

DRG und PEPP Entgelt- und Behandlungskostentarif

Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 8 KHEntgG und § 8 Abs. 5 BPfIV

Die Medizinische Hochschule Hannover (nachstehend: **MHH**) berechnet ab dem **01. September 2025** folgende Entgelte:

1. Fallpauschalen (DRG) gem. § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 1 KHEntgG

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

Die Zuweisung zu einer DRG erfolgt über verschiedene Parameter. Die wichtigsten sind hierbei die Hauptdiagnose sowie gegebenenfalls durchgeführte Prozeduren (Operationen, aufwändige diagnostische oder therapeutische Leistungen). Eventuell vorhandene Nebendiagnosen können zudem die Schweregradeinstufung beeinflussen. Für die Festlegung der Diagnosen beziehungsweise Prozeduren stehen Kataloge mit circa 13.000 Diagnosen (ICD-10-GM Version 2025) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2025) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z.B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

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

Die jeweilige DRG ist mit einem entsprechenden Relativgewicht bewertet, welches im Rahmen der DRG-Systempflege jährlich variieren kann. Diesem Relativgewicht ist ein in Euro ausgedrückter Basisfallwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet.

Der seit 1. Juni 2025 gültige Zahl-Landesbasisfallwert des Landes Niedersachsen beträgt 4.502,68€

und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel:

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Entgelt
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor oder andere Kopfverletzungen und bestimmte Fraktur	0,539	€ 4.000,00	2156,00
I04Z	Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodesen oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie	2,997	€ 4.000,00	11.988,00

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2025 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (Fallpauschalenvereinbarung 2025 – FPV 2025) vorgegeben.

Unter den Voraussetzungen der Wiederaufnahmeregelungen in dasselbe Krankenhaus nach § 2 FPV 2025 und der Rückverlegungsregelung nach § 3 Abs. 3 FPV 2025 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2025 zusammengefasst und abgerechnet. Diese Regelung kann dazu führen, dass eine bereits gestellte Rechnung storniert werden muss und eine Neuberechnung der zusammengefassten Aufenthalte erfolgt.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 Abs. 2 und 3 und § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2025

Der nach der oben beschriebenen DRG-Systematik zu ermittelnde Preis setzt voraus, dass DRG-spezifische Grenzen für die Verweildauer im Krankenhaus nicht über- oder unterschritten werden. Bei Über- oder Unterschreiten dieser Verweildauern werden gesetzlich vorgegebene Zu- oder Abschläge fällig. Die näheren Einzelheiten und das Berechnungsverfahren hierzu regelt die Vereinbarung zum Fallpauschalensystem für Krankenhäuser für das Jahr 2025 (FPV 2025).

3. Hybrid-DRG gemäß § 115f SGB V

Gemäß § 115f Abs. 1 SGB V unterfallen die in einem Katalog festgelegten Leistungen einer speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG), unabhängig davon, ob die vergütete Leistung ambulant oder stationär erbracht wird. Als Anschlussregelung zur Hybrid-DRG-Verordnung vom 19.12.2023 wurde durch die Selbstverwaltungspartner die Vereinbarung zu der speziellen sektorengleichen Vergütung (Hybrid-DRG) gemäß § 115f SGB V für das Jahr 2025 (Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung) am 18.12.2024 abgeschlossen.

Die betreffenden Leistungen sind in der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung 2025 aufgeführt, ebenso wie die jeweils anwendbare Hybrid-DRG, welche mit einem festen Eurobetrag vergütet wird.

Beispiel:

Leistungsbereich Bestimmte Hernieneingriffe

OPS Kode	OPS-Text
5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion

Hybrid-DRG	Bezeichnung	Fallpauschale der Hybrid-DRG ohne postoperative Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte A) in Euro	Fallpauschale der Hybrid-DRG zuzüglich postoperativer Nachbehandlung im Krankenhaus (Spalte B) in Euro
G09N	Hybrid-DRG der DRG G09Z (Beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien oder Operation einer Hydrocele testis oder andere kleine Eingriffe an Dünn- und Dickdarm)	2.227,33	2.257,33
G24N	Hybrid-DRG der DRG G24B (Eingriffe bei Hernien ohne plastische Rekonstruktion der Bauchwand, mit beidseitigem oder komplexem Eingriff oder Alter < 14 Jahre mit äußerst schweren oder schweren CC)	2.000,81	2.030,81

Die Leistungen beginnen nach Abschluss der Indikationsstellung und der Überprüfung der Operationsfähigkeit mit der Einleitung der Maßnahmen zur Operationsplanung und -vorbereitung und enden mit dem Abschluss der postoperativen Nachbeobachtung.

Für die gesamte Dauer der erbrachten Leistungen ist die Fallpauschale unabhängig von der Anzahl der beteiligten Leistungserbringer nur einmal berechnungsfähig.

Im Falle einer postoperativen Nachbehandlung kann eine um 30 € erhöhte Fallpauschale berechnet werden.

Eine Berechnung von Entgelten für vereinbarte Wahlleistungen bleibt unberührt.

4. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2025

Zusätzlich zu einer Fallpauschale oder Entgelten nach § 6 Abs. 1 des KHEntgG dürfen berechnet werden:

a) **Bundeseinheitliche Zusatzentgelte**

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2025 werden die bundeseinheitlichen Zusatzentgelte durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2025 vorgegeben. Nicht weiter differenzierte Zusatzentgelte sind in **Anhang 1** mit dem jeweiligen Preis aufgeführt. Weiter untergliederte Zusatzentgelte sind der Anlage 5 des Fallpauschalenkatalogs 2025 zu entnehmen.

b) **Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte**

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 der FPV 2025 genannten Zusatzentgelte krankenhausindividuelle Zusatzentgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG vereinbart werden. Diese Zusatzentgelte können zusätzlich zu den DRG-Fallpauschalen oder den Entgelten nach § 6 Abs. 1 KHEntgG abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen. Die Aufstellung der krankenhausindividuellen Zusatzentgelte der MHH mit den entsprechenden Preisen entnehmen Sie bitte dem **Anhang 2**.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2025 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2025

Für die Vergütung von Leistungen, die noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden, hat die MHH gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausindividuelle Entgelte vereinbart, die ab **1. Mai 2025** gültig sind:

a) **Tagesbezogene Entgelte nach § 6 KHEntgG (Entgelthöhe je Berechnungstag)**

Fachbereich	Entgelt (€) pro Tag
Tagesklinik Gastroenterologie	370,00 €
Tagesklinik Onkologie	393,00 €
Tagesklinik Pädiatrie	410,00 €
Tagesklinik Dermatologie	212,50 €
Kunstherz-Nachsorge (Tagespauschale)*	50,00 €
Tagessatz Schwerbrandverletzte (Y01Z)	2.990,00 €
Tagessatz Schwerbrandverletzte (Y61Z)	2.990,00 €
740Z Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	688,60 €
741Z Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	780,00 €
742Z Knochenmark-Biopsie oder Liquordiagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	625,52 €
743Z Bougierung und Dilatation des Ösophagus in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	780,00 €
744Z Dilatation des Anus in Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	660,00 €
747Z Testung oder Nachprogrammierung kardialer Systeme, Alter < 18 Jahre, teilstationär	560,00 €
748Z Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter < 18 Jahre, teilstationär	441,55 €
749Z Beobachtung bei Vergiftung, Alter < 10 Jahre, teilstationär	570,00 €

* Abgerechnet wird jeder Tag, an dem sich der Patient¹ nicht stationär in einem Krankenhaus oder einer Rehaeinrichtung befindet.

b) **Fallbezogene Entgelte nach § 6 KHEntgG**

Die krankenhausindividuell vereinbarten fallbezogenen Entgelte (Formular E 3.1) werden wie folgt erhoben (Bitte entnehmen Sie die Preise dem **Anhang 3**): Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** FPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden Belegungstag **300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2025 für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450,00 € abzurechnen.

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet die MHH gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab. Bitte entnehmen Sie die Preise zu den NUBs dem **Anhang 4**.

6. Zusatzentgelt für die Testung des Coronavirus SARS-CoV-2 (gem. §26 Abs. 2 KHG)

Für Kosten, die dem Krankenhaus für Testungen von Patientinnen und Patienten, die zur voll- oder teilstationären Krankenhausbehandlung in das Krankenhaus aufgenommen wurden, auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, rechnet das Krankenhaus auf Grund der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG gesondert folgende Zusatzentgelte ab:

- Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.05.2023: 30,40 €
- Labordiagnostik mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 15.10.2020: 19,00 €
- Testung mittels Antigen-Test zur patientennahen Anwendung durch Dritte zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (PoC-Antigentest) bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.08.2021: 11,50 €
- Testungen durch einen Nukleinsäurenachweis mittels Pooling-Verfahren (PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikationstechnik) bei Patientinnen oder Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.05.2023:
 - bei Testungen im Pool mit insgesamt mehr als vier Proben und höchstens 10 Proben: 14,00 €
 - bei Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 10 Proben und höchstens 20 Proben: 13,00 €
 - bei Testungen im Pool mit insgesamt mehr als 20 Proben: 12,00 €

7. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP)

Die Entgelte für die allgemeinen vollstationären, stationsäquivalenten und teilstationären Leistungen des Krankenhauses richten sich nach den gesetzlichen Vorgaben des KHG sowie der BPfIV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

7a. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2025

Jedem PEPP ist mindestens eine tagesbezogene Bewertungsrelation hinterlegt, deren Höhe sich aus den unterschiedlichen Vergütungsklassen des PEPP-Entgeltkataloges ergibt. Die Bewertungsrelationen können im Rahmen der Systempflege jährlich variieren. Die für die Berechnung des PEPP jeweils maßgebliche Vergütungsklasse ergibt sich aus der jeweiligen Verweildauer des Patienten im Krankenhaus. Der Bewertungsrelation ist ein in Euro ausgedrückter Basisentgeltwert (festgesetzter Wert einer Bezugsleistung) zugeordnet.

Der seit 1. Januar 2025 gültige Zahl-Basisentgeltwert liegt bei 325,35 € und unterliegt jährlichen Veränderungen.

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 1a oder Anlage 2a bzw. Anlage 5 der PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Anlage 1a		PEPP-Version 2025	
PEPP-Entgeltkatalog			
Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung			
PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage / Vergütungsklasse	Bewertungsrelation je Tag
1	2	3	4
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4433
		2	1,3119
		3	1,2954
		4	1,2798
		5	1,2642
		6	1,2485
		7	1,2329
		8	1,2173
		9	1,2017
		10	1,1860
		11	1,1704
		12	1,1548
		13	1,1392
		14	1,1235
		15	1,1079
		16	1,0923
		17	1,0767
		18	1,0610

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 14.10.2024

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **hypothetischen Basisentgeltwert von 330,00 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelthöhe
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,1548	330,00 €	12 x 381,10 = 4.573,20 €

Bei einer **Verweildauer von z.B. 29 Berechnungstagen** ist die tatsächliche Verweildauer länger als die letzte im Katalog ausgewiesene Vergütungsklasse. Damit ist für die Abrechnung die Bewertungsrelation der letzten Vergütungsklasse heranzuziehen.

Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungsrelation	Basisentgeltwert	Entgelt
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,0610	330,00	29 x 350,13 = 10.153,77€

Welche PEPP bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es insbesondere darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2025 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2025 (PEPPV 2025) vorgegeben.

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 Abs. 1 und 2 PEPPV 2025 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 2 PEPPV 2025 hat das Krankenhaus eine Zusammenfassung der Aufenthaltsdaten zu einem Fall und eine Neueinstufung in ein Entgelt vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 14 Kalendertagen, bemessen nach der Zahl der Kalendertage ab dem Entlassungstag der vorangegangenen Behandlung, wieder aufgenommen wird und in dieselbe Strukturkategorie einzustufen ist. Das Kriterium der Einstufung in dieselbe Strukturkategorie findet keine Anwendung, wenn Fälle aus unterschiedlichen Jahren zusammenzufassen sind. Eine Zusammenfassung und Neueinstufung ist nur vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 90 Kalendertagen ab dem Aufnahmedatum des ersten unter diese Vorschrift der Zusammenfassung fallenden Krankenhausaufenthalts wiederaufgenommen wird.

Für Fallzusammenfassungen sind zur Ermittlung der Berechnungstage der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts zusammenzurechnen; hierbei sind die Verlegungs- oder Entlassungstage aller zusammenzuführenden Aufenthalte mit in die Berechnung einzubeziehen.

7b. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2025

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BpflV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2025 abgerechnet werden. Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP mit Bewertungsrelationen hinterlegt:

Anlage 5			PEPP-Version 2025		
PEPP-Entgeltkatalog					
Katalog ergänzender Tagesentgelte					
ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2025		Bewertung s.- relation / Tag
			OPS-Kode	OPS-Text	
1	2	3	4	5	6
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-	
		ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1894
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0314
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,9088
ET02 ¹⁾	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1969
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2148
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2377
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,5918
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7200
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2873
ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1613
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	1,6965
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	2,9226
Fußnote:					
¹⁾ Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gemäß Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird. Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gemäß Spalte 4 sind nicht abrechenbar.					

PEPP-Entgeltkatalog Stand: 14.10.2024

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2025 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert.

7c. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 PEPPV 2025

Gemäß § 17d Abs. 2 KHG können, soweit dies zur Ergänzung der Entgelte in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, die Vertragsparteien auf Bundesebene Zusatzentgelte und deren Höhe vereinbaren. Für das Jahr 2025 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2025 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2025 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2025 für die in **Anlage 4** PEPPV 2025 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BpflV vereinbart werden.

Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 6a oder den Entgelten nach den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2025 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BpflV abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2025 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt 600 Euro abzurechnen.

Die vereinbarten krankenhausindividuellen Zusatzentgelte der MHH mit den entsprechenden Preisen sind folgende:

Zusatzentgelt	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS-Text	Betrag
ZP2025-26	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral Gabe von Paliperidon, parenteral; je 1 mg Wirkstoff	6-006.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, parenteral Gabe von Paliperidon, parenteral; je 1 mg Wirkstoff	6,35 €
ZP2025-40.14	Gabe von Imatinib, oral: Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg	6-001.ge	Gabe von Imatinib, oral: Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg	261,80 €
ZP2025-59	Gabe von Adalimumab, parenteral: Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: je angefangene 40mg Wirkstoff	6-001.d*	Gabe von Adalimumab, parenteral: Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: je angefangene 40mg Wirkstoff	397,19 €
ZP2025-82.12	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten: Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten; 8.100 mg bis unter 9.300 mg	6-007.pb	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten: Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten; 8.100 mg bis unter 9.300 mg	1.266,09 €

7d. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 6 Abs. 4 BPfIV

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die mit den nach § 17d KHG auf Bundesebene bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können und die nicht gemäß § 137c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gemäß § 6 Abs. 4 BPfIV folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
PNUB2023-633	Esketaminhydrochlorid (Esketamin), nasal; je Spray á 28mg	je Spray á 28mg	264,37 €
PNUB2023-684	Dupilumab, je angefangene Fertigspritze/ Fertigpen á 200mg oder 300mg	je angefangene Fertigspritze/ Fertigpen á 200mg oder 300mg	636,41 €
PNUB2023-333.01	Treprostinil, je angefangene 20mg Ampulle	je angefangene 20mg Ampulle	3.181,68 €
PNUB2023-333.02	Treprostinil, je angefangene 50mg Ampulle	je angefangene 50mg Ampulle	5.843,54 €
PNUB2023-333.03	Treprostinil, je angefangene 100mg Ampulle	je angefangene 100mg Ampulle	11.218,45 €
PNUB2023-333.04	Treprostinil, je angefangene 200mg Ampulle	je angefangene 200mg Ampulle	18.738,95 €
PNUB2023-561	Neratinib, je 40 mg Wirkstoff	je 40 mg Wirkstoff	22,69 €

7e. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2025

Für Leistungen, die mit den bewerteten Entgelten noch nicht sachgerecht vergütet werden können, haben die Vertragsparteien grundsätzlich die Möglichkeit, sonstige Entgelte nach § 6 Abs. 1 S. 1 BPfIV zu vereinbaren. Die krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2025 aus den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2025.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2025 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2025 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2025 im Jahr 2025 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

Die vereinbarte krankenhausindividuelle Leistung der MHH mit dem entsprechenden Preis ist folgende:

Entgelt	PEPP-Bezeichnung	Entgelthöhe pro Tag
PP17Z	Andere psychosomatische Störungen	250,00 €

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

Gemäß § 115a SGB V berechnet die MHH für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

a) Vorstationäre Behandlung

Fachabteilung	Entgelt (€)	Fachabteilung	Entgelt (€)
Allgemeine Chirurgie	100,72	Lungen- u. Bronchialheilkunde	111,46
Augenheilkunde	68,51	Neonatologie	51,64
Dermatologie	75,67	Nephrologie	140,61
Endokrinologie	310,87	Neurochirurgie	48,57
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13	Neurologie	114,02
Gastroenterologie	164,64	Nuklearmedizin	162,08
Geburtshilfe	119,13	Orthopädie	133,96
Gefäßchirurgie	134,47	Plastische Chirurgie	95,10
Geriatrie	72,09	Pneumologie	219,34
Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74	Psychiatrie Allgemein	125,78
Hämatologie und Onkologie	75,67	Psychosomatik / Psychotherapie	99,19
Herzchirurgie	126,29	Rheumatologie	128,85
Innere Medizin	147,25	Strahlenheilkunde	186,62
Intensivmedizin	104,30	Thoraxchirurgie	121,18
Kardiologie	156,97	Unfallchirurgie	82,32
Kinder- u. Jugendpsychiatrie	50,11	Urologie	103,28
Kinderchirurgie	61,36	Zahn- und Kieferheilkunde	64,42
Kinderheilkunde	94,08	Sonstige Fachabteilungen	91,52
Kinderkardiologie	111,46		

b) Nachstationäre Behandlung

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

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

9. Qualitätssicherungszuschläge nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG

Gemäß Krankenhausfinanzierungsgesetz wird für die Beteiligung der Krankenhäuser an den auf Bundesebene beschlossenen Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 137 Abs. 1 SGB V ein Zuschlag je vollstationären Fall abgerechnet.

Zuschlag	Entgelt (€)
Qualitätssicherung 2025 (Leistungskürzel: ZEXTQS)	0,86

10. DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG

Zur Finanzierung der Entwicklung und Pflege des in Deutschland eingeführten pauschalierten Entgeltsystems für voll- und teilstationäre Krankenhausleistungen auf der Grundlage von Diagnosis Related Groups (DRG) berechnet die MHH den DRG-Systemzuschlag je voll- und teilstationären Krankenhausfall. Dieser Betrag wird von der MHH an die in § 17b KHG benannten Selbstverwaltungsparteien auf Bundesebene abgeführt.

Zuschlag	Entgelt (€)
DRG-Systemzuschlag 2025 (Leistungskürzel: ZDRGSZS)	1,73
Finanzierung des gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 Abs. 2 SGB V, 2025 (Leistungskürzel: ZGBASZS)	3,17

11. Sonstige Zu- und Abschläge gem. § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 4 KHEntgG und § 7 BpflV

- a) **Zuschlag für eine aus medizinischen Gründen notwendige Mitaufnahme einer Begleitperson oder einer Pflegekraft des Patienten gem. § 17b Abs. 1a KHG für 2025**

Entgelt je Berechnungstag für eine Begleitperson: 60,00 €

Entgelt je Berechnungstag für eine Pflegekraft: 60,00 €

- b) **Zuschlag für eine Mitaufnahme eines Geschwisterkinds des Patienten gem. § 1 Abs. 5 S. 9 FPV für 2025:**

Entgelt je Berechnungstag: 60,00 €

- c) **Zuschlag für Ausbildungskosten (für den KHG-Ausgleichsfond)**

Der Zuschlag für Ausbildungskosten wird zusätzlich zu jedem voll- oder teilstationären Aufenthalt nach §17a KHG zur Finanzierung der durch die Ausbildung von Schülerinnen und Schülern in Berufen des Gesundheitswesens anfallenden Kosten erhoben. (Leistungskürzel: ZAUSBZ)

Entgelt je vollstationärem oder teilstationärem Fall des DRG- oder PEPP-Systems: 83,03 €

- d) **Zuschlag für Ausbildungskosten (für den Pflegeausbildungsfonds Niedersachsen)**

Der Zuschlag für Ausbildungskosten wird zusätzlich zu jedem voll- oder teilstationären Aufenthalt zur Finanzierung der durch die Ausbildung von Schülerinnen und Schülern zur Pflegefachfrau oder zum Pflegefachmann anfallenden Kosten erhoben. (Leistungskürzel: ZPABF)

Entgelt je vollstationärem oder teilstationärem Fall des DRG- oder PEPP-Systems: 222,96 €

- e) **Zuschlag für einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (üFMS)**

Der Zuschlag für die Teilnahme an einem üFMS wird zusätzlich für jeden abgerechneten vollstationären Fall des DRG- sowie BpflV-Bereichs erhoben (Leistungskürzel: ZÜFMS).

Zuschlag je vollstationärem Fall des DRG- oder PEPP-Systems: 0,20 €

- f) **Zuschlag für die Telematikinfrastruktur**

Der Zuschlag für die Telematikinfrastruktur wird zusätzlich zu jedem voll- oder teilstationären Aufenthalt nach §291a Abs. 7a SGB V erhoben (Leistungskürzel: ZTELEZ).

Entgelt je vollstationärem oder teilstationärem Fall des DRG-Systems: 6,00 €

- g) **Hygienezuschlag**

Bei dem Hygienezuschlag handelt es sich um einen prozentualen Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für DRGs, tagesbezogene Entgelte und Zusatzentgelte (ohne NUB) nach KHEntgG (Leistungskürzel: ZHY2).

Prozentualer Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für DRGs, tagesbezogene Entgelte und ZEs: 0,12 %

h) Zuschlag für die Notfallversorgung

Der Zuschlag für die Teilnahme am Notfallstufensystem (§ 9 Abs. 1a der Notfallstufenvergütungsvereinbarung gemäß 9 Absatz 1a Nummer 5 KHEntgG i. V. m. § 136c Absatz 4 SGB V) wird zusätzlich für jeden vollstationären Fall des DRG-Bereichs erhoben (Leistungskürzel: ZNOT).

