

Entgelte für Krankenhausleistungen 2024		01.02.2024
DRG	Basisfallwert DRG	4.205,76 €
DRG	Pflegeentgelt	218,10 €

Zuschläge und Abschläge		01.01.2024
Zuschlag/Abschlag	Bezeichnung	Betrag
ZUAUS/ ZUAUST PEPP-AUS/ PEPP-AUT	Ausbildungszuschlag nach § 17a Abs. 6 bzw. 9 KHG	114,44 €
ZUAUSFO/ ZUAUSTFO PEPP-AUSFO/ PEPP-AUTFO	Ausbildungszuschlag nach §33 Abs. 3 PFLBG	229,06 €
DRGZUS/ DRGZUT PEPP-ZUS/ PEPP-ZUT	DRG-Systemzuschlag nach § 17 Abs. 5 KHG	1,43 €
SYSZUS/ SYSZUT PEPP-SYS/ PEPP-SYT	Systemzuschlag stationärer Sektor § 91 Abs. 2 SGB V i. V. m. § 139a SGB V	2,94 €
ZQS PEPP-ZQS/ PEPP-ZQT	Externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V	0,93 €
ZUZENTS/ZUENTT	Zuschlag zur Finanzierung der besonderen Aufgaben von Zentren	2,76 €
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	13,76 €
ZUAUTS/ZUAUTT	Zuschlag für klinische Sektionen, voll- /teilstationär (§5 Abs 3b KHEntgG)	0,41 €
ZUBEFA	Zuschlag zur Verbesserung der Vereinbarkeit von Pflege, Familie, Beruf nach §4 Abs. 8a KHEntgG	0,07 %
ZUHYG	Zuschlag Krankenhaushygiene nach §4 Abs. 11 KHEntgG	0,30 %
ZTELS/ZTELT	Telematikzuschlag (§291a Abs. 7a i.V. m. Abs. 7 Satz 4 SGBV)	1,52 €
BM PEPP-BM	Zuschlag gem. § 17 Abs. 1, S. 4 bis 6 KHG Mitaufnahme Begleitperson bei medizinischer Indikation	45,00 €

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 €
VOTCH	Thoraxchirurgie	121,18 €

Entgelte für vor- und nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Vorstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Fall		
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	Neonatalogie	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 €

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 €
NAKAR	Kardiologie	61,36 €
NAKC	Kinderchirurgie	24,54 €
NALUB	Lungen- u. Bronchialheilkunde	48,06 €
NAMKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	23,52 €
NANC	Neurochirurgie	21,99 €

Nachstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Behandlungstag		
NANEO	Neonatalogie	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 €
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 €

Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten bei vorstationärer (V) oder nachstationärer (N) Behandlung		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
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.	
**) VHM610 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			01.01.2024
Leistung	Bezeichnung	Betrag	Bewertungsrelation/Tag
DRG24B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	4.431,91 €	0,6974
DRG24B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage	7.775,63 €	1,4597
DRG24D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	14.080,72 €	0,7045
DRG24K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilit	11.653,56 €	0,7577
DRG24U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	3.371,43 €	0,6969
DRG24Y61Z	Schwere Verbrennungen	3.953,10 €	1,0000

