP System	21.420,00 €
ZE2024-62	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis 5 l	16.660,00 €
ZE2024-62	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe	15.708,00 €
ZE2024-62	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis zu 5,5 Liter/Minute	37.187,50 €
ZE2024-65	8-530.a5	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	14.799,80 €
ZE2024-65	8-530.a6	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	EFE/EKN
ZE2024-65	8-530.a8	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären	EFE/EKN
ZE2024-66	6-003.7	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	EFE/EKN
ZE2024-67	8-840.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	649,51 €
ZE2024-67	8-840.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.280,29 €
ZE2024-67	8-840.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.911,07 €
ZE2024-67	8-840.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.541,85 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-67	8-840.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.172,63 €
ZE2024-67	8-840.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.803,41 €
ZE2024-67	8-841.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	649,51 €
ZE2024-67	8-841.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.299,03 €
ZE2024-67	8-841.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.948,54 €
ZE2024-67	8-841.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.598,06 €
ZE2024-67	8-841.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.247,57 €
ZE2024-67	8-841.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.897,08 €
ZE2024-67	8-843.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	649,51 €
ZE2024-67	8-843.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.299,03 €
ZE2024-67	8-843.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.948,54 €
ZE2024-67	8-843.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.598,06 €
ZE2024-67	8-843.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.247,57 €
ZE2024-67	8-843.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.897,08 €
ZE2024-67	8-849.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	EFE/EKN
ZE2024-67	8-849.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.299,03 €
ZE2024-67	8-84a.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.348,72 €
ZE2024-67	8-84a.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.598,06 €
ZE2024-67	8-84b.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	649,51 €
ZE2024-67	8-84b.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.299,03 €
ZE2024-67	8-84b.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.948,54 €
ZE2024-67	8-84b.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.598,06 €
ZE2024-67	8-84b.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.247,57 €
ZE2024-67	8-84b.64	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.897,08 €
ZE2024-69	6-004.1*	Gabe von Hämin, parenteral, je 250 mg	1.038,63 €
ZE2024-71	8-530.61	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.416,98 €
ZE2024-71	8-530.62	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.416,98 €
ZE2024-71	8-530.a0	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.460,10 €
ZE2024-72	5-786.j1	Distractionsmarknagel, motorisiert	EFE/EKN
ZE2024-72	5-78a.j1	Distractionsmarknagel, motorisiert	EFE/EKN
ZE2024-74	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral, pro 1 mg	0,24 €
ZE2024-74	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral, je mg	3,27 €
ZE2024-74	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral, je 25 mg	6,07 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-74	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral, je 50 mg Tablette	10,29 €
ZE2024-75	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral, je 200 mg Tablette	3,03 €
ZE2024-75	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral, je 400 mg	8,50 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 2,5 mg Kapsel	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, pro 5 mg	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 7,5 mg Tablette	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, pro 10 mg	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, pro 15 mg	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 20 mg Tablette	5,82 €
ZE2024-77	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, pro 25 mg	5,82 €
ZE2024-79	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg Flasche	484,07 €
ZE2024-84	6-004.2*	Gabe von Ambrisentan, oral, je 5 mg	14,77 €
ZE2024-84	6-004.2*	Gabe von Ambrisentan, oral, je 10 mg Tablette	14,77 €
ZE2024-85	6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg	1.311,87 €
ZE2024-86	5-029.4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.297,00 €
ZE2024-86	5-039.g	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.297,00 €
ZE2024-86	5-039.h	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.495,03 €
ZE2024-86	5-039.p	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.495,03 €
ZE2024-86	5-059.50	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE/EKN
ZE2024-86	5-059.5x	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE/EKN
ZE2024-86	5-059.c4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	17.270,55 €
ZE2024-86	5-059.c6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	25.372,31 €
ZE2024-86	5-059.cb	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE/EKN
ZE2024-86	5-059.d4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	13.211,52 €
ZE2024-86	5-059.d6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	22.000,00 €
ZE2024-86	5-059.db	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE/EKN
ZE2024-88	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	671,93 €
ZE2024-88	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1.343,85 €
ZE2024-88	1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	2.015,76 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 20 mg Tablette	17,74 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 50 mg Tablette	14,53 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 70 mg Tablette	14,29 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 80 mg Tablette	29,83 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 100 mg Tablette	28,37 €
ZE2024-91	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 140 mg Tablette	28,45 €
ZE2024-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Deutschland	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Deutschland	5.897,38 €
ZE2024-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, europäisches Ausland	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, europäisches Ausland	7.815,76 €
ZE2024-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, außereuropäisches Ausland	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, außereuropäisches Ausland	11.639,51 €
ZE2024-101	6-005.g*	Gabe von Mifamurtid, parenteral, je 4 mg Flasche	4.213,77 €
ZE2024-103	6-001.j*	Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg Fertigspritze	3.325,47 €
ZE2024-104	6-001.m*	Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg Fertigspritze	2.968,54 €
ZE2024-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, je 50 mg Fertigspritze	173,29 €
ZE2024-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, je 87,5 mg Fertigspritze	173,29 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg Fertigspritze	173,29 €
ZE2024-107	8-83d.00	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	1.503,11 €
ZE2024-107	8-83d.01	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	3.093,73 €
ZE2024-107	8-83d.02	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	3.093,73 €
ZE2024-107	8-83d.03	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	4.640,60 €
ZE2024-107	8-83d.04	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	4.640,60 €
ZE2024-107	8-83d.05	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	6.187,47 €
ZE2024-107	8-83d.06	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	6.187,47 €
ZE2024-107	8-83d.07	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	7.734,33 €
ZE2024-107	8-83d.08	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	7.734,33 €
ZE2024-107	8-83d.09	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	9.018,66 €
ZE2024-107	8-83d.0a	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	9.281,20 €
ZE2024-108	5-137.6	Implantation einer Irisprothese	3.156,50 €
ZE2024-109	8-854.8	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	922,25 €
ZE2024-110	6-005.n*	Gabe von Tocilizumab, subkutan, je Fertigspritze 162 mg	485,81 €
ZE2024-111	6-005.d*	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, je 100 mg	229,54 €
ZE2024-112	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral, je 500 mg	2,33 €
ZE2024-113	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral, je 60 mg	291,55 €
ZE2024-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	2.100,00 €
ZE2024-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	350,00 €
ZE2024-117	8-549.01	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	EFE/EKN
ZE2024-118	5-028.90	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalssystem	0,00 €
ZE2024-118	5-028.a0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalssystem	0,00 €
ZE2024-118	5-028.c0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalssystem	0,00 €
ZE2024-119	5-786.j0	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	7.221,00 €
ZE2024-119	5-78a.j0	Distractionsmarknagel, nicht motorisiert	EFE/EKN
ZE2024-120	6-001.c*	Gabe von Pemetrexed, parenteral, je mg	0,08 €
ZE2024-121	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 10 mg	46,07 €
ZE2024-121	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 25 mg	83,30 €
ZE2024-121	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 50 mg	154,70 €
ZE2024-122	6-001.g*	Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg Tablette	1,25 €
ZE2024-122	6-001.g*	Gabe von Imatinib, oral, je 400 mg Tablette	4,80 €
ZE2024-123	6-002.p*	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 50 mg	30,04 €
ZE2024-123	6-002.p*	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 70 mg	41,07 €
ZE2024-124	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg Tablette	1,35 €
ZE2024-124	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 50 mg	0,85 €
ZE2024-124	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 40 mg/ml Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen	16,66 €
ZE2024-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral, je 200 mg	9,85 €
ZE2024-127	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, je angebrochene 10.000 IE	1.076,95 €
ZE2024-128	6-003.n*	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE	713,94 €
ZE2024-129	6-003.p*	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, je angef. 3.750 IE	2.566,75 €
ZE2024-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 120 mg	154,76 €
ZE2024-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je angebrochene 400 mg	154,76 €
ZE2024-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 200 mg	154,76 €
ZE2024-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral, je 200 mg	506,94 €
ZE2024-132	6-007.n*	Gabe von Thiotepa, parenteral	3,95 €
ZE2024-133	8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-133	8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €
ZE2024-133	8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €
ZE2024-133	8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	890,98 €
ZE2024-133	8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.145,54 €
ZE2024-133	8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.400,11 €
ZE2024-133	8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.739,52 €
ZE2024-133	8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	2.163,80 €
ZE2024-133	8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	2.800,21 €
ZE2024-133	8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	3.648,76 €
ZE2024-133	8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	4.497,30 €
ZE2024-133	8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	5.832,92 €
ZE2024-135	1-944.10	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1.893,56 €
ZE2024-135	1-944.20	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	364,45 €
ZE2024-135	1-944.30	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	2.216,06 €
ZE2024-136	5-339.8*	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	EFE/EKN
ZE2024-137	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, je 50 kIE	885,47 €
ZE2024-137	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, Novoseven, je 1 kIE	885,47 €
ZE2024-138	8-810.j*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan, je g	309,40 €
ZE2024-138	8-810.j*	Gabe von Fibrinogenkonzentrat, Haemocomplettan, je 2 g	618,80 €
ZE2024-139	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VII, je 100 Einheiten	105,15 €
ZE2024-139	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Rekombinanter Faktor VIII, je 100 Einheiten	106,31 €
ZE2024-139	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor VIII, je 100 Einheiten	115,74 €
ZE2024-139	8-810.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	103,90 €
ZE2024-139	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor IX, je 100 Einheiten	96,55 €
ZE2024-139	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	166,46 €
ZE2024-139	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	115,74 €
ZE2024-139	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je 100 Einheiten	44,03 €
ZE2024-139	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, je 250 Einheiten	110,08 €
ZE2024-139	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Faktor XIII, Fibrogammin, je 1250 Einheiten	550,38 €
ZE2024-139	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Humanes Protein C, parenteral, je 100 IE	163,43 €
ZE2024-139	8-812.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, Plasmatischer Faktor X, Coagadex, je 100 Einheiten	533,67 €
ZE2024-140	6-006.b*	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral, je angefangene Durchstechflasche à 50 mg	3.224,16 €
ZE2024-141	6-007.6*	Gabe von Enzalutamid, oral, je 40 mg	26,57 €
ZE2024-142	6-007.3*	Gabe von Aflibercept, intravenös, je 100 mg	357,00 €
ZE2024-143	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 25 mg	56,53 €
ZE2024-143	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 50 mg	113,06 €
ZE2024-143	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 75 mg Filmtablette	169,59 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-144	6-007.j*	Gabe von Obinutuzumab, parenteral, je angefangene Durchstechflasche à 1000 mg	2.516,11 €
ZE2024-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 140 mg	66,06 €
ZE2024-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 280 mg	132,11 €
ZE2024-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 420 mg	198,17 €
ZE2024-145	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 560 mg	264,23 €
ZE2024-146	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 100 mg	398,53 €
ZE2024-146	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 500 mg	2.023,00 €
ZE2024-147	6-001.9*	Gabe von Bortezomib, parenteral, je 3,5 mg Ampulle	34,51 €
ZE2024-148	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, je 20 mg	59,50 €
ZE2024-148	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, je angefangene 40 mg Fertigspritze	119,00 €
ZE2024-149	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, je angefangener 100 mg Durchstechflasche	95,20 €
ZE2024-149	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, je 100 mg	661,47 €
ZE2024-150	6-002.d*	Gabe von Busulfan, parenteral, je 60 mg	86,91 €
ZE2024-151	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, je mg	1,04 €
ZE2024-151	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, je 500 mg	521,93 €
ZE2024-152	1-945.0	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	737,79 €
ZE2024-152	1-945.1	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1.046,67 €
ZE2024-153	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös, je mg	0,83 €
ZE2024-153	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös, je 150 mg	124,50 €
ZE2024-154	6-003.k*	Gabe von Anidulafungin, parenteral, je 100 mg	53,55 €
ZE2024-156	6-007.k*	Gabe von Posaconazol, parenteral, je 300 mg	428,46 €
ZE2024-157	6-006.e*	Gabe von Pixantron, parenteral, je 29 mg	446,25 €
ZE2024-158	6-007.9*	Gabe von Pertuzumab, parenteral, je 420 mg	2.642,54 €
ZE2024-159	6-008.7*	Gabe von Blinatumomab, parenteral, je 38,5 µg	2.528,75 €
ZE2024-161	6-008.m*	Gabe von Nivolumab, parenteral, je 100 mg	1.204,95 €
ZE2024-161	6-008.m*	Gabe von Nivolumab, parenteral, je 120 mg	1.445,93 €
ZE2024-162	6-008.9*	Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 60 mg	1.048,74 €
ZE2024-163	6-007.h*	Gabe von Macitentan, oral, je 10 mg	49,05 €
ZE2024-164	6-008.0*	Gabe von Riociguat, oral, je 0,5 - 2,5 mg Filmtablette	16,67 €
ZE2024-165	6-00a.d	Gabe von Nusinersen, intrathekal, je 12 mg	EFE/EKN
ZE2024-166	6-008.g*	Gabe von Isavuconazol, parenteral, je 200 mg	452,20 €
ZE2024-167	6-008.h*	Gabe von Isavuconazol, oral, je 100 mg	61,64 €
ZE2024-169	6-009.e*	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral, je 43 mg / 10 ml	1.166,50 €
ZE2024-170	6-002.9*	Gabe von Bevacizumab, parenteral, je 1 mg	0,76 €
ZE2024-171	6-003.j*	Gabe von Clofarabin, parenteral, je 20 mg	594,94 €
ZE2024-172	6-007.0*	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension, je 4200 mg	172,55 €
ZE2024-173	6-007.p*	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten, je 100 mg	6,89 €
ZE2024-175	6-002.1*	Gabe von Filgrastim, parenteral, je 30 Mio. IE	5,95 €
ZE2024-175	6-002.1*	Gabe von Filgrastim, parenteral, je 48 Mio. IE	8,33 €
ZE2024-176	6-002.2*	Gabe von Lenograstim, parenteral, je 13 Mio. IE	6,55 €
ZE2024-176	6-002.2*	Gabe von Lenograstim, parenteral, je 34 Mio. IE	11,78 €
ZE2024-177	6-002.7*	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral, je 6 mg	85,44 €
ZE2024-178	6-007.7*	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, je 6 mg	142,80 €
ZE2024-180	6-005.0*	Gabe von Azacytidin, parenteral, je 100 mg	112,13 €
ZE2024-182	6-008.5	Gabe von Vedolizumab, parenteral, je 300 mg	2.313,72 €
ZE2024-182	6-008.5	Gabe von Vedolizumab, parenteral, je 108 mg	578,44 €
ZE2024-183	6-009.d*	Gabe von Elotuzumab, parenteral, je 300 mg	1.092,42 €
ZE2024-183	6-009.d*	Gabe von Elotuzumab, parenteral, je 400 mg	1.456,56 €
ZE2024-187	5-059.c7	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	21.774,50 €
ZE2024-187	5-059.d7	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	21.774,50 €
ZE2024-188	5-38a.70, .80, .c0 iVm 5-38a.w	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	EFE/EKN