Gesamtentgelt je vollstationärem Aufenthalt des DRG-Systems: 15,53 €

i) Zentrumszuschlag

Der Zentrumszuschlag wird zusätzlich für jeden voll- oder teilstationären Fall des DRG-Bereichs erhoben, um die unten aufgeführten Zentren der MHH zu finanzieren. Zu den allgemeinen Krankenhausleistungen der MHH zählen nach § 2 KHEntgG auch die besonderen Aufgaben von Zentren und Schwerpunkten. (Leistungskürzel: ZTUMORZ)

Gesamtentgelt je vollstationärem oder teilstationärem Aufenthalt des DRG-Systems: 59,97 €

j) Zuschlag für die zusätzliche Finanzierung zur Versorgung von Kindern und Jugendlichen

Bei dem Zuschlag für die zusätzliche Finanzierung zur Versorgung von Kindern und Jugendlichen nach § 4a KHEntgG handelt es sich um einen prozentualen Zuschlag auf den Rechnungsbetrag für bewerteten Fallpauschalen nach § 7 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1. (Leistungskürzel: ZKIJ)

Prozentualer Zuschlag auf den Rechnungsbetrag für bewertete DRGs: 12,022 %

k) Zuschlag für klinische Sektion (Obduktion)

Der Zuschlag für die klinische Sektion (Obduktion) gemäß § 5 Abs. 3b KHEntgG wird zusätzlich für jeden voll –oder teilstationären Fall des DRG Bereiches erhoben (Leistungskürzel ZKLISEK)

Gesamtentgelt je vollstationärem oder teilstationärem Aufenthalt des DRG Systems: 0,79 €

l) Zuschlag gemäß Corona-Ausgleichsvereinbarung (DRG)

Zuschlag nach § 5a Abs. 1 KHWiSichV i.V.m. § 7 Abs. 1 der Corona-Ausgleichsvereinbarung 2021 oder Abschlag nach § 5a Abs. 1 KHWiSichV i.V.m. § 7 Abs. 2 Corona-Ausgleichsvereinbarung 2021 (Leistungskürzel: ZCOZ)

Prozentualer Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für DRGs, tagesbezogene Entgelte und ZEs: 0,47 %

m) Zuschlag für Erlösausgleiche

Bei dem Zuschlag für Erlösausgleiche handelt es sich um einen prozentualen Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für DRGs, tagesbezogenen Entgelten und Zusatzentgelte (ohne NUB) nach KHEntgG Gesamtentgelt (ZERZ)

Prozentualer Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für DRGs, tagesbezogene Entgelte und ZEs: 3,21 %

n) Zuschlag gemäß Corona-Ausgleichsvereinbarung (PEPP)

Zuschlag nach § 5a Abs. 1 KHWiSichV i.V.m. § 7 Abs. 1 der Corona-Ausgleichsvereinbarung 2021 oder Abschlag nach § 5a Abs. 1 KHWiSichV i.V.m. § 7 Abs. 2 Corona-Ausgleichsvereinbarung 2021 (Leistungskürzel: ZCPZ)

Prozentualer Zuschlag auf die Rechnungsbeträge für PEPPs, tagesbezogene Entgelte und ZPs: 1,47%

o) Zuschlag für die Implantatregistermeldung – Implantattyp: Brustimplantate

Zuschlag gemäß § 9 Absatz 1 a Nummer 7 KHEntgG Implantateregisteraufwandsvergütung (ZIMPLBRUST)

Gesamtentgelt je Fall mit einer übermittelten Meldebestätigung gemäß §4 Absatz 3 IRegG: 34,24 €

p) Zuschlag für die Implantatregistermeldung – Implantattyp: Hüftimplantat

Zuschlag gemäß § 9 Absatz 1 a Nummer 7 KHEntgG Implantateregisteraufwandsvergütung (ZIMPLHÜFT)

Gesamtentgelt je Fall mit einer übermittelten Meldebestätigung gemäß §4 Absatz 3 IRegG: 34,24 €

q) Zuschlag für die Implantatregistermeldung – Implantattyp: Aortenklappenprothese

Zuschlag gemäß § 9 Absatz 1 a Nummer 7 KHEntgG Implantateregisteraufwandsvergütung (ZIMPLAORTK)

Gesamtentgelt je Fall mit einer übermittelten Meldebestätigung gemäß §4 Absatz 3 IRegG: 34,24 €

r) Zuschlag für geburtshilfliche Versorgung in Krankenhäusern

Der Zuschlag für die geburtshilfliche Versorgung in Krankenhäusern gem. § 5 Abs. 2b und 2c KHEntgG wird zusätzlich für jeden voll- oder teilstationären Fall des DRG-Bereichs erhoben. (Leistungskürzel: ZGEBVER)

Gesamtentgelt je vollstationärem oder teilstationärem Aufenthalt des DRG-Systems: 13,49 €

12. Tagesbezogene Pflegeentgelte zur Abzahlung des Pflegebudgets nach § 7 Abs. 1 Ziff. 6a KHEntgG

Das Krankenhaus vereinbart mit den Krankenkassen ein Pflegebudget zur Finanzierung der Pflegepersonalkosten, die dem Krankenhaus entstehen. Die Abzahlung des Pflegebudgets erfolgt nach § 6a Abs. 4 KHEntgG über einen krankenhaushausindividuellen Pflegeentgeltwert, welcher berechnet wird, indem das vereinbarte Pflegebudget dividiert wird durch die nach dem Pflegeerlöskatalog nach § 17b Abs. 4 S. 5 KHG ermittelte voraussichtliche Summe der Bewertungsrelationen für das Vereinbarungsjahr.

Der ab dem 1. Mai 2025 gültige krankenhaushausindividuelle Pflegeentgeltwert beträgt: 294,42 €

13. Entgelte für sonstige Leistungen

Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnet die MHH Entgelte nach den genannten Positionen, das Honorar des liquidationsberechtigten Arztes wird von ihm selbst in Rechnung gestellt. Ferner werden Schreibgebühren für das Gutachten sowie Porto und Versandkosten erhoben.

14. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für vollstationäre Krankenhausbehandlung nach § 39 Abs. 4 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht die MHH vom **gesetzlich versicherten Patienten** von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an, innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage, eine Zuzahlung in Höhe von derzeit 10 € je Kalendertag, d.h. sowohl für den Aufnahme- als auch den Entlasstag ein (§§ 39 Abs. 4, 61, S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird von der MHH nach § 43b Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** eingefordert und an die zuständige Mitgliedskrankenkasse abgeführt.

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten für Übergangspflege nach § 39e Abs. 2 SGB V

Als Eigenbeteiligung zieht die MHH vom **gesetzlich versicherten Patienten** von Beginn der Übergangspflege nach § 39e SGB V – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage – eine Zuzahlung ein. Der Zuzahlungsbetrag beträgt derzeit 10,00 € je Kalendertag (§ 61 S. 2 SGB V). Dieser Betrag wird von der MHH nach § 43c Abs. 1 SGB V beim Patienten geltend gemacht. Dabei sind bereits geleistete Zuzahlungen für vollstationäre Krankenhausbehandlung anzurechnen.

15. Entgelte für Wahlleistungen

Die außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommenen Wahlleistungen werden gesondert berechnet (§ 17 KHEntgG). Einzelheiten der Berechnung lassen sich der jeweiligen Wahlleistungsvereinbarung und der Patienteninformation über die Entgelte der wahlärztlichen Leistungen entnehmen.:

a) Wahlärztliche Leistungen

Die Vereinbarung wahlärztlicher Leistungen kann eine erhebliche finanzielle Mehrbelastung zur Folge haben, wobei die Höhe der anfallenden Behandlungskosten und die Dauer des stationären Aufenthaltes vom Umfang der Behandlung, sowie eventuellen Komplikationen abhängen und deshalb nicht vor Behandlungsbeginn konkretisiert werden können. Auskünfte darüber, ob und in welcher Höhe die angefallenen Behandlungskosten von einem Kostenträger übernommen werden können, kann die MHH grundsätzlich nicht erteilen. Hinweise und Einzelheiten der Berechnung für die Inanspruchnahme ärztlicher Wahlleistungen lassen sich der Wahlleistungsvereinbarung entnehmen.

b) Wahlleistung für gesonderte Unterkunft

Unterbringung in einem 1-Bett-Zimmer oder 2-Bett-Zimmer:

Station	Entgelt (€) für 1-Bett Zimmer*	Entgelt (€) für 2-Bett Zimmer*	Kategorie*
11	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
12	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
13	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
15	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
16	46,07 €	Entfällt	Kategorie III b
17	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
18	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a

Station	Entgelt (€) für 1-Bett Zimmer*	Entgelt (€) für 2-Bett Zimmer*	Kategorie*
21	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
22	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
23	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
25	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
26	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
27	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
28	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a
31	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
32	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
33	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
35	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
36	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
37	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
38	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a
41	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
42	44,18 €	Entfällt	Kategorie II b
43	75,45 €	31,33 €	Kategorie II a
45	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a
46	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
47	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
48	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a
77	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
78	44,18 €	Entfällt	Kategorie II b
79	44,18 €	Entfällt	Kategorie II b
82	44,18 €	Entfällt	Kategorie II b
83	62,29 €	21,11 €	Kategorie II c
84	62,29 €	21,11 €	Kategorie II c
85	103,13 €	55,96 €	Kategorie I a
86	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
87	78,57 €	34,80 €	Kategorie III a
Stationen der Kinderklinik	40,25 €	Entfällt	Kategorie Pädiatrie

c) **Sonstige Wahlleistungen**

Leistung	Entgelt (€) *
Unterbringung einer gesunden Begleitperson (inkl. MwSt.)	99,01
Familienzimmer Station 82 inkl. Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson (inkl. MwSt.)	85,79

* Die Preise und Kategorien aus 15b und 15c befinden sich für das Jahr 2025 noch in Abstimmung. Die in diesem Entgelttarif angegebenen Werte sind vorläufig. Eine Anpassung der Angaben rückwirkend ab dem 01.01.2025 ist möglich.

16. Belegärzte, Beleghebammen, -entbindungspfleger

Mit den oben aufgeführten Entgelten sind die Leistungen von Belegärzten, Beleghebammen, -entbindungspfleger nicht abgegolten. Diese Leistungen werden von den Belegärzten/ der Hebamme / dem Entbindungspfleger gesondert berechnet.

17. Inkrafttreten

Dieser DRG und PEPP Entgelt- und Behandlungskostentarif tritt am **01. September 2025** in Kraft. Gleichzeitig wird der Entgelttarif vom 01. Juni 2025 aufgehoben.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

haben Sie zu Einzelheiten ergänzende Fragen? Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der stationären Abrechnung stehen Ihnen hierfür gerne zur Verfügung. (E-Mail: Abrechnung.Stationaer@mh-hannover.de, Tel.: 0511/532-8880)

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

Medizinische Hochschule Hannover
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover

Sparkasse Hannover
IBAN DE15 2505 0180 0000 3703 71
BIC SPKHDE2HXXX
Steuer-Nr. 25 206 373 95

Anhang 1: (Aufstellung der bundeseinheitlichen Zusatzentgelte aus Anlage 2 der FPV)

ZE	Bezeichnung	Betrag
ZE01.01	Hämodialyse, intermittierend, Alter > 14 Jahre	168,80 €
ZE01.02	Hämodialyse, intermittierend, Alter < 15 Jahre	356,58 €
ZE02	Hämodiafiltration, intermittierend	174,85 €
ZE09	Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit programmierbarem variablen Tagesprofil	8.903,74 €
ZE10	Künstlicher Blasenschließmuskel	2.678,71 €
ZE37	Extrakorporale Photopherese	1.312,89 €
ZE56	Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit konstanter Flussrate	4.151,14 €
ZE58	Hydraulische Penisprothesen	5.961,27 €
ZE61	Lipoproteinapherese	1.064,17 €
ZE62	Hämofiltration, intermittierend	231,98 €
ZE122	Peritonealdialyse, intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)	203,44 €
ZE138	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Einkanalstimulator, mit Sondenimplantation	7.946,87 €
ZE139	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Einkanalstimulator, ohne Sondenimplantation	5.569,21 €
ZE140	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, nicht wiederaufladbar, mit Sondenimplantation	12.758,95 €
ZE141	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, nicht wiederaufladbar, ohne Sondenimplantation	10.098,00 €
ZE153	Zügeloperation mit alloplastischem Material, adjustierbar	137,36 €
ZE158	Vagusnervstimulationssysteme, mit Sondenimplantation	14.131,75 €
ZE159	Vagusnervstimulationssysteme, ohne Sondenimplantation	11.042,51 €
ZE161	Radiofrequenzablation Ösophagus	1.518,88 €
ZE162	Erhöhter Pflegeaufwand bei pflegebedürftigen Patienten (DRG-Tabelle 1)	24,58 €
ZE163	Erhöhter Pflegeaufwand bei pflegebedürftigen Patienten (DRG-Tabelle 2)	48,95 €
ZE169	Adjustierbare Harnkontinenztherapien	2.742,91 €
ZE170	Suspensionsoperation bei Harninkontinenz des Mannes	1.444,26 €
ZE176	Gabe von Nirsevimab, parenteral, 50 mg oder 100 mg, Alter < 1 Jahr	416,50 €

Anhang 2: (Aufstellung der krankenhausindividuellen Zusatzentgelte (ZE) aus Anlage 6 der FPV)