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-001A	5-785.2d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE24-001B	5-785.3d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE24-001C	5-785.4d	Beckenimplantate	5.127,38 €
ZE24-001D	5-785.5d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE24-003AA	8-852.00	ECMO und PECLA	5.306,16 €
ZE24-003AB	8-852.01	ECMO und PECLA	6.184,50 €
ZE24-003AC	8-852.03	ECMO und PECLA	9.887,66 €
ZE24-003AD	8-852.04	ECMO und PECLA	10.752,71 €
ZE24-003AE	8-852.05	ECMO und PECLA	12.857,39 €
ZE24-003AF	8-852.06	ECMO und PECLA	14.153,65 €
ZE24-003AG	8-852.07	ECMO und PECLA	16.949,00 €
ZE24-003AH	8-852.08	ECMO und PECLA	20.944,73 €
ZE24-003AI	8-852.09	ECMO und PECLA	23.288,24 €
ZE24-003AK	8-852.0c	ECMO und PECLA	27.419,67 €
ZE24-003AL	8-852.0d	ECMO und PECLA	30.872,27 €
ZE24-003AM	8-852.0e	ECMO und PECLA	34.060,33 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-003CA	8-852.30	ECMO und PECLA	8.265,00 €
ZE24-003CB	8-852.31	ECMO und PECLA	8.500,00 €
ZE24-003CC	8-852.33	ECMO und PECLA	8.735,00 €
ZE24-003CD	8-852.34	ECMO und PECLA	8.970,00 €
ZE24-003CE	8-852.35	ECMO und PECLA	9.205,00 €
ZE24-003CF	8-852.36	ECMO und PECLA	9.440,00 €
ZE24-003CG	8-852.37	ECMO und PECLA	11.168,00 €
ZE24-003CH	8-852.38	ECMO und PECLA	12.014,80 €
ZE24-003CI	8-852.39	ECMO und PECLA	12.718,80 €
ZE24-003CJ	8-852.3b	ECMO und PECLA	13.674,80 €
ZE24-003CK	8-852.3c	ECMO und PECLA	14.711,35 €
ZE24-003CL	8-852.3d	ECMO und PECLA	15.826,47 €
ZE24-003CM	8-852.3e	ECMO und PECLA	17.026,12 €
ZE24-004A	5-020.65	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	3.317,00 €
ZE24-004B	5-020.66	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	3.950,00 €
ZE24-004C	5-020.67	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE24-004D	5-020.68	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE24-004E	5-020.6b	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE24-004F	5-020.6c	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE24-004G	5-020.6d	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE24-004H	5-020.6e	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE24-004I	5-020.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.193,58 €
ZE24-004J	5-020.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5.132,93 €
ZE24-004K	5-020.74	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.111,65 €
ZE24-004L	5-020.75	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5.285,38 €
ZE24-004M	5-774.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	2.754,45 €
ZE24-004N	5-774.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.296,94 €
ZE24-004O	5-775.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	2.754,45 €
ZE24-004P	5-775.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	4.296,94 €
ZE24-005A	5-776.6	Distraktion am Gesichtsschädel	1.233,00 €
ZE24-005B	5-776.7	Distraktion am Gesichtsschädel	1.233,00 €
ZE24-005C	5-776.9	Distraktion am Gesichtsschädel	1.233,00 €
ZE24-005D	5-777.*1	Distraktion am Gesichtsschädel	1.233,00 €
ZE24-009A	8-821.2	Hämoperfusion	1.104,92 €
ZE24-009B	8-856	Hämoperfusion	930,65 €
ZE24-010	8-858	Leberersatztherapie	2.563,95 €
ZE24-013A	8-821.0	Immunadsorption	1.880,20 €
ZE24-013B	8-821.10	Immunadsorption	11.946,27 €
ZE24-013C	8-821.11	Immunadsorption	568,49 €
ZE24-015A	8-823	Zellapherese	1.233,00 €
ZE24-015BA	8-825.0	Zellapherese	1.233,00 €
ZE24-015BB	8-825.1	Zellapherese	1.233,00 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-015BC	8-825.x	Zellapherese	1.233,00 €
ZE24-022B	8-839.0	IABP	761,60 €
ZE24-022A	5-376.00	IABP	761,60 €
ZE24-25A0S	5-829.k*	Modulare Endoprothesen-Hüfte	1.625,10 €
ZE24-25A0H	5-829.k*	Modulare Endoprothesen-Hüfte	2.242,10 €
ZE24-25A0K	5-829.k*	Modulare Endoprothesen-Hüfte	1.839,71 €
ZE24-025B	5-829.m	Modulare Endoprothesen	3.400,00 €
ZE24-034A	8-802.60	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034B	8-802.61	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034C	8-802.62	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034D	8-802.63	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034E	8-802.64	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034F	8-802.65	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034G	8-802.66	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034H	8-802.67	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034I	8-802.68	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034J	8-802.69	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034K	8-802.6a	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-034L	8-802.6b	Gabe von Granulozytenkonzentraten	EFE
ZE24-035A		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Deutschland inkl. Transportkosten	12.865,22 €
ZE24-035B		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa inkl. Transportkosten	16.960,34 €
ZE24-035C		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, außerhalb Europa inkl. Transportkosten	24.532,80 €
ZE24-041	8-977	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	923,52 €
ZE24-044	8-805.62	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung	7.388,10 €
ZE24-046AA	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, 1 mg Grafalon	2,95 €
ZE24-046AB	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, 10 mg Grafalon	29,54 €
ZE24-046BA	8-812.4	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, 250 mg Ampulle	437,92 €
ZE24-049A	8-546.0	Hypertherme intraperiton. Chemotherapie (HIPEC) in Kombinat. mit Peritonektomie u. ggf. mit Multiviszeralresekt. o. hyper	3.400,00 €
ZE24-049B	8-546.1	Hypertherme intraperiton. Chemotherapie (HIPEC) in Kombinat. mit Peritonektomie u. ggf. mit Multiviszeralresekt. o. hyper	3.400,00 €
ZE24-050A	5-384.8	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	9.419,80 €
ZE24-050B	5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen, Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta	27.386,42 €
ZE24-106C	5-38a.b	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta, Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis	27.386,42 €
ZE24-054A	5-429.j0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	813,44 €
ZE24-054B	5-429.j1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	738,30 €
ZE24-054C	5-429.j3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.626,88 €
ZE24-054D	5-429.j4	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.476,60 €
ZE24-054E	5-429.j9	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.440,33 €
ZE24-054F	5-429.ja	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.440,33 €
ZE24-054G	5-429.jb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	991,60 €
ZE24-054H	5-429.jc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.088,19 €
ZE24-054I	5-429.jd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.983,20 €
ZE24-054J	5-429.je	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.983,20 €
ZE24-054K	5-429.jf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.974,80 €
ZE24-054L	5-429.jg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.974,80 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-054MA	5-449.h0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	745,02 €
ZE24-054MB	5-449.h1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	745,02 €
ZE24-054MC	5-449.h2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	745,02 €
ZE24-054MD	5-449.h3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	787,68 €
ZE24-054ME	5-449.hx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	745,02 €
ZE24-054NA	5-469.k0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	924,16 €
ZE24-054NB	5-469.k1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	924,16 €
ZE24-054NC	5-469.k2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	924,16 €
ZE24-054ND	5-469.k3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	924,16 €
ZE24-054NE	5-469.kx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	924,16 €
ZE24-054O	5-489.g0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.256,53 €
ZE24-054PA	5-513.m0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	823,76 €
ZE24-054PB	5-513.m1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.647,52 €
ZE24-054PC	5-513.m2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.471,28 €
ZE24-054QA	5-513.n0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054QB	5-513.n1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-054QC	5-513.n2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R1	5-517.00	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	471,02 €
ZE24-54R2	5-517.01	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	471,02 €
ZE24-54R3	5-517.02	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	471,02 €
ZE24-54R4	5-517.03	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	471,02 €
ZE24-54R5	5-517.0x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	471,02 €
ZE24-54R6	5-517.10	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	942,02 €
ZE24-54R7	5-517.11	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	942,02 €
ZE24-54R8	5-517.12	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	942,02 €
ZE24-54R9	5-517.13	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	942,02 €
ZE24-54R10	5-517.1x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	942,02 €
ZE24-54R11	5-517.20	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.413,04 €
ZE24-54R12	5-517.21	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.413,04 €
ZE24-54R13	5-517.22	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.413,04 €
ZE24-54R14	5-517.23	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.413,04 €
ZE24-54R15	5-517.2x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.413,04 €
ZE24-54R16	5-517.30	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.884,04 €
ZE24-54R17	5-517.31	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.884,04 €
ZE24-54R18	5-517.32	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.884,04 €
ZE24-54R19	5-517.33	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.884,04 €
ZE24-54R20	5-517.3x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.884,04 €
ZE24-54R21	5-517.40	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R22	5-517.41	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R23	5-517.42	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R24	5-517.43	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R25	5-517.4x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R26	5-517.50	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-54R27	5-517.51	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-54R28	5-517.52	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-54R29	5-517.53	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-54R30	5-517.5x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.725,89 €
ZE24-54R31	5-517.60	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R32	5-517.61	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R33	5-517.62	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R34	5-517.63	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R35	5-517.6x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	2.588,84 €
ZE24-54R36	5-517.70	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	3.451,78 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-54R37	5-517.71	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	3.451,78 €
ZE24-54R38	5-517.72	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	3.451,78 €
ZE24-54R39	5-517.73	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	3.451,78 €
ZE24-54R40	5-517.7x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	3.451,78 €
