

---

**DRG-Entgelttarif 2024  
für Krankenhäuser  
im Anwendungsbereich des KHEntgG  
und  
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG**

---

**für das  
Krankenhaus Barmherzige Brüder Regensburg  
Träger: Barmherzige Brüder gemeinnützige Krankenhaus  
GmbH**

gültig ab 01. September 2024

Das **Krankenhaus Barmherzige Brüder Regensburg** (Krankenhaussträger: Barmherzige Brüder gemeinnützige Krankenhaus GmbH) berechnet ab dem **01. September 2024** folgende Entgelte:

### 1. Fallpauschalen (DRGs) gem. § 17b Abs. 1 Ziff. 1 KHG

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 - Leistungen) abgerechnet. Entsprechend der DRG-Systematik bemisst sich das konkrete Entgelt 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 2024) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2024) 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-Definitionshandbuch) festgelegt. Das DRG-Definitionshandbuch 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 derzeit gültige Basisfallwert liegt bei **4.195,00 €** und unterliegt jährlichen Veränderungen. Aus der Multiplikation von Relativgewicht und Basisfallwert ergibt sich der Preis für den Behandlungsfall.

Beispiel (Relativgewicht und Basisfallwert hypothetisch):

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	Basisfallwert	Erlös
<b>B79Z</b>	<b>Schädelfrakturen, Somnolenz</b>	<b>0,517</b>	<b>€ 4.195,00</b>	<b>€ 2.168,86</b>
<b>DRG I04Z</b>	<b>DRG-Definition Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthodese</b>	<b>Relativgewicht 3,202</b>	<b>Basisfallwert € 4.195,00</b>	<b>Erlös € 13.432,39</b>

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 2024 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der Fallpauschalenverordnung 2024 (FPV 2024) vorgegeben.

### 2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2024

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 FPV 2024

### 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2024

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 2024 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der DRG 2024 vorgegeben.

Daneben können für die in **Anlage 4** in Verbindung mit **Anlage 6** der DRG 2024 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** der DRG 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2024 für Leistungen nach **Anlage 4 bzw. 6** der DRG 2024 keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt **600,00 €** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende Zusatzentgelte:

- a) Bundeseinheitliche Zusatzentgelte laut Anlage 2 und Anlage 5 DRG 2024
- b) Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte laut **Anlage 1**.

#### 4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2024

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

Leistungen nach **Anlage 3a** der DRG 2024

1) DRG24B61B	Akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks	pro Tag	617,19 €
2) DRG24E76A	Tuberkulose	pro Tag	316,39 €
3) DRG24D23Z	Implantation eines Hörgerätes	pro Fall	14.000,00 €
4) DRG24B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag	pro Tag	600,36 €
5) DRG24B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	pro Tag	331,03 €

Teilstationäre Leistungen (Leistungen nach Anlage 3b DRG 2024 und sonstige teilstationäre Leistungen nach § 6 Abs.1 S. 1 KHEntgG):

Tagesklinik Schmerztherapie	392,76 €
Tagesklinik Akutgeriartrie	280,54 €
740Z Bestimmte radiologische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter <18 Jahre	729,38 €
741Z Bestimmte endoskopische Diagnostik in Sedierung oder Anästhesie, Alter <18 Jahre	729,39 €
748Z Bestimmte Behandlung ohne Sedierung oder Anästhesie, Alter <18 Jahre	280,54 €
749Z Beobachtung bei Vergiftung, Alter <18 Jahre	221,32 €
Uo1Z Genitalumwandelnde Operation	600,00 €

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** der DRG 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für **jeden Belegungstag 600,00 €** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 3b** DRG 2024 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für **jeden Belegungstag 300,00 €** abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2024 für Leistungen nach **Anlage 3a** der DRG 2024 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

#### 5. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 7 Abs.1 Ziffer 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. § 137 c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet das Krankenhaus gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte laut **Anlage 2** ab.

#### 6. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach § 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 folgendes Zusatzentgelt ab:

- Testung durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR, PoC-PCR oder weiterer Methoden der Nukleinsäureamplifikations-technik bei Patientinnen und Patienten mit Aufnahmedatum ab dem 01.07.2021: 30,40 €
- 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 €

## 7. Tagesbezogene Pflegeentgelte zu Abzahlung des Pflegebudgets nach § 7 Abs. 1 Ziffer 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 krankenhausesindividuellen 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 Pflegeentgeltwert beträgt bis 28.02.2022 246,51 €, für Aufnahmen ab 01.03.2022 270,00 €, ab 01.09.2022 283,11 € ab 01.01.2024 211,71 €, ab 01.09.2024 313,64 €, ab 01.01.2024 249,55 und ab 01.09.2024 € 420,17.

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

Gem. § 115a SGB V berechnet das Krankenhaus für vor- und nachstationäre Behandlungen folgende Entgelte:

	<b>vorstationär</b> (pro Fall)	<b>nachstationär</b> (pro Tag)
Med. Klinik I	310,87 €	44,48 €
Med. Klinik II	164,64 €	63,91 €
Med. Klinik III	156,97 €	61,36 €
Med. Klinik IV	75,67 €	46,02 €
Kinder- und Jugendmedizin Klinik St. Hedwig	94,08 €	37,84 €
Kinderurologie St Hedwig	61,36 €	24,54 €
Viszeralchirurgie	100,72 €	17,90 €
Thoraxchirurgie	121,18 €	45,50 €
Proktologie	100,72 €	17,90 €
Plastische Chirurgie	95,10 €	18,41 €
Unfallchirurgie	82,32 €	21,47 €
Gefäßchirurgie	134,74 €	24,01€
Kinderchirurgie Klinik St. Hedwig	61,36 €	24,54 €
Neonatologie	51,34 €	24,01 €
Neurochirurgie	48,57 €	21,99 €
Neurologie	114,02 €	40,90 €
Pneumologie	219,34 €	66,47 €
Strahlentherapie	186,62 €	330,29 €
Frauenklinik Klinik St. Hedwig	119,13 €	22,50 €

Gem. § 8 Abs. 2 S. 3 Nr. 4 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. Zu- und Abschläge gemäß § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 4 KHEntgG**

Das Krankenhaus berechnet außerdem folgende Zu- und Abschläge:

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütungen je voll- und teilstationärem Fall  
in Höhe von **126,53 €**.
- Zuschlag zur Finanzierung der generalistischen Pflegeausbildung gemäß § 33 Abs. 3 S3. Pflegeberufegesetz je voll- und teilstationärem Fall  
in Höhe von **136,00 €**.
- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen pro Tag  
in Höhe von **45,00 €**.
- Zuschlag für die Beteiligung an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen  
in Höhe von **0,20 €**.
- Zuschlag für die Teilnahme an der Notfallversorgung nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KEntgG  
in Höhe von **15,67 €**.
- Zuschlag nach § 5 Abs. 2c KHEntgG zur Förderung der geburtshilflichen Versorgung in Krankenhäusern  
in Höhe von **24,74 €**.
- Zuschlag für onkologisches Zentrum gemäß § 5 Abs. 1 bis 3 KHEntgG  
in Höhe von **0,27 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG.
- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG  
in Höhe von **0,53 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG,
- Zuschlag für Erlösausgleiche gemäß § 5 Abs. 4 Krankenhausentgeltgesetz  
in Höhe von **2,12 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG
- Abschlag wegen Nichteinhaltung der Pflegepersonaluntergrenzen nach § 137i Abs. 5 SGB V i.V.m. § 8 Abs. 4 KHEntgG  
in Höhe von **0,03 %**
- Zuschlag zur Finanzierung von Personalkosten bei der Neueinstellung oder Aufstockung vorhandener Teilzeitstellen von Hebammen gemäß § 4 Abs. 10 KHEntgG  
in Höhe von **0,00 %**  
auf die abgerechnete Höhe der DRG-Fallpauschalen und die Zusatzentgelte gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 2 KHEntgG sowie auf die sonstigen Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a KHEntgG,

- Systemzuschlag Qualitätssicherung je abgerechneter vollstationärer DRG  
in Höhe von **0,93 €**
- Qualitätssicherung für Schlaganfallbehandlung pro Behandlungsfall  
in Höhe von **3,10 €**.

#### 10. Telematikzuschlag nach § 377 Abs. 1 SGB V

Zuschlag zum Ausgleich der den Krankenhäusern entstehenden Kosten der erforderlichen erstmaligen Ausstattung in der Festlegungs-, Erprobungs- und Einführungsphase der Telematikinfrastruktur sowie der Betriebskosten des laufenden Betriebs der Telematikinfrastruktur (Telematikzuschlag) nach § 377 Abs. 1 SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall.

in Höhe von **2,86 €**.

#### 11. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

DRG-Systemzuschlag nach § 17b Abs. 5 KHG für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall

in Höhe von **1,43 €**

Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139 a i.V.m. § 139 c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 Abs. 3 i.V.m. § 139 c SGB V für jeden abzurechnenden Krankenhausfall

in Höhe von **2,94 €**.

#### 12. Zuschlag nach § 5 Abs. 3i KHEntgG zur Finanzierung von nicht anderweitig finanzierten Mehrkosten aufgrund der Behandlung von SARS-CoV-2

Zur Finanzierung von nicht anderweitig finanzierten Mehrkosten, die aufgrund der Behandlung von SARS-CoV-2 im Rahmen der voll- oder teilstationären Behandlung entstehen, wird nach § 5 Abs. 3i KHEntgG für jede Patientin und jeden Patienten vom 01.01.2021 bis 31.03.2021 ein Zuschlag

in Höhe von **20,00 €**

je voll- oder teilstationären Fall berechnet.

Der Zuschlag für Patientinnen und Patienten, bei denen eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 nachgewiesen und entsprechend mit dem ICD-Kode U07.1! kodiert wurde, beträgt **40,00 €**.

#### 13. Entgelte für sonstige Leistungen

1. Für Leistungen im Zusammenhang mit dem stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung berechnet das Krankenhaus ein Entgelt nach Aufwand. Daneben werden berechnet:
  - das Honorar des liquidationsberechtigten Arztes
  - Schreibgebühren für das Gutachten
  - Porto- und Versandkosten
2. Die Vornahme der Leichenschau und die Ausstellung einer Todesbescheinigung berechnet das Krankenhaus nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).
3. Für Hilfsmittel berechnet das Krankenhaus die Erstattung des tatsächlichen Aufwandes.

#### 14. Zuzahlungen

Als Eigenbeteiligung zieht das Krankenhaus vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an – innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens **28 Tage** – eine Zuzahlung ein (§ 39 Abs. 4 SGB V). Der Zuzahlungsbetrag beträgt zurzeit € 10, - je Kalendertag (§ 61 Satz 2 SGB V). Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach § 43 b Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** eingezogen.

Für den kompletten Entbindungsaufenthalt ist eine Zuzahlung nach § 39 Abs. 2 Sozialgesetzbuch V nicht zu entrichten, weil keine Krankenhausbehandlung nach dem SGB V vorliegt.

## 15. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2024 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2024 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2024 zusammengefasst und abgerechnet.

## 16. Belegärzte, Beleghebammen, Belegentbindungspfleger

Mit den Entgelten nach Nr. 1 - 10 sind nicht abgegolten:

1. die ärztlichen Leistungen von Belegärzten in Belegkrankenhäusern und Belegabteilungen sowie die von ihnen veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses;
2. die Leistungen von Beleghebammen bzw. Entbindungspflegern.

Diese Leistungen werden von dem Belegarzt bzw. der Hebamme/dem Entbindungshelfer gesondert berechnet