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE2024-189	5-38a.7b	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.7c	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.7d	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.8c	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.8d	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.8e	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.8f	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.c1	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.c2	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-189	5-38a.c3	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE/EKN
ZE2024-190	8-718.80	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	256,07 €
ZE2024-190	8-718.81	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	682,85 €
ZE2024-190	8-718.82	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	1.365,68 €
ZE2024-190	8-718.83	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	2.646,01 €
ZE2024-190	8-718.84	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	5.206,66 €
ZE2024-190	8-718.85	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	9.901,18 €
ZE2024-190	8-718.86	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	12.973,96 €
ZE2024-191	6-009.b*	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, je 20 mg	10.234,00 €
ZE2024-192	6-00a.b	Gabe von Midostaurin, oral, je 25 mg	138,13 €
ZE2024-193	6-00d.0	Gabe von Onasemnogen abeparvovec, parenteral	EFE/EKN
ZE2024-194	6-005.p*	Gabe von Ustekinumab, intravenös, je 130 mg	5.593,15 €
ZE2024-195	6-005.q*	Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 45 mg oder 90 mg	5.232,13 €
ZE2024-195	6-005.q*	Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 45 mg oder 90 mg	5.593,15 €
ZE2024-196	6-004.5*	Gabe von Micafungin, parenteral, je 50 mg	47,60 €
ZE2024-196	6-004.5*	Gabe von Micafungin, parenteral, je 100 mg	59,50 €
ZE2024-198	1-991.2	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	1.787,21 €
ZE2024-199	1-991.3	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	260,72 €
ZE2024-200	6-009.q*	Gabe von Daratumumab, intravenös, je 400 mg	1.718,36 €
ZE2024-201	6-009.r*	Gabe von Daratumumab, subkutan, je 1800 mg	5.584,67 €
ZE2024-202	6-001.8*	Gabe von Aldesleukin, parenteral, je 18 Mio. IE	862,75 €
ZE2024-203	6-00b.7*	Gabe von Durvalumab, parenteral, je 500 mg	2.048,29 €
ZE2024-204	6-00b.a*	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral, je 5 mg	8.032,50 €
ZE2024-205	6-00c.c*	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral, je 10 mg	736,67 €
ZE2024-205	6-00c.c*	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral, je 30 mg	2.210,00 €
ZE2024-205	6-00c.c*	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral, je 140 mg	10.313,34 €
ZE2024-206	6-003.f*	Gabe von Natalizumab, parenteral, je 300 mg	2.156,28 €
ZE2024-206	6-003.f*	Gabe von Natalizumab, parenteral, je 150 mg	1.268,40 €
ZE2024-207	6-002.c*	Gabe von Itraconazol, parenteral	EFE/EKN
ZE2024-208	6-004.a*	Gabe von Trabectedin, parenteral, je 0,25 mg	178,50 €
ZE2024-208	6-004.a*	Gabe von Trabectedin, parenteral, je 1 mg	702,10 €
ZE2024-209	6-005.e*	Gabe von Plerixafor, parenteral	7.802,79 €
ZE2024-210	6-003.h*	Gabe von Eculizumab, parenteral	5.696,53 €
ZE2024-211	6-005.m*	Gabe von Tocilizumab, intravenös, je 1 mg	2,90 €
ZE2024-212	6-008.f	Gabe von Idarucizumab, parenteral, je 2,5 mg	1.487,50 €
ZE2024-213	6-00c.0	Gabe von Andexanet alfa, parenteral, je 200 mg	2.201,50 €
ZE2024-214	6-00b.c*	Gabe von Letemovir, oral, je 240 mg	174,47 €
ZE2024-215	6-00b.d*	Gabe von Letemovir, parenteral, je 240 mg	174,47 €
ZE2024-216	6-00a.2*	Gabe von Avelumab, parenteral, je 200 mg	775,09 €
ZE2024-217	6-00c.1*	Gabe von Apalutamid, oral, je 60 mg	24,04 €
ZE2024-218	6-00c.3*	Gabe von Cemiplimab, parenteral, je 350 mg	4.917,59 €
ZE2024-219	8-810.6*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	885,47 €
ZE2024-220	6-008.m*	Handlingspauschale CAR-T Zellen	5.000,00 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.02.2025
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE_S01	8-600.1	Regionale Tiefenhyperthermie - vollstationär	2.306,53 €
ZE_S02	8-600.0	Oberflächenhyperthermie - vollstationär	1.359,20 €