ZE24-54R41	5-517.x0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R42	5-517.x1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R43	5-517.x2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R44	5-517.x3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-54R45	5-517.xx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054S	5-526.e0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054T	5-526.f0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	838,06 €
ZE24-054UA	5-529.g0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054UB	5-529.g1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054UC	5-529.g2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054UD	5-529.gx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054VA	5-529.j0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054VB	5-529.j1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054VC	5-529.j2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054VD	5-529.jx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054W	5-529.n4	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	1.485,59 €
ZE24-054X	5-529.p2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054Y	5-529.r3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-054Z	5-529.s2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinalt	862,95 €
ZE24-056	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral je 62,5 oder 125 mg Tablette	7,53 €
ZE24-057D	6-002.g3	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.300,07 €
ZE24-057E	6-002.g4	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.500,08 €
ZE24-057F	6-002.g5	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.700,09 €
ZE24-057G	6-002.g6	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.900,10 €
ZE24-057H	6-002.g7	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.100,11 €
ZE24-057I	6-002.g8	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.300,12 €
ZE24-058	8-812.0*	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral je 1g Ampulle	380,80 €
ZE24-061A	5-028.92	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	11.428,64 €
ZE24-061B	5-028.a2	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	11.428,64 €
ZE24-061C	5-028.c2	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	19.306,88 €
ZE24-061D	5-039.e2	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	25.015,00 €
ZE24-061E	5-039.f2	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	22.116,00 €
ZE24-061F	5-039.n2	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	19.522,62 €
ZE24-061G	5-059.cc	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	19.306,88 €
ZE24-061H	5-059.cd	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	22.304,62 €
ZE24-061I	5-059.dc	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	19.306,77 €
ZE24-061J	5-059.dd	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	16.848,12 €
ZE24-061K	5-059.g3	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	19.306,77 €
ZE24-061L	5-059.g4	Neurostimulatoren zur Hirn- o. Rückenmarkstimulation o. zur Stimulation d. periph. Nervensystems, Mehrkanalst.	16.348,12 €
ZE24-062A	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe	15.708,00 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-062C	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe - Impella 5.0	37.187,50 €
ZE24-062D	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe - Impella 5.0	16.660,00 €
ZE24-062E	8-839.47	Mikroaxial-Blutpumpe - Impella RP-System	21.420,00 €
ZE24-063	6-003.4*	Gabe von Dibotetermin , Durchstechflasche a 12 mg	3.510,50 €
ZE24-065A	8-530.a5	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	14.799,80 €
ZE24-065C	8-530.a8	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Holmium-166-markierten Mikrosphären	EFE
ZE24-066	6-003.7	Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, je 50 mg Ampulle	689,86 €
ZE24-067AA	8-840.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	617,82 €
ZE24-067AB	8-840.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.217,82 €
ZE24-067AC	8-840.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.817,82 €
ZE24-067AD	8-840.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.417,82 €
ZE24-067AE	8-840.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.017,82 €
ZE24-067AF	8-840.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.617,82 €
ZE24-067BA	8-841.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	617,82 €
ZE24-067BB	8-841.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.235,64 €
ZE24-067BC	8-841.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.853,46 €
ZE24-067BD	8-841.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.471,28 €
ZE24-067BE	8-841.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.089,10 €
ZE24-067BF	8-841.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.706,92 €
ZE24-067CA	8-843.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	617,82 €
ZE24-067CB	8-843.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.235,64 €
ZE24-067CC	8-843.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.853,46 €
ZE24-067CD	8-843.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.471,28 €
ZE24-067CE	8-843.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.089,10 €
ZE24-067CF	8-843.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.706,92 €
ZE24-067DA	8-849.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	6.687,50 €
ZE24-067DB	8-849.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.235,64 €
ZE24-067EC	8-84a.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.185,31 €
ZE24-067ED	8-84a.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.471,28 €
ZE24-067FA	8-84b.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	617,82 €
ZE24-067FB	8-84b.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.235,64 €
ZE24-067FC	8-84b.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.853,46 €
ZE24-067FD	8-84b.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.471,28 €
ZE24-067FE	8-84b.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.089,10 €
ZE24-067FF	8-84b.64	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.706,92 €
ZE24-069	6-004.1*	Gabe von Hämin, parenteral je250 mg	1.024,29 €
ZE24-070	6-003.6	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	EFE
ZE24-071C	8-530.a0	Radiorezeptortherapie mit DOTA'-konjugierten Somatostatinanaloga	2.460,10 €
ZE24-071A	8-530.61	Radiorezeptortherapie mit DOTA'-konjugierten Somatostatinanaloga	2.416,98 €
ZE24-071B	8-530.62	Radiorezeptortherapie mit DOTA'-konjugierten Somatostatinanaloga	2.416,98 €
ZE24-072A	5-786.j1	Distraktionsmarknagel, motorisiert	EFE
ZE24-072B	5-78a.j1	Distraktionsmarknagel, motorisiert	EFE
ZE24-074E	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral je mg	1,06 €
ZE24-074B	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral je 12,5 mg	13,21 €
ZE24-074C	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral je 25 mg	31,34 €
ZE24-074D	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral je 50 mg	52,88 €
ZE24-075	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral, je 200 mg Tablette	17,60 €
ZE24-077A	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 2,5 mg	42,50 €
ZE24-077B	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	42,50 €
ZE24-077C	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 7,5 mg	42,50 €
ZE24-077D	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 10 mg	42,50 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-077E	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 15 mg	42,50 €
ZE24-077F	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 20 mg	42,50 €
ZE24-077G	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 25 mg	76,50 €
ZE24-079	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg Ampulle	433,28 €
ZE24-084A	6-004.2*	Gabe von Ambrisentan, oral, je 5 mg Filmtablette	22,17 €
ZE24-084B	6-004.2*	Gabe von Ambrisentan, oral, je 10 mg Filmtablette	22,56 €
ZE24-085	6-004.e0	Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg	1.108,45 €
ZE24-086A	5-029.4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.297,00 €
ZE24-086B	5-039.g	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.297,00 €
ZE24-086C	5-039.h	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.495,03 €
ZE24-086D	5-039.p	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.495,03 €
ZE24-086EA	5-059.50	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE
ZE24-086EB	5-059.5x	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE
ZE24-086F	5-059.c4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	17.270,55 €
ZE24-086G	5-059.c6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	25.372,31 €
ZE24-086H	5-059.cb	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE
ZE24-086I	5-059.d4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	13.211,52 €
ZE24-086J	5-059.d6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE
ZE24-086K	5-059.db	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	EFE
ZE24-088A	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	617,82 €
ZE24-088B	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1.235,64 €
ZE24-088C	1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1.853,46 €
ZE24-091A	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 20 mg	17,41 €
ZE24-091B	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 500 mg	16,38 €
ZE24-091C	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 70 mg	16,38 €
ZE24-091D	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 80 mg	32,76 €
ZE24-091E	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 100 mg	32,76 €
ZE24-091F	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je 140 mg	32,76 €
ZE24-099A		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Deutschland	5.897,38 €
ZE24-099B		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, europäisches Ausland	7.815,76 €
ZE24-099C		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, außereuropäisches Ausland	11.639,51 €
ZE24-101	6-005.g*	Gabe von Mifamurtid, parenteral, je 4 mg Ampulle	3.610,26 €
ZE24-103	6-001.j*	Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg FSP	2.408,13 €
ZE24-104	6-001.m*	Gabe von Trastuzumab, subkutan, je 600 mg FSP	2.174,08 €
ZE24-106A	6-003.t*	Gabe von Abatacept, 50 mg Ampulle	148,48 €
ZE24-106B	6-003.t*	Gabe von Abatacept, 87,5 mg Ampulle	259,84 €
ZE24-106	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan, je 125 mg Ampulle	371,20 €
ZE24-107A	8-83d.00	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	1.503,11 €
ZE24-107B	8-83d.01	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	3.093,73 €
ZE24-107C	8-83d.02	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	3.093,73 €
ZE24-107D	8-83d.03	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	4.640,60 €
ZE24-107E	8-83d.04	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	4.640,60 €
ZE24-107F	8-83d.05	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	6.187,47 €
ZE24-107G	8-83d.06	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	6.187,47 €
ZE24-107H	8-83d.07	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	7.734,33 €
ZE24-107I	8-83d.08	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	7.734,33 €
ZE24-107J	8-83d.09	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	9.018,66 €
ZE24-107K	8-83d.0a	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	9.281,20 €
ZE24-108	5-137.6	Implantation einer Irisprothese	3.156,50 €
ZE24-109	8-854.8	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	922,25 €
ZE24-110	6-005.n*	Gabe von Tocilizumab, subkutan, je 162 mg	440,79 €