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-01	Beckenimplantate	5-785.2d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken	1.080,00 €
ZE2025-01	Beckenimplantate	5-785.3d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken	1.382,00 €
ZE2025-01	Beckenimplantate	5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken	12.000,00 €
ZE2025-01	Beckenimplantate	5-785.5d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar mit Antibiotikumzusatz: Becken	1.623,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie	8.500,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	3.900,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal	8.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation	14.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.33	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	7.500,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.34	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	14.750,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	93.500,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	110.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.60	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation; Carmat	240.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.60	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“); Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation; Nicht Carmat	85.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	51.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	27.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	75.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.83	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch	27.000,00 €
ZE2025-02	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)	5-376.84	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch	54.000,00 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.00	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.148,84 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.01	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.252,71 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.03	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.013,63 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.04	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	13.982,29 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.05	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	15.243,85 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.06	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	16.723,55 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.07	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	21.448,62 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.08	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	24.315,52 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.09	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	29.730,76 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	34.615,10 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	41.410,71 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	47.781,59 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0f	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 bis unter 1.344 Stunden	55.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0g	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.344 bis unter 1.536 Stunden	60.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0h	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.536 bis unter 1.728 Stunden	66.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0j	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.728 bis unter 1.920 Stunden	71.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0k	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.920 bis unter 2.112 Stunden	77.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0m	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.112 bis unter 2.304 Stunden	82.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0n	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.304 bis unter 2.496 Stunden	88.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0p	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.496 bis unter 2.688 Stunden	93.714,28 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0q	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.688 bis unter 2.880 Stunden	99.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0r	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 2.880 bis unter 3.072 Stunden	104.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0s	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.072 bis unter 3.264 Stunden	110.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0t	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.264 bis unter 3.456 Stunden	115.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0u	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.456 bis unter 3.648 Stunden	121.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0v	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.648 bis unter 3.840 Stunden	126.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0w	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 3.840 bis unter 4.032 Stunden	132.214,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.0z	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 4.032 oder mehr Stunden	137.714,28 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.20	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden	3.903,32 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.21	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 144 unter 288 Stunden	4.742,96 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.22	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 288 unter 432 Stunden	6.149,88 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.23	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 432 unter 720 Stunden	7.943,75 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.24	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 720 unter 1.008 Stunden	10.112,37 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.25	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 1.008 oder mehr Stunden	11.592,55 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.148,84 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.31	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.252,71 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.33	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.013,63 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.34	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	13.982,29 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.35	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	15.243,85 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.36	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	16.723,55 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.37	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	21.448,62 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.38	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	24.315,52 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.39	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	29.730,76 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.3b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	34.615,10 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.3c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	41.410,71 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.3d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	47.781,59 €
ZE2025-03	ECMO und PECLA	8-852.3e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden	55.214,28 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.65	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.823,16 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.250,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.67	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	6.500,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.68	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	5.050,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.6b	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	4.750,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.6c	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	5.500,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.6d	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus (bis zu 2 Regionen) mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	8.600,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.6e	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels (ab 3 Regionen) mit computerassistent vorgefertigtem Implantat, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	5.600,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.71	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	5.050,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	7.600,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.74	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	5.200,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-020.75	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt, mit nicht resorbierbarem, mikroporösem Material mit fibrovaskulärer Integration	5.750,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	5.050,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	5.050,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-775.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	5.050,00 €
ZE2025-04	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich	5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	5.050,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-776.6	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraktion mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-776.7	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraktion nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-776.9	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraktion nach Osteotomie	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.01	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes im Alveolarkambereich frontal: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.11	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes im Alveolarkambereich seitlich: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.21	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes im Alveolarkambereich frontal und seitlich in mehreren Segmenten: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.51	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.61	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-II-Ebene: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.71	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.81	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-III-Ebene: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-05	Distraktion am Gesichtsschädel	5-777.91	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes in der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene: Mit Distraktion	1.525,00 €
ZE2025-07	Andere implantierbare Medikamentenpumpen	5-028.1x	Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intraventrikulären Infusion: Sonstige	600,00 €
ZE2025-07	Andere implantierbare Medikamentenpumpen	5-038.4x	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Sonstige	600,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-853.x	Hämofiltration: Sonstige	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-854.x	Hämodialyse: Sonstige	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige	220,00 €
ZE2025-08	Sonstige Dialyse	8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.	220,00 €
ZE2025-09	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]	8-821.30	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	1.250,00 €
ZE2025-09	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]	8-821.31	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung sonstiger Substanzen	735,00 €
ZE2025-09	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]	8-821.32	Hämooperfusion [Vollblut-Adsorption]: Spezifisch	735,00 €
ZE2025-10	Leberersatztherapie	8-858.0	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]: Bei Indikation zur Leberersatztherapie	3.150,00 €
ZE2025-10	Leberersatztherapie	8-858.1	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]: Bei Indikation zur Leberersatztherapie und zum Azidoseausgleich	3.150,00 €
ZE2025-10	Leberersatztherapie	8-858.2	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]: Bei Indikation zum Azidoseausgleich	3.150,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.41	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber	1.800,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.41	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber; bei ABO-Inkompatibilität	5.300,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.42	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber, Erstanwendung	13.100,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.43	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber, weitere Anwendung	830,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.44	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, selektive Adsorption	1.800,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.44	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, selektive Adsorption; bei ABO-Inkompatibilität	5.300,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.45	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, spezifische Adsorption	1.800,00 €
ZE2025-13	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	8-821.45	Adsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und nicht regenerierbarem Adsorber, spezifische Adsorption; bei ABO-Inkompatibilität	5.300,00 €
ZE2025-15	Zellapherese	8-823	Zellapherese	654,00 €
ZE2025-15	Zellapherese	8-825.0	Spezielle Zellaphereseverfahren: Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten und Monozyten an Zellulose-Perlen	654,00 €
ZE2025-15	Zellapherese	8-825.1	Spezielle Zellaphereseverfahren: Zellapherese mit Adsorption von Granulozyten, Monozyten und Lymphozyten in einem Polypropylen-Adsorptionsfilter	654,00 €
ZE2025-15	Zellapherese	8-825.x	Spezielle Zellaphereseverfahren: Sonstige	654,00 €
ZE2025-16	Isolierte Extremitätenperfusion	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	2.757,41 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-125.5	Hornhaut-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	1.342,24 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-335.30	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Komplett (gesamtes Organ)	20.500,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-335.31	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Partiiell (Lungenlappen)	20.500,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-375.3	Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes	19.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-375.4	Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes	19.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-467.90	Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Duodenum	18.450,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-467.91	Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Jejunum	22.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-467.92	Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Ileum	22.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-467.9x	Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Sonstiges	22.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes	20.700,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes	21.000,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes	22.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-528.3	Retransplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes	20.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-528.4	Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes	18.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-528.5	Retransplantation des Pankreas (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes	18.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogene, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes	5.500,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogene, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes	6.000,00 €
ZE2025-17	Retransplantation von Organen während desselben stationären Aufenthaltes	5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes	6.000,00 €
ZE2025-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.60	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Implantation oder Wechsel eines temporären Zwerchfellschrittmachers mit Implantation oder Wechsel von Elektroden	600,00 €
ZE2025-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.61	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Wechsel eines temporären Zwerchfellschrittmachers ohne Wechsel von Elektroden	600,00 €
ZE2025-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.62	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Implantation oder Wechsel eines permanenten Zwerchfellschrittmachers mit Implantation oder Wechsel von Elektroden	600,00 €
ZE2025-18	Zwerchfellschrittmacher	5-347.63	Operationen am Zwerchfell: Implantation oder Wechsel eines Zwerchfellschrittmachers: Implantation oder Wechsel eines permanenten Zwerchfellschrittmachers ohne Implantation oder Wechsel von Elektroden	600,00 €
ZE2025-22	IABP	5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation	880,00 €
ZE2025-22	IABP	8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe	880,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.50	Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Semirigide Prothese	600,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.5x	Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Sonstige	1.350,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.a0	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: In eine semirigide Prothese	600,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.ax	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer semirigiden Penisprothese: Sonstige	600,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.b0	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Vollständig, in eine semirigide Prothese	600,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.b2	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Pumpenwechsel	3.500,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.b3	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Reservoirwechsel [Ballon]	1.300,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.b4	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Isolierter Wechsel des Schwellkörperimplantates [Zylinder]	3.000,00 €
ZE2025-24	Andere Penisprothesen	5-649.bx	Andere Operationen am Penis: Wechsel einer hydraulischen Penisprothese: Sonstige	4.000,00 €
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.k0	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannenkomponente	2.200,00 €
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.k1	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.200,00 €
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.k2	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke	2.200,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.k3	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke	2.200,00 €
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.k4	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke	2.200,00 €
ZE2025-25	Modulare Endoprothesen	5-829.m	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation von oder (Teil-)Wechsel in ein patientenindividuell hergestelltes Implantat bei knöcherner Defektsituation oder angeborener oder erworbener Deformität	2.200,00 €
ZE2025-26	Anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung	8-975.3	Anthroposophisch-medizinische Komplexbehandlung	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.40	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 2 mg bis unter 3 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.41	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 3 mg bis unter 4 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.42	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 4 mg bis unter 5 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.43	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 5 mg bis unter 6 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.44	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 6 mg bis unter 7 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.45	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 7 mg bis unter 8 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.46	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 8 mg bis unter 9 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.47	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 9 mg bis unter 10 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.48	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 10 mg bis unter 11 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.49	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 11 mg bis unter 12 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4a	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 12 mg bis unter 13 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4b	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 13 mg bis unter 14 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4c	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 14 mg bis unter 15 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4d	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 15 mg bis unter 16 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4e	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 16 mg bis unter 17 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4f	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 17 mg bis unter 18 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4g	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 18 mg bis unter 19 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4h	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 19 mg bis unter 20 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4j	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 20 mg bis unter 22 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4k	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 22 mg bis unter 24 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4m	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 24 mg bis unter 26 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4n	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 26 mg bis unter 28 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4p	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 28 mg bis unter 30 mg	600,00 €
ZE2025-33	Gabe von Sargramostim, parenteral	6-001.4q	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Sargramostim, parenteral: 30 mg oder mehr	600,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.60	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 1 Granulozytenkonzentrat	1.030,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.61	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 2 Granulozytenkonzentrate	2.060,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.62	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 3 bis unter 5 Granulozytenkonzentrate	4.120,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.63	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 5 bis unter 7 Granulozytenkonzentrate	6.180,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.64	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 7 bis unter 9 Granulozytenkonzentrate	8.240,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.65	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 9 bis unter 11 Granulozytenkonzentrate	10.300,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.66	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 11 bis unter 13 Granulozytenkonzentrate	12.360,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.67	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 13 bis unter 15 Granulozytenkonzentrate	14.420,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.68	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 15 bis unter 17 Granulozytenkonzentrate	16.480,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.69	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 17 bis unter 19 Granulozytenkonzentrate	18.540,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6a	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 19 bis unter 21 Granulozytenkonzentrate	20.600,00 €
ZE2025-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten	8-802.6b	Transfusion von Leukozyten: Granulozyten: 21 oder mehr Granulozytenkonzentrate	22.660,00 €
ZE2025-35	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen	nicht existent	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von hämatopoetischen Stammzellen von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern: Stammzellen Inland	15.300,00 €
ZE2025-35	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen	nicht existent	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von hämatopoetischen Stammzellen von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern: Knochenmark Inland	15.500,00 €
ZE2025-35	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen	nicht existent	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von hämatopoetischen Stammzellen von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern: Stammzellen / Knochenmark Europa	22.300,00 €
ZE2025-35	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen	nicht existent	Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen: Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von hämatopoetischen Stammzellen von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern: Stammzellen / Knochenmark außerhalb von Europa	36.000,00 €
ZE2025-36	Versorgung von Schwerstbehinderten		Zusatzentgelt für Krankenhäuser, bei denen insbesondere wegen einer räumlichen Nähe zu entsprechenden Einrichtungen oder einer Spezialisierung eine Häufung von schwerstbehinderten Patienten auftritt. Vergütung des mit den DRG-Fallpauschalen nicht abgedeckten, wesentlichen zusätzlichen Aufwands, insbesondere im Pflegedienst	600,00 €
ZE2025-40	Naturheilkundliche Komplexbehandlung	8-975.23	Naturheilkundliche Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage und weniger als 2.520 Behandlungsminuten oder mindestens 10 bis höchstens 13 Behandlungstage und mindestens 1.680 Behandlungsminuten	600,00 €
ZE2025-40	Naturheilkundliche Komplexbehandlung	8-975.24	Naturheilkundliche Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage oder mindestens 14 Behandlungstage und mindestens 2.520 Behandlungsminuten	600,00 €
ZE2025-41	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	8-977	Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems	1.100,00 €
ZE2025-44	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, nach In-vitro-Aufbereitung	8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung	9.200,00 €
ZE2025-45	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.500,00 €
ZE2025-46	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral: Grafalon je 100mg	343,90 €
ZE2025-46	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral: Thymoglobulin je 25 mg	350,00 €
ZE2025-46	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral: je Ampulle mit 250mg Wirkstoff	833,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-49	Hyperthermie intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion			4.400,00 €
ZE2025-50	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese	13.588,19 €
ZE2025-50	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica	1.306,58 €
ZE2025-50	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis	1.306,58 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j0	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	770,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	770,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j3	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j4	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.j9	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.ja	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.jb	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	770,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.jc	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	770,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.jd	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.je	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.jf	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, offen chirurgisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-429.jg	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.700,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.h0	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.h1	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.h2	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.h3	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-449.hx	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-469.k0	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-469.k1	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-469.k2	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	850,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-469.kx	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-489.g0	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend	850,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.m0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: 1 Stent	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.m1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: 2 Stent	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.m2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungedeckten Stents: 3 oder mehr Stents	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.n0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: 1 Stent-Prothese	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.n1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: 2 Stent-Prothesen	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-513.n2	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: 3 oder mehr Stent-Prothesen	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.00	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungedeckten Stent: Offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.01	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungedeckten Stent: Laparoskopisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.02	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungedeckten Stent: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.03	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungedeckten Stent: Perkutan-transhepatisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.0x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungedeckten Stent: Sonstige	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.10	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Offen chirurgisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.11	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Laparoskopisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.12	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.13	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.1x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Sonstige	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.20	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.21	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Laparoskopisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.22	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.23	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.2x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Sonstige	2.475,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.30	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.31	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Laparoskopisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.32	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.33	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Perkutan-transhepatisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.3x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden ungedeckten Stents: Sonstige	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.40	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.41	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Laparoskopisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.42	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.43	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Perkutan-transhepatisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.4x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Sonstige	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.50	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Offen chirurgisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.51	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Laparoskopisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.52	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.53	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Perkutan-transhepatisch	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.5x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Sonstige	1.650,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.60	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.61	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Laparoskopisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.62	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.63	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Perkutan-transhepatisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.6x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothese: Sonstige	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.70	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden gedeckten Stent-Prothesen: Offen chirurgisch	2.475,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.71	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Laparoskopisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.72	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.73	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Perkutan-transhepatisch	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.7x	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 4 oder mehr selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Sonstige	2.475,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.x0	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Sonstige: Offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.x1	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Sonstige: Laparoskopisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.x2	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.x3	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Sonstige: Perkutan-transhepatisch	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.xx	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Sonstige: Sonstige	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-517.y	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: N.n.bez.	825,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-526.e0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend	900,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-526.f0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Wechsel einer Prothese: Selbstexpandierend	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.g0	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.g1	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.g2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.gx	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Einlegen einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.j0	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.j1	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.j2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.jx	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.n4	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.n4	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents; Hot Axios-Stent	4.200,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.p2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.p2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents; Hot Axios-Stent	4.200,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.r3	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.r3	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents; Hot Axios-Stent	4.200,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.s2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transduodenale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.000,00 €
ZE2025-54	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	5-529.s2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transduodenale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents; Hot Axios-Stent	4.200,00 €
ZE2025-56	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral; Bosentan, je angefangene 32 mg Wirkstoff	104,84 €
ZE2025-56	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral; Bosentan, je angefangene Tablette á 125 mg Wirkstoff	9,04 €
ZE2025-56	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral; Bosentan, je angefangene Tablette á 62,5 mg Wirkstoff	6,55 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 3 GBq bis unter 4 GBq	4.398,67 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 4 GBq bis unter 5 GBq	4.777,30 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 5 GBq bis unter 6 GBq	5.345,24 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 6 GBq bis unter 7 GBq	5.913,19 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 7 GBq bis unter 8 GBq	6.481,14 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 8 GBq bis unter 9 GBq	6.859,78 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 9 GBq bis unter 10 GBq	7.427,73 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 10 GBq bis unter 11 GBq	8.185,00 €
ZE2025-57	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	6-002.g8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 11 GBq oder mehr	8.185,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.00	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 600 mg bis unter 1.200 mg	369,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.01	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.800 mg	615,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.02	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.400 mg	861,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.03	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 2.400 mg bis unter 3.000 mg	1.107,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.04	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.600 mg	1.353,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.05	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.200 mg	1.599,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.06	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	1.845,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.07	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	2.091,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.08	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	2.337,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	8-812.09	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.200 mg	2.706,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0a	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.400 mg	3.198,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 8.400 mg bis unter 9.600 mg	3.690,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0c	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 9.600 mg bis unter 10.800 mg	4.182,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0d	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 10.800 mg bis unter 13.200 mg	4.920,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0e	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 13.200 mg bis unter 15.600 mg	5.904,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0f	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 15.600 mg bis unter 18.000 mg	6.888,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0g	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 18.000 mg bis unter 20.400 mg	7.872,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0h	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 20.400 mg bis unter 22.800 mg	8.856,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0j	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 22.800 mg bis unter 25.200 mg	9.840,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0k	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 25.200 mg bis unter 27.600 mg	10.824,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0m	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 27.600 mg bis unter 30.000 mg	11.808,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0n	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 30.000 mg bis unter 34.800 mg	13.284,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0p	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 34.800 mg bis unter 39.600 mg	15.252,00 €
ZE2025-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8-812.0q	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinbestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 39.600 mg oder mehr	17.712,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-028.92	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	17.100,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-028.a2	Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	17.500,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-028.c2	Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	17.800,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-039.e2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	26.000,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.300,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-039.n2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.800,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.cc	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	27.300,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.cd	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit elektromagnetischer Energieübertragung, induktiv	600,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.dc	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.300,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.dd	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit elektromagnetischer Energieübertragung, induktiv	600,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.g3	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.800,00 €
ZE2025-61	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar	5-059.g4	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit elektromagnetischer Energieübertragung, induktiv	600,00 €
ZE2025-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe; Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe; 4,3L-Pumpe	14.778,00 €
ZE2025-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe; Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe; 5L-Pumpe	12.197,50 €
ZE2025-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe; Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe; CP SmartAssist	18.800,00 €
ZE2025-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.46	Mikroaxial-Blutpumpe; Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe; 5,5 Smart Assist	36.350,00 €
ZE2025-62	Mikroaxial-Blutpumpe	8-839.47	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe; RP-Pumpe	21.420,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-63	Gabe von Diboterminal alfa, Implantation am Knochen	6-003.4*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterminal alfa, Implantation am Knochen; je angefangene 12mg Wirkstoff	3.721,13 €
ZE2025-65	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären	8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	15.000,00 €
ZE2025-65	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären	8-530.a6	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Rhenium-188-markierten Mikrosphären	600,00 €
ZE2025-65	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären	8-530.a8	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Holmium-166-markierten Mikrosphären	15.800,00 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Cerezyme (Imiglucerase) je angefangene 400 IE	2.672,49 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Naglazyme (Galsulfase) je angefangene 5,0 mg	2.179,13 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Fabrazyme (Agalsidase (Beta)) je angefangene 35,0 mg	5.526,16 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Replagal (Agalsidase (Alfa)) je angefangene 3,5 mg	2.769,80 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Aldurazyme (Laronidase) je angefangene 2,9 mg	1.085,18 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Myozyme (Alglucosidase (Alfa)) je angefangene 50,0 mg	759,56 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Elaprase (Idursulfase) je angefangene 6,0 mg	4.251,51 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Vimizim (Elosulfase alfa) je angefangene 5,0 mg	743,75 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Brineura (Cerliponase) je angefangene 150,0 mg	22.884,62 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Vpriv (Velaglucerase alfa) je angefangene 400 E	2.672,53 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Sebelipase alfa (Kanuma) je angefangene 20mg	5.710,81 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Olipudase alfa (Xenpozyme) je angefangene 4mg	803,25 €
ZE2025-66	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten: Avalglucosidase alfa (Nexviadyme) je angefangene 100mg	1.608,75 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Ein Stent	1.400,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Zwei Stents	2.800,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Drei Stents	1.938,79 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Vier Stents	1.938,79 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Fünf Stents	1.938,79 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-840.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Sechs oder mehr Stents	1.938,79 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Ein Stent	1.500,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Zwei Stents	3.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Drei Stents	4.500,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Vier Stents	6.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Fünf Stents	7.500,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-841.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Sechs oder mehr Stents	9.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: Ein Stent	1.350,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: Zwei Stents	2.700,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: Drei Stents	4.050,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: Vier Stents	5.400,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: Fünf Stents	6.750,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-843.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Aorta: sechs oder mehr Stents	8.100,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-849.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent	1.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-849.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Aorta: Zwei oder mehr Stents	2.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84a.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent	1.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84a.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Zwei oder mehr Stents	3.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Ein Stent	1.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Zwei Stents	2.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Drei Stents	3.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Vier Stents	4.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Fünf Stents	5.000,00 €
ZE2025-67	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	8-84b.64	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Sechs oder mehr Stents	6.000,00 €
ZE2025-69	Gabe von Hämin, parenteral	6-004.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Hämin, parenteral; je angefangene Ampulle á 250 mg Wirkstoff	1.038,63 €
ZE2025-71	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung	4.600,00 €
ZE2025-71	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nicht patientenindividueller Herstellung	28.560,00 €
ZE2025-71	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.270,00 €
ZE2025-72	Distraktionsmarknagel, motorisiert	5-786.j1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	18.486,26 €
ZE2025-72	Distraktionsmarknagel, motorisiert	5-78a.j1	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	18.336,26 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 150 mg bis unter 200 mg	733,25 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 200 mg bis unter 250 mg	942,75 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 250 mg bis unter 300 mg	1.152,25 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 300 mg bis unter 350 mg	1.361,75 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 350 mg bis unter 400 mg	1.571,25 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 400 mg bis unter 450 mg	1.780,75 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 450 mg bis unter 500 mg	1.990,25 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 500 mg bis unter 600 mg	2.304,50 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 600 mg bis unter 700 mg	2.723,50 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 700 mg bis unter 800 mg	3.142,50 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.aa	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 800 mg bis unter 900 mg	3.561,50 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.ab	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 900 mg bis unter 1.100 mg	4.190,00 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.ac	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.100 mg bis unter 1.300 mg	5.028,00 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.ad	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.500 mg	5.866,00 €
ZE2025-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.ae	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.500 mg oder mehr	6.704,00 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 2.400 mg bis unter 3.200 mg	584,64 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	751,68 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	918,72 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.085,76 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.252,80 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.419,84 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.586,88 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	1.837,44 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	2.171,52 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	2.505,60 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.ba	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 12.800 mg bis unter 14.400 mg	2.839,68 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 14.400 mg bis unter 16.000 mg	3.173,76 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 16.000 mg bis unter 19.200 mg	3.674,88 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 19.200 mg bis unter 22.400 mg	4.343,04 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.be	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 22.400 mg bis unter 25.600 mg	5.011,20 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 25.600 mg bis unter 28.800 mg	5.679,36 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 28.800 mg bis unter 32.000 mg	6.347,52 €
ZE2025-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.bh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 32.000 mg oder mehr	7.015,68 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 10 mg Tablette	5,78 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 25 mg Tablette	8,00 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 5 mg Tablette	8,42 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 15 mg Tablette	5,83 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 2,5 mg Tablette	9,53 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 7,5 mg Tablette	8,79 €
ZE2025-77	Gabe von Lenalidomid, oral	6-003.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: je angefangene 20 mg Tablette	9,64 €
ZE2025-79	Gabe von Nelarabin, parenteral	6-003.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: je angefangene Ampulle 250 mg Wirkstoff	457,10 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.10	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.11	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.12	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.13	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.14	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.15	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.800 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.16	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.17	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.18	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 2.600 mg bis unter 3.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.19	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 3.400 mg bis unter 4.200 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1a	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 4.200 mg bis unter 5.000 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1b	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 5.000 mg bis unter 5.800 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1c	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 5.800 mg bis unter 7.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1d	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 7.400 mg bis unter 9.000 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1e	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.600 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1f	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 10.600 mg bis unter 12.200 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1g	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 12.200 mg bis unter 15.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1h	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 15.400 mg bis unter 18.600 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1j	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 18.600 mg bis unter 21.800 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1k	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 21.800 mg bis unter 25.000 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1m	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 25.000 mg bis unter 31.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1n	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 31.400 mg bis unter 37.800 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1p	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 37.800 mg bis unter 44.200 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1q	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 44.200 mg bis unter 50.600 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1r	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 50.600 mg bis unter 57.000 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1s	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 57.000 mg bis unter 63.400 mg	600,00 €
ZE2025-80	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6-003.1t	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral: 63.400 mg oder mehr	600,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.20	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Bis 24 Stunden	200,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.21	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 24 bis 72 Stunden	400,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.22	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 72 bis 144 Stunden	900,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.23	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 144 bis 264 Stunden	1.700,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.24	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 264 bis 432 Stunden	2.900,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.26	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 432 bis 600 Stunden	4.300,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.27	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 600 bis 960 Stunden	6.500,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.28	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden	9.500,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.29	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden	12.500,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.2a	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden	15.500,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.2b	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden	18.500,00 €
ZE2025-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD)	8-857.2c	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 2.400 Stunden	21.500,00 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.20	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 10,0 mg bis unter 17,5 mg	99,14 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.21	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 17,5 mg bis unter 25,0 mg	153,21 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.22	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 25,0 mg bis unter 35,0 mg	216,30 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.23	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 35,0 mg bis unter 45,0 mg	288,40 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.24	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 45,0 mg bis unter 55,0 mg	360,50 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.25	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 55,0 mg bis unter 65,0 mg	432,60 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.26	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 65,0 mg bis unter 75,0 mg	504,70 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.27	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 75,0 mg bis unter 100,0 mg	630,88 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.28	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 100,0 mg bis unter 125,0 mg	811,13 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.29	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 125,0 mg bis unter 150,0 mg	991,38 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2a	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 150,0 mg bis unter 200,0 mg	1.261,75 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2b	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 200,0 mg bis unter 250,0 mg	1.622,25 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2c	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 250,0 mg bis unter 300,0 mg	1.982,75 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2d	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 300,0 mg bis unter 350,0 mg	2.343,25 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2e	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 350,0 mg bis unter 400,0 mg	2.703,75 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2f	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 400,0 mg bis unter 450,0 mg	3.064,25 €
ZE2025-84	Gabe von Ambrisentan, oral	6-004.2g	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral: 450,0 mg oder mehr	3.424,75 €
ZE2025-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e0	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temeirolimus, parenteral: 10,0 mg bis unter 17,5 mg	600,00 €
ZE2025-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e1	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temeirolimus, parenteral: 17,5 mg bis unter 25,0 mg	600,00 €
ZE2025-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e2	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temeirolimus, parenteral: 25,0 mg bis unter 50,0 mg	1.548,38 €
ZE2025-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temeirolimus, parenteral: 50,0 mg bis unter 75,0 mg	2.580,63 €
ZE2025-85	Gabe von Temeirolimus, parenteral	6-004.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temeirolimus, parenteral: 75,0 mg bis unter 100,0 mg	3.612,88 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 100,0 mg bis unter 150,0 mg	5.161,25 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 150,0 mg bis unter 200,0 mg	7.225,75 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 200,0 mg bis unter 250,0 mg	9.290,25 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 250,0 mg bis unter 325,0 mg	11.870,88 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 325,0 mg bis unter 400,0 mg	14.967,63 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 400,0 mg bis unter 475,0 mg	18.064,38 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 475,0 mg bis unter 550,0 mg	21.161,13 €
ZE2025-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Temsirolimus, parenteral: 550,0 mg oder mehr	24.257,88 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-029.4	Andere Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer Neuroprothese	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-039.g	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation mit Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-039.h	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Wechsel einer subduralen Elektrode	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-039.p	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Implantation einer subduralen Elektrode	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.50	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Zur Elektrostimulation der motorischen Anteile des N. peroneus communis	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.5x	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Sonstige	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.c4	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Kardiales Vagusnervstimulationssystem	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.c6	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	27.000,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.cb	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Phrenikusnerv-Stimulation	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.d4	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Kardiales Vagusnervstimulationssystem	600,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.d6	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	23.500,00 €
ZE2025-86	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	5-059.db	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Phrenikusnerv-Stimulation	600,00 €
ZE2025-88	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik	1.150,00 €
ZE2025-88	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	1.750,00 €
ZE2025-88	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen	1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik	2.350,00 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.30	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 200 mg bis unter 300 mg	126,25 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.31	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 300 mg bis unter 500 mg	202,00 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.32	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 500 mg bis unter 700 mg	303,00 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.33	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 700 mg bis unter 1.000 mg	429,25 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.34	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 1.000 mg bis unter 1.300 mg	580,75 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.35	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.600 mg	732,25 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.36	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 1.600 mg bis unter 1.900 mg	883,75 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.37	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 1.900 mg bis unter 2.200 mg	1.035,25 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.38	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 2.200 mg bis unter 2.800 mg	1.262,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.39	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 2.800 mg bis unter 3.400 mg	1.565,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3a	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 3.400 mg bis unter 4.000 mg	1.868,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3b	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 4.000 mg bis unter 4.600 mg	2.171,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3c	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 4.600 mg bis unter 5.200 mg	2.474,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3d	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 5.200 mg bis unter 5.800 mg	2.777,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3e	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 5.800 mg bis unter 6.400 mg	3.080,50 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3f	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg	3.535,00 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3g	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg	4.141,00 €
ZE2025-91	Gabe von Dasatinib, oral	6-004.3h	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral: 8.800 mg oder mehr	4.444,00 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII: NovoSeven, je 50KIE	885,47 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII: Cevenfacta (Eptacog beta (aktiviert)), je 45 KIE	1.076,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII: Immuseven VII, je 600 IE	630,89 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Advate, je 250 IE	265,79 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Afstylä, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Kovaltry, je 250 IE	232,54 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Nuwiq, je 250 IE	168,33 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Vihuma, je 250 IE	168,33 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: ReFacto, je 250 IE	235,75 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: NovoEight, je 250 IE	154,89 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Obizur, je 500 IE	1.765,00 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Elocta, je 250 IE	148,75 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Adynovi, je 250 IE	171,53 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Jivi (Damoctocog), je 250 IE	181,75 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Esperoct, je 500 IE	347,71 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Beriate, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: SDH Intersero, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Fanhdi, je 250 IE	143,49 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Haemocin SDH, je 250 IE	183,30 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Octanate, je 250 IE	183,30 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Benefix, je 250 IE	259,75 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Rixubis, je 250 IE	253,16 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Idelvion, je 250 IE	420,40 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Alprolix, je 250 IE	435,84 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Refixia, je 500 IE	891,38 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Alphanine, je 500 IE	425,43 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Haemonine, je 500 IE	489,19 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Immunine, je 600 IE	548,07 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Octanine F, je 500 IE	461,90 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität: Feiba NF, je 500 IE	832,32 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 250 IE	273,22 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 IE	516,02 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Willfact, je 1000 IE	1.107,89 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Voncento, je 500 IE	498,30 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Veyvondi, je 650 IE	1.028,12 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: Fibrogammin P, je 250 IE	150,74 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: Haemocomplettan, je 1 g	407,42 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: FibClot, je 1,5 g	871,08 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: Fibryga, je 1g	527,24 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	846,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.54	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.077,35 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.55	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.300,25 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.56	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.521,75 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.57	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.746,05 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.58	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 8.500 IE bis unter 9.500 IE	1.968,45 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.59	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.191,85 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5a	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.711,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.826,45 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5c	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.940,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5d	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.055,45 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5f	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.355,70 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5g	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.584,70 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5h	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.813,70 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5j	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.599,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5k	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.057,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5m	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.515,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5n	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 120.500 IE bis unter 140.500 IE	27.973,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5p	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.431,95 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5q	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.004,45 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.5r	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 200.500 IE oder mehr	46.920,45 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral: Ceprotin, je 500 IE	1.514,99 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.a*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X: Coagadex, je 250 IE	1.334,18 €
ZE2025-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	8-812.b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmaproteinen: Faktor XI	600,00 €
ZE2025-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	nicht existent	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor-Lymphozyten von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern - Inland	8.750,00 €
ZE2025-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	nicht existent	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor-Lymphozyten von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern - Europa	11.500,00 €
ZE2025-99	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	nicht existent	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten über Spenderdateien bei nicht-verwandten Spendern oder Bezug von Donor-Lymphozyten von außerhalb Deutschlands bei Familienspendern - Außerhalb Europas	17.750,00 €
ZE2025-101	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6-005.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral; je angefangene Ampulle á 4mg Wirkstoff	3.979,00 €
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.408,20 €
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 2.800 mg bis unter 4.200 mg	5.411,70 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 4.200 mg bis unter 5.600 mg	8.117,55 €
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 5.600 mg bis unter 7.000 mg	10.823,40 €
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 7.000 mg bis unter 8.400 mg	13.529,25 €
ZE2025-103	Gabe von Rituximab, subkutan	6-001.j5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 8.400 mg oder mehr	16.235,10 €
ZE2025-104	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6-001.m*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, subkutan; je angefangene Ampulle mit 600 mg Wirkstoff	2.231,96 €
ZE2025-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je angefangene Fertigspritze mit 50 mg Wirkstoff	163,64 €
ZE2025-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je angefangene Fertigspritze mit 87,5 mg Wirkstoff	286,38 €
ZE2025-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je angefangene Fertigspritze mit 125 mg Wirkstoff	409,11 €
ZE2025-106	Gabe von Abatacept, subkutan	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je angefangene Fertigspritze mit 250 mg Wirkstoff	606,13 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 1 bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie	1.707,72 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	3.415,44 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	3.415,44 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	5.123,16 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	5.123,16 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	6.830,88 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	6.830,88 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	8.538,60 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	8.538,60 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie	10.246,32 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien	10.246,32 €
ZE2025-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents	8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige	1.707,72 €
ZE2025-108	Implantation einer Irisprothese	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.150,00 €
ZE2025-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	920,10 €