tagesbezogene Entgelte E3.3 gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG			01.02.2025
Leistung	Bezeichnung der Leistung	Entgelt	Bewertungsrelation/Tag
TIN1	Tagesklinik Innere Medizin, Restaging u. ä	261,38 €	0,1000
TIN2	Tagesklinik Innere Medizin, Chemotherapie	750,36 €	0,1000
TKJM	Tagesklinik Kinder- und Jugendmedizin	141,87 €	0,5000
TKSL/TKSL1	Tagespauschale Schlafmedizin	377,75 €	0,5000
TNCH	Tagesklinik Neurochirurgie, Facetteninfiltration	229,16 €	0,1000
TNEU	Tagesklinik Neurologie	602,29 €	0,1000
SKJM	Pädiatrische Psychosomatik	322,97 €	0,5000
TVB	Vakuumstanzbiopsie	583,26 €	0,1000
MMS	Tagespauschale Schmerztherapie	327,46 €	0,1000
DRG24E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	205,27 €	0,6811
DRG24U43Z	Psychosomatische Therapie Kinder (stationär)	206,91 €	0,9450
DRG24Y01Z	Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 Stunden bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 1176 / 1104 / 1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen	1.067,38 €	4,3682
DRG25Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	862,40	0,9735
DRG25740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	320,26 €	0,5000
DRG25742Z	Knochenmark-Biopsie oder Liquordiagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	273,48 €	0,5000
DRG25746Z	Augenuntersuchung in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	381,00 €	0,5000
DRG25748Z	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	219,29 €	0,5000
	Adipositas Stufe 0	30,00 €	0,0001
	Adipositas Stufe 1	50,00 €	0,0001

Pflegesätze für geriatrische Rehabilitation		01.01.2024
Leistung	Bezeichnung der Leistung	Entgelt/Tag
GER-REHA_S	stationäre Rehabilitation Tagessatz Erwachsener	259,94 €
GER-AHB_S	stationäre Anschlussrehabilitation Tagessatz Erwachsener	259,94 €
GER-REHA_A	ambulante Rehabilitation Tagessatz Erwachsener	120,68 €
GER-AHB_A	ambulante Anschlussrehabilitation Tagessatz Erwachsener	120,68 €
MGER/MREHA	Mobile geriatrische Rehabilitation	88,86 €
	Behandlungsabbruch mobile geriatrische Rehabilitation	20,00 €

<u>Pflegesätze für geriatrische Rehabilitation</u>		01.01.2024
Leistung	Bezeichnung der Leistung	Entgelt/Tag
BR	Unterbringung und Verpflegung Begleitperson (teilweise incl. 7% MwSt.)	40,65 €

<u>Anzahlungen ambulante und stationäre Behandlung</u>		
Leistung	Bezeichnung	Betrag
stationäre Behandlung	Vorauszahlung	1.500,00 €
Anzahlung I	Chirurgie	150,00 €
Anzahlung II	Innere Medizin	125,00 €
Anzahlung III	Augenklinik	80,00 €
Anzahlung IV	Kinderklinik	65,00 €
Anzahlung V	Gynäkologie und Geburtshilfe	85,00 €
Anzahlung VI	nicht einzeln genannte Fachabteilungen	65,00 €
Anzahlung VII	Psychiatrie	65,00 €
Anzahlung CT	Untersuchung mit Computertomograph	300,00 €
Anzahlung MRT	Untersuchung mit Magnetresonanztomograph	600,00 €

<u>Allgemeine sonstige Entgelte</u> für Patienten, Betreuer, Vorsorgeberechtigte, Angehörige, Erziehungsberechtigte, Erben und Rechtsanwälte und sonstige Dritte				
Leistung	Bezeichnung		Betrag	
K04	pauschale Bearbeitungsgebühr für Patientenunterlagen inkl. Versandkosten (Abgaben >10 Seiten werden ausschließlich auf CD ausgehändigt)	bis 100 Seiten	10,00 €¹	
		101 bis 250 Seiten	25,00 €¹	
		251 bis 500 Seiten	50,00 €¹	
		ab 500 Seiten	100,00 €¹	
K18	Verwaltungspauschale Akteneinsicht	je Akte	20,00 €¹	
TO	Ausstellung einer Todesbescheinigung		99,46 €	
K31	Gutachten für eine Lebensversicherung	einfaches Anfrageformular	38,00 €¹	
K20	Röntgenbilder auf CD		einschl. CT und MRT	5,00 €¹
	Porto- und Versandkosten		nach Aufwand	
KKLG	Kühlkammerlagergebühr pro Tag		ab 4. Tag 40,00 €¹	

1. Preis zzgl. Umsatzsteuer; Leistungen sind gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 19%.

Entgelte für Wahlleistungen			
	Kategorie	Bemerkung / Fachabteilungen	01.03.2025
1.	Unterbringung im 1-Bett-Zimmer		
	S1N	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	101,29 €
	S1NU	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau /Nuklearmedizin	51,19 €
	S1F	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	66,89 €
	S1K	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	59,77 €
	DS1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	60,667 €
	S1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Neurologie	44,59 €
2.	Unterbringung im 2-Bett-Zimmer		
	S2N	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	50,30 €
	S2F	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	24,24 €
	S2K	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	21,40 €
	DS2D	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	21,40 €
3.	Begleitperson ohne medizinische Indikation		
	BPUV	Unterbringung incl. Verpflegung	60,00 € ^{1), 2)}
	BPU	Unterbringung (ohne Verpflegung)	35,00 € ²⁾
	BPV	Verpflegung (ohne Unterbringung)	25,00 € ¹⁾
	BPS	Unterbringung ggf. incl. Verpflegung eines Kindes bis 2 Jahre	40,00 € ²⁾
4.	Wahlleistung Übernachtung im Zusammenhang mit ambulanter Behandlung		
	WUV	Übernachtungspauschale einschl. Verpflegung	60,00 € ^{1), 2)}
	WUV1	Übernachtungspauschale einschl. Verpflegung im 1-Bett-Zimmer (Station N063 – Standort Flemmingstraße 2)	84,00 € ^{1), 2)}
5.	Sonstiges		
		Gestellung einer Sonderwache / Erstattung des tatsächlichen Aufwandes	

- 1) Preis incl. Umsatzsteuer; Die Leistung Verpflegung ist gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 19§ gem. § 22, Abs. 2 UstG
- 2) Preis incl. Umsatzsteuer; Die Leistung Unterkunft ist gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 7§ gem. § 22, Abs. 2 UstG