ZE24-111	6-005.d*	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral, je 100 mg Ampulle	223,68 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-112	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral, je 500 mg Kapsel	60,01 €
ZE24-113	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral, je 60 mg Ampulle	702,10 €
ZE24-115	1-991.0	Molekulares Monitoring d.Resttumorlast [MRD]: Molekulargenet. Identifikation u. Herstellung v. patient.sp. Markern	2.100,00 €
ZE24-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	350,00 €
ZE24-117	8-549.01	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	23.368,00 €
ZE24-118A	5-028.90	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5.031,17 €
ZE24-118B	5-028.a0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5.031,17 €
ZE24-118C	5-028.c0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5.031,17 €
ZE24-119A	5-786.j0	Distraktionsmarknagel, nichtmotorisiert	7.221,00 €
ZE24-119B	5-78a.j0	Distraktionsmarknagel, nichtmotorisiert	EFE
ZE24-120	6-001.c*	Gabe von Pemetrexed, parenteral, je mg	2,14 €
ZE24-121	6-002.b*	Gabe von Etanercept, je 10 mg Flasche	46,07 €
ZE24-121B	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 25 mg FSP	83,30 €
ZE24-121C	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 50 mg FSP	154,70 €
ZE24-122A	6-001.g*	Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg Tablette	1,25 €
ZE24-122B	6-001.g*	Gabe von Imatinib, oral, je 400 mg Tablette	4,80 €
ZE24-123A	6-002.p*	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 50 mg Ampulle	30,04 €
ZE24-123B	6-002.p*	Gabe von Caspofungin, parenteral, je 70 mg Ampulle	41,07 €
ZE24-124A	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg Tablette	1,70 €
ZE24-124B	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 50 mg Tablette	0,90 €
ZE24-124C	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 40 mg Tablette	16,66 €
ZE24-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral, je 200 mg Ampulle	10,94 €
ZE24-127	6-003.r*	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, je 10.000 IE	1.076,95 €
ZE24-128	6-003.n*	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE	296,31 €
ZE24-129	6-003.p*	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral, je 3.750 mg Ampulle	2.199,12 €
ZE24-130A	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 120 mg Ampulle	154,76 €
ZE24-130B	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 400 mg Ampulle	515,87 €
ZE24-130C	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 200 mg Ampulle	257,93 €
ZE24-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral, je 200 mg Ampulle	506,94 €
ZE24-132	6-007.n*	Gabe von Thiotepa, parenteral, je mg	4,75 €
ZE24-133A	8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €
ZE24-133B	8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €
ZE24-133C	8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	0,00 €
ZE24-133D	8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	833,09 €
ZE24-133E	8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.071,11 €
ZE24-133F	8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.309,14 €
ZE24-133G	8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	1.626,50 €
ZE24-133H	8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	2.023,21 €
ZE24-133I	8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	2.618,27 €
ZE24-133J	8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	3.411,69 €
ZE24-133K	8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	4.205,10 €
ZE24-133L	8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	5.453,94 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-135A	1-944.10	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u.Säuglingen mit erweitert.molekulargenet.Diagn.	617,82 €
ZE24-135B	1-944.20	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u.Säuglingen mit erweitert.molekulargenet.Diagn.	1.235,64 €
ZE24-135C	1-944.30	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen u.Säuglingen mit erweitert.molekulargenet.Diagn.	1.853,46 €
ZE24-136	5-339.8*	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	EFE
ZE24-137A	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, je 50 KIE	885,47 €
ZE24-137	8-810.6*	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII, je 1 KIE	17,71 €
ZE24-138A	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1 g Ampulle	296,31 €
ZE24-138B	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 2 g Ampulle	592,62 €
ZE24-139A	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	92,82 €
ZE24-139B	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	96,46 €
ZE24-139C	8-810.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren. Je 100 IE	98,67 €
ZE24-139D	8-810.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	103,90 €
ZE24-139E	8-810.b*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	86,75 €
ZE24-139F	8-810.c*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	151,03 €
ZE24-139G	8-810.d*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren. Je 100 IE	98,67 €
ZE24-139H	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	40,82 €
ZE24-139I	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 250 IE	102,04 €
ZE24-139J	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1.250 IE	510,21 €
ZE24-139K	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	163,43 €
ZE24-139L	8-812.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	533,67 €
ZE24-140	6-006.b*	Gabe von Brentuximabvedotin,parenteral, je 50 mg Ampulle	3.224,16 €
ZE24-141	6-007.6*	Gabe von Enzalutamid, oral, je 40 mg Kapsel	27,18 €
ZE24-142	6-007.3*	Gabe von Aflibercept, intravenös, je 100 mg Ampulle	357,00 €
ZE24-143A	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 25 mg Tablette	47,78 €
ZE24-143B	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 50 mg Tablette	95,56 €
ZE24-143C	6-006.0*	Gabe von Eltrombopag, oral, je 75 mg Tablette	143,34 €
ZE24-144	6-007.j*	Gabe von Obinutuzumab, parenteral, je 1.000 mg Ampulle	3.265,36 €
ZE24-145A	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 140 mg Kapsel	66,06 €
ZE24-145B	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 280 mg Kapsel	132,11 €
ZE24-145C	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 420 mg Kapsel	198,17 €
ZE24-145D	6-007.e*	Gabe von Ibrutinib, oral, je 560 mg Kapsel	264,23 €
ZE24-146A	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 100 mg Ampulle	384,37 €
ZE24-146B	6-007.m*	Gabe von Ramucirumab, parenteral, je 500 mg Ampulle	1.921,85 €
ZE24-147	6-001.9*	Gabe von Bortezomib, parenteral, je 3,5 mg Ampulle	152,30 €
ZE24-148A	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, je 20 mg FSP	59,50 €
ZE24-148	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral, je 40 mg FSP	119,00 €
ZE24-149A	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, je 100 mg Ampulle	134,47 €
ZE24-149C	6-001.e*	Gabe von Infliximab, parenteral, je 120 mg FSP	571,20 €
ZE24-150	6-002.d*	Gabe von Busulfan, parenteral, je 60 mg Ampulle	86,91 €
ZE24-151B	6-001.h*	Gabe von Rituximab, intravenös, je 500 mg Ampulle	562,63 €
ZE24-152A	1-945.0	Mehrdimensionale pädiatrischeDiagnostik	582,49 €
ZE24-152B	1-945.1	Mehrdimensionale pädiatrischeDiagnostik	770,65 €
ZE24-153A	6-001.k*	Gabe von Trastuzumab, intravenös, je 1 mg	1,15 €
ZE24-154	6-003.k*	Gabe von Anidulafungin, parenteral, je 100 mg Ampulle	53,55 €
ZE24-156	6-007.k*	Gabe von Posaconazol, parenteral, je 300 mg Ampulle	428,46 €
ZE24-157	6-006.e*	Gabe von Pixantron, parenteral, je 29 mg Ampulle	446,25 €
ZE24-158	6-007.9*	Gabe von Pertuzumab, parenteral, je 420 mg Ampulle	2.602,90 €
ZE24-159	6-008.7*	Gabe von Blinatumomab, parenteral, je 38,5 µg Ampulle	2.467,16 €
ZE24-160	6-009.3*	Gabe von Pembrolizumab, parenteral, je 100 mg Ampulle	2.835,03 €
ZE24-161	6-008.m*	Gabe von Nivolumab, parenteral, je 100 mg Ampulle	1.204,95 €
ZE24-162	6-008.9*	Gabe von Carfilzomib, parenteral, je 60 mg Ampulle	1.173,15 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
ZE24-163	6-007.h*	Gabe von Macitentan, oral, je 10 mg Tablette	65,85 €
ZE24-164	6-008.0*	Gabe von Riociguat, oral, je Tablette	17,02 €
ZE24-165	6-00a.d	Gabe von Nusinersen, intrathekal	82.900,16 €
ZE24-166	6-008.g*	Gabe von Isavuconazol, parenteral, je 200 mg Ampulle	637,86 €
ZE24-167	6-008.h*	Gabe von Isavuconazol, oral, je 100 mg Kapsel	61,64 €
ZE24-168D	6-009.a*	Gabe von Daratumumab, parenteral, je 400 mg Ampulle	1.718,36 €
ZE24-168E	6-009.a*	Gabe von Daratumumab, parenteral, je 1800 mg Ampulle	5.584,67 €
ZE24-169	6-009.e*	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral, je 43 mg Ampulle	999,42 €
ZE24-170	6-002.9*	Gabe von Bevacizumab, je mg	1,39 €
ZE24-171	6-003.j*	Gabe von Clofarabin, je 20 mg Ampulle	714,00 €
ZE24-172	6-007.0*	Gabe von Posaconazol, je 4.200 mg Flasche	201,11 €
ZE24-173	6-007.p*	Gabe von Posaconazol, je 100 mg Tablette	7,26 €
ZE24-175A	6-002.1*	Gabe von Filgrastim, parenteral, je 30 Mio IE	5,95 €
ZE24-175B	6-002.1*	Gabe von Filgrastim, parenteral, je 48 Mio IE	8,33 €
ZE24-176A	6-002.2*	Gabe von Lenograstim, parenteral, je 13 Mio IE	6,55 €
ZE24-176B	6-002.2*	Gabe von Lenograstim, parenteral, je 34 Mio IE	11,78 €
ZE24-177	6-002.7*	Gabe von Pegfilgrastim, je 6 mg FSP	85,44 €
ZE24-178	6-007.7*	Gabe von Lipegfilgrastim, je 6 mg FSP	142,80 €
ZE24-180	6-005.0*	Gabe von Azacytidin, parenteral, je 100 mg Ampulle	120,75 €
ZE24-182A	6-008.5*	Vedolizumab je 300 mg Ampulle	2.246,45 €
ZE24-182B	6-008.5*	Vedolizumab je 108 mg FSP	600,65 €
ZE24-183A	6-009.d*	Elotuzumab je 300 mg Ampulle	1.070,57 €
ZE24-183B	6-009.d*	Elotuzumab je 400 mg Ampulle	1.427,43 €
ZE24-184A	6-00a.1*	Atezolizumab je 1200 mg Ampulle	3.873,93 €
ZE24-185A	6-00a.e*	Ocrelizumab, je 300 mg Ampulle	6.098,75 €
ZE24-186A	6-00a.k*	Venetoclax je 10 mg Tablette	5,09 €
ZE24-186B	6-00a.k*	Venetoclax je 50 mg Tablette	25,44 €
ZE24-186C	6-00a.k*	Venetoclax je 100 mg Tablette	50,87 €
ZE24-187A	5-059.c7	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem z.Behandlg.d.obstrukt.Schlafapnoe-Syndr.(OSAS), je Impl.,atmungsgesteuert	21.774,50 €
ZE24-187B	5-059.d7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation	21.774,50 €
ZE24-188	5-38a.70, .80, .c0 iVm 5- 38a.w	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	EFE
ZE24-189	5-38a.7b- d, .8c-f, .c1-3	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	EFE
ZE24-190A	8-718.80	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 1-2 Behandlungstage	256,07 €
ZE24-190B	8-718.81	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 3-5 Behandlungstage	682,85 €
ZE24-190C	8-718.82	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 6-10 Behandlungstage	1.365,68 €
ZE24-190D	8-718.83	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 11-20 Behandlungstage	2.646,01 €
ZE24-190E	8-718.84	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 21-40 Behandlungstage	5.206,66 €
ZE24-190F	8-718.85	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, 41-75 Behandlungstage	9.901,18 €
ZE24-190G	8-718.86	Längerfristige Beatmungsentwöhnung, >76 Behandlungstage	12.973,96 €
ZE24-191A	6-009.b*	Dinutuximab, je 20mg Ampulle	10.234,00 €
ZE24-192A	6-00a.b*	Midostaurin je 25 mg Kapsel (6-00a.b)	138,13 €
ZE24-194A	6-005.p*	Gabe von Ustekinumab, je 130 mg Durchstechflasche	5.074,81 €
ZE24-195A	6-005.q*	Gabe von Ustekinumab, je 45 oder 90 mg FSP	5.074,81 €
ZE24-196ZC	6-004.5*	Micafungin, je 50 mg Durchstechflasche	47,60 €
ZE24-196ZD	6-004.5*	Micafungin, je 100 mg Durchstechflasche	59,50 €
ZE24-197D	OPS 8- 836.60 oder 8-	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell: 1 Thrombektomie-Aspirationskath	1.276,65 €