## 17. Entgelte für Wahlleistungen

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

**Wahlleistungen Unterkunft und sonstige Wahlleistungen werden wie folgt berechnet:**

1. <b>Unterbringung im 1-Bett-Zimmer</b>	<b>Bettenhaus St. Rafeael, St. Pius, St. Benedikt Menni</b>	<b>€ 82,54</b>
<b>Zuschlag je Berechnungstag:</b>	<b>Paul Gerhard Haus</b>	<b>€ 44,37</b>
	<b>St. Hedwig Gynäkologie</b>	<b>€ 82,54</b>
	<b>St. Hedwig Pädiatrie</b>	<b>€ 84,54</b>
	<b>St. Hedwig Frühgeborenenstation</b>	<b>€ 35,57</b>
2. <b>Unterbringung im 2-Bett-Zimmer</b>	<b>Bettenhaus St. Rafeael, St. Pius, St. Benedikt Menni</b>	<b>€ 39,88</b>
<b>Zuschlag je Berechnungstag:</b>	<b>Paul Gerhard Haus</b>	<b>€ 19,88</b>
	<b>St. Hedwig Gynäkologie</b>	<b>€ 43,78</b>
	<b>St. Hedwig Pädiatrie</b>	<b>€ 41,46</b>
3. <b>Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson:</b>		
Übernachtung je Berechnungstag	mit Nasszelle	ohne Nasszelle
inklusive Vollpension:	69,00 €	54,00 €
ohne Verpflegung:	58,80 €	43,80 €
Verpflegung von Begleitpersonen:		
Vollpension:	10,20 €	
	Einzel:	
	Frühstück:	2,50 €
	Mittagessen:	4,70 €
	Abendessen:	3,00 €
4. <b>Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson Familienzimmer St. Hedwig:</b>		
<b>Zuschlag je Berechnungstag:</b>	<b>45,00 €</b>	
5. <b>Bereitstellung eines Telefons:</b>		
Telefon:	Grundgebühren pro Tag:	€ 1,00
Ortsgespräche	pro Minute:	€ 0,05
Gespräche innerhalb Deutschlands	pro Minute:	€ 0,10
Anrufe an Mobiltelefone	pro Minute:	€ 0,25
Auslandsgespräche	pro Minute:	€ 0,25
Nummer 01801	pro Minute:	€ 0,05
Nummer 01803	pro Minute:	€ 0,10
Nummer 01805	pro Minute:	€ 0,15

Fernsehen ist für alle Patienten kostenfrei.

## Inkrafttreten

Dieser DRG-Entgelttarif tritt am 01. September 2024 in Kraft. Gleichzeitig wird der DRG-Entgelttarifvertrag vom 01. Juli 2024 aufgehoben.

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die **Mitarbeiter der Patientenabrechnung** unseres Krankenhauses hierfür gerne zur Verfügung.

Gleichzeitig können Sie dort auch jederzeit Einsicht in das DRG-Klassifikationssystem mit den zugehörigen Kostengewichten sowie die zugehörigen Abrechnungsregeln nehmen.

Insgesamt kann die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen und der Wahlleistungen eine nicht unerhebliche finanzielle Belastung bedeuten. Dies gilt insbesondere für Selbstzahler.

Prüfen Sie bitte, ob Sie **in vollem Umfang für eine Krankenhausbehandlung versichert sind.**



## Anlage 1 zum Entgelttarif Krankenhaus Barmherzige Brüder ab 01.09.2024

### Krankenhausindividuelle Zusatzentgelte 2024

	Entgelt-schlüssel	ZE	Leistung	Bezeichnung	Betrag
1	7600001C	<b>ZE2024-01</b>	24ZE-01	Beckenimplantate (Ops 5-785.4d)	11.900,00 €
2	76000774	<b>ZE2024-03</b>	24ZE-03A	ECMO bis unter 48 Stunden (Ops 8-852.00)	6.100,00 €
3	76000775		24ZE-03B	ECMO 48 Stunden bis unter 96 Stunden (Ops 8-852.01)	7.000,00 €
4	76000E79		24ZE-03D	ECMO 144 Stunden bis unter 192 Stunden (Ops 8-852.04)	9.400,00 €
5	76000E7A		24ZE-03E	ECMO 192 Stunden bis unter 240 Stunden (Ops 8-852.05)	11.300,00 €
6	76000E7B		24ZE-03F	ECMO 240 Stunden bis unter 288 Stunden (Ops 8-852.06)	12.000,00 €
7	76000E7C		24ZE-03G	ECMO 288 Stunden bis unter 384 Stunden (Ops 8-852.07)	13.000,00 €
8	76000E7D		24ZE-03H	ECMO 384 Stunden bis unter 480 Stunden (Ops 8-852.08)	17.700,00 €
9	76000E7E		24ZE-03I	ECMO 480 Stunden bis unter 576 Stunden (Ops 8-852.09)	18.600,00 €
10	76000EDP		24ZE-03J	ECMO 576 Stunden bis unter 768 Stunden (Ops 8-852.0b )	22.100,00 €
11	76000777		24ZE-03N	ECMO bis unter 48 Stunden (Ops 8-852.30)	6.100,00 €
12	76000778		24ZE-03O	ECMO und PECLA; OPS 8-852.31	7.000,00 €
13	76000E7G		24ZE-03P	ECMO und PECLA; OPS 8-852.33	8.300,00 €
14	76000E7H		24ZE-03Q	ECMO und PECLA; OPS 8-852.34	9.400,00 €
15	76000E7I		24ZE-03R	ECMO und PECLA; OPS 8-852.35	11.100,00 €
16	76000E7J		24ZE-03S	ECMO und PECLA; OPS 8-852.36	11.500,00 €
17	76000E7K		24ZE-03T	ECMO und PECLA; OPS 8-852.37	12.124,34 €
18	76000E7L		24ZE-03U	ECMO und PECLA; OPS 8-852.38	13.055,86 €
19	76000E7M		24ZE-03V	ECMO und PECLA; OPS 8-852.39	13.675,18 €
20	76000EDT		24ZE-03W	ECMO und PECLA; OPS 8-852.3b	17.700,00 €
21	76000EDU		24ZE-03AM	ECMO und PECLA; OPS 8-852.3c	21.200,00 €
22	76000EDV		24ZE-03AN	ECMO und PECLA; OPS 8-852.3d	26.100,00 €
23	76000EDW		24ZE-03AO	ECMO und PECLA; OPS 8-852.3e	30.000,00 €
24	76000E78		24ZE-03C	ECMO und PECLA; OPS 8-852.03	8.300,00 €
25	76000EDQ		24ZE-03K	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0c	26.600,00 €
26	76000EDR	24ZE-03L	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0d	27.500,00 €	
27	76000EE6	24ZE-03M	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0f	28.000,00 €	
28	76000EE7	24ZE-03X	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0g	32.000,00 €	
29	76000EE8	24ZE-03Y	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0h	36.000,00 €	
30	76000EE9	24ZE-03Z	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0j	38.000,00 €	
31	76000EEA	24ZE-03AA	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0k	42.000,00 €	
32	76000EEB	24ZE-03AB	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0m	47.000,00 €	
33	76000EEC	24ZE-03AC	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0n	51.000,00 €	
34	76000EED	24ZE-03AD	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0p	54.000,00 €	
35	76000EEE	24ZE-03AE	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0q	58.000,00 €	
36	76000EEF	24ZE-03AF	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0r	62.000,00 €	
37	76000EEG	24ZE-03AG	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0s	65.000,00 €	
38	76000EEH	24ZE-03AH	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0t	69.000,00 €	
39	76000EEI	24ZE-03AI	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0u	75.000,00 €	
40	76000EEJ	24ZE-03AJ	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0v	77.000,00 €	
41	76000EEK	24ZE-03AK	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0w	80.000,00 €	
42	76000EEL	24ZE-03AL	ECMO und PECLA; OPS 8-852.0z	84.000,00 €	
43	7600004B	<b>ZE2024-04</b>	24ZE-04B	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.66	4.313,00 €