ZE2025-110	Gabe von Tocilizumab, subkutan	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan; je angefangene 162 mg Wirkstoff	514,47 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 150 mg bis unter 300 mg	585,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d1	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 300 mg bis unter 450 mg	975,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d2	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg	1.365,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d3	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg	1.755,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d4	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg	2.145,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d5	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 900 mg bis unter 1.050 mg	2.535,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d6	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg	2.925,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d7	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.350 mg	3.315,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d8	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.500 mg	3.705,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.d9	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.650 mg	4.095,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.da	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.650 mg bis unter 1.800 mg	4.485,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.db	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.800 mg bis unter 1.950 mg	4.875,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dc	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.100 mg	5.265,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dd	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.250 mg	5.655,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.de	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.250 mg bis unter 2.400 mg	6.045,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.df	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.550 mg	6.435,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dg	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.550 mg bis unter 2.700 mg	6.825,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dh	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.700 mg bis unter 2.850 mg	7.215,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dj	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 2.850 mg bis unter 3.000 mg	7.605,00 €
ZE2025-111	Gabe von Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral	6-005.dk	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Paclitaxel, als an Albumin gebundene Nanopartikel, parenteral: 3.000 mg oder mehr	7.800,00 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.20	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 3.000 mg bis unter 6.000 mg	540,05 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.21	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 6.000 mg bis unter 9.000 mg	900,08 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.22	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 9.000 mg bis unter 12.000 mg	1.260,11 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.23	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 12.000 mg bis unter 15.000 mg	1.620,14 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.24	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 15.000 mg bis unter 18.000 mg	1.980,17 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.25	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 18.000 mg bis unter 21.000 mg	2.340,20 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.26	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 21.000 mg bis unter 24.000 mg	2.700,23 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.27	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 24.000 mg bis unter 27.000 mg	3.060,26 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.28	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 27.000 mg bis unter 30.000 mg	3.420,29 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.29	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 30.000 mg bis unter 33.000 mg	3.780,32 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2a	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 33.000 mg bis unter 36.000 mg	4.140,35 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2b	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 36.000 mg bis unter 39.000 mg	4.500,38 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2c	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 39.000 mg bis unter 42.000 mg	4.860,41 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 42.000 mg bis unter 45.000 mg	5.220,44 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2e	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 45.000 mg bis unter 48.000 mg	5.580,48 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2f	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 48.000 mg bis unter 51.000 mg	5.940,51 €
ZE2025-112	Gabe von Abirateron, oral	6-006.2g	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateron, oral: 51.000 mg oder mehr	6.120,52 €
ZE2025-113	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral; je angefangene Ampulle mit 60 mg Wirkstoff	3.792,53 €
ZE2025-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Disease [MRD])	2.100,00 €
ZE2025-116	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast [MRD-Monitoring]	390,00 €
ZE2025-117	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	8-549.01	Perkutane geschlossene Organperfusion mit Chemotherapeutika: Leber: Mit externem Blutfilter	25.500,00 €
ZE2025-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5-028.90	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	600,00 €
ZE2025-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5-028.a0	Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	600,00 €
ZE2025-118	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator	5-028.c0	Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	600,00 €
ZE2025-119	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	5-786.j0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.200,00 €
ZE2025-119	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	5-78a.j0	Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.200,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	682,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	787,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	892,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	997,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.100 mg	1.102,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.100 mg bis unter 1.200 mg	1.207,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.365,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.575,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	1.785,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.c9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	1.995,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.ca	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	2.205,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	2.415,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cc	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	2.625,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	2.835,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.ce	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.000 mg	3.045,00 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	3.307,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	3.622,50 €
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.ch	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	3.937,50 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6-001.cj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.900 mg oder mehr	4.252,50 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 25 mg bis unter 50 mg	159,31 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	265,52 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	371,73 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg	477,93 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg	584,14 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	743,45 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	955,87 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	1.168,28 €
ZE2025-121	Gabe von Etanercept, parenteral	6-002.b8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral: 300 mg oder mehr	1.274,49 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 800 mg bis unter 1.200 mg	11,90 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 1.200 mg bis unter 2.000 mg	19,04 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.000 mg bis unter 2.800 mg	28,56 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.800 mg bis unter 4.000 mg	40,46 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 4.000 mg bis unter 5.200 mg	54,74 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 5.200 mg bis unter 6.400 mg	69,02 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg	83,30 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg	97,58 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 8.800 mg bis unter 11.200 mg	119,00 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.g9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 11.200 mg bis unter 13.600 mg	147,56 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.ga	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 13.600 mg bis unter 16.000 mg	176,12 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 16.000 mg bis unter 18.400 mg	204,68 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 18.400 mg bis unter 20.800 mg	233,24 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.ge	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg	261,80 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 23.200 mg bis unter 25.600 mg	290,36 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 25.600 mg bis unter 30.400 mg	333,20 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gh	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 30.400 mg bis unter 35.200 mg	390,32 €
ZE2025-122	Gabe von Imatinib, oral	6-001.gj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 35.200 mg oder mehr	447,44 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 35 mg bis unter 65 mg	35,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 65 mg bis unter 100 mg	58,58 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	88,75 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	124,25 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	159,75 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	195,25 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	230,75 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	266,25 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	301,75 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.p9	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	337,25 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pa	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	390,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pb	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	461,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pc	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	532,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pd	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	603,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pe	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	674,50 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pf	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	781,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pg	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	923,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.ph	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.065,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pj	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	1.278,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pk	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.562,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pm	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.846,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pn	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.600 mg	2.272,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pp	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.400 mg	2.840,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pq	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 4.400 mg bis unter 5.200 mg	3.408,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pr	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 5.200 mg bis unter 6.000 mg	3.976,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.ps	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.800 mg	4.544,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pt	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 6.800 mg bis unter 7.600 mg	5.112,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pu	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 7.600 mg bis unter 8.400 mg	5.680,00 €
ZE2025-123	Gabe von Caspofungin, parenteral	6-002.pv	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 8.400 mg oder mehr	6.248,00 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.50	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,00 g bis unter 1,75 g	84,43 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.51	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,75 g bis unter 2,50 g	130,48 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.52	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 2,50 g bis unter 3,50 g	184,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.53	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 3,50 g bis unter 4,50 g	245,60 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.54	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 4,50 g bis unter 6,50 g	337,70 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.55	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 6,50 g bis unter 8,50 g	460,50 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.56	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 8,50 g bis unter 10,50 g	583,30 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.57	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 10,50 g bis unter 15,50 g	798,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.58	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 15,50 g bis unter 20,50 g	1.105,20 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.59	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 20,50 g bis unter 25,50 g	1.412,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5a	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 25,50 g bis unter 30,50 g	1.719,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5c	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 30,50 g bis unter 35,50 g	2.026,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5d	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 35,50 g bis unter 40,50 g	2.333,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5e	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 40,50 g bis unter 45,50 g	2.640,20 €
ZE2025-124	Gabe von Voriconazol, oral	6-002.5f	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 45,50 g oder mehr	2.947,20 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,4 g bis unter 0,6 g	16,67 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,6 g bis unter 0,8 g	23,34 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,8 g bis unter 1,2 g	33,34 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,2 g bis unter 1,6 g	46,68 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,6 g bis unter 2,0 g	60,01 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,0 g bis unter 2,4 g	73,35 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,4 g bis unter 3,2 g	93,35 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 3,2 g bis unter 4,0 g	120,02 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,0 g bis unter 4,8 g	146,70 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.r9	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,8 g bis unter 5,6 g	173,37 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.ra	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 5,6 g bis unter 6,4 g	200,04 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rb	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 6,4 g bis unter 7,2 g	226,71 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rc	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 7,2 g bis unter 8,8 g	266,72 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rd	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 8,8 g bis unter 10,4 g	320,06 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.re	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 10,4 g bis unter 12,0 g	376,74 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rf	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 12,0 g bis unter 13,6 g	430,09 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rg	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 13,6 g bis unter 16,8 g	506,77 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rh	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g	613,46 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rj	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 20,0 g bis unter 23,2 g	720,14 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rk	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 23,2 g bis unter 26,4 g	826,83 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rm	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 26,4 g bis unter 32,8 g	986,86 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rn	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 32,8 g bis unter 39,2 g	1.200,24 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rp	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 39,2 g bis unter 45,6 g	1.413,62 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rq	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 45,6 g bis unter 52,0 g	1.626,99 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rr	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 52,0 g bis unter 64,8 g	1.947,06 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rs	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 64,8 g bis unter 77,6 g	2.373,81 €
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.rt	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 77,6 g bis unter 90,4 g	2.800,56 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-125	Gabe von Voriconazol, parenteral	6-002.ru	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 90,4 g oder mehr	3.227,31 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 2.500 IE bis unter 5.000 IE	1.076,66 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 5.000 IE bis unter 10.000 IE	1.076,66 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 10.000 IE bis unter 15.000 IE	2.153,32 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 15.000 IE bis unter 20.000 IE	2.153,32 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 20.000 IE bis unter 25.000 IE	3.229,98 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 25.000 IE bis unter 30.000 IE	3.229,98 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 30.000 IE bis unter 35.000 IE	4.306,64 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 35.000 IE bis unter 40.000 IE	4.306,64 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 40.000 IE bis unter 45.000 IE	5.383,30 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.r9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 45.000 IE bis unter 50.000 IE	5.383,30 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.ra	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 50.000 IE bis unter 60.000 IE	6.459,96 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 60.000 IE bis unter 70.000 IE	7.536,62 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 70.000 IE bis unter 80.000 IE	8.613,28 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 80.000 IE bis unter 90.000 IE	9.689,94 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.re	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 90.000 IE bis unter 100.000 IE	10.766,60 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 100.000 IE bis unter 120.000 IE	11.843,26 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 120.000 IE bis unter 140.000 IE	13.996,58 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 140.000 IE bis unter 160.000 IE	16.149,90 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rj	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 160.000 IE bis unter 180.000 IE	18.303,22 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rk	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 180.000 IE bis unter 200.000 IE	20.456,54 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rm	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 200.000 IE bis unter 240.000 IE	23.686,52 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rn	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 240.000 IE bis unter 280.000 IE	27.993,16 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rp	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 280.000 IE bis unter 320.000 IE	32.299,80 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rq	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 320.000 IE bis unter 360.000 IE	36.606,44 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rr	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 360.000 IE bis unter 400.000 IE	40.913,08 €
ZE2025-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral	6-003.rs	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Crisantaspase], parenteral: 400.000 IE oder mehr	45.219,72 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 25.000 Einheiten bis unter 50.000 Einheiten	1.111,16 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 50.000 Einheiten bis unter 75.000 Einheiten	1.851,94 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 75.000 Einheiten bis unter 100.000 Einheiten	2.592,71 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 100.000 Einheiten bis unter 125.000 Einheiten	3.333,49 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 125.000 Einheiten bis unter 150.000 Einheiten	4.074,26 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 150.000 Einheiten bis unter 175.000 Einheiten	4.815,04 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 175.000 Einheiten bis unter 200.000 Einheiten	5.555,81 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 200.000 Einheiten bis unter 250.000 Einheiten	6.666,98 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 250.000 Einheiten bis unter 300.000 Einheiten	8.148,53 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.n9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 300.000 Einheiten bis unter 350.000 Einheiten	9.630,08 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.na	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 350.000 Einheiten bis unter 400.000 Einheiten	11.111,63 €
ZE2025-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.nb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 400.000 oder mehr Einheiten	12.593,18 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 625 IE bis unter 1.250 IE	2.566,78 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 1.250 IE bis unter 2.500 IE	2.566,78 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 2.500 IE bis unter 3.750 IE	2.566,78 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 3.750 IE bis unter 5.000 IE	5.133,56 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 5.000 IE bis unter 6.250 IE	5.133,56 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 6.250 IE bis unter 7.500 IE	5.133,56 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 7.500 IE bis unter 8.750 IE	7.700,34 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 8.750 IE bis unter 10.000 IE	7.700,34 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 10.000 IE bis unter 11.250 IE	7.700,34 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.p9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 11.250 IE bis unter 12.500 IE	10.267,12 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pa	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 12.500 IE bis unter 13.750 IE	10.267,12 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 13.750 IE bis unter 15.000 IE	10.267,12 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 15.000 IE bis unter 17.500 IE	12.833,90 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 17.500 IE bis unter 20.000 IE	12.833,90 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pe	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 20.000 IE bis unter 22.500 IE	15.400,68 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 22.500 IE bis unter 25.000 IE	17.967,46 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 25.000 IE bis unter 27.500 IE	17.967,46 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.ph	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 27.500 IE bis unter 30.000 IE	20.534,24 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pj	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 30.000 IE bis unter 35.000 IE	23.101,02 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pk	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 35.000 IE bis unter 40.000 IE	25.667,80 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pm	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 40.000 IE bis unter 45.000 IE	30.801,36 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pn	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 45.000 IE bis unter 50.000 IE	33.368,14 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pp	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 50.000 IE bis unter 60.000 IE	38.501,70 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pq	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 60.000 IE bis unter 70.000 IE	46.202,04 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pr	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 70.000 IE bis unter 80.000 IE	51.335,60 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.ps	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 80.000 IE bis unter 90.000 IE	59.035,94 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pt	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 90.000 IE bis unter 100.000 IE	66.736,28 €
ZE2025-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral	6-003.pu	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral: 100.000 IE oder mehr	71.869,84 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.60	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg	386,90 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.61	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	644,83 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.62	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg	902,76 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.63	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	1.160,70 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.64	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.418,63 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.65	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.676,56 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.66	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.934,49 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.67	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.321,39 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.68	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.837,26 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.69	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.353,12 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6a	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.868,99 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6b	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.384,85 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6c	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.900,72 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.416,58 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6e	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.932,45 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6f	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.448,31 €
ZE2025-130	Gabe von Belimumab, parenteral	6-006.6g	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 5.200 mg oder mehr	6.964,18 €
ZE2025-131	Gabe von Defibrotid, parenteral	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral: je angefangene 200mg Wirkstoff	506,94 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	723,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	1.205,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepa, parenteral	6-007.n2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	1.687,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	2.169,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	2.651,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	3.133,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	3.615,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	4.338,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	5.302,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.n9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	6.266,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.na	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	7.230,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	8.194,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	9.158,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nd	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	10.604,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.ne	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	12.532,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	14.460,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.ng	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	16.388,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nh	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	18.316,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	20.244,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	22.172,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nm	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	24.100,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.nn	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	26.028,00 €
ZE2025-132	Gabe von Thiotepe, parenteral	6-007.np	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepe, parenteral: 2.800 mg oder mehr	27.956,00 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden	82,25 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden	329,01 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden	548,36 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden	822,54 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden	863,66 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden	1.110,43 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden	1.439,44 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden	1.766,56 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden	2.088,22 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden	2.472,11 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden	2.760,98 €
ZE2025-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst	8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden	2.969,98 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.10	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.11	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.12	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.13	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.14	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.15	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.16	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.17	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.18	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.19	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.1a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden	600,00 €
ZE2025-134	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen externen Palliativdienst	8-98h.1b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden	600,00 €
ZE2025-135	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1-944.10	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	2.000,00 €
ZE2025-135	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1-944.20	Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	998,00 €
ZE2025-135	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit weiteren Maßnahmen	1-944.30	Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	2.350,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.80	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 1 bis 2 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.81	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 3 bis 4 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.82	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 5 bis 6 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.83	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 7 bis 8 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.84	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 9 bis 10 Nitinolspiralen	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.85	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 11 bis 12 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.86	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 13 bis 14 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.87	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 15 bis 16 Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-136	Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen	5-339.88	Andere Operationen an Lunge und Bronchus: Einlegen von endobronchialen Nitinolspiralen, bronchoskopisch: 17 oder mehr Nitinolspiralen	600,00 €
ZE2025-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII: NovoSeven, je 50 KIE	885,47 €
ZE2025-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII: Cevenfacta (Eptacog beta (aktiviert)), je 45 KIE	1.076,95 €
ZE2025-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: Haemocomplettan, je 1 g	407,42 €
ZE2025-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: FibClot, je 1,5 g	871,08 €
ZE2025-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: Fibryga, je 1g	527,24 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.7*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII: Immuseven VII, je 600 IE	630,89 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Advate, je 250 IE	265,79 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Afstylä, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Kovaltry, je 250 IE	232,54 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: NovoEight, je 250 IE	168,33 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Vihuma, je 250 IE	168,33 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: ReFacto, je 250 IE	235,75 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Nuwiq, je 250 IE	154,89 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Obizur, je 500 IE	1.765,00 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Elocta, je 250 IE	148,75 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Adynovi, je 250 IE	171,53 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: Jivi (Damoctocog), je 250 IE	181,75 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.8*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor VIII: VIII, Esperoct, je 500 IE	347,71 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Beriate, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: SDH Intersero, je 250 IE	183,33 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Fanhdi, je 250 IE	143,49 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Haemoclin SDH, je 250 IE	183,30 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII: Octanate, je 250 IE	183,30 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Benefix, je 250 IE	259,75 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Rixubis, je 250 IE	253,16 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Idelvion, je 250 IE	420,40 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Alprolix, je 250 IE	435,84 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.a*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter Faktor IX: Refixia, je 500 IE	891,38 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Alphanine, je 500 IE	425,43 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Haemonine, je 500 IE	489,19 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Immune, je 600 IE	548,07 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.b*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor IX: Octanine F, je 500 IE	461,90 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.c*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: FEIBA - Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität: Feiba NF, je 500 IE	832,32 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Haemate P, je 250 IE	273,22 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Wilate, je 500 IE	516,02 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Willfact, je 1000 IE	1.107,89 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Voncento, je 500 IE	498,30 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.9* i.V.m. 8-810.d*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VIII / Von-Willebrand-Faktor, Veyvondi, je 650 IE	1.028,12 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-810.e*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII: Fibrogammin P, je 250 IE	150,74 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-812.9*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Humanes Protein C, parenteral: Ceprotin, je 500 IE	1.514,99 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-812.a*	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor X: Coagadex, je 250 IE	1.334,18 €
ZE2025-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	8-812.b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XI	600,00 €
ZE2025-140	Gabe von Brentuximab vedotin, parenteral	6-006.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Brentuximab vedotin, parenteral: je angefangene 50 mg Wirkstoff	3.224,16 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.60	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 480 mg bis unter 960 mg	478,33 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.61	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 960 mg bis unter 1.440 mg	797,21 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.62	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 1.440 mg bis unter 1.920 mg	1.116,09 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.63	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 1.920 mg bis unter 2.400 mg	1.434,98 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.64	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.400 mg bis unter 2.880 mg	1.753,86 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.65	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.880 mg bis unter 3.360 mg	2.072,75 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.66	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 3.360 mg bis unter 3.840 mg	2.391,63 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.67	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 3.840 mg bis unter 4.320 mg	2.710,51 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.68	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 4.320 mg bis unter 4.800 mg	3.029,40 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.69	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 4.800 mg bis unter 5.280 mg	3.348,28 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6a	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 5.280 mg bis unter 5.760 mg	3.667,16 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6b	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 5.760 mg bis unter 6.240 mg	3.986,05 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6c	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 6.240 mg bis unter 6.720 mg	4.304,93 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6d	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 6.720 mg bis unter 7.200 mg	4.623,82 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6e	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 7.200 mg bis unter 7.680 mg	4.942,70 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6f	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 7.680 mg bis unter 8.160 mg	5.261,58 €
ZE2025-141	Gabe von Enzalutamid, oral	6-007.6g	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 8.160 mg oder mehr	5.421,03 €
ZE2025-142	Gabe von Afibercept, intravenös	6-007.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Afibercept, intravenös: je angefangene 100 mg Wirkstoff	357,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.00	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 150 mg bis unter 300 mg	481,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.01	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 300 mg bis unter 450 mg	802,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.02	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 450 mg bis unter 600 mg	1.123,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.03	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 600 mg bis unter 750 mg	1.444,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.04	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 750 mg bis unter 900 mg	1.765,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.05	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 900 mg bis unter 1.050 mg	2.086,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.06	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg	2.407,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.07	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 1.200 mg bis unter 1.350 mg	2.728,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.08	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 1.350 mg bis unter 1.500 mg	3.049,50 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.09	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	3.531,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0a	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	4.173,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0b	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	4.815,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0c	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	5.457,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	6.099,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0e	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 3.000 mg bis unter 3.600 mg	7.062,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0f	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 3.600 mg bis unter 4.200 mg	8.346,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0g	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	9.630,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0h	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	10.914,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0j	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	12.198,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0k	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 6.000 mg bis unter 6.600 mg	13.482,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0m	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 6.600 mg bis unter 7.200 mg	14.766,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0n	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 7.200 mg bis unter 7.800 mg	16.050,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0p	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 7.800 mg bis unter 8.400 mg	17.334,00 €
ZE2025-143	Gabe von Eltrombopag, oral	6-006.0q	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Eltrombopag, oral: 8.400 mg oder mehr	18.618,00 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	2.516,11 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	5.032,22 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg	7.548,33 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg	10.064,44 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	12.580,55 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	15.096,66 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	17.612,77 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg	20.128,88 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	22.644,99 €
ZE2025-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral	6-007.j9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Obinutuzumab, parenteral: 10.000 mg oder mehr	25.161,10 €
ZE2025-145	Gabe von Ibrutinib, oral	6-007.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ibrutinib, oral: je angefangene 140mg Wirkstoff	66,06 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 300 mg bis unter 450 mg	1.515,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg	2.121,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg	2.727,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg	3.333,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.050 mg	3.939,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.050 mg bis unter 1.200 mg	4.545,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	5.454,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	6.666,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	7.878,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.m9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	9.090,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.ma	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	10.302,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	11.514,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.600 mg	13.332,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.md	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.200 mg	15.756,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.me	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	18.180,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	20.604,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mg	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	23.028,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mh	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.600 mg	25.452,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 6.600 mg bis unter 7.200 mg	27.876,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 7.200 mg bis unter 7.800 mg	30.300,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mm	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 7.800 mg bis unter 8.400 mg	32.724,00 €
ZE2025-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral	6-007.mn	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Ramucirumab, parenteral: 8.400 mg oder mehr	35.148,00 €
ZE2025-147	Gabe von Bortezomib, parenteral	6-001.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: je angefangene Ampulle à 3,5mg Wirkstoff	230,86 €
ZE2025-148	Gabe von Adalimumab, parenteral	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral; je angefangene 40mg Wirkstoff	397,19 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	160,50 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	267,50 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	374,50 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	535,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	749,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	963,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	1.177,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	1.391,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	1.605,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	1.819,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	2.033,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	2.354,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	2.782,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.ed	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.210,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.ee	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	3.638,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.ef	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	4.066,00 €
ZE2025-149	Gabe von Infliximab, parenteral	6-001.eg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 2.000 mg oder mehr	4.494,00 €
ZE2025-150	Gabe von Busulfan, parenteral	6-002.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Busulfan, parenteral: je angefangene 60mg Wirkstoff	245,91 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg	516,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg	774,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg	1.032,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg	1.290,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg	1.548,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg	1.806,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg	2.064,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg	2.322,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg	2.580,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.h9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.967,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.ha	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.483,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.999,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hc	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.515,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg	5.031,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.he	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg	5.805,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg	6.837,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg	7.869,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hh	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.250 mg bis unter 3.650 mg	8.901,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hk	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.650 mg bis unter 4.050 mg	9.933,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hm	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 4.050 mg bis unter 4.450 mg	10.965,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hn	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 4.450 mg bis unter 5.250 mg	12.513,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hp	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 5.250 mg bis unter 6.050 mg	14.577,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hq	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 6.050 mg bis unter 6.850 mg	16.641,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hr	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 6.850 mg bis unter 7.650 mg	18.705,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hs	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 7.650 mg bis unter 8.450 mg	20.769,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.ht	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 8.450 mg bis unter 9.250 mg	22.833,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hu	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 9.250 mg bis unter 10.050 mg	24.897,00 €
ZE2025-151	Gabe von Rituximab, intravenös	6-001.hv	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 10.050 mg oder mehr	26.961,00 €
ZE2025-152	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen	1.100,00 €
ZE2025-152	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik	1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.300,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 100 mg bis unter 150 mg	495,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 150 mg bis unter 200 mg	693,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 200 mg bis unter 250 mg	891,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 250 mg bis unter 300 mg	1.089,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 300 mg bis unter 350 mg	1.287,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 350 mg bis unter 400 mg	1.485,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 400 mg bis unter 450 mg	1.683,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 450 mg bis unter 500 mg	1.881,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg	2.178,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.k9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 600 mg bis unter 700 mg	2.574,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.ka	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 700 mg bis unter 800 mg	2.970,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 800 mg bis unter 900 mg	3.366,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kc	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 900 mg bis unter 1.000 mg	3.762,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.356,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.ke	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	5.148,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.940,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	6.732,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kh	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	7.524,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	8.316,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.kk	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	9.108,00 €
ZE2025-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös	6-001.km	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Trastuzumab, intravenös: 2.400 mg oder mehr	9.900,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 75 mg bis unter 125 mg	71,40 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 125 mg bis unter 200 mg	142,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	214,20 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	285,60 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	357,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	428,40 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	499,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	571,20 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	642,60 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.k9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	714,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.ka	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	785,40 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	928,20 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.071,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	1.213,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.ke	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	1.356,60 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.570,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.856,40 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	2.142,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kj	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	2.570,40 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kk	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	3.141,60 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.km	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	3.712,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kn	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	4.284,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kp	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 6.400 mg bis unter 8.000 mg	5.140,80 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kq	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	6.283,20 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kr	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	7.425,60 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.ks	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	8.568,00 €
ZE2025-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral	6-003.kt	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Anidulafungin, parenteral: 12.800 mg oder mehr	9.710,40 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 300 mg bis unter 600 mg	608,87 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 600 mg bis unter 900 mg	1.014,78 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	1.420,69 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	1.826,60 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.232,51 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	2.638,42 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.044,33 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	3.450,24 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	3.856,15 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.k9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	4.262,06 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.ka	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	4.667,97 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	5.073,88 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.200 mg	5.479,79 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kd	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	6.088,65 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.ke	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	6.900,47 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	7.712,29 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kg	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.200 mg	8.930,02 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kh	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.400 mg	10.553,66 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 8.400 mg bis unter 9.600 mg	12.177,30 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 9.600 mg bis unter 12.000 mg	14.612,76 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.km	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.400 mg	17.860,04 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kn	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 14.400 mg bis unter 16.800 mg	21.107,32 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kp	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 16.800 mg bis unter 21.600 mg	25.978,24 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kq	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 21.600 mg bis unter 26.400 mg	32.472,80 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kr	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 26.400 mg bis unter 31.200 mg	38.967,36 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.ks	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 31.200 mg bis unter 40.800 mg	48.709,20 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kt	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 40.800 mg bis unter 50.400 mg	61.698,32 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.ku	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 50.400 mg bis unter 60.000 mg	74.687,44 €
ZE2025-156	Gabe von Posaconazol, parenteral	6-007.kv	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, parenteral: 60.000 mg oder mehr	87.676,56 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e0	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	961,75 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e1	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	1.346,63 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e2	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg	1.731,38 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg	2.116,13 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 150 mg bis unter 175 mg	2.500,88 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 175 mg bis unter 200 mg	2.885,63 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 200 mg bis unter 225 mg	3.270,38 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 225 mg bis unter 250 mg	3.655,13 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 250 mg bis unter 275 mg	4.039,88 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 275 mg bis unter 300 mg	4.424,63 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	5.001,75 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	5.771,25 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	6.540,75 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ed	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	7.310,25 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ee	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 500 mg bis unter 550 mg	8.079,75 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ef	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 550 mg bis unter 600 mg	8.849,25 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.eg	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	10.003,50 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.eh	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	11.542,50 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ej	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	13.081,50 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.ek	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	14.620,50 €
ZE2025-157	Gabe von Pixantron, parenteral	6-006.em	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral: 1.000 mg oder mehr	16.159,50 €
ZE2025-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral	6-007.9*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Pertuzumab, parenteral: je angefangene Durchstechflasche mit 420 mg Wirkstoff	2.642,54 €
ZE2025-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral	6-008.7*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Blinatumomab, parenteral: je angefangene Ampulle à 38,5µg Wirkstoff	2.504,72 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m0	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg	361,48 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m1	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg	722,96 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m2	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 80 mg bis unter 120 mg	1.204,93 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m3	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 120 mg bis unter 160 mg	1.686,91 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m4	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg	2.168,88 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m5	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	2.650,85 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m6	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg	3.132,83 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m7	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	3.614,80 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m8	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 320 mg bis unter 400 mg	4.337,76 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.m9	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 400 mg bis unter 480 mg	5.301,71 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.ma	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 480 mg bis unter 560 mg	6.265,65 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mb	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 560 mg bis unter 640 mg	7.229,60 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mc	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 640 mg bis unter 720 mg	8.193,55 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.md	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 720 mg bis unter 800 mg	9.157,49 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.me	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 800 mg bis unter 960 mg	10.603,41 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mf	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.531,31 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mg	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.459,20 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mh	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.387,09 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mj	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.278,93 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mk	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.134,72 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mm	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.990,51 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mn	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.846,29 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mp	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	36.629,97 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mq	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	44.341,55 €
ZE2025-161	Gabe von Nivolumab, parenteral	6-008.mr	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Nivolumab, parenteral: 4.000 mg oder mehr	52.053,12 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.90	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 30 mg bis unter 60 mg	786,60 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.91	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 60 mg bis unter 90 mg	1.311,00 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.92	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 90 mg bis unter 120 mg	1.835,40 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.93	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 120 mg bis unter 150 mg	2.359,80 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.94	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg	2.884,20 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.95	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 180 mg bis unter 240 mg	3.670,80 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.96	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 240 mg bis unter 300 mg	4.719,60 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.97	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 300 mg bis unter 360 mg	5.768,40 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.98	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 360 mg bis unter 420 mg	6.817,20 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.99	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 420 mg bis unter 480 mg	7.866,00 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9a	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 480 mg bis unter 600 mg	9.439,20 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9b	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 600 mg bis unter 720 mg	11.536,80 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9c	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 720 mg bis unter 840 mg	13.634,40 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9d	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 840 mg bis unter 960 mg	15.732,00 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9e	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 960 mg bis unter 1.080 mg	17.829,60 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9f	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	20.976,00 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9g	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	25.171,20 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9h	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	29.366,40 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9j	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.040 mg	33.561,60 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9k	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 2.040 mg bis unter 2.280 mg	37.756,80 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9m	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 2.280 mg bis unter 2.760 mg	44.049,60 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9n	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 2.760 mg bis unter 3.240 mg	52.440,00 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9p	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 3.240 mg bis unter 3.720 mg	60.830,40 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9q	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 3.720 mg bis unter 4.200 mg	69.220,80 €
ZE2025-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral	6-008.9r	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Carfilzomib, parenteral: 4.200 mg oder mehr	77.611,20 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 20 mg bis unter 40 mg	147,30 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 40 mg bis unter 60 mg	245,50 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 60 mg bis unter 80 mg	343,70 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 80 mg bis unter 100 mg	441,90 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 100 mg bis unter 120 mg	540,10 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 120 mg bis unter 140 mg	638,30 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 140 mg bis unter 160 mg	736,50 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 160 mg bis unter 200 mg	883,80 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 200 mg bis unter 240 mg	1.080,20 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.h9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 240 mg bis unter 280 mg	1.276,60 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.ha	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 280 mg bis unter 320 mg	1.473,00 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 320 mg bis unter 360 mg	1.669,40 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 360 mg bis unter 400 mg	1.865,80 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hd	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 400 mg bis unter 480 mg	2.160,40 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.he	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 480 mg bis unter 560 mg	2.553,20 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 560 mg bis unter 640 mg	2.946,00 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hg	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 640 mg bis unter 720 mg	3.338,80 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hh	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 720 mg bis unter 800 mg	3.731,60 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 800 mg bis unter 880 mg	4.124,40 €
ZE2025-163	Gabe von Macitentan, oral	6-007.hk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Macitentan, oral: 880 mg oder mehr	4.517,20 €
ZE2025-164	Gabe von Riociguat, oral	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral; je angefangene Tablette (0,5 - 2,5 mg Wirkstoff)	16,67 €
ZE2025-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal	6-00a.d	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Nusinersen, intrathekal, je 12mg Wirkstoff	77.350,00 €
ZE2025-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral	6-008.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, parenteral: je angefangene 200mg Wirkstoff	452,20 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h0	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 200 mg bis unter 400 mg	184,92 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h1	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 400 mg bis unter 600 mg	308,19 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h2	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 600 mg bis unter 800 mg	431,47 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h3	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 800 mg bis unter 1.000 mg	554,75 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h4	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 1.000 mg bis unter 1.400 mg	739,66 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h5	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 1.400 mg bis unter 1.800 mg	986,22 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h6	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	1.232,77 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h7	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	1.479,33 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h8	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	1.725,88 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.h9	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 3.000 mg bis unter 3.800 mg	2.095,71 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.ha	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 3.800 mg bis unter 4.600 mg	2.588,82 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hb	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 4.600 mg bis unter 5.400 mg	3.081,93 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hc	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 5.400 mg bis unter 6.200 mg	3.575,04 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hd	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 6.200 mg bis unter 7.000 mg	4.068,15 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.he	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 7.000 mg bis unter 8.600 mg	4.807,81 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hf	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 8.600 mg bis unter 10.200 mg	5.794,03 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hg	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 10.200 mg bis unter 11.800 mg	6.780,25 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hh	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 11.800 mg bis unter 13.400 mg	7.766,46 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hj	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 13.400 mg bis unter 15.000 mg	8.752,68 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hk	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 15.000 mg bis unter 18.200 mg	10.232,01 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hm	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 18.200 mg bis unter 21.400 mg	12.204,44 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hn	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 21.400 mg bis unter 24.600 mg	14.176,88 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hp	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 24.600 mg bis unter 27.800 mg	16.149,31 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hq	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 27.800 mg bis unter 31.000 mg	18.121,75 €
ZE2025-167	Gabe von Isavuconazol, oral	6-008.hr	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Isavuconazol, oral: 31.000 mg oder mehr	20.094,18 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e0	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	1.695,63 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e1	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	2.373,88 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e2	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg	3.052,13 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg	3.730,38 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 150 mg bis unter 175 mg	4.408,63 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 175 mg bis unter 200 mg	5.086,88 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	6.104,25 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	7.460,75 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	8.817,25 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	10.173,75 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	11.530,25 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	12.886,75 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	14.921,50 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ed	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	17.634,50 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ee	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	20.347,50 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ef	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	23.060,50 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.eg	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	25.773,50 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.eh	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	29.843,00 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ej	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	35.269,00 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ek	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	40.695,00 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.em	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	46.121,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.en	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	51.547,00 €