Zusatzentgelt E3.2 gemäß §5 FPV			01.01.2024
Leistung	Prozedur	Bezeichnung	Betrag
	836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.87		
ZE24-197E	OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.88	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell: 2 Thrombektomie-Aspirationskatheter	2.553,30 €
ZE24-197F	OPS 8-836.60 oder 8-836.80 in Verbindung mit OPS 8-83b.89	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell: 3 oder mehr Thrombektomie-Aspirationska	3.829,95 €
ZE24-198	1-991.2	Molekulares Monitoring der Resttumormarklast [MRD]	1.700,00 €
ZE24-199	1-991.3	Molekulares Monitoring der Resttumormarklast [MRD]	221,57 €
ZE24-097A	8-810.6*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1 KIE	17,71 €
ZE24-097B	8-810.7*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	92,82 €
ZE24-097C	8-810.8*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	96,46 €
ZE24-097D	8-810.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren. Je 100 IE	98,67 €
ZE24-097E	8-810.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	103,90 €
ZE24-097F	8-810.b*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	86,75 €
ZE24-097G	8-810.c*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	151,03 €
ZE24-097H	8-810.d*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren. Je 100 IE	98,67 €
ZE24-097IA	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 250 IE	102,05 €
ZE24-097IB	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1.250 IE	510,21 €
ZE24-097JA	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1 g Ampulle	296,31 €
ZE24-097JB	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 2 g Ampulle	592,62 €
ZE24-097KA	8-812.5*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	0,23 €
ZE24-097KB	8-812.5*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je IE	22,98 €
ZE24-097KC	8-812.5*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 1000 IE	229,80 €
ZE24-097L	8-812.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	163,44 €
ZE24-097M	8-812.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, je 100 IE	533,67 €
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			01.01.2024
Leistung	Bezeichnung der Leistung	Entgelt	Bewertungsrelation/Tag
TIN1	Tagesklinik Innere Medizin, Restaging u. ä	250,80 €	0,1000
TIN2	Tagesklinik Innere Medizin, Chemotherapie	719,98 €	0,1000
TKJM	Tagesklinik Kinder- und Jugendmedizin	136,13 €	0,5000
TKSL/TKSL1	Tagespauschale Schlafmedizin	216,51 €	0,5000
TNCH	Tagesklinik Neurochirurgie, Facetteninfiltration	219,88 €	0,1000
TNEU	Tagesklinik Neurologie	577,90 €	0,1000
SKJM	Pädiatrische Psychosomatik	309,89 €	0,5000
TVB	Vakuumstanzbiopsie	571,82 €	0,1000
MMS	Tagespauschale Schmerztherapie	314,20 €	0,1000