44	7600004A		24ZE-04A	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.65	4.498,00 €
45	7600004C		24ZE-04C	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.67	4.516,00 €
46	7600004D		24ZE-04D	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.68	4.920,00 €
47	7600004E		24ZE-04E	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.71	4.572,00 €
48	7600004F		24ZE-04F	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.72	5.505,00 €
49	7600004G		24ZE-04G	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-774.71	3.573,00 €
50	7600004H		24ZE-04H	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-774.72	4.552,00 €
51	7600004I		24ZE-04I	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-775.71	3.573,00 €
52	7600004J		24ZE-04J	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-775.72	4.552,00 €
53	7600004K		24ZE-04K	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.6b	4.617,00 €
54	7600004L		24ZE-04L	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.6c	4.596,00 €
55	7600004M		24ZE-04M	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.6d	4.596,00 €
56	7600004N		24ZE-04N	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.6e	4.596,00 €
57	7600004O		24ZE-04O	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.74	4.530,00 €
58	7600004P		24ZE-04P	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich; OPS 5-020.75	4.893,00 €
59	76000050	<b>ZE2024-05</b>	24ZE-05	Distraction am Gesichtsschädel (Ops 5-777.*1, 5-776.6, 5-776.7, 5-776.9)	1.598,93 €
60	7600009C	<b>ZE2024-09</b>	24ZE-09A	Hämoperfusion (Ops 8-821.30)	1.250,00 €
61	7600009E		24ZE-09B	Hämoperfusion (Ops 8-821.32)	919,00 €
62	7600009D		24ZE-09D	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]; OPS 8-821.31	919,00 €
63	7600013a	<b>ZE2024-13</b>	24ZE-13A	Immunadsorption (Ops 8-821.40)	2.190,72 €
64	7600013b		24ZE-13B	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen; OPS 8-821.41	9.388,80 €
65	76000220	<b>ZE2024-22</b>	24ZE-22	IABP; OPS 5-376.00 oder 8-839.0	865,86 €
66	76096922	<b>ZE2024-25</b>	24ZE-25A	Modulare Endoprothesen Hüfte (Ops 5-829.k oder 5-829.m)	1.700,00 €
67	76096921		24ZE-25B	Modulare Endoprothesen Knie (Ops 5-829.k oder 5-829.m)	2.400,00 €
68	76096923		24ZE-25C	Modulare Endoprothesen Schulter (Ops 5-829.k oder 5-829.m)	1.800,00 €

69	76097090		24ZE-25D	Modulare Endoprothesen, Ellenbogen; OPS 5-829.k oder 5-829.m	2.150,00 €
70	76000340	<b>ZE2024-34</b>	24ZE-34	Gabe von Granulozytenkonzentraten; (Ops 8-802.6*)	750 €
71	76096703	<b>ZE2024-46</b>	24ZE-46A	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Thymoglobulin, je 1 mg; OPS 8-812.3	13,66 €
72	76097321		24ZE-46B	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, vom Pferd, je mg; OPS 8-812.4	3,33 €
73	76097548		24ZE-46C	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Grafalon, je mg; OPS 8-812.3	5,89 €
74	76000490	<b>ZE2024-49</b>	24ZE-49	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie in Kombination mit Peritonektomie und ggf. Multiviszeralresektion oder intrathorakale Chemotherapie in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion; OPS 8-546.0 (HIPEC) bzw. 8-546.1 (HITOC); nicht abrechenbar bei folgenden ICD-Kombinationen: C78.6 i.H.v. C25 oder C56; C16 (adjuvant)	4.200,00 €
75	7609050P	<b>ZE2024-50</b>	24ZE-50B	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta Ops 5-38a.a	2.515,00 €
76	7609050Q		24ZE-50C	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta Ops 5-38a.b	2.515,00 €
77	7609050C		24ZE-50A	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta; OPS 5-384.8	12.304,34 €
78	76090540	<b>ZE2024-54</b>	24ZE-54A	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt ( OPS 5-429.j0 oder 5-429.j1 oder 5-429.j3 oder 5-429.j4 oder 5-429.j9 oder 5-429.ja oder 5-429.jb oder 5-429.jc oder 5-429.jd oder 5-429.je oder 5-429.jf oder 5-429.jg oder 5-449.h* oder 5-469.k* oder 5-489.g0 oder 5-513.m* oder 5-513.n* oder 5-517.** oder 5-526.e0 oder 5-526.f0 oder 5-529.g* oder 5-529.j* oder 5-529.n4 oder 5-529.p2 oder 5-529.r3 oder 5-529.s2)	850,00 €
79	7609954E		24ZE-54C	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt (Ops 5-529.p2)	1.200,00 €
80	7609954D		24ZE-54B	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt; OPS 5-529.n4	1.275,00 €
81	76097356	<b>ZE2024-56</b>	24ZE-56A	Gabe von Bosentan, oral, je Tablette zu 32 mg; OPS 6-002.f*	99,00 €
82	76096025		24ZE-56B	Gabe von Bosentan, eine Tablette zu 62,5 oder 125 mg	10,71 €
83	76096614	<b>ZE2024-58</b>	24ZE-58	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral, je mg; OPS 8-812.0*	0,39 €
84	7609061Q	<b>ZE2024-61</b>	24ZE-61B	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanal-stimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.g3	16.260,00 €
85	76090610		24ZE-61C	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-028.92 oder 5-028.a2 oder 5-028.c2 oder 5-039.e2 oder 5-039.f2 oder 5-039.n2 oder 5-059.cc oder 5-059.cd oder 5-059.dc oder 5-059.dd oder 5-059.g3 oder 5-059.g4	14.900,00 €
86	7609061G		24ZE-61D	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems (Ops 5-039.f2)	22.500,00 €
87	7609061F		24ZE-61A	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-039.e2	23.750,00 €
88	7609061M		24ZE-61E	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des	22.500,00 €

				peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.cc	
89	7609061N		24ZE-61F	ZE2024-61 Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar; OPS 5-059.cd	22.900,00 €
90	7609062C	<b>ZE2024-62</b>	24ZE-62C	Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis 4,3 l; OPS 8-839.46	19.271,00 €
91	76098167		24ZE-62B	Mikroaxial-Blutpumpe, Fördermenge bis zu 5,5 Liter/Minute; OPS 8-839.46	33.330,00 €
92	76098284	<b>ZE2024-63</b>	24ZE-63B	Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen, je 1 mg bei Verwendung einer 4 mg Durchstechflasche; OPS 6-003.4*	586,55 €
93	76098283		24ZE-63A	Gabe von Diboterminalfa, Implantation am Knochen, je 1 mg bei Verwendung einer 12 mg Durchstechflasche; OPS 6-003.4*	310,09 €
94	7609065C	<b>ZE2024-65</b>	24ZE-65	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (Ops 8-530.a5)	14.779,80 €
95	76098416	<b>ZE2024-66</b>	24ZE-66A	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Avalglucosidase alfa, je 1 mg; OPS 6-003.7	15,19 €
96	76098461		24ZE-66B	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Agalsidase alfa, je 1 mg; OPS 6-003.7	791,37 €
97	76097111		24ZE-66C	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Avalglucosidase alfa, je 1 mg; OPS 6-003.7	411,54 €
98	76097675		24ZE-66D	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Sebelipase alfa, je mg; OPS 6-003.7	285,54 €
99	76097190		24ZE-66E	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Elosulfase alfa, je mg; OPS 6-003.7	148,75 €
100	76097586		24ZE-66F	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme, 1 mg	73,04 €
101	76097065		24ZE-66G	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten; OPS 6-003.7; nur für Patienten in Dauertherapie	157,89 €
102	76098129		24ZE-66H	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Velmanase alfa, je mg; OPS 6-003.7	104,72 €
103	76096299		24ZE-66I	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Myozyme, 1 mg; OPS 6-003.7	15,19 €
104	76096496		24ZE-66J	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Imiglucerase, je IE; OPS 6-003.7	6,55 €
105	76097229	24ZE-66K	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Velaglucerase alfa, je Einheit; OPS 6-003.7	6,31 €	
106	76096226	24ZE-66L	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Laronidase, je 1 IE; OPS 6-003.7	2,05 €	
107	76096390	24ZE-66M	Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten, Idursulfase alfa (Elaprase), je 1 mg, OPS 6-003.7	669,11 €	
108	7609967P	<b>ZE2024-67</b>	24ZE-67D	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-840.*4	1.227,00 €
109	7609967Q		24ZE-67E	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-841.*4	1.548,00 €
110	7609967R		24ZE-67F	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-843.*4	1.395,00 €
111	7609967S		24ZE-67A	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-849.*4	2.351,00 €

112	7609967T		24ZE-67B	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-84a.*4	4.668,00 €
113	7609967U		24ZE-67C	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal; OPS 8-84b.*4	5.656,00 €
114	76096616	<b>ZE2024-69</b>	24ZE-69	Gabe von Hämin, parenteral, je mg; OPS 6-004.1*	4,15 €
115	7609071D	<b>ZE2024-71</b>	24ZE-71	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga (Ops 8-530.62)	28.560,00 €
116	76098285	<b>ZE2024-72</b>	24ZE-72B	Distraktionsmarknagel, motorisiert, Alter < 18 Jahre; OPS 5-786.j1 oder 5-78a.j1	17.000,00 €
117	76090720		24ZE-72A	Distraktionsmarknagel, motorisiert; OPS 5-786.j1 oder 5-78a.j1	13.130,00 €
118	76096813	<b>ZE2024-74</b>	24ZE-74	Gabe von Sunitinib, oral, je mg; OPS 6-003.a*	0,30 €
119	76097861	<b>ZE2024-75</b>	24ZE-75	Gabe von Sorafenib, oral, je mg (Ops 6-003.b*)	0,02 €
120	76096542	<b>ZE2024-77</b>	24ZE-77E	Gabe von Lenalidomid, oral, je mg (Ops 6-003.g*)	0,33 €
121	76096530	<b>ZE2024-79</b>	24ZE-79	Gabe von Nelarabin, parenteral, je mg; OPS 6-003.e*	1,83 €
122	76090820	<b>ZE2024-82</b>	24ZE-82	Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD); OPS 8-857.2*	227,89 €
123	76096984	<b>ZE2024-84</b>	24ZE-84A	Gabe von Ambrisentan, oral, bei Verabreichung einer 5 mg Tablette, je mg; OPS 6-004.2*	2,90 €
124	76096985		24ZE-84B	Gabe von Ambrisentan, oral, bei Verabreichung einer 10 mg Tablette, je mg; OPS 6-004.2*	1,52 €
125	76096658	<b>ZE2024-85</b>	24ZE-85	Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 1 mg; OPS 6-004.e*	41,29 €
126	7609088A	<b>ZE2024-88</b>	24ZE-88A	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen; OPS 1-942.1	1.053,00 €
127	7609088B		24ZE-88B	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen; OPS 1-942.2	1.550,00 €
128	7609088C		24ZE-88C	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit weiteren Maßnahmen; OPS 1-942.3	2.058,00 €
129	76098415	<b>ZE2024-91</b>	24ZE-91A	Gabe von Dasatinib, oral, je 1 mg, bei Verwendung Originalprodukt bei chronischer myeloischer Leukämie (CML); OPS 6-004.3*	2,11 €
130	76098420		24ZE-91B	Gabe von Dasatinib, oral, je 1 mg, Suspension; OPS 6-004.3*	172,97 €
131	76097431		24ZE-91D	Gabe von Dasatinib, oral, je mg bei Gabe der 50 bzw. 100 mg Tablette; OPS 6-004.3*	0,29 €
132	76098100		24ZE-91C	Gabe von Dasatinib, oral, je mg bei Gabe der 70 bzw. 140 mg Tablette; OPS 6-004.3*	0,29 €
133	76097290	<b>ZE2024-101</b>	24ZE-101	Gabe von Mifamurtid, parenteral, je mg; OPS 6-005.g*	972,86 €
134	76097365	<b>ZE2024-103</b>	24ZE-103	Gabe von Rituximab, subkutan; (OPS 6-001.j*)	1,72 €
135	76097366	<b>ZE2024-104</b>	24ZE-104	Gabe von Trastuzumab, subkutan (Ops 6-001.m*)	4,18 €
136	76097327	<b>ZE2024-106</b>	24ZE-106	Gabe von Abatacept, subkutan, je mg; OPS 6-003.t*	3,06 €
137	76091070	<b>ZE2024-107</b>	24ZE-107	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstents, je Stent, (Ops 8-83d.0*)	975,00 €
138	76091080	<b>ZE2024-108</b>	24ZE-108	Implantation einer Irisprothese; OPS 5-137.6	2.461,95 €
139	76091090	<b>ZE2024-109</b>	24ZE-109	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran; OPS 8-854.8	960,00 €
140	76097433	<b>ZE2024-110</b>	24ZE-110	Gabe von Tocilizumab, subkutan (Ops 6-005.n*)	3,00 €
141	76097399	<b>ZE2024-111</b>	24ZE-111	Gabe von Nab-Paclitaxel, je mg (Ops 6-005.d*)	2,24 €
142	76097400	<b>ZE2024-112</b>	24ZE-112	Gabe von Abirateronacetat, oral, je mg (Ops 6-006.2*)	0,12 €
143	76097375	<b>ZE2024-113</b>	24ZE-113	Gabe von Cabazitaxel, parenteral, je mg (Ops 6-006.1*)	7,91 €
144	76091150	<b>ZE2024-115</b>	24ZE-115	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (Ops 1-991.0)	2.100,00 €