ZE2025-169	Gabe von Liposomalem Irinotecan, parenteral	6-009.ep	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Liposomales Irinotecan, parenteral: 2.000 mg oder mehr	56.973,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.90	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	980,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.91	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	1.470,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.92	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	1.960,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.93	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	2.450,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.94	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	2.940,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.95	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	3.430,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.96	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	3.920,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.97	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	4.410,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.98	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	5.145,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.99	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	6.125,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9a	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	7.105,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9b	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.750 mg	8.085,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9c	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 1.950 mg	9.065,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9d	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	10.535,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9e	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	12.495,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9g	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.350 mg	14.945,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9h	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.350 mg bis unter 3.950 mg	18.375,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9j	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.550 mg	20.825,00 €
ZE2025-170	Gabe von Bevacizumab, parenteral	6-002.9k	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 4.550 mg oder mehr	23.765,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 10 mg bis unter 20 mg	1.993,25 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 20 mg bis unter 30 mg	3.986,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 30 mg bis unter 40 mg	3.986,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 40 mg bis unter 50 mg	5.979,75 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 50 mg bis unter 60 mg	5.979,75 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg	7.973,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg	7.973,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg	9.966,25 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	11.959,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.j9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	13.952,75 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.ja	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	15.946,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 160 mg bis unter 180 mg	17.939,25 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 180 mg bis unter 200 mg	19.932,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 200 mg bis unter 220 mg	21.925,75 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.je	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 220 mg bis unter 240 mg	23.919,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 240 mg bis unter 260 mg	25.912,25 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 260 mg bis unter 280 mg	27.905,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	29.898,75 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jj	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg	33.885,25 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jk	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 360 mg bis unter 440 mg	39.865,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jm	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 440 mg bis unter 520 mg	47.838,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jn	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 520 mg bis unter 600 mg	55.811,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jp	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 600 mg bis unter 760 mg	67.770,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jq	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 760 mg bis unter 920 mg	83.716,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jr	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 920 mg bis unter 1.080 mg	99.662,50 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.js	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	119.595,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jt	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	143.514,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.ju	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	167.433,00 €
ZE2025-171	Gabe von Clofarabin, parenteral	6-003.jv	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.800 mg oder mehr	191.352,00 €
ZE2025-172	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension; je angefangene 4.200mg Wirkstoff (Suspension zum Einnehmen)	496,19 €
ZE2025-172	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension	6-007.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Suspension; je angefangene 300mg Wirkstoff (Magensaftresistentes Pulver)	130,26 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 600 mg bis unter 900 mg	109,15 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 900 mg bis unter 1.200 mg	152,80 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	196,46 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.500 mg bis unter 2.100 mg	261,95 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.100 mg bis unter 2.700 mg	349,27 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.700 mg bis unter 3.300 mg	436,58 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.300 mg bis unter 3.900 mg	523,90 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	611,21 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 4.500 mg bis unter 5.700 mg	742,19 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.p9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 5.700 mg bis unter 6.900 mg	916,82 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pa	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 6.900 mg bis unter 8.100 mg	1.091,45 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 8.100 mg bis unter 9.300 mg	1.266,09 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 9.300 mg bis unter 10.500 mg	1.440,72 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pd	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 10.500 mg bis unter 12.900 mg	1.702,67 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pe	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 12.900 mg bis unter 15.300 mg	2.051,93 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 15.300 mg bis unter 17.700 mg	2.401,20 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pg	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 17.700 mg bis unter 20.100 mg	2.750,46 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.ph	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 20.100 mg bis unter 22.500 mg	3.099,73 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 22.500 mg bis unter 27.300 mg	3.623,62 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 27.300 mg bis unter 32.100 mg	4.322,15 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pm	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 32.100 mg bis unter 36.900 mg	5.020,68 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pn	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 36.900 mg bis unter 41.700 mg	5.719,21 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pp	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 41.700 mg bis unter 46.500 mg	6.417,74 €
ZE2025-173	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6-007.pq	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 46.500 mg oder mehr	7.114,95 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.10	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	19,50 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.11	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	31,20 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.12	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	42,90 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.13	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	58,50 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.14	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	78,00 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.15	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	97,50 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.16	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	117,00 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.17	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	136,50 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.18	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	156,00 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.19	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	175,50 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1a	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	195,00 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1b	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	224,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1c	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	263,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1d	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	302,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1e	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	341,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1f	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	380,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1g	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	419,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1h	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	458,25 €
ZE2025-175	Gabe von Filgrastim, parenteral	6-002.1j	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.450 Mio. IE oder mehr	497,25 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.20	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	58,50 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.21	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	97,50 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.22	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	136,50 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.23	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	182,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.24	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	234,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.25	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	286,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.26	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	364,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.27	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	468,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.28	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	572,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.29	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	676,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2a	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	780,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2b	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	884,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2c	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	988,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2d	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	1.092,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2e	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	1.196,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2f	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	1.300,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2g	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	1.404,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2h	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	1.508,00 €
ZE2025-176	Gabe von Lenograstim, parenteral	6-002.2j	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 3.000 Mio. IE oder mehr	1.612,00 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.70	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg	37,68 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.71	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg	84,78 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.72	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	169,56 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.73	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg	282,60 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.74	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg	395,64 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.75	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg	508,68 €
ZE2025-177	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral	6-002.76	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr	621,72 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.70	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg	336,96 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.71	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg	758,16 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.72	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	1.516,32 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.73	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg	2.527,20 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.74	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg	3.538,08 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.75	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg	4.548,96 €
ZE2025-178	Gabe von Lipepfilgrastim, parenteral	6-007.76	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipepfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr	5.559,84 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.00	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 150 mg bis unter 225 mg	299,06 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.01	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 225 mg bis unter 300 mg	418,69 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.02	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 300 mg bis unter 375 mg	538,31 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.03	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 375 mg bis unter 450 mg	657,94 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.04	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg	837,38 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.05	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg	1.076,63 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.06	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg	1.315,88 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.07	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	1.674,75 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.08	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	2.153,25 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.09	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.631,75 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0a	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	3.110,25 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0b	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.588,75 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0c	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	4.067,25 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0d	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	4.545,75 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0f	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	5.024,25 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0g	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	5.502,75 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0h	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	5.981,25 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0j	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	6.699,00 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0k	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.100 mg	7.656,00 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0m	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 5.100 mg bis unter 5.700 mg	8.613,00 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0n	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 5.700 mg bis unter 6.300 mg	9.570,00 €
ZE2025-180	Gabe von Azacitidin, parenteral	6-005.0p	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacitidin, parenteral: 6.300 mg oder mehr	10.527,00 €
ZE2025-182	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral; je angefangene 300mg Wirkstoff	2.313,72 €
ZE2025-182	Gabe von Vedolizumab, parenteral	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral; je angefangene 108mg Wirkstoff	578,47 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d0	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	1.274,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d1	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	1.638,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d2	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	2.002,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d3	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	2.366,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d4	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	2.730,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d5	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	3.276,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d6	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.004,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d7	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.732,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d8	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.460,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.d9	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	6.188,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.da	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	7.280,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.db	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	8.736,00 €
ZE2025-183	Gabe von Enotuzumab, parenteral	6-009.dc	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Enotuzumab, parenteral: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	10.192,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dd	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.400 mg	11.648,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.de	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 3.400 mg bis unter 3.800 mg	13.104,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.df	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 3.800 mg bis unter 4.600 mg	15.288,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dg	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 4.600 mg bis unter 5.400 mg	18.200,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dh	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.200 mg	21.112,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dj	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 6.200 mg bis unter 7.000 mg	24.024,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dk	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 7.800 mg	26.936,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dm	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 7.800 mg bis unter 9.400 mg	31.304,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dn	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 9.400 mg bis unter 11.000 mg	37.128,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dp	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 11.000 mg bis unter 12.600 mg	42.952,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dq	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 12.600 mg bis unter 14.200 mg	48.776,00 €
ZE2025-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral	6-009.dr	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral: 14.200 mg oder mehr	57.512,00 €
ZE2025-187	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.c7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	21.813,31 €
ZE2025-187	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation	5-059.d7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	21.813,31 €
ZE2025-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	5-38a.70	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	13.210,51 €
ZE2025-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	5-38a.80	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	13.210,51 €
ZE2025-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung	5-38a.c0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	13.210,51 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.7b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.500,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.7c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	21.000,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.7d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	24.000,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.500,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.8d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	21.000,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.8e	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	26.000,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	32.500,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.c1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	13.000,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.c2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	20.500,00 €
ZE2025-189	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung	5-38a.c3	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	30.000,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.80	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.81	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage	600,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.82	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.83	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.84	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.85	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.86	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 76 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.90	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.91	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.92	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.93	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.94	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.95	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-190	Längerfristige Beatmungsentwöhnung	8-718.96	Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 76 Behandlungstage	600,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b0	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 2 mg bis unter 4 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b1	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 4 mg bis unter 6 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b2	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 6 mg bis unter 8 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b3	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 8 mg bis unter 10 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b4	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 10 mg bis unter 14 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b5	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 14 mg bis unter 18 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b6	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 18 mg bis unter 22 mg	10.234,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b7	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 22 mg bis unter 26 mg	20.468,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b8	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 26 mg bis unter 34 mg	20.468,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.b9	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 34 mg bis unter 42 mg	20.468,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.ba	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 42 mg bis unter 50 mg	30.702,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bb	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 50 mg bis unter 58 mg	30.702,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bc	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 58 mg bis unter 74 mg	40.936,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bd	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 74 mg bis unter 90 mg	51.170,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.be	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 90 mg bis unter 106 mg	51.170,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bf	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 106 mg bis unter 122 mg	61.404,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bg	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 122 mg bis unter 154 mg	71.638,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bh	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 154 mg bis unter 186 mg	92.106,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bj	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 186 mg bis unter 218 mg	112.574,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bk	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 218 mg bis unter 250 mg	122.808,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bm	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 250 mg bis unter 314 mg	153.510,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bn	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 314 mg bis unter 378 mg	184.212,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bp	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 378 mg bis unter 442 mg	214.914,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.bq	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 442 mg bis unter 506 mg	245.616,00 €
ZE2025-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral	6-009.br	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral: 506 mg oder mehr	276.318,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b0	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 100 mg bis unter 200 mg	828,75 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b1	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 200 mg bis unter 300 mg	1.381,25 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b2	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 300 mg bis unter 400 mg	1.933,75 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b3	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 400 mg bis unter 500 mg	2.486,25 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b4	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 500 mg bis unter 600 mg	3.038,75 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b5	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 600 mg bis unter 700 mg	3.591,25 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b6	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 700 mg bis unter 800 mg	4.143,75 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b7	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 800 mg bis unter 900 mg	4.696,25 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b8	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 900 mg bis unter 1.000 mg	5.248,75 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.b9	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	6.077,50 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.ba	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	7.182,50 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bb	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	8.287,50 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bc	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	9.392,50 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bd	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	10.497,50 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.be	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	12.155,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bf	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	14.365,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bg	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	16.575,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bh	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg	18.785,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bj	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg	20.995,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bk	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	24.310,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bm	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	28.730,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bn	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	33.150,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bp	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	37.570,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bq	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	41.990,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.br	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	48.620,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bs	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	57.460,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bt	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	66.300,00 €
ZE2025-192	Gabe von Midostaurin, oral	6-00a.bu	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral: 12.800 mg oder mehr	75.140,00 €
ZE2025-193	Gabe von Onasemnogen abeparvovec, parenteral	6-00d.0	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Onasemnogen abeparvovec, parenteral, je Gabe	1.648.150,00 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 10 mg bis unter 50 mg	1.290,60 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p1	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 50 mg bis unter 90 mg	3.011,40 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p2	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 90 mg bis unter 130 mg	4.732,20 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p3	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 130 mg bis unter 260 mg	8.388,90 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p4	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 260 mg bis unter 390 mg	13.981,50 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p5	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 390 mg bis unter 520 mg	19.574,10 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 520 mg bis unter 650 mg	25.166,70 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p7	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 650 mg bis unter 780 mg	30.759,30 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 780 mg bis unter 910 mg	36.351,90 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.p9	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 910 mg bis unter 1.040 mg	41.944,50 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pa	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.040 mg bis unter 1.170 mg	47.537,10 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pb	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.170 mg bis unter 1.300 mg	53.129,70 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pc	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.300 mg bis unter 1.430 mg	58.722,30 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pd	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.430 mg bis unter 1.560 mg	64.314,90 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pe	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.560 mg bis unter 1.690 mg	69.907,50 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pf	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.690 mg bis unter 1.820 mg	75.500,10 €
ZE2025-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös	6-005.pg	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös: 1.820 mg oder mehr	81.092,70 €
ZE2025-195	Gabe von Ustekinumab, subkutan	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, je angefangene Fertigspritze á 45mg oder á 90 mg	5.593,15 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.50	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg	249,67 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.51	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	457,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.52	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	707,39 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.53	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	957,06 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.54	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	1.206,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.55	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.456,39 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.56	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	1.704,45 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.57	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	1.955,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.58	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	2.205,39 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.59	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.538,28 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5a	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.037,61 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5b	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	3.536,94 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5c	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.950 mg	4.202,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5d	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	5.201,39 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5e	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	6.200,05 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5f	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.150 mg	7.198,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5g	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.150 mg bis unter 3.950 mg	8.530,28 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5h	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.750 mg	10.527,61 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5j	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 4.750 mg bis unter 5.550 mg	12.524,94 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5k	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 5.550 mg bis unter 6.350 mg	14.522,28 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5m	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 6.350 mg bis unter 7.950 mg	17.185,39 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5n	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 7.950 mg bis unter 9.550 mg	21.180,05 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5p	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 9.550 mg bis unter 11.150 mg	25.174,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5q	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 11.150 mg bis unter 12.750 mg	29.169,38 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5r	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 12.750 mg bis unter 14.350 mg	33.164,05 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5s	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 14.350 mg bis unter 15.950 mg	37.158,72 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5t	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 15.950 mg bis unter 17.550 mg	41.153,38 €
ZE2025-196	Gabe von Micafungin, parenteral	6-004.5u	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 17.550 mg oder mehr	45.148,05 €
ZE2025-198	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern	1-991.2	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Disease [MRD])	1.900,00 €
ZE2025-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung	1-991.3	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast [MRD-Monitoring]	350,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q0	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 100 mg bis unter 200 mg	645,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q1	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 200 mg bis unter 300 mg	1.075,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q2	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 300 mg bis unter 400 mg	1.505,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q3	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 400 mg bis unter 500 mg	1.935,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q4	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg	2.365,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q5	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 600 mg bis unter 800 mg	3.010,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q6	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 800 mg bis unter 1.000 mg	3.870,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q7	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.730,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q8	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	5.590,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.q9	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.800 mg	6.880,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qa	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	8.600,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qb	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	10.320,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qc	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	12.040,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qd	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 3.000 mg bis unter 3.400 mg	13.760,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qe	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 3.400 mg bis unter 4.200 mg	16.340,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qf	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 4.200 mg bis unter 5.000 mg	19.780,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qg	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 5.000 mg bis unter 5.800 mg	23.220,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qh	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 5.800 mg bis unter 6.600 mg	26.660,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qj	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 6.600 mg bis unter 7.400 mg	30.100,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qk	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 7.400 mg bis unter 9.000 mg	35.260,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qm	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 9.000 mg bis unter 10.600mg	42.140,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qn	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 10.600 mg bis unter 12.200 mg	49.020,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qp	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 12.200 mg bis unter 13.800 mg	55.900,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qq	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 13.800 mg bis unter 17.000 mg	66.220,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qr	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 17.000 mg bis unter 20.200 mg	79.980,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qs	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 20.200 mg bis unter 23.400 mg	93.740,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qt	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 23.400 mg bis unter 26.600 mg	107.500,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qu	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 26.600 mg bis unter 29.800 mg	121.260,00 €
ZE2025-200	Gabe von Daratumumab, intravenös	6-009.qv	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, intravenös: 29.800 mg oder mehr	135.020,00 €
ZE2025-201	Gabe von Daratumumab, subkutan	6-009.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Daratumumab, subkutan; je angefangene 1.800mg Wirkstoff	5.584,67 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.80	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	2.636,15 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.81	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	3.594,75 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.82	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	4.553,35 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.83	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	5.511,95 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.84	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	6.470,55 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.85	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	7.429,15 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.86	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	8.387,75 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.87	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	9.346,35 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.88	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	10.784,25 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.89	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	12.701,45 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8a	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	14.618,65 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8b	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	16.535,85 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8c	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	18.453,05 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8d	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	20.370,25 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8e	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	22.287,45 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8f	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	24.204,65 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8g	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	26.121,85 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8h	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	28.518,35 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8j	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	31.394,15 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8k	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	34.269,95 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8m	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	37.145,75 €
ZE2025-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral	6-001.8n	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral: 805 Mio. IE oder mehr	40.021,55 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.70	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	1.393,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.71	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	1.791,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.72	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	2.189,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.73	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	2.587,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.74	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	2.985,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.75	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	3.383,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.76	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	3.781,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.77	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.250 mg	4.477,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.78	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 1.250 mg bis unter 1.500 mg	5.472,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.79	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.750 mg	6.467,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7a	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 2.000 mg	7.462,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7b	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.250 mg	8.457,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7c	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 2.250 mg bis unter 2.500 mg	9.452,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7d	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 2.500 mg bis unter 2.750 mg	10.447,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7e	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.000 mg	11.442,50 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7f	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.500 mg	12.935,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7g	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 3.500 mg bis unter 4.000 mg	14.925,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7h	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.500 mg	16.915,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7j	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.000 mg	18.905,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7k	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 5.500 mg	20.895,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7m	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 5.500 mg bis unter 6.000 mg	22.885,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7n	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.500 mg	26.865,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7p	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 7.500 mg bis unter 9.000 mg	32.835,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7q	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.500 mg	38.805,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7r	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 10.500 mg bis unter 12.000 mg	44.775,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7s	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 12.000 mg bis unter 13.500 mg	50.745,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7t	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 13.500 mg bis unter 15.000 mg	56.715,00 €
ZE2025-203	Gabe von Durvalumab, parenteral	6-00b.7u	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Durvalumab, parenteral: 15.000 mg oder mehr	62.685,00 €
ZE2025-204	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral	6-00b.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin; je angefangene 5mg Wirkstoff	8.032,50 €
ZE2025-205	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral; je angefangene 30mg Wirkstoff	2.210,03 €
ZE2025-205	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral	6-00c.c*	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Polatuzumab vedotin, parenteral; je angefangene 140mg Wirkstoff	10.313,37 €
ZE2025-206	Gabe von Natalizumab, parenteral	6-003.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Natalizumab, parenteral: je angefangene 300mg Wirkstoff	2.255,40 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 400 mg bis unter 800 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 800 mg bis unter 1.200 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.600 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.c9	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.ca	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cb	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cc	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cd	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.ce	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 8.000 mg bis unter 8.800 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cg	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 8.800 mg bis unter 10.400 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.ch	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 10.400 mg bis unter 12.000 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cj	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 12.000 mg bis unter 13.600 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.ck	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 13.600 mg bis unter 16.800 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cm	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 16.800 mg bis unter 20.000 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cn	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 20.000 mg bis unter 23.200 mg	600,00 €
ZE2025-207	Gabe von Itraconazol, parenteral	6-002.cp	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Itraconazol, parenteral: 23.200 mg oder mehr	600,00 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a0	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 0,25 mg bis unter 0,50 mg	946,11 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a1	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 0,50 mg bis unter 0,75 mg	1.576,85 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a2	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 0,75 mg bis unter 1,00 mg	2.207,59 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a3	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 1,00 mg bis unter 1,25 mg	2.838,33 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a4	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 1,25 mg bis unter 1,50 mg	3.469,07 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a5	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 1,50 mg bis unter 1,75 mg	4.099,81 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a6	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 1,75 mg bis unter 2,00 mg	4.730,55 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a7	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 2,00 mg bis unter 2,25 mg	5.361,29 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a8	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 2,25 mg bis unter 2,50 mg	5.992,03 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.a9	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 2,50 mg bis unter 2,75 mg	6.622,77 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.aa	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 2,75 mg bis unter 3,00 mg	7.253,51 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ab	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 3,00 mg bis unter 3,25 mg	7.884,25 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ac	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 3,25 mg bis unter 3,50 mg	8.514,99 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ad	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 3,50 mg bis unter 4,00 mg	9.461,10 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ae	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 4,00 mg bis unter 4,50 mg	10.722,58 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.af	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 4,50 mg bis unter 5,00 mg	11.984,06 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ag	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 5,00 mg bis unter 5,50 mg	13.245,54 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ah	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 5,50 mg bis unter 6,00 mg	14.507,02 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ak	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 6,00 mg bis unter 7,00 mg	16.399,24 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.am	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 7,00 mg bis unter 8,00 mg	18.922,20 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.an	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 8,00 mg bis unter 9,00 mg	21.445,16 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ap	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 9,00 mg bis unter 10,00 mg	23.968,12 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.aq	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 10,00 mg bis unter 12,00 mg	27.752,56 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.ar	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 12,00 mg bis unter 14,00 mg	32.798,48 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.as	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 14,00 mg bis unter 16,00 mg	37.844,40 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.at	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 16,00 mg bis unter 20,00 mg	45.413,28 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.au	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 20,00 mg bis unter 24,00 mg	55.505,12 €
ZE2025-208	Gabe von Trabectedin, parenteral	6-004.av	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Trabectedin, parenteral: 24,00 mg oder mehr	68.119,92 €
ZE2025-209	Gabe von Plerixafor, parenteral	6-005.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Plerixafor, parenteral: je angefangene 24mg Wirkstoff	8.262,56 €
ZE2025-210	Gabe von Eculizumab, parenteral	6-003.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Eculizumab, parenteral: je angefangene 300mg Wirkstoff	5.500,00 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 80 mg bis unter 200 mg	487,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m1	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 200 mg bis unter 320 mg	904,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m2	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 320 mg bis unter 480 mg	1.392,00 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m3	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 480 mg bis unter 640 mg	1.948,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m4	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 640 mg bis unter 800 mg	2.505,60 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m5	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 800 mg bis unter 960 mg	3.062,40 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m6	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 960 mg bis unter 1.120 mg	3.619,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m7	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	4.176,00 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m8	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	4.732,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.m9	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.440 mg bis unter 1.600 mg	5.289,60 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.ma	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.600 mg bis unter 1.760 mg	5.846,40 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mb	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.760 mg bis unter 1.920 mg	6.403,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mc	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 1.920 mg bis unter 2.080 mg	6.960,00 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.me	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	7.795,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mf	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	8.908,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mg	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 2.720 mg bis unter 3.040 mg	10.022,40 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mh	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 3.040 mg bis unter 3.360 mg	11.136,00 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mj	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 3.360 mg bis unter 3.680 mg	12.249,60 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mk	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 3.680 mg bis unter 4.000 mg	13.363,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mn	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 4.000 mg bis unter 4.640 mg	15.033,60 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mp	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 4.640 mg bis unter 5.280 mg	17.260,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mq	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 5.280 mg bis unter 5.920 mg	19.488,00 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mr	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 5.920 mg bis unter 6.560 mg	21.715,20 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.ms	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 6.560 mg bis unter 7.200 mg	23.942,40 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mt	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 7.200 mg bis unter 7.840 mg	26.169,60 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mu	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 7.840 mg bis unter 8.480 mg	28.396,80 €
ZE2025-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös	6-005.mv	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, intravenös: 8.480 mg oder mehr	30.624,00 €
ZE2025-212	Gabe von Idarucizumab, parenteral	6-008.f	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Idarucizumab, parenteral; je angefangene 2,5g Wirkstoff	1.487,50 €
ZE2025-213	Gabe von Andexanet alfa, parenteral	6-00c.0	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Andexanet alfa, parenteral; je angefangene 200mg Wirkstoff	2.201,50 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c0	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 240 mg bis unter 480 mg	262,80 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c1	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 480 mg bis unter 720 mg	438,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c2	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 720 mg bis unter 960 mg	613,20 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c3	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 960 mg bis unter 1.200 mg	788,40 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c4	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 1.200 mg bis unter 1.680 mg	1.051,20 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c5	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 1.680 mg bis unter 2.160 mg	1.401,60 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c6	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 2.160 mg bis unter 2.640 mg	1.752,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c7	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 2.640 mg bis unter 3.120 mg	2.102,40 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c8	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 3.120 mg bis unter 4.080 mg	2.628,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.c9	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 4.080 mg bis unter 5.040 mg	3.328,80 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.ca	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 5.040 mg bis unter 6.000 mg	4.029,60 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cb	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 6.000 mg bis unter 6.960 mg	4.730,40 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cc	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 6.960 mg bis unter 8.880 mg	5.781,60 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cd	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 8.880 mg bis unter 10.800 mg	7.183,20 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.ce	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 10.800 mg bis unter 12.720 mg	8.584,80 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cf	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 12.720 mg bis unter 14.640 mg	9.986,40 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cg	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 14.640 mg bis unter 18.480 mg	12.088,80 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.ch	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 18.480 mg bis unter 22.320 mg	14.892,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cj	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 22.320 mg bis unter 26.160 mg	17.695,20 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.ck	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 26.160 mg bis unter 30.000 mg	20.498,40 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cm	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 30.000 mg bis unter 37.680 mg	24.703,20 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cn	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 37.680 mg bis unter 45.360 mg	30.309,60 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cp	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 45.360 mg bis unter 53.040 mg	35.916,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cq	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 53.040 mg bis unter 60.720 mg	41.522,40 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cr	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 60.720 mg bis unter 76.080 mg	49.932,00 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cs	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 76.080 mg bis unter 91.440 mg	61.144,80 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.ct	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 91.440 mg bis unter 106.800 mg	72.357,60 €
ZE2025-214	Gabe von Letemovir, oral	6-00b.cu	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, oral: 106.800 mg oder mehr	83.570,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d0	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 240 mg bis unter 480 mg	262,80 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d1	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 480 mg bis unter 720 mg	438,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d2	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 720 mg bis unter 960 mg	613,20 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d3	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 960 mg bis unter 1.200 mg	788,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d4	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.680 mg	1.051,20 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d5	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 1.680 mg bis unter 2.160 mg	1.401,60 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d6	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 2.160 mg bis unter 2.640 mg	1.752,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d7	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 2.640 mg bis unter 3.120 mg	2.102,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d8	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 3.120 mg bis unter 4.080 mg	2.628,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.d9	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 4.080 mg bis unter 5.040 mg	3.328,80 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.da	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 5.040 mg bis unter 6.000 mg	4.029,60 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.db	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.960 mg	4.730,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.dc	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 6.960 mg bis unter 8.880 mg	5.781,60 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.dd	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 8.880 mg bis unter 10.800 mg	7.183,20 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.de	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 10.800 mg bis unter 12.720 mg	8.584,80 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.df	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 12.720 mg bis unter 14.640 mg	9.986,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letemovir, parenteral	6-00b.dg	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letemovir, parenteral: 14.640 mg bis unter 18.480 mg	12.088,80 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dh	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 18.480 mg bis unter 22.320 mg	14.892,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dj	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 22.320 mg bis unter 26.160 mg	17.695,20 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dk	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 26.160 mg bis unter 30.000 mg	20.498,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dm	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 30.000 mg bis unter 37.680 mg	24.703,20 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dn	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 37.680 mg bis unter 45.360 mg	30.309,60 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dp	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 45.360 mg bis unter 53.040 mg	35.916,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dq	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 53.040 mg bis unter 60.720 mg	41.522,40 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dr	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 60.720 mg bis unter 76.080 mg	49.932,00 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.ds	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 76.080 mg bis unter 91.440 mg	61.144,80 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.dt	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 91.440 mg bis unter 106.800 mg	72.357,60 €
ZE2025-215	Gabe von Letermovir, parenteral	6-00b.du	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Letermovir, parenteral: 106.800 mg oder mehr	83.570,40 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.20	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.600 mg	4.656,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.21	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.400 mg	7.760,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.22	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 3.200 mg	10.864,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.23	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	13.968,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.24	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	17.072,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.25	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	20.176,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.26	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	23.280,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.27	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	26.384,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.28	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	29.488,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.29	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 8.800 mg	32.592,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2a	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 8.800 mg bis unter 9.600 mg	35.696,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2b	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 9.600 mg bis unter 10.400 mg	38.800,00 €
ZE2025-216	Gabe von Avelumab, parenteral	6-00a.2c	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Avelumab, parenteral: 10.400 mg oder mehr	41.904,00 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.10	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 720 mg bis unter 1.440 mg	410,40 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.11	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 1.440 mg bis unter 2.160 mg	684,00 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.12	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 2.160 mg bis unter 2.880 mg	957,60 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.13	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 2.880 mg bis unter 3.600 mg	1.231,20 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.14	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 3.600 mg bis unter 4.320 mg	1.504,80 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.15	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 4.320 mg bis unter 5.040 mg	1.778,40 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.16	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 5.040 mg bis unter 5.760 mg	2.052,00 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.17	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 5.760 mg bis unter 6.480 mg	2.325,60 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.18	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 6.480 mg bis unter 7.200 mg	2.599,20 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.19	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 7.200 mg bis unter 7.920 mg	2.872,80 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1a	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 7.920 mg bis unter 8.640 mg	3.146,40 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1b	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 8.640 mg bis unter 9.360 mg	3.420,00 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1c	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 9.360 mg bis unter 10.080 mg	3.693,60 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1d	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 10.080 mg bis unter 10.800 mg	3.967,20 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1e	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 10.800 mg bis unter 11.520 mg	4.240,80 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1f	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 11.520 mg bis unter 12.240 mg	4.514,40 €
ZE2025-217	Gabe von Apalutamid, oral	6-00c.1g	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Apalutamid, oral: 12.240 mg oder mehr	4.788,00 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.30	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 350 mg bis unter 700 mg	4.144,57 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.31	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 700 mg bis unter 1.050 mg	8.289,14 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.32	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 1.050 mg bis unter 1.400 mg	12.433,71 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.33	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.750 mg	16.578,28 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.34	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 1.750 mg bis unter 2.100 mg	20.722,85 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.35	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.450 mg	24.867,42 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.36	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 2.450 mg bis unter 2.800 mg	29.011,99 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.37	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.150 mg	33.156,56 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.38	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 3.150 mg bis unter 3.500 mg	37.301,13 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.39	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 3.500 mg bis unter 3.850 mg	41.445,70 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3a	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 3.850 mg bis unter 4.200 mg	45.590,27 €
ZE2025-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral	6-00c.3b	Applikation von Medikamenten, Liste 12: Cemiplimab, parenteral: 4.200 mg oder mehr	49.734,84 €
ZE2025-219	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung	8-810.67 8-810.68 8-810.69 8-810.6a 8-810.6b 8-810.6c 8-810.6d 8-810.6e 8-810.6f 8-810.6g 8-810.6h 8-810.6j 8-810.6k 8-810.6m 8-810.6n 8-810.6p 8-810.6q 8-810.6r 8-810.6s 8-810.6u 8-810.6v 8-810.6w 8-810.6z	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII; NovoSeven je 50 KIE	885,47 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-219	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung	8-810.67 8-810.68 8-810.69 8-810.6a 8-810.6b 8-810.6c 8-810.6d 8-810.6e 8-810.6f 8-810.6g 8-810.6h 8-810.6j 8-810.6k 8-810.6m 8-810.6n 8-810.6p 8-810.6q 8-810.6r 8-810.6s 8-810.6u 8-810.6v 8-810.6w 8-810.6z	Transfusion von Plasmaprobestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII, Cevenfacta (Eptacog beta (aktiviert)), je 45 KIE	1.076,95 €
ZE2025-220	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen		Mehraufwand bei der Behandlung während des stationären Aufenthalts, in dem die CAR-T-Zellen appliziert werden.	5.000,00 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n0	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 1.875 mg bis unter 3.750 mg	5.385,07 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n1	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 3.750 mg bis unter 5.625 mg	16.155,22 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n2	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 5.625 mg bis unter 7.500 mg	23.078,88 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n3	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 7.500 mg bis unter 9.375 mg	26.925,36 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n4	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 9.375 mg bis unter 11.250 mg	34.618,32 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n5	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 11.250 mg bis unter 13.125 mg	38.464,80 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n6	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 13.125 mg bis unter 15.000 mg	42.311,28 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n7	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 15.000 mg bis unter 16.875 mg	42.311,28 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n8	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 16.875 mg bis unter 18.750 mg	42.311,28 €
ZE2025-221	Gabe von Atezolizumab, subkutan	6-00a.n9	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, subkutan 18.750 mg oder mehr	42.311,28 €
ZE2025-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q0	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, subkutan 920 mg bis unter 1.840 mg	17.384,67 €
ZE2025-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q1	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, subkutan 1.840 mg bis unter 2.760 mg	34.769,34 €
ZE2025-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q2	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, subkutan 2.760 mg bis unter 3.680 mg	34.769,34 €
ZE2025-222	Gabe von Ocrelizumab, subkutan	6-00a.q3	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, subkutan 3.680 mg oder mehr	34.769,34 €
ZE2025-223	Gabe von Inotuzumab ozogamicin, parenteral	6-00a.8*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Inotuzumab ozogamicin, parenteral je angefangene 1mg Wirkstoff	11.305,00 €
ZE2025-224	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 14: Isatuximab, parenteral je angefangene 100 mg Wirkstoff	303,68 €
ZE2025-224	Gabe von Isatuximab, parenteral	6-00e.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 14: Isatuximab, parenteral je angefangene 500 mg Wirkstoff	1.518,38 €
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral je angefangene 150mg Wirkstoff	208,91 €
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral je angefangene 75mg Wirkstoff	208,91 €
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral je angefangene 50mg Wirkstoff	208,91 €
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral je angefangene 25mg Wirkstoff	233,74 €