tagesbezogene Entgelte E3.3 gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG			01.01.2024
Leistung	Bezeichnung der Leistung	Entgelt	Bewertungsrelation/Tag
DRG24E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	196,96 €	0,6729
DRG24U43Z	Psychosomatische Therapie Kinder (stationär)	198,53 €	1,0598
DRG24Y01Z	Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 Stunden bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 1176 / 1104 / 1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen	1.024,16 €	4,3155
DRG24740Z	Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	307,29 €	0,5000
DRG24742Z	Knochenmark-Biopsie oder Liquordiagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	262,41 €	0,5000
DRG24748Z	Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	210,41 €	0,5000
	Adipositas Stufe 0	30,00 €	0,0000
	Adipositas Stufe 1	50,00 €	0,0000

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 €
BR	Unterbringung und Verpflegung Begleitperson (teilweise incl. 7% MwSt.)	40,65 €

Anzahlungen ambulante und stationäre Behandlung		
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 €

Allgemeine sonstige Entgelte für Patienten, Betreuer, Vorsorgeberechtigte, Angehörige, Erziehungsberechtigte, Erben und Rechtsanwälte und sonstige Dritte

Leistung	Bezeichnung		Betrag
K04	Kopie pro Seite, auch auf CD (Abgaben >10 Seiten werden ausschließlich auf CD ausgehändigt)		0,50 € 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	01.01.2024
1.	Unterbringung im 1-Bett-Zimmer		
	S1N	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	98,20 €
	S1NU	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau /Nuklearmedizin	49,89 €
	S1F	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	64,41 €
	S1K	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	57,82 €
	DS1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	58,74 €
	S1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Neurologie	42,94 €
2.	Unterbringung im 2-Bett-Zimmer		
	S2N	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	48,22 €
	S2F	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	22,42 €
	S2K	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	19,80 €
	DS2D	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	19,80 €
3.	Begleitperson ohne medizinische Indikation		
	BPUV	Unterbringung incl. Verpflegung	49,00 € ^{1), 2)}
	BPU	Unterbringung (ohne Verpflegung)	29,00 € ²⁾
	BPV	Verpflegung (ohne Unterbringung)	20,00 € ¹⁾
	BPS	Unterbringung ggf. incl. Verpflegung eines Kindes bis 2 Jahre	24,00 € ²⁾
4.	Wahlleistung Übernachtung im Zusammenhang mit ambulanter Behandlung		
	WUV	Übernachtungspauschale einschl. Verpflegung	45,00 € ^{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 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
1	Idarucizumab	6-008.f	2,5 g oder 50 ml	1.487,50 €
2	Andexanet atfa	6-00c.0	200mg Amp	2.201,50 €
3	Remdesivir	9-999.0* oder 9-999.1*	100mg Ampulle	410,55 €
4	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, 1 oder *c i.V.m. 8-83b.e1	je Stent (2,5 - 5 cm)	1.633,00 €
5	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, 1 oder *c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f1	je Stent (10 cm)	2.055,00 €
6	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842. ¹ s, n oder *c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f2	je Stent (15 cm)	2.490,00 €
7	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, 1 oder *c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f4	je Stent (25 cm)	3.700,00 €
8	Bezlotoxumab	6-00b.1	je 1.000mg Ampulle	2.808,65 €
9	Durvalumab	6-00b.7	120mg	491,59 €
10	Durvalumab	6-00b.7	500mg	2.048,29 €
11	Caplacizumab	6-00b.5	10mg Amp	4.257,69 €
12	Everolimus bei Neoplasia	6-005.8	2,5 mq Tablette	55,64 €
13	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	5mg Tablette	111,27 €
14	Everolimus bei Neoplasie	8-005.8	10mg Tablette	158,96 €
15	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	Je 2,5mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	55,36 €
16	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je 5mg Tablette; bei Erkrankungen in Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	111,27 €
17	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je 10mg Tablette; bei Erkrankungen In Zusammenhang mit tuberöser Sklerose	158,96 €
18	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	2,5mg Tablette	11,42 €
19	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	5mg Tablette	24,80 €
20	Everolimus bei Neoplaste	6-005.8	10mg Tablette	33,90 €
21	Ruxolitinib	6-009.4	je 5mg Tablette	33,77 €
22	Ruxolitinib	6-009.4	je 10mg Tablette	67,55 €
23	Ruxolitinib	6-009.4	je 15mg Tablette	67,55 €
24	Ruxolitinib	6-009.4	je 20mg Tablette	67,55 €
25	Olaparib	6-009.0	50mg Kapsel	10,59 €
26	Olaparib	6-009.0	100mg Kapsel	28,25 €
27	Olaparib	8-009.0	150mg Kapsel	42,37 €
28	Osimertinib	6-00b.f	je 40mg und 80mg Tablette	197,36 €
29	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	100mg Amp	1.827,02 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
30	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	180mg Amp	2.923,24 €
31	Pazopanib	6-005.a	200mg Tablette	38,61 €
32	Pazopanib	6-005.a	400mg Tablette	77,23 €
33	Eributln	6-006.5	je 0,88 mq Ampulle	383,87 €
34	Palbociclib	6-009.j	je 75mg oder 100mg oder 125mg Tablette	111,15 €
35	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis); bei Schilddrüsenkarzinom	195,50 €
36	Cabozantinib	6-008.8	je Behandlungstag (Tagesdosis); bei fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom	182,91 €
37	Axitinib	6-006.9	je 1mg Tablette	12,27 €
38	Axitinib	6-006.9	je 5mg Tablette	61,37 €
39	Axitinib	6-006.g	je 7mg Tablette	61,37 €
40	Golimumab (1)	6-005.2	je 45mg FSP	1.736,19 €
41	Golimumab (2) .	6-005.2	je 50mg FSP	921,23 €
42	Golimumab (2)	6-005.2	je 100mg FSP	1.718,17 €
43	Nilotinib	6-004.6	150mg Kapsel	33,64 €
44	Nilotinib	6-004.6	200mg Kapsel	48,35 €
45	Dabrafenib	6-007.5	je 75mg Kapsel	46,72 €
46	Dabrafenib	6-007.5	je 50mg Kapsel	31,15 €
47	Avelumab	6-000.2	200mg Ampulle	775,10 €
48	Crizotinib	6-006.c	200mg Kapsel	69,50 €
49	Crizotinib	6-006.c	250mg Kapsel	86,87 €
50	Apalutamid	6-00c.1	60mg Tablette	24,04 €
51	Temozolomid, intravenös	6-005.c	100mg Ampulle	349,11 €
52	Pomalidomid	6-007.a	1mg Kapsel	367,51 €
53	Pomalidomid	6-007.a	2mg Kapsel	384,49 €
54	Pomalidomid	6-007.a	3mg Kapsel	407,13 €
55	Pomalidomid	6-007.a	4mg Kapsel	418,45 €
56	Trametinib	6-009.7	0,5mg Tablette	34,87 €
57	Trametinib	6-009.7	2mg Tablette	139,48 €
58	Vemurafenib	6-006.f	240mg Tablette	24,90 €
59	Alectinib	6-00a.0	150mg Kapsel	25,66 €
60	Lenvatinib	6-008j	4 oder 10mg Kapsel	46,61 €
61	Lenvatinib	6-008.j	4mg Kapsel	50,77 €
62	Lenvatinib	6-008.j	10mg Kapsel	58,12 €
63	Abemaciclib	6-00b.0	je Tablette (50mg oder 100mg oder 150mg)	33,87 €
64	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c	je 10mg	821,67 €
65	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c	30mg Ampulle	2.465,00 €
68	Polatuzumab Vedotin	6-00c.c	140mg Ampulle	11.503,33 €
67	Ixazomib	6-00a.9	je 2,3mg oder 3mg oder 4mg Kapsel	2.062,67 €
68	Idelalisib -	6-007.f	150mg Kapsel	72,45 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
89	Idetalisib	6-007.f	100mg Kapsel	72,45 €
70	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 15/6,14mg Tablette	37,07 €
71	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 20/8,19mg Tablette	49,43 €