145	76091160	<b>ZE2024-116</b>	24ZE-116	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (Ops 1-991.1)	350,00 €
146	76091180	<b>ZE2024-118</b>	24ZE-118	ZE2021-118 Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalstimulator; OPS 5-028.90 oder 5-028.a0 oder 5-028.c0	5.031,07 €
147	76097554	<b>ZE2024-120</b>	24ZE-120	Gabe von Pemetrexed, parenteral, je mg, (Ops 6-001.c*)	0,13 €
148	76097539	<b>ZE2024-121</b>	24ZE-121	Gabe von Etanercept, parenteral, je 50 mg, (Ops 6-002.b*)	4,20 €
149	76097555	<b>ZE2024-122</b>	24ZE-122	Gabe von Imatinib, oral, je mg bei Gabe der 100 mg Tablette, (Ops 6-001.g*)	0,01 €
150	76097482	<b>ZE2024-123</b>	24ZE-124	Gabe von Caspofungin, parenteral, je mg, (Ops 6-002.p*)	0,55 €
151	76097479	<b>ZE2024-124</b>	24ZE-124A	Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg Tablette, (Ops 6-002.5*)	1,17 €
152	76097544		24ZE-124B	Gabe von Voriconazol, oral, je 50 mg; OPS 6-002.5*	0,43 €
153	76097480	<b>ZE2024-125</b>	24ZE-125	Gabe von Voriconazol, parenteral, je Ampulle zu 200 mg, (Ops 6-002.r*)	5,66 €
154	76097931	<b>ZE2024-127</b>	24ZE-127	Gabe von L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, je IE; OPS 6-003.r*	0,11 €
155	76091280	<b>ZE2024-128</b>	24ZE-128	Gabe von nicht pegylierter Asparaginase, parenteral; OPS 6-003.n*	0,03 €
156	76097776	<b>ZE2024-129</b>	24ZE-129	Gabe von pegylierter Asparaginase, parenteral (Ops 6-003.p*)	0,65 €
157	76097508	<b>ZE2024-130</b>	24ZE-130	Gabe von Belimumab, parenteral, je 1 mg (Ops 6-006.6*)	1,29 €
158	76097602	<b>ZE2024-131</b>	24ZE-131	Gabe von Defibrotid, parenteral, je mg; OPS 6-005.k*	2,53 €
159	76097932	<b>ZE2024-132</b>	24ZE-132	Gabe von Thiotepa, parenteral, (Ops 6-007.n*)	3,51 €
160	76091330	<b>ZE2024-133</b>	24ZE-133	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen internen Palliativdienst; OPS 8-98h.0*	505,68 €
161	7609135C	<b>ZE2024-135</b>	24ZE-135C	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen; Ops 1-944.30	2.341,05 €
162	7609135A		24ZE-135A	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik; OPS 1-944.10	1.829,02 €
163	7609135B		24ZE-135B	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik); OPS 1-944.20	659,45 €
164	76097822	<b>ZE2024-140</b>	24ZE-140	Gabe von Brentuximabvedotin, parenteral (Ops 6-006.b*)	64,48 €
165	76097859	<b>ZE2024-141</b>	24ZE-141	Gabe von Enzalutamid, oral, je mg (Ops 6-007.6*)	0,66 €
166	76097786	<b>ZE2024-142</b>	24ZE-142	Gabe von Aflibercept; je mg; Ops 6-007.3*	3,57 €
167	76097860	<b>ZE2024-143</b>	24ZE-143	Gabe von Eltrombopag, oral, je mg (Ops 6-006.0*)	1,85 €
168	76097823	<b>ZE2024-144</b>	24ZE-144	Gabe von Obinutuzumab, parenteral , je mg (Ops 6-007.j*)	2,52 €
169	76097824	<b>ZE2024-145</b>	24ZE-145	Gabe von Ibrutinib, oral , je mg (Ops 6-007.e*)	0,47 €
170	76097821	<b>ZE2024-146</b>	24ZE-146	Gabe von Ramucirumab, parenteral, (Ops 6-007.m*)	4,05 €