ZE	Bezeichnung	OPS-Kode	OPS Text	Betrag
ZE2025-225	Gabe von Ivacaftor, oral	6-006.d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ivacaftor, oral je angefangene 59,5mg Wirkstoff	208,91 €
ZE2025-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral je Tablette Kaftrio á 75mg/50mg/100mg	187,26 €
ZE2025-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral je Tablette Kaftrio á 37,5mg/25mg/50mg	187,26 €
ZE2025-226	Gabe von Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral	6-00d.e	Applikation von Medikamenten, Liste 13: Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor, oral je Granulat im Beutel Kaftrio á 60mg/40mg/80mg	374,53 €
ZE2025-227	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Lumacaftor-Ivacaftor, oral je Tablette á 200mg/125mg Wirkstoff	103,72 €
ZE2025-227	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Lumacaftor-Ivacaftor, oral je Tablette á 100mg/125mg Wirkstoff	103,72 €
ZE2025-227	Gabe von Lumacaftor-Ivacaftor, oral	6-008.k	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Lumacaftor-Ivacaftor, oral je angefangenen Beutel Granulat mit 100/125mg Wirkstoff oder mit 150/188mg Wirkstoff oder mit 75/94mg Wirkstoff	207,45 €
ZE2025-228	Gabe von Tezacaftor-Ivacaftor, oral	6-00b.k	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Tezacaftor-Ivacaftor, oral: je Tablette á 100mg Tezacaftor/150mg Ivacaftor oder je Tablette á 50mg Tezacaftor/75mg Ivacaftor	163,55 €
ZE2025-229	Gabe von Liposomalem Cytarabin-Daunorubicin, parenteral	6-00b.6	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral: je angefangene 44mg Daunorubicin Wirkstoff/ 100mg Cytarabin Wirkstoff	6.128,50 €