72	Cemiplimab (2)	6-00c.3	350mg Ampulle	4.360,66 €
73	Trastuzumab Deruxtecan		100mg Ampulle	2.279,71 €
74	Ribociclib	6-00a.f	200mg	52,31 €
75	Uposomates Cytarabin-Daunorubicin	6-00b.6	100mg + 44mg je Ampulle	6.128,50 €
76	Arsentrioxid	6-005.5	10mg	124,95 €
77	Selexipag (2)	6-009.k	je Tablette	50,53 €
78	gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt- Revision	8-842. *s, *t oder . *c I.V.m. 8-83b.e1	je Stent (2,5- 5 cm)	1.633,00 €
79	Letermovir	6.00b.c	je 240mg Tablette	174,47 €
80	Letermovir	6-00b.d	je 240mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	174,48 €
81	Letermovir	6-00b.c	je 480mg Tablette	348,95 €
82	Letermovir	6-00b.d	je 480mg Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung	348,94 €
83	Ceritinib	6-008.a	150mg	58,76 €
84	Gemtuzumab Ozogamicin	6-00b.a	5mg Flasche	8.032,50 €
85	Streptozocin	6-00b.h	1 g Ampulle	773,50 €
86	Gitteritinib	6-00c.7	40mg Tablette	222,25 €
87	Alemtuzumab	6-001.W, bei Diagnose Multiple Sklerose ICD G35.1	je 12mg Ampulle	11.168,34 €
88	Brigatinib	6-00b.3	30mg Tablette	34,41 €
89	Brigatinib	6-00b.3	90mg Tablette	103,23 €
90	Brigatinib	6-00b.3	180mg Tablette	206,46 €
91	Teduglutid	6-008.4	5mg Ampulle	727,45 €
92	Tedugtutid	6-008.4	1,25mg Ampulle	363,72 €
93	Acalabrutinib	6-00d.1	100mg Kapsel	99,09 €
94	Bosutinib	6-007.4	100mg Tablette	21,30 €
95	Bosutinib	6-007.4	500mg Tablette	106,51 €
96	Bosutinib	6-007.4	400mg Tablette	85,20 €
97	Icatibant	6-005.4	30mg FSP	1.517,79 €
98	Belantamab Mafodotin	6-00d,4	100mg Amp	5.518,99 €
99	Niraparib	8-00a.c	100mg Kapsel	68,16 €
100	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	5-549.6		EFE/EKN
101	Cobimetinib	6-008.c	je 20mg Tablette	88,77 €
102	Rucaparib	6-00c.g	200mg Tablette	27,34 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
103	Rucaparib	6-00c.g	250mg Tablette	34,18 €
104	Rucaparib	6-00c.g	300mg Tablette	41,01 €
105	Larotrectinib (2)	6-00c.9	1 ml a 20mg/ml Lösung	1.859,45 €
106	Larotrectinib (2)	6-00c.9	je 25mg Kapsel	23,24 €
107	Larotrectinib (2)	6-00c.9	je 100mg Kapsel	92,97 €
108	Ponatinib	6-007.b	15mg Tablette	107,39 €
109	Ponatinib	6-007.b	30mg Tablette	214,77 €
110	Ponatinib	6-007.b	45mg Tablette	214,77 €
111	Inotuzumab-Ozogamicln	6-002.8	1mg Ampulle	11.305,00 €
112	Secukinumab	6-009.5	je 150mg FSP	743,75 €
113	Secukinumab	6-009.5	je 300mg FSP	1.487,50 €
114	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	8-83c.c*	je Implantat	1.500,00 €
115	Canakinumab	6-006.7	je 150mg Ampulle	13.390,25 €
116	Lortatinib	6-00c.a	25mg Tablette	43,30 €
117	Lortatinib	6-00c.a	100mg Tablette	173,20 €
118	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenz	8-83c.c*		EFE/EKN
119	Guselkumab	8-00a.7	100mg FSP	2.672,92 €
120	Entrectinib	6-00d.9	100mg Kapsel	30,27 €
121	Entrectinib	6-00d.9	200mg Kapsel	60,53 €
122	Glasdegib	6-00d.c	25mg Tablette	149,26 €
123	Glasdegib	6-00d.c	100mg Tablette	298,53 €
124	Elbasvir-Grazoprevir (2)	6-009.c	je Tablette (50mg Elbasvir und 100mg Grazoprevir)	298,52 €
125	Ixeklizumab	6-00a.a	80mg FSP	1.272,38 €
126	Luspatercept	6-00d.f	je 25mg Ampulle	1.327,60 €
127	Luspatercept	6-00d.f	je 75 mg Ampulle	3.982,79 €
128	Panobinostat	6-009.2	je 10mg Kapsel	744,14 €
129	Panobinostat	6-009.2	je 15mg Kapsel	744,14 €
130	Panobinostat	6-009.2	je 20mg Kapsel	744,14 €
131	Esketamin, nasal	6-00c.6	1 Nasenspray-Applikator 8 28mg	264,37 €
132	Vandetanib	6-009.8	100mg	76,07 €
133	Vandetanib	6-009.8	300mg	152,15 €
134	Certolizumab	6-005.7	200mg Ampulle	453,32 €
135	Ravulizumab	6-00c.d	300mg Amp	5.102,58 €
136	Ravulizumab	6-00c.d	1100mg Amp	18.709,44 €
137	Siltuximab	6-008.1	100mg	598,40 €
138	Siltuximab	6-008.1	400mg	2.393,61 €
139	Azacitidin, oral	6-005.0	200mg oder 300mg Tablette	1.105,00 €
140	Tivozanib (2)	6-00a.j	je 890pg oder 1.340pg Kapsel	181,39 €
141	Avatrombopag		20mg Tablette	75,86 €
142	Selpercatinib (2)		40mg Kapsel	59,25 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
143	Selpercatinib (2)		80mg Kapsel	118,50 €
144	Encorafenib	6-00b.9	50mg Tablette	23,80 €
145	Encorafenib	6-00b.9	75mg Tablette	35,70 €
146	Isaluximab		100mg Ampulle	731,73 €
147	Isatuximab		500mg Ampulle	3.658,66 €
148	Vismodegib	6-00c.k	150mg Kapsel	189,80 €
149	Neratinib	6-00c.b	40mg Tablette	22,69 €
150	Glecaprevir-Pibrentasvir (2)	6-00a.6	je 100mg/40mg Tablette	172,65 €
151	Glecaprevir-Pibrentasvir (2)	6-00a.6	je 50mg/20mg Granulat	102,00 €
152	Sofosbuvir	6-008.3	je 400mg Tablette	495,55 €
153	Dostarlimab		500mg Ampulle	5.747,70 €
154	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	1 Tablette (90mg Ledipasvir + 400mg Sofosbuvir oder 45mg Ledipasvir + 200mg Sofosbuvir)	517,95 €
155	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	33,75mg Ledipasvir + 150mg Sofosbuvir	517,95 €
156	Tafasitamab		200mg Ampulle	605,36 €
157	Fostamatinib	6-00d.a	100mg Tablette	41,47 €
158	Fostamatinib	6-00d.a	150mg Tablette	62,21 €
159	Talazoparib	6-00d.j	je 0,25mg Hartkapsel	64,32 €
160	Talazoparib	6-00d.j	je 1mg Hartkapsel	192,95 €
161	Emicizumab	6-00b.8	30mg Ampulle	1.858,64 €
162	Emicizumab	6-00b.8	60mg Ampulle	3.717,26 €
163	Emicizumab	6-00b.8.	105mg Ampulle	6.505,21 €
164	Emicizumab	6-00b.8	150mg Ampulle	9.293,16 €
165	Fedratinib		100mg Kapsel	45,37 €
166	Ropeginterferon alfa-2b	6-00c.f	0,25mg FSP	1.580,51 €
167	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je 400mg/ 100mg Tablette	344,64 €
188	Mogamulizumab	6-00d.g	20mg Amp	1.309,00 €
189	Darolutamid	6-00d.8	300mg Tablette	32,79 €
170	Pemigatinib		4,5mg oder 9mg oder 13,5mg Tablette	657,22 €
171	Binimetinib	6-00b.2	15mg Tablette	17,36 €
172	Tucatinib		50mg9 Tablette	30,68 €
173	Tucatinib		150mg Tablette	92,06 €
174	Set nexor		20mg Tablette	EFE/EKN
175	Zanubrutinib		80mg Kapsel	52,64 €
176	Sonidegib	6-00c.h	200mg Kapsel	176,12 €
177	Lusutrombopag		3mg Tablette	204,00 €
178	Selumetinib		10mg Kapsel	107,10 €
179	Selumetinib .		25mg Kapsel	267,75 €
180	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	8-83d.5		6.065,83 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
181	Sacituzumab Govitecan		200mg Ampulle	1.187,62 €
182	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxitaprevir	6-00a.h	je 400mg/100mg/100mg Tablette	692,75 €
183	Pralsetinib		100mg Kapsel	81,32 €
184	Avapritinib	6-00d.3	100mg oder 200mg oder 300mg Tablette	727,45 €
185	Duvelisib		15mg oder 25mg Kapsel	95,53 €
186	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und himversorgender Halsgefäße .	8-84b. *0,*h, *j, *k, *m,*p	je Implantat	11.235,00 €
187	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und himversorgender Halsgefäße	8-84b. *0,*h, *j, *k, *m,*p	je Implantat	15.581,97 €
188	Zanamivir, intravenös	8-00c.n	200mg Ampulle	145,53 €
189	Glucarpidase		1.000 IE Amp	EFE/EKN
190	Ripretinib		50mq Tablette	284,28 €
191	Tagraxofusp	6-00d.h	jemg	29.274,00 €
192	Talimogen Laherparepvec	6-00b.j	je Ampulle mit 1 Mio. E	1.452,42 €
193	Ofatumumab	6-006.4	20mg FSP	1.433,93 €
194	Intraaneurysmales.hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	je Implantat	11.927,73 €
195	Crizanlizumab	6-00d.7	100mg Amp	1.390,81 €
196	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	je 10mg FSP	1.160,73 €
197	Dupilumab	6-00a.5	je 200mg oder 300mg FSP	692,50 €
198	Lanadelumab	6-00c.8	2 ml a 150mg/ml Durchstechflasche	15.178,82 €
199	Risankizumab	6-00c.e	75mg FSP	2.378,10 €
200	Risankizumab	6-00c.e	150mg FSP	4.756,13 €
201	Sarilumab	6-00a.g	150mg FSP oder 200mg FSP	672,94 €