171	76097707	<b>ZE2024-147</b>	24ZE-147	Gabe von Bortezomib, parenteral, je mg, (Ops 6-001.9*)	16,67 €
172	76097706	<b>ZE2024-148</b>	24ZE-148	Gabe von Adalimumab, parenteral, (Ops 6-001.d*)	2,05 €
173	76097702	<b>ZE2024-149</b>	24ZE-149	Gabe von Infliximab, parenteral, (Ops 6-001.e*)	0,89 €
174	76097820	<b>ZE2024-150</b>	24ZE-150	Gabe von Busulfan, parenteral, (Ops 6-002.d*)	5,53 €
175	76097674	<b>ZE2024-151</b>	24ZE-151	Gabe von Rituximab, intravenös, je mg (Ops 6-001.h*)	1,25 €
176	76090E9P	<b>ZE2024-152</b>	24ZE-152A	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (Ops 1-945.0)	1.000,00 €
177	76090E9Q		24ZE-152B	Mehrdimensionale pädiatrische Diagnostik (Ops 1-945.1)	1.430,00 €
178	76098062	<b>ZE2024-153</b>	24ZE-153	Gabe von Trastuzumab, intravenös, je mg; OPS 6-001.k*	1,06 €
179	76098073	<b>ZE2024-154</b>	24ZE-154	Gabe von Anidulafungin, parenteral, je mg; OPS 6-003.k*	0,52 €
180	76098074	<b>ZE2024-156</b>	24ZE-156	Gabe von Posaconazol, parenteral, je mg; OPS 6-007.k*	1,50 €
181	76098075	<b>ZE2024-157</b>	24ZE-157	Gabe von Pixantron, parenteral, je mg; OPS 6-006.e*	15,39 €
182	76098076	<b>ZE2024-158</b>	24ZE-158	Gabe von Pertuzumab, parenteral, je mg; OPS 6-007.9*	6,20 €
183	76098077	<b>ZE2024-159</b>	24ZE-159	Gabe von Blinatumomab, parenteral; OPS 6-008.7*	65,68 €
184	76098079	<b>ZE2024-161</b>	24ZE-161	Gabe von Nivolumab, parenteral, je mg; OPS 6-008.m*	11,82 €
185	76098080	<b>ZE2024-162</b>	24ZE-162	Gabe von Carfilzomib, parenteral, je mg; OPS 6-008.9*	17,48 €
186	76098081	<b>ZE2024-163</b>	24ZE-163	Gabe von Macitentan, oral, je mg; OPS 6-007.h*	6,14 €
187	76098059	<b>ZE2024-164</b>	24ZE-164	Gabe von Riociguat, oral, je 0,5 - 2,5 mg Filmlinientablette; OPS 6-008.0*	16,67 €
188	76098082	<b>ZE2024-165</b>	24ZE-165	Gabe von Nusinersen, intrathekal, je mg; OPS 6-00a.d	6.455,83 €
189	76098223	<b>ZE2024-166</b>	24ZE-166	Gabe von Isavuconazol, parenteral, je mg; OPS 6-008.g*	2,26 €
190	76098222	<b>ZE2024-167</b>	24ZE-167	Gabe von Isavuconazol, oral, je mg; OPS 6-008.h*	0,62 €
191	76098147	<b>ZE2024-169</b>	24ZE-169	Gabe von liposomalem Irinotecan; je mg; Ops 6-009.e*	23,96 €
192	76098120	<b>ZE2024-170</b>	24ZE-170	Gabe von Bevacizumab; je 1 mg; Ops 6-002.9*	0,85 €
193	76098219	<b>ZE2024-171</b>	24ZE-171	Gabe von Clofarbin; pro 1 mg; Ops 6-003.j*	66,94 €
194	76098221	<b>ZE2024-172</b>	24ZE-172	Gabe von Posaconzal, Suspension; Ops 6-007.00	0,14 €
195	76098174	<b>ZE2024-173</b>	24ZE-173	Gabe von Posaconzal, Tabletten; je mg; Ops 6-007.p*	0,12 €
196	76098176	<b>ZE2024-175</b>	24ZE-175	Gabe von Filgrastim; je 1 MI IE; Ops 6-002.1*	0,23 €
197	76098220	<b>ZE2024-176</b>	24ZE-176	Gabe von Lenograstim; Ops 6-002.2*	0,32 €
198	76098177	<b>ZE2024-177</b>	24ZE-177	Gabe von Pegfilgrastim, Ops 6-002.7*	12,82 €
199	76098178	<b>ZE2024-178</b>	24ZE-178	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral, je 1 mg; OPS 6-007.7*	23,80 €

200	76098287	<b>ZE2024-180</b>	24ZE-180	Gabe von Azacytidin, parenteral; OPS 6-005.0*	0,77 €
201	76098462	<b>ZE2024-182</b>	24ZE-182	Gabe von Vedolizumab, parenteral; 1 mg bei Verwendung der 300 mg Infusionslösung; OPS 6-008.5*	7,71 €
202	76098463		24ZE-182A	Gabe von Vedolizumab, parenteral; 1 mg bei Verwendung der 108 mg Injektionslösung OPS 6-	5,36 €
203	76098292	<b>ZE2024-183</b>	24ZE-183	Gabe von Elotuzumab, parenteral; je 1 mg; OPS 6-009.d*	3,57 €
204	76091870	<b>ZE2024-187</b>	24ZE-187	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation; OPS 5-059.c7 oder 5-059.d7	21.640,00 €
205	76091880	<b>ZE2024-188</b>	24ZE-188	Patientenindividuell hergestellte Stent-Prothesen an der Aorta, ohne Öffnung; OPS 5-38a.70 oder 5-38a.80 oder 5-38a.c0 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0	16.402,00 €
206	7609189J	<b>ZE2024-189</b>	24ZE-189A	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c3;	27.000,00 €
207	7609189A		24ZE-189B	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.7b	15.122,96 €
208	7609189D		24ZE-189E	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8c	26.459,89 €
209	7609189B		24ZE-189C	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.7c	16.320,00 €
210	7609189C		24ZE-189D	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.7d	22.800,00 €
211	7609189E		24ZE-189F	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8d	25.558,40 €
212	7609189F		24ZE-189G	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8e	31.285,57 €
213	7609189G		24ZE-189H	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.8f	33.693,47 €
214	7609189H		24ZE-189I	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c1 oder in Verb. m. 5-38a.w	16.500,00 €
215	7609189I		24ZE-189J	Stent-Prothesen an der Aorta, mit Öffnung; OPS 5-38a.c2 oder in Verb. m. 5-38a.w	22.750,00 €
216	76098342	<b>ZE2024-191</b>	24ZE-191	Gabe von Dinutuximab beta, parenteral, je 1 mg; OPS 6-009.b*	511,70 €
217	76098344	<b>ZE2024-192</b>	24ZE-192	Gabe von Midostaurin, oral, je 1 mg; OPS 6-00a.b*	5,52 €
218	76098347	<b>ZE2024-194</b>	24ZE-194	Gabe von Ustekinumab, intravenös, je 1 mg; OPS 6-005.p*	43,02 €
219	76098350	<b>ZE2024-195</b>	24ZE-195A	Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 1 mg bei Gabe der 45 mg Durchstechflasche/Fertigspritze;	124,29 €
220	76098351		24ZE-195B	Gabe von Ustekinumab, subkutan, je 1 mg bei Gabe der 90 mg Durchstechflasche/Fertigspritze;	62,15 €
221	76098353	<b>ZE2024-196</b>	24ZE-196	Gabe von Micafungin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-004.5*	0,63 €
222	76091980	<b>ZE2024-198</b>	24ZE-198	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern; OPS 1-991.2	2.200,00 €
223	76091990	<b>ZE2024-199</b>	24ZE-199	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern; OPS 1-991.3	350,00 €
224	76098411	<b>ZE2024-200</b>	24ZE-200	Gabe von Daratumumab, intravenös, je 1 mg; OPS 6-009.q*	4,39 €
225	76098412	<b>ZE2024-201</b>	24ZE-201	Gabe von Daratumumab, subkutan, je 1 mg; OPS 6-009.r*	3,17 €