Anhang 3: (Aufstellung der krankenhausindividuellen DRGs)

Entgelt	Bezeichnung	UGVD	MGVD	OGVD	Entgelthöhe der DRG	Verlegungsabschlag pro Tag	Kurzlagerabschlag pro Tag	Langlagerabschlag pro Tag
A04A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	16	49,7	68	118.000,00 €	0,00 €	5.053,92 €	2.275,20 €
A15A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	9	30,2	43	31.000,00 €	0,00 €	3.386,55 €	1.307,78 €
A16A	Transplantation von Darm oder Pankreas	7	25,1	40	32.000,00 €	975,19 €	2.936,41 €	1.052,89 €
A16B	Injektion von Pankreasgewebe	7	25,1	40	22.000,00 €	984,59 €	2.964,70 €	1.063,04 €
B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	14	18	22	6.702,04 €	360,48 €	0,00 €	360,48 €
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht wegverlegt	6	19	33	15.480,39 €	0,00 €	1.399,86 €	1.076,82 €
B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	7	14	21	7.651,29 €	402,46 €	715,49 €	459,95 €
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	2	8	13	51.000,00 €	382,48 €	956,20 €	478,09 €
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	1	4	11	17.800,00 €	272,54 €	545,09 €	408,82 €
E37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	63	70	77	68.500,00 €	828,57 €	917,81 €	852,25 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	14	31	48	16.800,00 €	923,09 €	1.326,96 €	1.011,02 €
F37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	63	70	77	68.500,00 €	828,57 €	917,81 €	852,25 €
F96Z	Stammzelltransfusion bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	5	10	21	12.500,00 €	916,33 €	1.570,86 €	1.099,60 €
H37Z	Längerer stationärer Aufenthalt vor Transplantation bei hoher Dringlichkeitsstufe bei Krankheiten und Störungen an hepatobiliärem System und Pankreas	63	70	77	68.500,00 €	828,57 €	917,81 €	852,25 €
U01Z	Genitalorganumwandelnde Operation	1	6,6	11	7.148,84 €	535,25 €	535,25 €	535,25 €
U42A	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen, Alter < 19 Jahre	9	10	11	4.050,00 €	362,80 €	395,79 €	435,37 €
Z02Z	Leberspende (Lebendspende)	5	10	15	14.200,00 €	313,50 €	557,32 €	358,28 €
Z04Z	Lungenspende (Lebendspende)	7	14	21	17.500,00 €	214,26 €	428,52 €	307,23 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	1	2	4	5.350,00 €	301,24 €	401,65 €	602,49 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	1	2	4	3.600,00 €	419,81 €	559,74 €	839,61 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	1	2	4	4.550,00 €	389,74 €	519,65 €	779,47 €