202	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen	8-836.m0	je Coil	611,41 €
203	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz (3)	8-837.b3		17.088,00 €
204	Pegcetacoplan		1.080mg Ampuile	EFE/EKN
205	Indisiran (2)		284mg Fertig spritze	2.593,93 €
206	Cladribin, oral	6-00a.4	10mg Tablette	1.921,85 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
207	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n	je Implantat	EFE/EKN
208	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je 100/125mg oder 200/125mg Tablette	104,59 €
209	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je 150/188mg Tablette	209,19 €
210	Brotucizumab, intravitreal	6-00d.5	120mg FSP	952,00 €
211	Ivacaftor	6-008.d	25mg Granulatbtl.	233,75 €
212	Ivacaftor	6-006.d	50mg Granulatbtl.	233,75 €
213	Ivacaftor	6-006.d	75mg Granulatbtl.	233,75 €
214	Ivacaftor	6-006.d	150mg Tbl	233,75 €
215	Bulevirüd	6-00d.6	2mg Ampulle	280,38 €
216	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	je 50/75mg oder 100/150mg Tablette	183,15 €
217	Givosiran	6-00d.b	189mg Amp	41.925,07 €
218	Ivacaftor-Tezacaftor-Etexacaftor in Kombination mit Ivacaftor .	6-00d.e	je 75mg/ 50mg/ 100mg Tablette	220,67 €
219	Treprostinil	6-004.b	20mg Ampulle	1.570,32 €
220	Treprostinil	6-004.b	50mg Ampulle	2.917,40 €
221	Treprostinil	6-004.b	100mg Ampulle	5.594,81 €
222	Treprostinil	6-004.b	200mg Ampulle	9.376,37 €
223	Sotrovimab		500mg Ampulle	EFE/EKN
224	Tildrakizumab	6-00b.m	100mg FSP	3.322,48 €
225	Brodalumab	6-00a.3	210mg Ampulle	662,83 €
226	Satralizumab		120mg FSP	9.639,00 €
227	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Axicabtagen Ciloleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1	Gabe von CAR-T-Zellen Axicabtagen Ciloleucel (Yescarta) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	282.000,00 €
228	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen - Brexucabtagene autoleucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-938.1	Gabe von CAR-T-Zellen Brexucabtagene autoleucel (Tecartus2)) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	360.000,00 €
229	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen-Tisagenledeucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1	Gabe von CAR-T-Zellen Tisagenlecleucel (Kymriah) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	261.025,00 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
230	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen: Idecabtagen-Videucel	8-802.24 oder .34 i.V.m. 5-936.1	Gabe von CAR-T-Zellen Idecabtagen Vicleucel (Abecma) zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	350.000,00 €
231	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen - Kosten für Zusatzaufwand			8.000,00 €
232	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation	8-802.42		EFE/EKN
233	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	6-00b.9	50mg Tbl + 15mg Tbl	23,80 €
234	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib	6-00b.9	75mg.Tb1+ 15mg Tbl	35,70 €
235	Bimekizumab		160mg FSP	1.642,84 €
236	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)	5-773.a0, 5-773.a1, 5-779.20, 5-779.21		EFE/EKN
237	Mesenchymale Stammzellen		30 Mio. Zellen	EFE/EKN
238	Mesenchymale Stammzellen		60 Mb. Zellen	EFE/EKN
239	Mesenchymale Stammzellen		90 Mio. Zellen	EFE/EKN
240	Risdplam		pro 60mg Ampulle	10.568,63 €
241	Voretigen Neparvovec	6-00b.p		EFE/EKN
242	Asfotase alfa	6-008.6	je 18mg FSP	856,80 €
243	Asfotase alfa	6-008.6	je 28mg FSP	1.332,80 €
244	Asfotase alfa	6-008.6	je 40mg FSP	1.904,00 €
245	Asfotase alfa	6-008.6	je 80mg FSP	3.808,00 €
246	Trientin	6-00b.n	je 150mg pro Tablette (Cuprior)	64,95 €
247	Trientin	6-00b.n	je 200mg pro Tablette (Cufence)	52,01 €
248	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je 0,375mg	2.677,50 €
249	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden	8-530.dx		EFE/EKN
250	Boston-Keratoprothese			EFE/EKN
251	Odevixibat		200ug Kps	146,89 €
252	Odevixibat		400uq Kps	293,79 €
253	Odevixibat		1.200ug Kps	881,36 €
254	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38 a.7f oder 5-38a.8h oder 5-38a.c5	je Implantat, ab 2. Chlmney-Stent)	1.676,30 €
255	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Steril i.R. von arteriovenöser Shunt- u. Bypasschirurgie	5-392.3 + 5-399.h	5 cm	1.408,27 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
256	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent i.R. von arteriovenöser Shunt- u. Bypasschirurgie	5-392.3 + 5-399.h	10 cm	2.190,23 €
257	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	5-98c.4	je Stent	5.890,50 €
258	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8 i.V.m. 8-835.** o. 5-371.*	ohne automatisches Fernüberwachungssystem	2.186,34 €
259	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8 i.V.m. 8-835.** o. 5-371.*	mit automatisches Fernüberwachungssystem	2.034,90 €
280	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	8-836.m0 + 8-836.n* i.V.m. 8-83b.35	je Coil	963,00 €
261	Treosulfan	6-00c.j	je 1 g Ampulle	122,87 €
262	Treosulfan	6-00c.j	je 5 g Ampulle	617,55 €
263	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht- okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation (4)	8-83c.h0	je Stent, für 1. Stent	EFE/EKN
264	Therapie intrakranieller Vasospasmen durch kontrollierte, nicht- okklusive endovaskuläre Stent-Dilatation (4)	8-83c.h0	je Stent, für 2. Stentsofern	EFE/EKN
265	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen	8-84b.*	je Implantat	3.000,00 €
266	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen	5-039.e3	Epidurale Rückenmarkstimulation mit Mikrostimulationssystem bei chronischem, neuropathischem Schmerz	EFE/EKN
267	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen	5-059.cf	Periphere Neurostimulation Mit Mikrostimulationssystem bei chronischem, neuropathischem Schmerz	EFEIEKN
288	Bioaktive Coils	8-836.m0 + 8-836m* i.V.m. 8-83b.30, 31, 32	je Coil	380,68 €
269	Überlange Coiis	8-836.m0 + 8-836m* i.V.m. 8-83b.33	je Coil	534,50 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
270	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	8-836.m0 und 8-836.n* i.V.m. 8-83b.3a	je Coil	406,10 €
271	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft	5-383*, 5-384*		EFE/EKN
272	Sotorasib		120mg Tablette	42,43 €
273	Capmatinib		150+200mg Tbl	EFE/EKN
274	Tepotinib		225mg Tablette	EFE/EKN
275	Asciminib		20mg + 40mg Tbl	EFE/EKN
276	Avacopan		10mg Kapsel	46,19 €
277	Amivantamab		350mg Ampulle	1.737,40 €
278	Enfortumab Vedotin		20mg Amp	EFE/EKN
279	Enfortumab Vedotin		30mg Amp	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

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024				01.01.2024
lfd. Nr.	NUB-Bezeichnung	Prozedur	Mengeneinheit	Betrag
P1	Esketamin, nasal	6-00c.6	1 Nasenspray-Applikator ä 28 mg	264,37 €
P63	Ivacaftor	6-006.d	25 mg oder 50 mg oder 75 mg Granulatbeutel	233,75 €
P63	Ivacaftor	6-006.d	150mg Tablette	233,75 €
P85	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00d.e	je 75 mg/ 50 mg/ 100 mg Tablette	220,67 €
P56	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je 100/125 mg oder 200/125 mg Tablette	104,59 €
P56	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je 150/188 mg Tablette	209,19 €
P57	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor	6-00b.k	50mg/75mg Tbl oder 100mg/150mg Tbl	183,15 €