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
1	Remdesivir	6-00f.p*	je 100mg Amp	410,55 €
2	Nirmatrelvir-Ritonavir	6-00k.0	je 150 mg / 100 mg	35,70 €
3	Bezlotoxumab	6-00b.1	je 1000 mg Amp	EFE/EKN
4	Tixagevimab-Cilgavimab	6-00k.9	je 150 mg + 150mg Ampulle	2.368,10 €
5	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t, *c i.V.m. 8-83b.e1	je Stent (2,5 - 5 cm)	1.633,00 €
6	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t, *c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f1	je Stent (10 cm)	2.055,00 €
7	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t, *c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f2	je Stent (15 cm)	2.490,00 €
8	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s,*t, *c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f4	je Stent (25 cm)	3.700,00 €
9	Ruxolitinib, oral	6-009.4	je 5mg Tablette	33,77 €
10	Ruxolitinib, oral	6-009.4	je 10mg oder 15mg oder 20mg Tablette	67,55 €
11	Olaparib	6-009.0	je 100 mg Kapsel	28,25 €
12	Olaparib	6-009.0	je 150 mg Kapsel	42,37 €
13	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	2,5 mg Tablette	61,32 €
14	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	5 mg Tablette	122,64 €
15	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	10 mg Tablette	175,20 €
16	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 2,5 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	61,32 €
17	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 5 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	122,64 €
18	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 10 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	175,20 €
19	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 2 mg Tablette zur Suspension; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	49,05 €
20	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 3 mg Tablette zur Suspension; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	73,58 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
21	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	2,5 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	4,95 €
22	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	5 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	7,66 €
23	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	10 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	11,62 €
24	Caplacizumab	6-00b.5	je 10 mg Amp	4.257,69 €
25	Osimertinib	6-00b.f	je 40mg oder 80mg Tablette	184,55 €
26	Palbociclib	6-009.j	je 75mg oder 100mg oder 125mg Tablette	84,48 €
27	Pazopanib	6-005.a*	je 200 mg Tablette	42,56 €
28	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis); bei Schilddrüsenkarzinom	176,66 €
29	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis 10/40/60mg); bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom	157,73 €
30	Trastuzumab deruxtecan	6-00f.j	je 100 mg Ampulle	2.279,71 €
31	Golimumab	6-005.2*	je 45 mg FSP	1.736,19 €
32	Golimumab	6-005.2*	je 50 mg FSP	921,23 €
33	Golimumab	6-005.2*	je 100 mg FSP	1.718,17 €
34	Axitinib	6-006.g*	je 1 mg	9,70 €
35	Trastuzumab emtansin	6-007.d*	je 100 mg Ampulle	1.827,02 €
36	Trastuzumab emtansin	6-007.d*	je 160 mg Ampulle	2.923,24 €
37	Dabrafenib	6-007.5*	je 75 mg Kapsel	46,72 €
38	Dabrafenib	6-007.5*	je 50 mg Kapsel	31,15 €
39	Rezafungin	0-055.01	je 200mg Ampulle	2.900,03 €
40	Nilotinib	6-004.6*	je 150 mg Kapsel	37,08 €
41	Nilotinib	6-004.6*	je 200 mg Kapsel	53,29 €
42	Nilotinib	6-004.6*	je 50mg Kapsel für Kinder	18,54 €
43	Lenvatinib	6-008.j	je 4 oder 10 mg Kapsel	41,34 €
44	Lenvatinib	6-008.j	je 4 mg Kapsel	37,06 €
45	Lenvatinib	6-008.j	je 10 mg Kapsel	48,24 €
46	Eribulin	6-006.5*	0,88 mg Ampulle	383,87 €
47	Sotrovimab	6-00f.e	je 500mg Ampulle	2.380,00 €
48	Sotrovimab	6-00f.e	je 500mg Ampulle	2.261,00 €
49	Abemaciclib	6-00b.0	je 50mg oder 100mg oder 150mg Tablette	36,30 €
50	Icatibant	6-005.4*	je 30 mg FSP	562,86 €
51	Acalabrutinib	6-00d.1	je 100mg Kapsel	99,09 €
52	Alectinib	6-00a.0	je 150 mg Kapsel	25,66 €
53	Crizotinib	6-006.c*	je 200 mg Kapsel	69,50 €
54	Crizotinib	6-006.c*	je 250 mg Kapsel	86,87 €
55	Trametinib	6-009.7	je 0,5 mg Tablette	34,87 €
56	Trametinib	6-009.7	je 2 mg Tablette	139,48 €
57	Ixazomib	6-00a.9	je 2,3 mg oder 3mg oder 4 mg Kapsel	2.062,67 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik

lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
58	Pomalidomid	6-007.a*	1 mg Kapsel	367,51 €
59	Pomalidomid	6-007.a*	2 mg Kapsel	384,49 €
60	Pomalidomid	6-007.a*	3 mg Kapsel	407,13 €
61	Pomalidomid	6-007.a*	4 mg Kapsel	418,45 €
62	Sacituzumab Govitecan	6-00f.8	je 200mg Ampulle	1.162,63 €
63	Vemurafenib	6-006.f*	je 240 mg Tablette	24,90 €
64	Ribociclib	6-00a.f	je 200mg Tablette	52,31 €
65	Brigatinib	6-00b.3	je 30 mg Tablette	33,83 €
66	Temozolomid, intravenös	6-005.c*	je 100 mg Ampulle	349,11 €
67	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 15/6,14 mg Tablette	37,07 €
68	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 20/8,19 mg Tablette	49,43 €
69	Ravulizumab	6-00c.d	je 300mg Amp	4.764,45 €
70	Ravulizumab	6-00c.d	je 1100mg Amp	17.469,64 €
71	Avatrombopag	6-00e.5	je 20mg Tablette	71,59 €
72	Alemtuzumab	6-001.0*	je 12 mg	11.168,34 €
73	Tafasitamab	6-00f.f	je 200mg Ampulle	605,36 €
74	Teduglutid	6-008.4	je 5 mg Ampulle	727,45 €
75	Teduglutid	6-008.4	je 1,25 mg Ampulle	363,72 €
76	Tremelimumab	6-00k.a	je 300mg Amp	26.469,16 €
77	Tremelimumab	6-00k.a	je 25mg Amp	2.205,76 €
78	Enfortumab vedotin	6-00e.d	je 20mg Amp	549,74 €
79	Enfortumab vedotin	6-00e.d	je 30mg Amp	824,61 €
80	Selexipag	6-009.k	je Tablette	50,53 €
81	Belantamab mafodotin	6-00d.4	je 100mg Amp	EFE/EKN
82	Tafamidis	6-006.9*	je 20mg oder 61mg Kapsel	421,46 €
83	Streptozocin	6-00b.h	je 1 g Ampulle	797,48 €
84	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	8-838.n0 i.V.m. 8-83b.8g, 8-83b.8h, 8-83b.8j	(1-3 Stück)	EFE/EKN
85	Nirsevimab	0-055.02	je 50mg oder 100mg Ampulle	1.260,03 €
86	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision	8-842.02 oder 8-842.03 i.V.m. 8-83b.e1	je Stent (2,5 - 5cm)	1.841,96 €
87	Isatuximab	6-00e.n	je 100mg Amp	303,68 €
88	Isatuximab	6-00e.n	je 500mg Amp	1.518,38 €
89	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	100mg + 44 mg je Ampulle	6.128,50 €
90	Secukinumab	6-009.5	je 150 mg FSP	743,75 €
91	Secukinumab	6-009.5	je 300 mg FSP	1.487,50 €
92	Secukinumab	6-009.5	je 75mg FSP	371,88 €
93	Arsentrioxid	6-005.5*	je 10 mg	112,35 €
94	Entrectinib	6-00d.9	je 100mg Kapsel	30,27 €
95	Ceritinib	6-008.a	je 150 mg Kapsel	58,76 €
96	Bosutinib	6-007.4*	je 100 mg Tablette	21,95 €
97	Lorlatinib	6-00c.a	je 25mg Tablette	43,30 €
98	Gilteritinib	6-00c.7	je 40mg Tablette	222,25 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
99	Darolutamid	6-00d.8	je 300mg Tablette	32,79 €
100	Encorafenib	6-00b.9	je 50mg Tablette	23,80 €
101	Encorafenib	6-00b.9	je 75mg Tablette	35,70 €
102	Niraparib	6-00a.c	je 100mg Kapsel	68,16 €
103	Dostarlimab	6-00e.a	je 500 mg Amp	2.814,23 €
104	Sotorasib	6-00f.d	je 120mg Tablette	19,27 €
105	Idelalisib	6-007.f*	je 150 mg oder 100mg Kapsel	72,45 €
106	Azacitidin, oral	6-00e.6	je 200mg oder 300mg Tablette	1.217,86 €
107	Inotuzumab ozogamicin	6-00a.8	je 1 mg Ampulle	11.305,00 €
108	Canakinumab	6-006.7*	je 150 mg Ampulle	15.191,25 €
109	Glofitamab	6-00j.4	je 2,5mg Ampulle	1.187,03 €
110	Glofitamab	6-00j.4	je 10mg Ampulle	4.748,10 €
111	Mosunetuzumab	6-00j.c	je 1 mg Ampulle	249,00 €
112	Mosunetuzumab	6-00j.c	je 30 mg Ampulle	7.469,87 €
113	Cobimetinib	6-008.c	je 20 mg Tablette	88,77 €
114	Guselkumab	6-00a.7	je 100 mg FSP	2.636,30 €
115	Risankizumab	6-00c.e	je 150mg FSP	4.201,63 €
116	Risankizumab	6-00c.e	je 600mg Ampulle oder je 360mg FSP	4.611,90 €
117	Esketamin, nasal	6-00c.6	1 Nasenspray-Applikator à 28 mg	264,37 €
118	Zanubrutinib	6-00f.n	je 80mg Kapsel	47,08 €
119	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je Tablette (50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir)	298,52 €
120	Teclistamab	6-00k.8	je 30mg Ampulle	1.223,77 €
121	Teclistamab	6-00k.8	je 153mg Ampulle	6.241,26 €
122	Larotrectinib	6-00c.9	je 1 ml Lösung zum Einnehmen (20 mg/ml)	1.859,45 €
123	Larotrectinib	6-00c.9	je 25mg Kapsel	23,24 €
124	Luspatercept	6-00d.f	je 25mg Amp	1.267,54 €
125	Luspatercept	6-00d.f	je 75mg Amp	3.802,61 €
126	Ponatinib	6-007.b*	15 mg Tablette	107,39 €
127	Ponatinib	6-007.b*	30 mg oder 45mg Tablette	214,77 €
128	Rucaparib	6-00c.g	je 200 mg Tablette	27,34 €
129	Rucaparib	6-00c.g	je 250 mg Tablette	34,18 €
130	Rucaparib	6-00c.g	je 300 mg Tablette	41,02 €
131	Selpercatinib	6-00f.b	je 40mg Kapsel	16,22 €
132	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	5-549.6		EFE/EKN
133	Certolizumab	6-005.7*	je 200 mg Ampulle	460,61 €
134	Glasdegib	6-00d.c	je 25mg Tablette	149,26 €
135	Glasdegib	6-00d.c	je 100mg Tablette	298,53 €
136	Tivozanib	6-00a.j	je 890µg oder 1340µg Kapsel	181,39 €
137	Sutimlimab	6-00k.4	je 1100 mg Ampulle	1.380,40 €
138	Ofatumumab	6-006.4	je 20mg FSP	1.245,22 €
139	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	je 100 mg/40 mg Tablette	172,65 €
140	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	je 50 mg/20 mg Granulat	102,00 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
141	Binimetinib	6-00b.2	je 15mg Tablette	17,36 €
142	Ixekizumab	6-00a.a	je 80 mg FSP	1.272,38 €
143	Fostamatinib	6-00d.a	je 100mg Tablette	41,47 €
144	Fostamatinib	6-00d.a	je 150mg Tablette	62,21 €
145	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je 400/100 mg oder je 200/50 mg oder je 150/37,5 mg, Tablette/Granulat	344,64 €
146	Tucatinib	6-00f.k	je 50mg	18,76 €
147	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	je 33,75 mg / 150 mg oder 45 mg /200 mg Granulat oder je 45 mg / 200 mg oder 90 mg / 400 mg Filmtablette	517,95 €
148	Pemigatinib	6-00f.4	je 4,5 mg, 9 mg oder 13,5 mg Tablette	513,85 €
149	Talazoparib	6-00d.j	je 0,25 mg Hartkapsel	57,73 €
150	Talazoparib	6-00d.j	je 1 mg Hartkapsel	173,20 €
151	Ivosidenib	6-00j.5	je 250mg Tablette	297,50 €
152	Sofosbuvir	6-008.3	je 150mg oder 200mg oder 400 mg Tablette/Granulat	495,55 €
153	Talquetamab	6-00k.6	je 3mg Ampulle	514,90 €
154	Talquetamab	6-00k.6	je 40mg Ampulle	6.865,38 €
155	Tepotinib	6-00f.g	je 225mg Tablette	64,95 €
156	Dupilumab	6-00a.5	je 200 mg oder 300 mg FSP	636,41 €
157	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c*		EFE/EKN
158	Fedratinib	6-00e.e	je 100mg Kps	33,77 €
159	Siltuximab	6-008.1*	je 100 mg Ampulle	598,40 €
160	Siltuximab	6-008.1*	je 400 mg Ampulle	2.393,61 €
161	Neratinib	6-00c.b	je 40mg Tablette	22,69 €
162	Vandetanib	6-009.8	je 100 mg Tablette	76,07 €
163	Vandetanib	6-009.8	je 300 mg Tablette	152,15 €
164	Asciminib	6-00e.2	je 20mg oder 40mg Tablette	85,23 €
165	Selinexor	6-00f.a	je 20mg Tablette	317,63 €
166	Pralsetinib	6-00f.5	je 100mg Kapsel	38,02 €
167	Vismodegib	6-00c.k	je 150mg Kapsel	189,80 €
168	Inclisiran	6-00e.k	je 284mg FSP	2.490,17 €
169	Selumetinib	6-00f.c	je 10mg Kapsel	88,66 €
170	Selumetinib	6-00f.c	je 25mg Kapsel	221,64 €
171	Emicizumab	6-00b.8	je 30mg Ampulle	1.858,64 €
172	Emicizumab	6-00b.8	je 60 mg Ampulle	3.717,26 €
173	Emicizumab	6-00b.8	je 105 mg Ampulle	6.505,21 €
174	Emicizumab	6-00b.8	je 150 mg Ampulle	9.293,16 €
175	Emicizumab	6-00b.8	je 12 mg Ampulle	743,45 €
176	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5		6.065,83 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
177	Panobinostat	6-009.2	je 10 mg oder 15mg oder 20mg Kapsel	744,14 €
178	Glucarpidase	6-00e.g	je 1.000 IE Amp	27.816,25 €
179	Avapritinib	6-00d.3	je 100mg oder 200mg oder 300mg Tablette	662,00 €
180	Avapritinib	6-00d.3	je 50mg Tablette	618,32 €
181	Avapritinib	6-00d.3	je 25mg Tablette	545,58 €
182	Sarilumab	6-00a.g	je 150 mg FSP oder 200 mg FSP	672,94 €
183	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	je 250 µg/0,5 ml Injektionslösung	1.580,51 €
184	Loncastuximab tesirin	6-00j.6	je 10mg Ampulle	23.636,64 €
185	Melphalanflufenamid	6-00j.9	je 20 mg Ampulle	4.199,53 €
186	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	je 400 mg/100 mg/100 mg Tablette	692,64 €
187	Mepolizumab	6-00j.a	je 40 mg FSP	475,63 €
188	Mepolizumab	6-00j.a	je 100 mg FSP	1.189,08 €
189	Sonidegib	6-00c.h	je 200mg Kapsel	176,12 €
190	Ripretinib	6-00f.6	je 50mg Tablette	242,48 €
191	Mogamulizumab	6-00d.g	je 20mg Amp	1.309,00 €
192	Inebilizumab	6-00e.m	je 100 mg	18.076,23 €
193	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	5-392.8		1.514,08 €
194	Pirtobrutinib		je mg	EFE/EKN*
195	Tagraxofusp	6-00d.h	je 1mg Ampulle	10.710,00 €
196	Maribavir	6-00j.8	je 200 mg Tablette	314,78 €
197	Futibatinib	6-00j.3	je mg	EFE/EKN*
198	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c*	je 10 mg FSP	952,00 €
199	Lanadelumab	6-00c.8	je 150mg oder 300mg FSP	10.431,10 €
200	Elranatamab	0-055.03	je 44 mg Ampulle	4.417,61 €
201	Elranatamab	0-055.04	je 76 mg Ampulle	7.630,42 €
202	Avacopan	6-00e.4	je 10mg Kapsel	36,08 €
203	Bulevirtid	6-00d.6	je 2mg Amp	195,62 €
204	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	8-837.b3		17.088,00 €
205	Voxelotor	6-00k.d	je 500 mg Tablette	68,03 €
206	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.m0	je Coil	611,41 €
207	Decitabin-Cedazuridin	0-055.05	je 35/100 mg	1.391,61 €
208	Epcoritamab	0-055.06	je 4 mg Ampulle	670,16 €
209	Epcoritamab	0-055.07	je 48 mg Ampulle	8.041,90 €
210	Mirikizumab	6-00j.b	je 100mg FSP	780,05 €
211	Mirikizumab	6-00j.b	je 300mg Ampulle	1.560,09 €
212	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-	je Implantat	11.235,00 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
		84b.*m oder 8-84b.*p		
213	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*p	je Implantat	15.581,97 €
214	Pegcetacoplan	6-00f.3	je 1.080mg Amp	3.716,63 €
215	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n*	je Implantat	EFE/EKN
216	Zanamivir, intravenös	6-00c.n	je 200mg Ampulle	160,39 €
217	Brolucizumab, intravitreal	6-00d.5	je 120mg FSP	916,31 €
218	Bimekizumab	6-00e.7	je 160mg FSP	1.441,90 €
219	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8 i.V.m. 8-84b.*	pro Implantat	11.927,73 €
220	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	je Ampulle mit 1 Mio. oder 100 Mio Einheiten	1.452,42 €
221	Satralizumab	6-00f.9	je 120mg FSP	8.656,11 €
222	Tebentafusp	6-00k.7	je 100 µg	11.900,00 €
223	Radioligandentherapie mit Lutetium-177-Vipivotidtraxetan-PSMA-Liganden bei Prostatakarzinom	8-530.d	pro Zyklus	24.900,00 €
224	Cladribin, oral	6-00a.4	je 10mg Tablette	1.921,85 €
225	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	200 mg / 125 mg oder 100 mg / 125 mg Tablette	104,15 €
226	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	75 mg/94 mg oder 100 mg/125 mg oder 150 mg/188 mg Granulat	208,30 €
227	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Ciltacabtagen autoleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.2	Gabe von CAR-T-Zellen Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti®) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	420.000,00 €
228	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.1	Gabe von CAR-T-Zellen Brexucabtagene autoleucel (Tecartus®) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	271.000,00 €
229	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.0	Gabe von CAR-T-Zellen Axicabtagen Ciloleucel (Yescarta®) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	272.000,00 €
230	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Lisocabtagen-Maraleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.4	Gabe von CAR-T-Zellen Lisocabtagen-Maraleucel (Breyanzi®) zur Behandlung	265.000,00 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
			hämatologischer Erkrankungen	
231	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Idecabtagen-Vicleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.3	Gabe von CAR-T-Zellen Idecabtagen Vicleucel (Abecma®) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	240.000,00 €
232	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Tisagenlecleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1; 6-00h.5	Gabe von CAR-T-Zellen Tisagenlecleucel (Kymriah®) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	239.000,00 €
233	Perkutan-transluminale Implantation eines interatrialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion	8-837.b3	je Implantat	19.819,61 €
234	Ivacaftor	6-006.d	je 75 mg oder 150 mg Tablette oder je 25 mg bis 75 mg Granulat	208,81 €
235	Tabelecleucel	6-00k.5	je Gabe	EFE/EKN
236	Givosiran	6-00d.b	je 189mg Amp	41.103,02 €
237	Valoctocogen roxaparvovec	6-00k.b	je 160.000 Mrd. Zellen Ampulle (Vektorgenome)	EFE/EKN
238	Quizartinib	0-055.08	je 17,7mg oder 26,5mg Tablette	317,69 €
239	Elacestrant	0-055.09	je 86 mg Tablette	120,42 €
240	Elacestrant	0-055.10	je 345 mg Tablette	361,25 €
241	Mesenchymale Stammzellen	8-863 i.V.m. 5-936.0	30 Mio. Zellen	EFE/EKN
242	Mesenchymale Stammzellen	8-863 i.V.m. 5-936.0	60 Mio. Zellen	EFE/EKN
243	Mesenchymale Stammzellen	8-863 i.V.m. 5-936.0	90 Mio. Zellen	EFE/EKN
244	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	je 50/75 mg oder 100/150 mg Tablette	183,15 €
245	Tildrakizumab	6-00b.m	je 100mg oder 200mg FSP	3.189,58 €
246	Risdiplam	6-00f.7	1 Flasche = 60 mg	8.770,95 €
247	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00d.e	je 75 mg / 50 mg / 100 mg oder je 37,5 mg / 25 mg / 50 mg Filmtablette oder je 60mg/40mg/80mg Beutel	186,98 €
248	Fenfluramin	6-00e.f	je 2,2mg/ml 60ml Lösung z.E.	480,21 €
249	Brodalumab	6-00a.3	je 210 mg Ampulle	662,83 €
250	Treprostinil	6-004.b	20 mg Ampulle	EFE/EKN
251	Treprostinil	6-004.b	50 mg Ampulle	EFE/EKN
252	Treprostinil	6-004.b	100 mg Ampulle	EFE/EKN
253	Treprostinil	6-004.b	200 mg Ampulle	EFE/EKN
254	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation	8-802.21 8-802.31 8-802.42	je Leistung	EFE/EKN