Anhang 4: (Aufstellung der krankenhausesindividuellen NUBs gem. § 6 KHEntgG, Weitergeltung der NUBs aus dem Jahr 2024)

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-03	Auditorisches Hirnstamm Implantat (ABI)	pro Implantat	28.800,00 €
NUB2024-32	Auditorisches Mittelhirnimplantat (AMI)	pro Implantat	24.200,00 €
NUB2024-36.01	Nilotinib, je angefangene Kapsel á 150 mg Wirkstoff	je angefangene Kapsel á 150 mg Wirkstoff	39,27 €
NUB2024-36.02	Nilotinib, je angefangene Kapsel á 200 mg Wirkstoff	je angefangene Kapsel á 200 mg Wirkstoff	56,43 €
NUB2024-36.03	Nilotinib, je angefangene Kapsel á 50 mg Wirkstoff	je angefangene Kapsel á 50 mg Wirkstoff	19,63 €
NUB2024-39	Blutgruppen (ABO) - inkompatible Organtransplantation	pro Behandlung	6.000,00 €
NUB2024-47.01	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Endoprothese < 10 cm Länge	je Endoprothese < 10 cm Länge	1.600,00 €
NUB2024-47.02	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Endoprothese >=10 cm und < 15 cm Länge	je Endoprothese >=10 cm und < 15 cm Länge	2.002,69 €
NUB2024-47.03	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Endoprothese >=15 cm und < 25 cm Länge	je Endoprothese >=15 cm und < 25 cm Länge	2.471,00 €
NUB2024-47.04	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Endoprothese >=25 cm Länge	je Endoprothese >=25 cm Länge	3.700,00 €
NUB2024-47.05	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Ballooneexpandierbare Endoprothese <=19 mm Länge	je Ballooneexpandierbare Endoprothese <=19 mm Länge	1.620,00 €
NUB2024-47.06	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Ballooneexpandierbare Endoprothese >=29 mm und <= 39 mm Länge	je Ballooneexpandierbare Endoprothese >=29 mm und <= 39 mm Länge	1.880,00 €
NUB2024-47.07	Gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße, je Ballooneexpandierbare Endoprothese >=59 mm Länge	je Ballooneexpandierbare Endoprothese >=59 mm Länge	2.440,00 €
NUB2024-60.01	Golimumab, je angefangene 50mg Wirkstoff	je angefangene 50mg Wirkstoff	921,23 €
NUB2024-60.02	Golimumab, je angefangene 100mg Wirkstoff	je angefangene 100mg Wirkstoff	1.718,17 €
NUB2024-60.03	Golimumab, je angefangene 45mg Wirkstoff	je angefangene 45mg Wirkstoff	1.690,34 €
NUB2024-66	Flow-Diverter in der zerebralen Aneurysmathherapie	pro Implantat	10.000,00 €
NUB2024-67	Überlange Coils	pro Stück	140,97 €
NUB2024-83	Arsentrioxid	je angefangene 10mg Wirkstoff	584,08 €
NUB2024-90	Implantation mitwachsender Herzklappen	pro Implantat	23.422,00 €
NUB2024-109.01	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette á 2,5mg Wirkstoff	je Tablette á 2,5mg Wirkstoff	64,94 €
NUB2024-109.02	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette á 5mg Wirkstoff	je Tablette á 5mg Wirkstoff	129,87 €
NUB2024-109.03	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette á 10mg Wirkstoff	je Tablette á 10mg Wirkstoff	185,53 €
NUB2024-109.04	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 2mg Wirkstoff	je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 2mg Wirkstoff	77,92 €
NUB2024-109.05	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 3mg Wirkstoff	je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 3mg Wirkstoff	116,89 €
NUB2024-109.06	Everolimus bei Neoplasie oder tuberöser Sklerose; je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 5mg Wirkstoff	je Tablette zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen á 5mg Wirkstoff	194,81 €
NUB2024-115	Pazopanib	je angefangene 200mg Wirkstoff	45,07 €
NUB2024-116	Temozolomid, intravenös	je angefangene 100mg Wirkstoff	349,11 €
NUB2024-158	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	pro Verfahren	3.850,00 €
NUB2024-166	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	je Implantation	2.300,00 €
NUB2024-189	Icatibant	je angefangene 30mg Wirkstoff	2.478,95 €
NUB2024-191	Vemurafenib	je Tablette á 240mg Wirkstoff	24,90 €
NUB2024-192	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	pro Pumpe	22.850,00 €
NUB2024-196.01	Axitinib, je Tablette á 1mg Wirkstoff	je Tablette á 1mg Wirkstoff	9,70 €
NUB2024-196.02	Axitinib, je Tablette á 5mg Wirkstoff	je Tablette á 5mg Wirkstoff	48,50 €
NUB2024-196.03	Axitinib, je Tablette á 7mg Wirkstoff	je Tablette á 7mg Wirkstoff	67,89 €
NUB2024-196.04	Axitinib, je Tablette á 3mg Wirkstoff	je Tablette á 3mg Wirkstoff	29,10 €
NUB2024-198.01	Crizotinib, je Kapsel á 200mg Wirkstoff	je Kapsel á 200mg Wirkstoff	69,50 €
NUB2024-198.02	Crizotinib, je Kapsel á 250mg Wirkstoff	je Kapsel á 250mg Wirkstoff	86,87 €
NUB2024-201	Eribulin	je angefangene 0,88mg Wirkstoff	383,87 €
NUB2024-202.07	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (SZT); je Gewinnung von CMV oder ADV	je Gewinnung von CMV oder ADV	30.000,00 €
NUB2024-202.08	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (SZT); je Gewinnung von EBV oder BKV	je Gewinnung von EBV oder BKV	33.500,00 €
NUB2024-202.09	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation (SZT); je Gewinnung je weiterem Antigen	je Gewinnung je weiterem Antigen	4.250,00 €
NUB2024-208	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft	je verbrauchtem Homograft	4.000,00 €
NUB2024-222	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	pro Implantat	12.200,00 €
NUB2024-249	Bosutinib	je 100mg Wirkstoff	21,95 €
NUB2024-251.01	Dabrafenib, je Kapsel á 50mg Wirkstoff	je Kapsel á 50mg Wirkstoff	31,15 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-251.02	Dabrafenib, je Kapsel á 75mg Wirkstoff	je Kapsel á 75mg Wirkstoff	46,72 €
NUB2024-257.01	Ruxolitinib, je angefangene 5mg Wirkstoff	je angefangene 5mg Wirkstoff	33,77 €
NUB2024-257.02	Ruxolitinib, je angefangene 10mg Wirkstoff	je angefangene 10mg Wirkstoff	67,55 €
NUB2024-257.03	Ruxolitinib, je angefangene 15mg Wirkstoff	je angefangene 15mg Wirkstoff	67,55 €
NUB2024-257.04	Ruxolitinib, je angefangene 20mg Wirkstoff	je angefangene 20mg Wirkstoff	67,55 €
NUB2024-259	Vismodegib	je angefangene Kapsel mit 150mg Wirkstoff	189,80 €
NUB2024-263.01	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, pro Hybridprothese mit 5cm Stent-Anteil	pro Hybridprothese mit 5cm Stent-Anteil	1.336,00 €
NUB2024-263.02	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision, pro Hybridprothese mit 10cm Stent-Anteil	pro Hybridprothese mit 10cm Stent-Anteil	1.900,00 €
NUB2024-276	Miglustat, je angefangene 100mg Wirkstoff	je angefangene 100mg Wirkstoff	81,71 €
NUB2024-287	Aflibercept, intravitreal	je angefangene Fertigspritze á mindestens 0,09ml (3,6mg) Wirkstoff oder je angefangene Durchstechflasche á 30,1mg Wirkstoff	1.024,15 €
NUB2024-289	Ranibizumab	je angefangene Fertigspritze á 1,65 mg Wirkstoff	1.178,40 €
NUB2024-291	Trametinib	je angefangene 0,5mg Wirkstoff	34,87 €
NUB2024-292	Trastuzumab-Emtansin	je angefangene 100mg Wirkstoff	1.827,02 €
NUB2024-298.01	Pomalidomid, je Hartkapsel á 4mg Wirkstoff	je Hartkapsel á 4mg Wirkstoff	418,45 €
NUB2024-298.02	Pomalidomid, je Hartkapsel á 3mg Wirkstoff	je Hartkapsel á 3mg Wirkstoff	407,13 €
NUB2024-298.03	Pomalidomid, je angefangene Hartkapsel á 2mg Wirkstoff	je angefangene Hartkapsel á 2mg Wirkstoff	384,49 €
NUB2024-298.04	Pomalidomid, je angefangene Hartkapsel á 1mg Wirkstoff	je angefangene Hartkapsel á 1mg Wirkstoff	367,51 €
NUB2024-299.01	Ponatinib, je Tablette á 15mg Wirkstoff	je Tablette á 15mg Wirkstoff	107,39 €
NUB2024-299.02	Ponatinib, je Tablette á 45mg Wirkstoff	je Tablette á 45mg Wirkstoff	214,77 €
NUB2024-299.03	Ponatinib, je Tablette á 30mg Wirkstoff	je Tablette á 30mg Wirkstoff	214,77 €
NUB2024-303.01	Vandetanib, je Tablette á 100mg Wirkstoff	je Tablette á 100mg Wirkstoff	76,08 €
NUB2024-303.02	Vandetanib, je Tablette á 300mg Wirkstoff	je Tablette á 300mg Wirkstoff	152,15 €
NUB2024-307	Pulmonalarterielleres Banding, telemetrisch adjustierbar	pro Implantat	11.000,00 €
NUB2024-321	Alemtuzumab	je angefangene 12mg Wirkstoff	12.643,36 €
NUB2024-324	Radium(Ra)-223 Dichlorid	je angefangene 6ml Spritze	4.551,75 €
NUB2024-333.01	Treprostinil, je angefangene 20mg Ampulle	je angefangene 20mg Ampulle	3.181,68 €
NUB2024-333.02	Treprostinil, je angefangene 50mg Ampulle	je angefangene 50mg Ampulle	5.843,54 €
NUB2024-333.03	Treprostinil, je angefangene 100mg Ampulle	je angefangene 100mg Ampulle	11.218,45 €
NUB2024-333.04	Treprostinil, je angefangene 200mg Ampulle	je angefangene 200mg Ampulle	18.738,95 €
NUB2024-339	Bioaktive Coils	pro Stück	200,00 €
NUB2024-346	Ceritinib	je angefangene 150mg Wirkstoff	58,76 €
NUB2024-348.01	Idelalisib, je angefangene 100mg Wirkstoff	je angefangene 100mg Wirkstoff	72,45 €
NUB2024-348.02	Idelalisib, je angefangene 150mg Wirkstoff	je angefangene 150mg Wirkstoff	72,45 €
NUB2024-364	Siltuximab	je angefangene 100mg Wirkstoff	598,40 €
NUB2024-366	Ledipasvir/Sofosbuvir	je angefangene 90mg/400mg Wirkstoff	517,95 €
NUB2024-367	Sofosbuvir	je angefangene 400mg, 200mg und 150mg Wirkstoff	495,55 €
NUB2024-383	Canakinumab	je angefangene 150mg Wirkstoff	16.087,54 €
NUB2024-387.01	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz mit CAD-Prothese)	pro Implantat	Einzelfallabrechnung
NUB2024-387.02	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz mit vorgefertigter Prothese)	pro Implantat	6.400,00 €
NUB2024-395	Lutetium-177- oder Yttrium-90-Pentixafor-Therapie	pro Intervention	3.700,00 €
NUB2024-397	Cholsäure zur Behandlung eines 3 β -Hydroxy- Δ 5-C27-Steroid-Oxidoreduktase- oder eines Δ 4-3-Oxosteroid- β -Reduktase-Mangels	je angefangene 50mg Wirkstoff	88,48 €
NUB2024-403	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	je Prozedur	4.588,39 €
NUB2024-408	Akustikusneurinomoperation mit gleichzeitiger Kochleaimplantation	pro Operation	9.400,00 €
NUB2024-413.01	Panobinostat, je angefangene 10mg Wirkstoff	je angefangene 10mg Wirkstoff	744,14 €
NUB2024-413.02	Panobinostat, je angefangene 15mg Wirkstoff	je angefangene 15mg Wirkstoff	744,14 €
NUB2024-413.03	Panobinostat, je angefangene 20mg Wirkstoff	je angefangene 20mg Wirkstoff	744,14 €
NUB2024-419	Secukinumab	je angefangene 150mg Wirkstoff	641,49 €
NUB2024-421.01	Asfotase alfa, je angefangene 18mg Wirkstoff	je angefangene 18mg Wirkstoff	856,80 €
NUB2024-421.02	Asfotase alfa, je angefangene 28mg Wirkstoff	je angefangene 28mg Wirkstoff	1.332,80 €
NUB2024-421.03	Asfotase alfa, je angefangene 40mg Wirkstoff	je angefangene 40mg Wirkstoff	1.904,00 €
NUB2024-421.04	Asfotase alfa, je angefangene 80mg Wirkstoff	je angefangene 80mg Wirkstoff	3.808,00 €
NUB2024-425	Parakorporale Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation (PPMIG)	je angewendetem System	10.362,35 €
NUB2024-426	Alectinib	je angefangene Kapsel mit 150mg Wirkstoff	25,64 €
NUB2024-429	Cobimetinib	je angefangene 20mg Wirkstoff	88,77 €
NUB2024-430	Talimogen Laherparepvec	je angefangene Durchstechflasche á 1 Mio. PFU oder 100 Mio. PFU	1.452,42 €
NUB2024-431.01	Olaparib, je angefangene 50mg Tablette	je angefangene 50mg Tablette	10,59 €
NUB2024-431.02	Olaparib, je angefangene 150mg Tablette	je angefangene 150mg Tablette	40,79 €
NUB2024-431.03	Olaparib, je angefangene 100mg Tablette	je angefangene 100mg Tablette	27,19 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-432.01	Lenvatinib, je Tablette á 4mg Wirkstoff Lenvima	je Tablette á 4mg Wirkstoff Lenvima	37,06 €
NUB2024-432.02	Lenvatinib, je Tablette á 10mg Wirkstoff Lenvima	je Tablette á 10mg Wirkstoff Lenvima	48,24 €
NUB2024-432.03	Lenvatinib, je Tablette á 4mg Wirkstoff Kisplyx	je Tablette á 4mg Wirkstoff Kisplyx	41,34 €
NUB2024-432.04	Lenvatinib, je Tablette á 10mg Wirkstoff Kisplyx	je Tablette á 10mg Wirkstoff Kisplyx	41,34 €
NUB2024-446.01	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels; Standard; der Firma ESKA Orthopaedic, pro Prothese	pro Prothese	7.996,10 €
NUB2024-446.02	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls; Standard; der Firma ESKA Orthopaedic, pro Prothese	pro Prothese	4.840,99 €
NUB2024-446.03	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels; patientenindividuell; der Firma ESKA Orthopaedic, pro Prothese	pro Prothese	14.836,99 €
NUB2024-446.04	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls; patientenindividuell; der Firma ESKA Orthopaedic, pro Prothese	pro Prothese	4.840,99 €
NUB2024-446.05	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels; Standard; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	10.250,00 €
NUB2024-446.06	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls; Standard; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	2.100,00 €
NUB2024-446.07	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels; patientenindividuell; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	15.800,00 €
NUB2024-446.08	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls; patientenindividuell; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	2.730,62 €
NUB2024-446.09	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels Oberarm (Humerus); patientenindividuell; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	17.700,00 €
NUB2024-446.10	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls Oberarm (Humerus); patientenindividuell; der Firma OTN, pro Prothese	pro Prothese	4.550,00 €
NUB2024-446.11	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels Oberarm (Humerus); standart; der Firma Integrum, pro Prothese	pro Prothese	21.750,00 €
NUB2024-446.12	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls Oberarm (Humerus); standart; der Firma Integrum, pro Prothese	pro Prothese	9.675,00 €
NUB2024-446.13	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Exo-fix-Stiels Bein (Femur/Tibia); standart; der Firma Integrum, pro Prothese	pro Prothese	18.638,41 €
NUB2024-446.14	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation des Brückenmoduls Bein (Femur/Tibia); standart; der Firma Integrum, pro Prothese	pro Prothese	9.752,62 €
NUB2024-446.15	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Bei patientenindividuell angefertigten Implantaten der Firma Integrum , pro Prothese	pro Prothese	Einzelfallabrechnung
NUB2024-446.16	Osseointegrierte, transcutane Prothese zur Rehabilitation nach Gliedmaßenamputation: Implantation Fingerkomponenten; standart; der Firma Integrum, pro Prothese	pro Prothese	Einzelfallabrechnung
NUB2024-447	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	pro System	4.699,55 €
NUB2024-449	Selexipag	je Tablette á 200/ 400/ 600/ 800/ 1000/ 1200/ 1400/ 1600µg Wirkstoff	50,53 €
NUB2024-452.01	Cabozantinib, je verabreichter TagesdosisCabozantinib (Präparat Cabometyx)	je verabreichter Tagesdosis Cabozantinib (Präparat Cabometyx)	157,73 €
NUB2024-452.02	Cabozantinib, je verabreichter TagesdosisCabozantinib (Präparat Cometriq)	je verabreichter Tagesdosis Cabozantinib (Präparat Cometriq)	188,79 €
NUB2024-453	Ixazomib	je Tablette á 2,3mg, 3mg oder 4mg Wirkstoff	2.062,67 €
NUB2024-455	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	pro Implantat	22.800,00 €
NUB2024-456	Palbociclib	je Tablette á 75/ 100/ 125mg	84,84 €
NUB2024-457.01	Trifluridin – Tipiracil, oral, je Tablette à 15mg/6,14mg	je Tablette à 15mg/6,14mg	39,30 €
NUB2024-457.02	Trifluridin – Tipiracil, oral, je Tablette à 20 mg/8,19 mg	je Tablette à 20 mg/8,19 mg	52,40 €
NUB2024-459	Bezlotoxumab	je angefangene 1000 mg Wirkstoff	Einzelfallabrechnung
NUB2024-464	Osimertinib	je Tablette mit 40/80mg Wirkstoff	184,55 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-473	Sofosbuvir/Velpatasvir, je angefangene 400mg/ 100mg, 200mg/50mg, 150mg/37,5mg Wirkstoff	je Filmtablette bzw. angefangenem Beutel mit Granulat von 400mg/ 100mg, 200mg/50mg oder 150mg/37,5mg Wirkstoffkombination	344,64 €
NUB2024-474	Elbasvir/Grazoprevir	je angefangene 50mg/100mg Wirkstoff	298,52 €
NUB2024-476	Ixekizumab	je angefangene 80mg Wirkstoff	1.272,38 €
NUB2024-482.01	Teduglutid, je angefangene 1,25mg Wirkstoff	je angefangene 1,25mg Wirkstoff	362,72 €
NUB2024-482.02	Teduglutid, je angefangene 5mg Wirkstoff	je angefangene 5mg Wirkstoff	727,45 €
NUB2024-486	Gelenktransplantationen mit dünn-schichtigem, frischem, lebendem, allogenen Knorpel- oder Knochenmaterial	je Leistung	12.000,00 €
NUB2024-488	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat	pro Implantat	802,50 €
NUB2024-490	Migalastat	je angefangene 123mg Wirkstoff	1.362,47 €
NUB2024-493	Darvadstrocel	je angefangene 30 Mio Zellen	14.875,00 €
NUB2024-498	Niraparib	je angefangene 100mg Wirkstoff	68,16 €
NUB2024-500	Ribociclib	je angefangene 200mg Wirkstoff	34,87 €
NUB2024-504	Minimalinvasive LV-Rekonstruktion mit einem myokardialen Verankerungssystem	je angewendetem System	24.000,00 €
NUB2024-505.01	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel á 30 Mio E	je angefangenem Beutel á 30 Mio E	14.994,00 €
NUB2024-505.02	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel á 60 Mio E	je angefangenem Beutel á 60 Mio E	29.988,00 €
NUB2024-505.03	Mesenchymale Stammzellen, je Beutel á 90 Mio E	je angefangenem Beutel á 90 Mio E	44.982,00 €
NUB2024-507	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	pro Stück	900,00 €
NUB2024-508	Emicizumab	je angefangene 30mg Wirkstoff	1.419,08 €
NUB2024-509	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney Technik	je Stent	1.800,00 €
NUB2024-511.01	Glecaprevir/Pibrentasvir, je angefangene 100mg/40mg Wirkstoff	je angefangene 100mg/40mg Wirkstoff	172,65 €
NUB2024-511.02	Glecaprevir/Pibrentasvir, je angefangene 50mg/20mg Wirkstoff	je angefangene 50mg/20mg Wirkstoff	102,00 €
NUB2024-512	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	je angefangene 400mg/100mg/100mg Wirkstoff	692,75 €
NUB2024-517	Guselkumab	je Fertigspritze á 100mg	2.566,45 €
NUB2024-523	Burosumab	je angefangene 10mg Wirkstoff	2.093,21 €
NUB2024-528	Caplacizumab	je angefangene 10mg Wirkstoff	4.257,69 €
NUB2024-531	Externer Stabilisator-Scaffold der Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	je Implantat	1.423,76 €
NUB2024-532	Abemaciclib	je Tablette á 50mg, 100mg oder 150mg Wirkstoff	36,30 €
NUB2024-533.01	Risankizumab, je angefangene 75mg Wirkstoff (subkutan)	je angefangene 75mg Wirkstoff (subkutan)	2.052,49 €
NUB2024-533.02	Risankizumab, je angefangene 600mg Wirkstoff (intravenös)	je angefangene 600mg Wirkstoff (intravenös)	2.801,08 €
NUB2024-533.03	Risankizumab, je angefangene 180mg oder 360mg Wirkstoff (subkutan)	je angefangene 180mg oder 360mg Wirkstoff (subkutan)	2.801,08 €
NUB2024-533.04	Risankizumab, je angefangene 150mg Wirkstoff (subkutan)	je angefangene 150mg Wirkstoff (subkutan)	4.104,98 €
NUB2024-535	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Tisagenlecleucel (Kymriah)	je Gabe	239.000,00 €
NUB2024-536	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Axicabtagen Ciloleucel (Yescarta)	je Gabe	230.621,00 €
NUB2024-538	Patisiran	je angefangene 10mg Wirkstoff	8.577,91 €
NUB2024-539	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur Therapie intrakranieller Gefäßmalformationen und Aneurysmen	je Coil	537,83 €
NUB2024-540.01	Rucaparib, je angefangene 200mg Wirkstoff	je angefangene 200mg Wirkstoff	27,34 €
NUB2024-540.02	Rucaparib, je angefangene 250mg Wirkstoff	je angefangene 250mg Wirkstoff	34,18 €
NUB2024-540.03	Rucaparib, je angefangene 300mg Wirkstoff	je angefangene 300mg Wirkstoff	41,02 €
NUB2024-543.01	Brigatinib, je angefangene 30mg Wirkstoff	je angefangene 30mg Wirkstoff	33,81 €
NUB2024-543.02	Brigatinib, je angefangene 90mg Wirkstoff	je angefangene 90mg Wirkstoff	101,50 €
NUB2024-543.03	Brigatinib, je angefangene 180mg Wirkstoff	je angefangene 180mg Wirkstoff	202,99 €
NUB2024-545.04	Encorafenib, je Tablette á 50mg Encorafenib	je Tablette á 50mg Encorafenib	23,80 €
NUB2024-545.05	Encorafenib, je Tablette á 75mg Encorafenib	je Tablette á 75mg Encorafenib	35,70 €
NUB2024-546	Mogamulizumab	je Durchstechflasche á 20mg	1.309,00 €
NUB2024-547	Sonidegib	je 200 mg Wirkstoff	176,12 €
NUB2024-548	Streptozocin	je angefangene 1000mg Wirkstoff	844,53 €
NUB2024-549	Tivozanib	je Tablette á 890µg / 1340µg Wirkstoff	181,39 €
NUB2024-555.01	Trientin (Cuprior), je angefangene 150mg Wirkstoff	je angefangene 150mg Wirkstoff	64,95 €
NUB2024-555.02	Trientin (Cufence), je angefangene 200 mg Wirkstoff	je angefangene 200 mg Wirkstoff	52,01 €
NUB2024-557	Ersatz des Truncus pulmonalis oder Teile der Aorta durch ein zellfreies Allotransplantat	je Allograft	13.000,00 €
NUB2024-561	Neratinib	je 40 mg Wirkstoff	22,69 €
NUB2024-562.01	Lorlatinib, je Tablette mit 25mg Wirkstoff	je Tablette mit 25mg Wirkstoff	43,30 €
NUB2024-562.02	Lorlatinib, je Tablette mit 100mg Wirkstoff	je Tablette mit 100mg Wirkstoff	173,20 €
NUB2024-564	Gilteritinib	je angefangene 40 mg Wirkstoff	222,25 €
NUB2024-565	Ravulizumab	je angefangene 300mg Wirkstoff	4.510,00 €
NUB2024-567	Lanadelumab	je angefangene 150mg oder 300mg Wirkstoff	10.431,10 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-574	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie	je Implantatsystem	2.700,00 €
NUB2024-579.01	Entrectinib, je Tablette á 200mg	je Tablette á 200mg	60,53 €
NUB2024-579.02	Entrectinib, je Tablette á 100mg	je Tablette á 100mg	30,27 €
NUB2024-582	Ropeginterferon alfa 2b	je angefangene Fertigspritze mit 250 µg Wirkstoff	1.580,51 €
NUB2024-583	Selinexor	je Tablette á 20mg	317,63 €
NUB2024-589	Perkutan-transluminale Einlage eines Vorhofseptumimplantates zur Behandlung von Herzinsuffizienz	pro System	12.000,00 €
NUB2024-590.01	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung - pLVAD	pro System	42.836,50 €
NUB2024-590.02	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung - pRVAD	pro System	33.316,50 €
NUB2024-591.01	Larotrectinib, je Flasche mit 2g Wirkstoff zur oralen Einnahme	je Flasche mit 2g Wirkstoff zur oralen Einnahme	1.859,45 €
NUB2024-591.02	Larotrectinib, je angefangene 25mg Wirkstoff	je angefangene 25mg Wirkstoff	23,24 €
NUB2024-595	Flow-Diverter mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung in der zerebralen Aneurysmathherapie	pro Implantat	15.500,00 €
NUB2024-597	Zanamivir, intravenös	je angefangene 200 mg Wirkstoff	169,85 €
NUB2024-598	Satralizumab	je angefangene Fertigspritze á 120mg	8.656,11 €
NUB2024-606	Brolucizumab	je angefangene Fertigspritze á 120mg Injektionslösung	834,49 €
NUB2024-609	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Brexucabtagen autoleucel (Tecartus)	je Gabe	271.000,00 €
NUB2024-611.01	Avapritinib, je Tablette á 100mg	je Tablette á 100mg	654,72 €
NUB2024-611.02	Avapritinib, je Tablette á 200mg	je Tablette á 200mg	654,72 €
NUB2024-611.03	Avapritinib, je Tablette á 300mg	je Tablette á 300mg	654,72 €
NUB2024-611.04	Avapritinib, je Tablette á 25mg	je Tablette á 25mg	489,95 €
NUB2024-611.05	Avapritinib, je Tablette á 50mg	je Tablette á 50mg	611,05 €
NUB2024-612	Avathrombopag	je Tablette á 20mg	71,59 €
NUB2024-614	Givosiran	je angefangene Durchstechflasche á 189mg	41.103,02 €
NUB2024-615	Bulevirtid	je angefangene Durchstechflasche á 2mg	195,62 €
NUB2024-617	Darolutamid	je Tablette á 300mg	32,79 €
NUB2024-618	Fedratinib	je Tablette á 100mg	30,36 €
NUB2024-619.01	Fostamatinib, je Tablette á 100mg Wirkstoff	je Tablette á 100mg Wirkstoff	41,47 €
NUB2024-619.02	Fostamatinib, je Tablette á 150mg Wirkstoff	je Tablette á 150mg Wirkstoff	62,21 €
NUB2024-620.01	Glasdegib, je Tablette á 25mg	je Tablette á 25mg	149,26 €
NUB2024-620.02	Glasdegib, je Tablette á 100mg	je Tablette á 100mg	298,53 €
NUB2024-626	Acalabrutinib	je Tablette á 100mg	99,09 €
NUB2024-627	Glucarpidase	je angefangene Ampulle á 1.000 Einheiten	27.816,25 €
NUB2024-628	Luspatercept	je angefangene 25mg Wirkstoff	887,28 €
NUB2024-629.01	Treosulfan, je angefangene 1.000 mg Wirkstoff	je angefangene 1.000 mg Wirkstoff	122,86 €
NUB2024-629.02	Treosulfan, je angefangene 5.000 mg Wirkstoff	je angefangene 5.000 mg Wirkstoff	617,55 €
NUB2024-630.01	Talazoparib, je Tablette á 0,25 mg	je Tablette á 0,25 mg	57,73 €
NUB2024-630.02	Talazoparib, je Tablette á 1mg	je Tablette á 1mg	173,20 €
NUB2024-630.03	Talazoparib, je Tablette á 0,1mg	je Tablette á 0,1mg	23,09 €
NUB2024-631	Tagraxofusp	je angefangene Durchstechflasche á 1 mg Wirkstoff	10.710,00 €
NUB2024-633	Esketamin, nasal	je Spray á 28mg	214,20 €
NUB2024-635.01	Selpercatinib, je Tablette á 40mg	je Tablette á 40mg	16,22 €
NUB2024-635.02	Selpercatinib, je Tablette á 80mg	je Tablette á 80mg	32,44 €
NUB2024-641	Inclisiran	je angefangene Fertigspritze á 284 mg	2.490,17 €
NUB2024-645	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Lisocabtagen-Maraleucel (Breyanzi)	je Gabe	227.500,00 €
NUB2024-646	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Idecabtagen-Vicleucel (Abecma)	je Gabe	240.000,00 €
NUB2024-647.01	Tucatinib, je Tablette á 50mg	je Tablette á 50mg	18,76 €
NUB2024-647.02	Tucatinib, je Tablette á 150mg	je Tablette á 150mg	56,29 €
NUB2024-649.01	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, ProtekDuo 29 French Kanüle	pro System	43.500,00 €
NUB2024-649.02	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, ProtekDuo 31 French Kanüle	pro System	50.250,00 €
NUB2024-649.03	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe mit Membranoxygenierung, LifeSPARC Pumpe	pro System	55.375,00 €
NUB2024-651	Binimetinib	je Tablette á 15mg Binimetinib	17,36 €
NUB2024-653	Risdiplam	je angefangene Flasche á 60mg Wirkstoff	8.105,84 €
NUB2024-659	Sotrovimab	je angefangene Durchstechflasche á 500 mg Wirkstoff	2.261,00 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-661.01	Tafamidis, je Kapsel á 61mg	je Kapsel á 61mg	400,39 €
NUB2024-661.02	Tafamidis, je Kapsel á 20mg	je Kapsel á 20mg	421,46 €
NUB2024-672	Azacitidin oral	je Tablette á 200mg, 300mg	1.289,72 €
NUB2024-673	Dostarlimab	je angefangene Durchstechflasche á 500 mg	2.814,23 €
NUB2024-676	Pralsetinib	je Tablette / Hartkapsel á 100mg	31,01 €
NUB2024-677	Trastuzumab-Deruxtecan	je angefangene 100 mg Pluver zur Herstellung einer Infusionslösung / je angefangene Durchstechflasche	1.434,06 €
NUB2024-678	Sotorasib	je Tablette á 120mg	19,27 €
NUB2024-679.01	Selumetinib, je Hartkapsel á 10mg	je Hartkapsel á 10mg	88,66 €
NUB2024-679.02	Selumetinib, je Hartkapsel á 25mg	je Hartkapsel á 25mg	221,64 €
NUB2024-680	Ofatumumab	je angefangene Fertigpen/ Fertigspritze á 20 mg	1.245,22 €
NUB2024-681	Gabe von CAR T-Zellen zur Behandlung von hämatologischen Erkrankungen: Ciltacabtagene autoleucel (Carvykti)	je Gabe	285.000,00 €
NUB2024-684	Dupilumab	je angefangene Fertigspritze/ Fertigpen á 200mg oder 300mg	623,10 €
NUB2024-685	Asciminib	je Tablette á 20mg, 40mg	85,23 €
NUB2024-688	Pemigatinib	je angefangene Tablette á 4,5mg, 9mg und 13,5mg	513,85 €
NUB2024-689	Ripretinib	je angefangene Tablette á 50mg	242,48 €
NUB2024-690	Tepotinib	je angefangene Tablette á 225mg	63,22 €
NUB2024-691	Zanubrutinib	je angefangene Tablette á 80mg	47,08 €
NUB2024-692	Pegcetacoplan	je angefangene 1.080mg Wirkstoff	3.761,63 €
NUB2024-693	Radioliganden-Therapie des Prostatakarzinoms mit Lutetium (177Lu)-Vipivotid-Tetraxetan (Pluvicto)	je Applikation	16.224,79 €
NUB2024-694	Remdesivir	je angefangene 100 mg Wirkstoff	410,55 €
NUB2024-695	Odevixibat	je angefangene 200 µg Wirkstoff	85,49 €
NUB2024-696	Tafasitamab	je angefangene 200 mg Wirkstoff	605,36 €
NUB2024-697	Sacituzumab Govitecan	je angefangene 200 mg Wirkstoff	1.162,63 €
NUB2024-705.01	Enfortumab Vedotin, je angefangene 20 mg Wirkstoff	je angefangene 20 mg Wirkstoff	515,81 €
NUB2024-705.02	Enfortumab Vedotin, je angefangene 30 mg Wirkstoff	je angefangene 30 mg Wirkstoff	773,71 €
NUB2024-718	Hybridcoils zur Behandlung intrakranieller Aneurysmen/Gefäßmalformationen	je Coil	757,00 €
NUB2024-724.01	Teclistamab; je angefangene 30 mg Wirkstoff	je angefangene 30 mg Wirkstoff	503,73 €
NUB2024-724.02	Teclistamab; je angefangene 153 mg Wirkstoff	je angefangene 153 mg Wirkstoff	2.569,01 €
NUB2024-725	Deckung von Defekten an Speiseröhre oder Trachea/Bronchien bei Kleinkindern durch dezellularisierte Alлотransplantate	je Allograft	12.500,00 €
NUB2024-726	Avacopan	je angefangene Hartkapsel á 10mg Wirkstoff	34,64 €
NUB2024-727	Valoctocogene Roxaparvovec	je angefangene Durchstechflasche á 8ml	32.893,84 €
NUB2024-728	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	je Klappensystem	26.679,64 €
NUB2024-729.01	Mirikizumab, je angefangene Durchstechflasche á 300mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 300mg Wirkstoff	1.560,09 €
NUB2024-729.02	Mirikizumab, je angefangenen Fertigpen/Fertigspritze á 100mg Wirkstoff	je angefangenen Fertigpen/Fertigspritze á 100mg Wirkstoff	780,05 €
NUB2024-732	Loncastuximab-Tesirin	je angefangene Durchstechflasche á 10mg Wirkstoff	7.408,12 €
NUB2024-733.01	Tremelimumab; je angefangene Durchstechflasche á 300mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 300mg Wirkstoff	20.065,64 €
NUB2024-733.02	Tremelimumab; je angefangene Durchstechflasche á 25mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 25mg Wirkstoff	1.672,14 €
NUB2024-734	Voxelotor	je angefangene Tablette á 500mg Wirkstoff	68,03 €
NUB2024-735	Volanesorsen	je angefangene Fertigspritze á 285 mg Wirkstoff	12.495,00 €
NUB2024-736	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen	je System	20.600,00 €
NUB2024-737.01	Efgartigimod alfa, je angefangene Durchstechflasche á 400 mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 400 mg Wirkstoff	8.569,43 €
NUB2024-737.02	Efgartigimod alfa, je angefangene 1.000 mg Wirkstoff	je angefangene 1.000 mg Wirkstoff	17.138,78 €
NUB2024-740	Inebilizumab	je angefangene Durchstechflasche á 100 mg Wirkstoff	18.076,23 €
NUB2024-741	Vutrisiran	je angefangene Fertigspritze á 25 mg Wirkstoff	77.464,64 €
NUB2024-742	Inotersen	je angefangene Fertigspritze á 284 mg Wirkstoff	6.421,24 €
NUB2024-743	Faricimab	je angefangene 28,8mg Wirkstoff	896,67 €
NUB2024-748	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus	je Implantat	6.201,11 €
NUB2024-751	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	je Implantat	18.400,00 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-752	Sutimlimab	je angefangene Durchstechflasche 1.100mg Wirkstoff	1.131,51 €
NUB2024-755	Nirmatrelvir/Ritonavir	je 2 Tabletten á 150 mg Nirmatrelvir und eine Tablette á 100 mg Ritonavir	107,10 €
NUB2024-758	Tebentafusp	je angefangene Durchstechflasche á 100 µg Wirkstoff	11.781,00 €
NUB2024-759	Tabelecleucel	je Therapietag	55.444,45 €
NUB2024-760	Tixagevimab-Cilgavimab	je angefangene 150mg Tixagevimab / 150 mg Cilgavimab	886,88 €
NUB2024-764.01	Glofitamab, je angefangene Durchstechflasche á 2,5mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 2,5mg Wirkstoff	1.085,77 €
NUB2024-764.02	Glofitamab, je angefangene Durchstechflasche á 10mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 10mg Wirkstoff	4.343,07 €
NUB2024-769	Anifrolumab	je angefangene 300 mg Wirkstoff	989,31 €
NUB2024-771	Rezafungin	je angefangene Durchstechflasche á 200 mg Wirkstoff	2.900,03 €
NUB2024-773	Ivosidenib	je angefangene Tablette á 250mg Wirkstoff	217,42 €
NUB2024-775	Melphalanflufenamid	je angefangene 20 mg Wirkstoff	4.199,53 €
NUB2024-776	Maribavir	je Tablette á 200 mg Wirkstoff	238,00 €
NUB2024-777.01	Mosunetuzumab, je angefangene 1 mg Wirkstoff	je angefangene 1 mg Wirkstoff	249,00 €
NUB2024-777.02	Mosunetuzumab, je angefangene 30 mg Wirkstoff	je angefangene 30 mg Wirkstoff	7.469,87 €
NUB2024-779.01	Mepolizumab, je angefangene Fertigspritze á 40 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze á 40 mg Wirkstoff	475,63 €
NUB2024-779.02	Mepolizumab, je angefangene 100mg Wirkstoff	je angefangene 100mg Wirkstoff	1.189,09 €
NUB2024-780	Maralixibat	je angefangene Durchstechflasche á 30ml (enthält 285mg Wirkstoff)	28.349,62 €
NUB2024-782	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	je verwendetem System	8.500,00 €
NUB2024-788	Imlifidase	je angefangene Durchstechflasche á 11 mg Wirkstoff	148.458,60 €
NUB2024-794	Brodalumab	je angefangene Fertigspritze á 210 mg Wirkstoff	662,83 €
NUB2024-795.01	Tralokinumab; je angefangene Fertigspritze/Fertigpen á 150 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze/Fertigpen á 150 mg Wirkstoff	309,34 €
NUB2024-795.02	Tralokinumab; je angefangene Fertigspritze/Fertigpen á 300 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze/Fertigpen á 300 mg Wirkstoff	618,68 €
NUB2024-800	Tofersen	je angefangene 100mg Wirkstoff	21.338,50 €
NUB2024-802.01	Zilucoplan; je angefangene Fertigspritze á 16,6 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze á 16,6 mg Wirkstoff	725,75 €
NUB2024-802.02	Zilucoplan; je angefangene Fertigspritze á 23 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze á 23 mg Wirkstoff	817,15 €
NUB2024-802.03	Zilucoplan; je angefangene Fertigspritze á 32,4 mg Wirkstoff	je angefangene Fertigspritze á 32,4 mg Wirkstoff	951,38 €
NUB2024-804	Sarilumab	je angefangene Fertigspritze /Fertigpen á 150 mg Wirkstoff oder á 200 mg Wirkstoff	672,94 €
NUB2024-807.01	Talquetamab; je angefangene Durschstechflasche á 3 mg Wirkstoff	je angefangene Durschstechflasche á 3 mg Wirkstoff	239,19 €
NUB2024-807.02	Talquetamab; je angefangene Durschstechflasche á 40 mg Wirkstoff	je angefangene Durschstechflasche á 40 mg Wirkstoff	3.189,20 €
NUB2024-811	Perkutan-transluminale Implantation eines interatrialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion	je Shunt-System	24.292,00 €
NUB2024-812	Lumasiran	je angefangene Durchstechflasche á 94,5mg Wirkstoff	54.139,94 €
NUB2024-813.01	Fenfluramin; je angefangene 60 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 132mg Wirkstoff)	je angefangene 60 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 132mg Wirkstoff)	480,21 €
NUB2024-813.02	Fenfluramin; je angefangene 120 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 264mg Wirkstoff)	je angefangene 120 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 264mg Wirkstoff)	960,43 €
NUB2024-813.03	Fenfluramin; je angefangene 360 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 792mg Wirkstoff)	je angefangene 360 ml Lösung zum Einnehmen (mit 2,2 mg/ml Wirkstoff; 792mg Wirkstoff)	2.881,29 €
NUB2024-815	Rozanolizumab	je angefangene Durchstechflasche á 280 mg Wirkstoff	10.056,27 €
NUB2024-816.01	Epcoritamab; je angefangene Durschstechflasche á 4 mg Wirkstoff	je angefangene Durschstechflasche á 4 mg Wirkstoff	670,20 €
NUB2024-816.02	Epcoritamab; je angefangene Durschstechflasche á 48 mg Wirkstoff	je angefangene Durschstechflasche á 48 mg Wirkstoff	8.041,90 €
NUB2024-817	Decitabin-Cedazuridin	je angefangene Tablette á 35 mg Decitabin und á 100 mg Cedazuridin Wirkstoff	1.391,61 €
NUB2024-818	Futibatinib	ja angefangene Tablette á 4mg Wirksoff	82,14 €
NUB2024-821	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklappenersatzes	je Implantatsystem	38.000,00 €
NUB2024-822	Momelotinib	je angefangene Tablette á 100mg oder á 150 mg oder á 200 mg Wirkstoff	190,25 €

NUB	Bezeichnung	Einheit	Entgelthöhe
NUB2024-824.01	Elranatamab; je angefangene Durchstechflasche á 44 mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 44 mg Wirkstoff	4.417,61 €
NUB2024-824.02	Elranatamab; je angefangene Durchstechflasche á 76 mg Wirkstoff	je angefangene Durchstechflasche á 76 mg Wirkstoff	7.630,32 €
NUB2024-825	Quizartinib	je angefangene Tablette á 17,7mg oder 26,5mg Wirkstoff	317,69 €
NUB2024-830.01	Elacestrant; je angefangene Tablette á 86 mg Wirkstoff	je angefangene Tablette á 86 mg Wirkstoff	120,42 €
NUB2024-830.02	Elacestrant; je angefangene Tablette á 345 mg Wirkstoff	je angefangene Tablette á 345 mg Wirkstoff	361,25 €
NUB2024-835	Bimekizumab	je angefangene Fertigspritze/ Fertigpen á 160 mg Wirkstoff	1.191,71 €
NUB2024-836	Lebrikizumab	je angefangene Fertigspritze /Fertigpen á 250 mg Wirkstoff	1.053,15 €
NUB2024-840	Idebenon	je angefangene Tabelette á 150 mg Wirkstoff	25,07 €
NUB2024-843	Ublituximab	je angefangene Durchstechflasche á 150 mg Wirkstoff	3.954,76 €
NUB2024-844	Tildrakizumab	je angefangene Fertigspritze á 100 mg oder á 200 mg Wirkstoff	3.023,46 €
NUB2024-847	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen	pro Implantat	Einzelfallabrechnung
NUB2024-848	Omaveloxolon	je angefangene Hartkapsel á 50 mg Wirkstoff	306,76 €