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
		8-802.71 8-802.81		
255	Asfotase alfa	6-008.6	je 18 mg FSP	856,80 €
256	Asfotase alfa	6-008.6	je 28 mg FSP	1.332,80 €
257	Asfotase alfa	6-008.6	je 40 mg FSP	1.904,00 €
258	Asfotase alfa	6-008.6	je 80 mg FSP	3.808,00 €
259	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung	8-839.a*		EFE/EKN
260	Tralokinumab	6-00f.h	je 150mg	310,58 €
261	Ublituximab	0-055.15	je 150mg Ampulle	3.954,76 €
262	Faricimab	6-00j.2	je 28,8 mg Ampulle	903,21 €
263	Faricimab	6-00j.2	je 28,8 mg Ampulle	986,07 €
264	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)	5-773.a0 5-773.a1 5-779.20 5-779.21	je Prothese	EFE/EKN
265	Voretigen Neparvovec	6-00b.p	je Gabe	333.200,00 €
266	Odevixibat	6-00f.2	je 200ug Kps	86,37 €
267	Niraparib-Abirateronacetat	6-00j.d	je 50mg/500mg oder 100mg/500mg Tablette	113,37 €
268	Radioligandentherapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden	8-530.dx		EFE/EKN
269	Endoskopisch-intratumorale Injektion von Phosphor-32-markierten Mikropartikeln unter Ultraschallsteuerung bei irresektablen lokal fortgeschrittenen Pankreastumoren	5-529.q1; 3-0565-5298-530		EFE/EKN
270	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je 0,375mg Ampulle	EFE/EKN
271	Lebrikizumab	0-055.11	je 250mg FSP/Pen	1.053,15 €
272	Trientin	6-00b.n	je 150 mg pro Tablette	64,95 €
273	Trientin	6-00b.n	je 200 mg pro Tablette	38,23 €
274	Trientin	6-00b.n	je 167mg Tablette	38,26 €
275	Boston-Keratoprothese		je Implantat	EFE/EKN
276	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8 i.V.m. 8-835.** o. 5-371.*	ohne automatisches Fernüberwachungssystem	2.186,34 €
277	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.d i.V.m. 8-835.** o. 5-371.*	mit automatisches Fernüberwachungssystem	1.439,90 €
278	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	8-38a.c4/c5 5-38a.42	je Implantat, ab 2. Chimney-Stent	1.676,30 €
279	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.31 i.V.m. 5-39a.2	5 cm	1.408,27 €
280	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	5-392.31 i.V.m. 5-39a.2	10 cm	2.247,00 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 - Somatik				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
281	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5-98c.4	je Stent	5.890,50 €
282	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	5-059.cf	je Coil	963,00 €
283	Treosulfan	6-00c.j	je 1 g Ampulle	122,87 €
284	Treosulfan	6-00c.j	je 5 g Ampulle	617,55 €
285	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen	8-84b.*		3.000,00 €
286	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0; 8-836.x0	je Stent, für 1. Stent	EFE/EKN
287	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht-okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation	8-83c.h0;8-836.x0	je Stent, für 2. Stent	EFE/EKN
288	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen	5-059.cf; 5-039.e3	Epidurale Rückenmarkstimulation	EFE/EKN
289	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen	5-059.cf	periphere Rückenmarkstimulation	EFE/EKN
290	Koronarstent, selbstexpandierend	8-83d.1*	je Stent, ab 2 oder mehr Stents	EFE/EKN
291	Bioaktive Coils	8-836.m0 + 8-836.n* i.V.m. 8-83b.30, 31, 32, 39	je Coil	380,68 €
292	Überlange Coils	8-836.m0 + 8-836.n* i.V.m. 8-83b.33	je Coil	221,99 €
293	Hybridcoils zur Behandlung intrakranieller Aneurysmen/Gefäßmalformationen	8-836.m0 und 8-836.n* i.V.m. 8-83b.3a	je Coil	460,10 €
294	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft	5-930.20 oder 5-930.21 i.V.m 5-394.2 oder 5-394.3, bei Diagnose ICD T82.7	je Transplantat	EFE/EKN
295	Momelotinib	0-055.12	Tablette 100mg/150mg/200mg	190,25 €
296	Leniolisib	0-055.13	je 70mg Tablette	EFE/EKN*
297	Tofersen	0-055.14	je 100mg Ampulle	EFE/EKN*

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP

Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
P1	Esketamin, nasal	6-00c.6	1 Nasenspray-Applikator ä 28 mg	264,37 €
1	Nirmatrelvir-Ritonavir	6-00k.0	je 150 mg / 100 mg	35,70 €
2	Bezlotoxumab	6-00b.1	je 1000 mg Amp	EFE/EKN
3	Tixagevimab-Cilgavimab	6-00k.9	je 150 mg + 150mg Ampulle	2.368,10 €
4	Ruxolitinib, oral	6-009.4	je 5mg Tablette	33,77 €
5	Ruxolitinib, oral	6-009.4	je 10mg oder 15mg oder 20mg Tablette	67,55 €
6	Olaparib	6-009.0	je 100 mg Kapsel	28,25 €
7	Olaparib	6-009.0	je 150 mg Kapsel	42,37 €
8	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	2,5 mg Tablette	61,32 €
9	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	5 mg Tablette	122,64 €
10	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	10 mg Tablette	175,20 €
11	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 2,5 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	61,32 €
12	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 5 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	122,64 €
13	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 10 mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	175,20 €
14	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 2 mg Tablette zur Suspension; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	49,05 €
15	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	je 3 mg Tablette zur Suspension; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	73,58 €
16	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	2,5 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	4,95 €
17	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	5 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	7,66 €
18	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose	6-005.8*	10 mg Tablette; für neuroendokrine Tumore pankreatischen Ursprungs	11,62 €
19	Caplacizumab	6-00b.5	je 10 mg Amp	4.257,69 €
20	Osimertinib	6-00b.f	je 40mg oder 80mg Tablette	184,55 €
21	Palbociclib	6-009.j	je 75mg oder 100mg oder 125mg Tablette	84,48 €
22	Pazopanib	6-005.a*	je 200 mg Tablette	42,56 €
23	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis); bei Schilddrüsenkarzinom	176,66 €
24	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis 10/40/60mg); bei fortgeschrittenem Nierenzelkarzinom	157,73 €
25	Trastuzumab deruxtecan	6-00f.j	je 100 mg Ampulle	2.279,71 €
26	Golimumab	6-005.2*	je 45 mg FSP	1.736,19 €
27	Golimumab	6-005.2*	je 50 mg FSP	921,23 €
28	Golimumab	6-005.2*	je 100 mg FSP	1.718,17 €
29	Axitinib	6-006.g*	je 1 mg	9,70 €
30	Trastuzumab emtansin	6-007.d*	je 100 mg Ampulle	1.827,02 €
31	Trastuzumab emtansin	6-007.d*	je 160 mg Ampulle	2.923,24 €
32	Dabrafenib	6-007.5*	je 75 mg Kapsel	46,72 €
33	Dabrafenib	6-007.5*	je 50 mg Kapsel	31,15 €
34	Rezafungin		je 200mg Ampulle	2.900,03 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP

Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
35	Nilotinib	6-004.6*	je 150 mg Kapsel	37,08 €
36	Nilotinib	6-004.6*	je 200 mg Kapsel	53,29 €
37	Nilotinib	6-004.6*	je 50mg Kapsel für Kinder	18,54 €
38	Lenvatinib	6-008.j	je 4 oder 10 mg Kapsel	41,34 €
39	Lenvatinib	6-008.j	je 4 mg Kapsel	37,06 €
40	Lenvatinib	6-008.j	je 10 mg Kapsel	48,24 €
41	Eribulin	6-006.5*	0,88 mg Ampulle	383,87 €
42	Sotrovimab	6-00f.e	je 500mg Ampulle	2.380,00 €
43	Sotrovimab	6-00f.e	je 500mg Ampulle	2.261,00 €
44	Abemaciclib	6-00b.0	je 50mg oder 100mg oder 150mg Tablette	36,30 €
45	Icatibant	6-005.4*	je 30 mg FSP	562,86 €
46	Acalabrutinib	6-00d.1	je 100mg Kapsel	99,09 €
47	Alectinib	6-00a.0	je 150 mg Kapsel	25,66 €
48	Crizotinib	6-006.c*	je 200 mg Kapsel	69,50 €
49	Crizotinib	6-006.c*	je 250 mg Kapsel	86,87 €
50	Trametinib	6-009.7	je 0,5 mg Tablette	34,87 €
51	Trametinib	6-009.7	je 2 mg Tablette	139,48 €
52	Ixazomib	6-00a.9	je 2,3 mg oder 3mg oder 4 mg Kapsel	2.062,67 €
53	Pomalidomid	6-007.a*	1 mg Kapsel	367,51 €
54	Pomalidomid	6-007.a*	2 mg Kapsel	384,49 €
55	Pomalidomid	6-007.a*	3 mg Kapsel	407,13 €
56	Pomalidomid	6-007.a*	4 mg Kapsel	418,45 €
57	Sacituzumab govitecan	6-00f.8	je 200mg Ampulle	1.162,63 €
58	Vemurafenib	6-006.f*	je 240 mg Tablette	24,90 €
59	Ribociclib	6-00a.f	je 200mg Tablette	52,31 €
60	Brigatinib	6-00b.3	je 30 mg Tablette	33,83 €
61	Temozolomid, intravenös	6-005.c*	je 100 mg Ampulle	349,11 €
62	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 15/6,14 mg Tablette	37,07 €
63	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 20/8,19 mg Tablette	49,43 €
64	Ravulizumab	6-00c.d	je 300mg Amp	4.764,45 €
65	Ravulizumab	6-00c.d	je 1100mg Amp	17.469,64 €
66	Avatrombopag	6-00e.5	je 20mg Tablette	71,59 €
67	Alemtuzumab	6-001.0*	je 12 mg	11.168,34 €
68	Tafasitamab	6-00f.f	je 200mg Ampulle	605,36 €
69	Tremelimumab	6-00k.a	je 300mg Amp	26.469,16 €
70	Tremelimumab	6-00k.a	je 25mg Amp	2.205,76 €
71	Enfortumab vedotin	6-00e.d	je 20mg Amp	549,74 €
72	Enfortumab vedotin	6-00e.d	je 30mg Amp	824,61 €
73	Selexipag	6-009.k	je Tablette	50,53 €
74	Belantamab mafodotin	6-00d.4	je 100mg Amp	EFE/EKN
75	Tafamidis	6-006.9*	je 20mg oder 61mg Kapsel	421,46 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP

Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
76	Streptozocin	6-00b.h	je 1 g Ampulle	797,48 €
77	Nirsevimab		je 50mg oder 100mg Ampulle	1.260,03 €
78	Isatuximab	6-00e.n	je 100mg Amp	303,68 €
79	Isatuximab	6-00e.n	je 500mg Amp	1.518,38 €
80	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	100mg + 44 mg je Ampulle	6.128,50 €
81	Secukinumab	6-009.5	je 150 mg FSP	743,75 €
82	Secukinumab	6-009.5	je 300 mg FSP	1.487,50 €
83	Secukinumab	6-009.5	je 75mg FSP	371,88 €
84	Arsentrioxid	6-005.5*	je 10 mg	112,35 €
85	Entrectinib	6-00d.9	je 100mg Kapsel	30,27 €
86	Ceritinib	6-008.a	je 150 mg Kapsel	58,76 €
87	Bosutinib	6-007.4*	je 100 mg Tablette	21,95 €
88	Lorlatinib	6-00c.a	je 25mg Tablette	43,30 €
89	Gilteritinib	6-00c.7	je 40mg Tablette	222,25 €
90	Darolutamid	6-00d.8	je 300mg Tablette	32,79 €
91	Encorafenib	6-00b.9	je 50mg Tablette	23,80 €
92	Encorafenib	6-00b.9	je 75mg Tablette	35,70 €
93	Niraparib	6-00a.c	je 100mg Kapsel	68,16 €
94	Dostarlimab	6-00e.a	je 500 mg Amp	2.814,23 €
95	Sotorasib	6-00f.d	je 120mg Tablette	19,27 €
96	Idelalisib	6-007.f*	je 150 mg oder 100mg Kapsel	72,45 €
97	Azacitidin, oral	6-00e.6	je 200mg oder 300mg Tablette	1.217,86 €
98	Inotuzumab ozogamicin	6-00a.8	je 1 mg Ampulle	11.305,00 €
99	Canakinumab	6-006.7*	je 150 mg Ampulle	15.191,25 €
100	Glofitamab	6-00j.4	je 2,5mg Ampulle	1.187,03 €
101	Glofitamab	6-00j.4	je 10mg Ampulle	4.748,10 €
102	Mosunetuzumab	6-00j.c	je 1 mg Ampulle	249,00 €
103	Mosunetuzumab	6-00j.c	je 30 mg Ampulle	7.469,87 €
104	Cobimetinib	6-008.c	je 20 mg Tablette	88,77 €
105	Guselkumab	6-00a.7	je 100 mg FSP	2.636,30 €
107	Risankizumab	6-00c.e	je 150mg FSP	4.201,63 €
108	Risankizumab	6-00c.e	je 600mg Ampulle	4.611,90 €
109	Risankizumab	6-00c.e	je 360mg FSP	4.611,90 €
110	Esketamin, nasal	6-00c.6	1 Nasenspray-Applikator à 28 mg	264,37 €
111	Zanubrutinib	6-00f.n	je 80mg Kapsel	47,08 €
112	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je Tablette (50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir)	298,52 €
113	Teclistamab	6-00k.8	je 30mg Ampulle	1.223,77 €
114	Teclistamab	6-00k.8	je 153mg Ampulle	6.241,26 €
115	Larotrectinib	6-00c.9	je 100 ml Lösung zum Einnehmen (20 mg/ml)	1.859,45 €
116	Larotrectinib	6-00c.9	je 25mg Kapsel	23,24 €
117	Luspatercept	6-00d.f	je 25mg Amp	1.267,54 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP

Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
118	Luspatercept	6-00d.f	je 75mg Amp	3.802,61 €
119	Ponatinib	6-007.b*	15 mg Tablette	107,39 €
120	Ponatinib	6-007.b*	30 mg oder 45mg Tablette	214,77 €
121	Rucaparib	6-00c.g	je 200 mg Tablette	27,34 €
122	Rucaparib	6-00c.g	je 250 mg Tablette	34,18 €
123	Rucaparib	6-00c.g	je 300 mg Tablette	41,02 €
124	Selpercatinib	6-00f.b	je 40mg Kapsel	16,22 €
125	Certolizumab	6-005.7*	je 200 mg Ampulle	460,61 €
126	Glasdegib	6-00d.c	je 25mg Tablette	149,26 €
127	Glasdegib	6-00d.c	je 100mg Tablette	298,53 €
128	Tivozanib	6-00a.j	je 890µg oder 1340µg Kapsel	181,39 €
129	Sutimlimab	6-00k.4	je 1100 mg Ampulle	1.380,40 €
130	Ofatumumab	6-006.4	je 20mg FSP	1.245,22 €
131	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	je 100 mg/40 mg Tablette	172,65 €
132	Glecaprevir-Pibrentasvir	6-00a.6	je 50 mg/20 mg Granulat	102,00 €
133	Binimetinib	6-00b.2	je 15mg Tablette	17,36 €
134	Ixekizumab	6-00a.a	je 80 mg FSP	1.272,38 €
135	Fostamatinib	6-00d.a	je 100mg Tablette	41,47 €
136	Fostamatinib	6-00d.a	je 150mg Tablette	62,21 €
137	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je 400/100 mg oder je 200/50 mg oder je 150/37,5 mg, Tablette/Granulat	344,64 €
138	Tucatinib	6-00f.k	je 50mg	18,76 €
139	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g*	1 Tablette (90 mg Ledipasvir + 400 mg Sofosbuvir oder 45 mg Ledipasvir + 200 mg Sofosbuvir)	517,95 €
140	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g*	33,75mg Ledipasvir + 150 mg Sofosbuvir Granulat	517,95 €
141	Pemigatinib	6-00f.4	je 4,5 mg, 9 mg oder 13,5 mg Tablette	513,85 €
142	Talazoparib	6-00d.j	je 0,25 mg Hartkapsel	57,73 €
143	Talazoparib	6-00d.j	je 1 mg Hartkapsel	173,20 €
144	Ivosidenib	6-00j.5	je 250mg Tablette	297,50 €
145	Sofosbuvir	6-008.3*	je 150mg oder 200mg oder 400 mg Tablette/Granulat	495,55 €
146	Talquetamab	6-00k.6	je 3mg Ampulle	514,90 €
147	Talquetamab	6-00k.7	je 40mg Ampulle	6.865,38 €
148	Tepotinib	6-00f.g	je 225mg Tablette	64,95 €
149	Dupilumab	6-00a.5	je 200 mg oder 300 mg FSP	636,41 €
150	Fedratinib	6-00e.e	je 100mg Kps	33,77 €
151	Siltuximab	6-008.1*	je 100 mg Ampulle	598,40 €
152	Siltuximab	6-008.1*	je 400 mg Ampulle	2.393,61 €
153	Neratinib	6-00c.b	je 40mg Tablette	22,69 €
154	Vandetanib	6-009.8	je 100 mg Tablette	76,07 €
155	Vandetanib	6-009.8	je 300 mg Tablette	152,15 €
156	Asciminib	6-00e.2	je 20mg + 40mg Tablette	85,23 €
157	Selinexor	6-00f.a	je 20mg Tablette	317,63 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP

Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
158	Pralsetinib	6-00f.5	je 100mg Kapsel	38,02 €
159	Vismodegib	6-00c.k	je 150mg Kapsel	189,80 €
160	Inclisiran	6-00e.k	je 284mg FSP	2.490,17 €
161	Selumetinib	6-00f.c	je 10mg Kapsel	88,66 €
162	Selumetinib	6-00f.c	je 25mg Kapsel	221,64 €
163	Emicizumab	6-00b.8	je 30mg Ampulle	1.858,64 €
164	Emicizumab	6-00b.8	je 60 mg Ampulle	3.717,26 €
165	Emicizumab	6-00b.8	je 105 mg Ampulle	6.505,21 €
166	Emicizumab	6-00b.8	je 150 mg Ampulle	9.293,16 €
167	Emicizumab	6-00b.8	je 12 mg Ampulle	743,45 €
168	Panobinostat	6-009.2	je 10 mg oder 15mg oder 20mg Kapsel	744,14 €
169	Glucarpidase	6-00e.g	je 1.000 IE Amp	27.816,25 €
170	Avapritinib	6-00d.3	je 100mg oder 200mg oder 300mg Tablette	662,00 €
171	Avapritinib	6-00d.3	je 50mg Tablette	618,32 €
172	Avapritinib	6-00d.3	je 25mg Tablette	545,58 €
173	Sarilumab	6-00a.g	je 150 mg FSP oder 200 mg FSP	672,94 €
174	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	je 250 µg/0,5 ml Injektionslösung	1.580,51 €
175	Loncastuximab tesirin	6-00j.6	je 10mg Ampulle	23.636,64 €
176	Melphalanflufenamid	6-00j.9	je 20 mg Ampulle	4.199,53 €
177	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir	6-00a.h	je 400 mg/100 mg/100 mg Tablette	692,64 €
178	Mepolizumab	6-00j.a	je 40 mg FSP	475,63 €
179	Mepolizumab	6-00j.a	je 100 mg FSP	1.189,08 €
180	Sonidegib	6-00c.h	je 200mg Kapsel	176,12 €
181	Ripretinib	6-00f.6	je 50mg Tablette	242,48 €
182	Mogamulizumab	6-00d.g	je 20mg Amp	1.309,00 €
183	Inebilizumab	6-00e.m	je 100 mg	18.076,23 €
184	Pirtobrutinib		je 50mg Tablette	EFE/EKN
185	Pirtobrutinib		je 100mg Tablette	EFE/EKN
186	Tagraxofusp	6-00d.h	je 1mg Ampulle	10.710,00 €
187	Maribavir	6-00j.8	je 200 mg Tablette	314,78 €
188	Futibatinib	6-00j.3	je 4mg Tablette	EFE/EKN
189	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c*	je 10 mg FSP	952,00 €
190	Lanadelumab	6-00c.8	je 150mg oder 300mg FSP	10.431,10 €
191	Elranatamab		je 44 mg Ampulle	4.417,61 €
192	Elranatamab		je 76 mg Ampulle	7.630,42 €
193	Avacopan	6-00e.4	je 10mg Kapsel	36,08 €
194	Bulevirtid	6-00d.6	je 2mg Amp	195,62 €
195	Voxelotor	6-00k.d	je 500 mg Tablette	68,03 €
197	Decitabin-Cedazuridin		je 135/100 mg	1.391,61 €
198	Epcoritamab		je 4 mg Ampulle	670,16 €
199	Epcoritamab		je 48 mg Ampulle	8.041,90 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP				
Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
200	Mirikizumab	6-00j.b	je 100mg FSP	780,05 €
202	Mirikizumab	6-00j.b	je 300mg Ampulle	1.560,09 €
203	Pegcetacoplan	6-00f.3	je 1.080mg Amp	3.716,63 €
204	Zanamivir, intravenös	6-00c.n	je 200mg Ampulle	160,39 €
205	Brolucizumab, intravitreal	6-00d.5	je 120mg FSP	916,31 €
206	Bimekizumab	6-00e.7	je 160mg FSP	1.441,90 €
207	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	je Ampulle mit 1 Mio. oder 100 Mio Einheiten	1.452,42 €
208	Satralizumab	6-00f.9	je 120mg FSP	8.656,11 €
209	Tebentafusp	6-00k.7	je 100 µg	11.900,00 €
210	Cladribin, oral	6-00a.4	je 10mg Tablette	1.921,85 €
211	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	200 mg / 125 mg oder 100 mg / 125 mg Tablette	104,15 €
212	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	150 mg/188 mg + 100mg/125mg + 75mg/94mg Granulat im Beutel 56 Stück	208,30 €
213	Ivacaftor	6-006.d	je 25 mg oder 50mg oder 75mg Granulatbtl. oder 150mg +75mg Tablette	208,81 €
214	Quizartinib		je 17,7mg oder 26,5mg Tablette	317,69 €
215	Elacestrant		je 86 mg Tablette	120,42 €
216	Elacestrant		je 345 mg Tablette	361,25 €
217	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	je 50/75 mg oder 100/150 mg Tablette	183,15 €
218	Tildrakizumab	6-00b.m	je 100mg oder 200mg FSP	3.189,58 €
219	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00d.e	je 75 mg/50 mg/100 mg und 37,5mg/25mg/50mg Tablette oder je 60mg/40mg/80mg Beutel	186,98 €
220	Fenfluramin	6-00e.f	je 2,2mg/ml 60ml Lösung z.E.	480,21 €
221	Brodalumab	6-00a.3	je 210 mg Ampulle	662,83 €
222	Treprostinil	6-004.b	20 mg Ampulle	EFE/EKN
223	Treprostinil	6-004.b	50 mg Ampulle	EFE/EKN
224	Treprostinil	6-004.b	100 mg Ampulle	EFE/EKN
225	Treprostinil	6-004.b	200 mg Ampulle	EFE/EKN
226	Asfotase alfa	6-008.6	je 18 mg FSP	856,80 €
227	Asfotase alfa	6-008.6	je 28 mg FSP	1.332,80 €
228	Asfotase alfa	6-008.6	je 40 mg FSP	1.904,00 €
229	Asfotase alfa	6-008.6	je 80 mg FSP	3.808,00 €
230	Tralokinumab	6-00f.h	je 150mg	310,58 €
231	Ublituximab		je 150mg Ampulle	3.954,76 €
232	Faricimab	6-00j.2	je 28,8 mg Ampulle	903,21 €
233	Faricimab	6-00j.2	je 28,8 mg Ampulle	896,07 €
234	Odevixibat	6-00f.2	je 200ug Kps	86,37 €
235	Niraparib-Abirateronacetat		je 50mg/500mg oder 100mg/500mg Tablette	113,37 €
236	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je 0,375mg Ampulle	2.677,50 €
237	Lebrikizumab		je 250mg FSP/Pen	1.053,15 €
238	Trientin	6-00b.n	je 150 mg pro Tablette	64,95 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2025 – PEPP				
Ifd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
239	Trientin	6-00b.n	je 200 mg pro Tablette	38,23 €
240	Trientin	6-00b.n	je 167mg Tablette	38,26 €
241	Treosulfan	6-00c.j	je 1 g Ampulle	122,87 €
242	Treosulfan	6-00c.j	je 5 g Ampulle	617,55 €
243	Momelotinib		Tablette 100mg/150mg/200mg	190,25 €
244	Leniolisib		je 70mg Tablette	EFE/EKN

EFE/EKN – Einzelfallentscheidung mit Einzelkostennachweis

Generell gilt:

Nach Vereinbarung eines Erstattungsbetrages nach §130b Abs. 1 Satz 1 SGB V, können die Kosten max. in Höhe des Erstattungsbetrages abgerechnet werden. Bei Entgelten mit Einzelfallentscheidung stellt das Krankenhaus für den Abrechnungsfall rechnungsbegründende Unterlagen zur Verfügung

Fußnoten

- (1) Dosierung ist nur für Kinder unter 40kg
- (2) Leistungserbringer nur im Rahmen der Weiterbehandlung
- (3) Bei Komplikationen Verlegung in das HZDD möglich -> HEART-Team mit DD
- (4) Vorbehaltlich GBA-Prüfergebnis