226	76098407	<b>ZE2024-202</b>	24ZE-202	Gabe von Aldesleukin, parenteral, je 1 Mio. IE; OPS 6-001.8*	20,16 €
227	76098408	<b>ZE2024-203</b>	24ZE-203	Gabe von Durvalumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00b.7*	4,10 €
228	76098409	<b>ZE2024-204</b>	24ZE-204	Gabe von Gemtuzumab ozogamicin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00b.a*	1.606,50 €
229	76098410	<b>ZE2024-205</b>	24ZE-205	Gabe von Polatuzumab vedotin, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00c.c*	73,67 €
230	76092060	<b>ZE2024-206</b>	24ZE-206	Gabe von Natalizumab, parenteral; OPS 6-003.f*	5,52 €
231	76098501	<b>ZE2024-208</b>	24ZE-208	Gabe von Trabectedin, parenteral, je 1 mg, OPS6-004.a*	2.522,80 €
232	76092090	<b>ZE2024-209</b>	24ZE-209	Gabe von Plerixafor, parenteral; OPS 6-005.e*	281,06 €
233	76092100	<b>ZE2024-210</b>	24ZE-210	Gabe von Eculizumab, parenteral; OPS 6-003.h*	17,50 €
234	76098517	<b>ZE2024-211</b>	24ZE-211	Gabe von Tocilizumab, intravenös, je 1 mg; OPS 6-005.m*	3,17 €
235	76098471	<b>ZE2024-212</b>	24ZE-212	Gabe von Idarucizumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-008.f	595,00 €
236	76098473	<b>ZE2024-213</b>	24ZE-213	Gabe von Andexanet alfa, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00c.0	11,01 €
237	76098478	<b>ZE2024-214</b>	24ZE-214	Gabe von Letemovir, oral, je 1 mg; OPS 6-00b.c*	0,73 €
238	76098484	<b>ZE2024-215</b>	24ZE-215	Gabe von Letemovir, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00b.d*	0,73 €
239	76098486	<b>ZE2024-216</b>	24ZE-216	Gabe von Avelumab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00a.2*	3,88 €
240	76098487	<b>ZE2024-217</b>	24ZE-217	Gabe von Apalutamid, oral, je 1 mg; OPS 6-00c.1*	0,40 €
241	76098489	<b>ZE2024-218</b>	24ZE-218	Gabe von Cemiplimab, parenteral, je 1 mg; OPS 6-00c.3*	14,05 €
242	76092190	<b>ZE2024-219</b>	24ZE-219	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII bei postpartaler Blutung; OPS 8-810.67 oder 8-810.68 oder 8-810.69 oder 8-810.6a oder 8-810.6b oder 8-810.6c oder 8-810.6d oder 8-810.6e oder 8-810.6f oder 8-810.6g oder 8-810.6h oder 8-810.6j oder 8-810.6k oder 8-810.6m oder 8-810.6n oder 8-810.6p oder 8-810.6q oder 8-810.6r oder 8-810.6s oder 8-810.6u oder 8-810.6v oder 8-810.6w oder 8-810.6z	885,47 €
243	76092200	<b>ZE2024-220</b>	24ZE-220	Zusatzaufwand bei Behandlung mit Gabe von CAR-T-Zellen; OPS 8-802.24, 8-802.34; Genehmigung bei der jeweiligen Kasse im Vorfeld; Bei Abrechnung folgender DRGs: R61B, R61E, R61F, R61G, R61H bzw. wenn bei gesichert diagnostizierter ALL nur die DRG R63B oder R63J abgerechnet wird	5.000,00 €
244	76091370	<b>ZE2024-137</b>	24ZE-137	Gabe von rekombinantem aktiven Faktor VII; Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren. Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 7 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
245	76091380	<b>ZE2024-138</b>	24ZE-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat; Erstattung der verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und	

				7 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
<b>246</b>	76091390	<b>ZE2024-139</b>	24ZE-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren; Erstattung der verabreichten Blutgerinnungsfaktoren Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 7 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
<b>247</b>	76090970	<b>ZE2024-97</b>	24ZE-97	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren Vergütet werden die dem Krankenhaus entstandenen Kosten für die verabreichten Blutgerinnungsfaktoren. Für die Zusatzentgelte gelten neben den Abrechnungsbestimmungen des KHEntgG und der FPV 2024 die Definitionen und Abrechnungsbestimmungen der Anlagen 4, 6 und 7 der FPV 2024. Die abgerechneten Kosten sind auf Anforderung der Krankenkasse zu belegen.	
<b>248</b>		<b>ZECOVIDT</b>		Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach § 26 Abs. 2 KHG	

## Anlage 2 zum Entgelttarif Krankenhaus Barmherzige Brüder ab 01.09.2024

### Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 2024

76196865	2024NUB7	Arsentrioxid, je mg; OPS 6-005.5	€ 6,67
76197656	2024NUB371	Axitinib, je mg; OPS 6-006.g	€ 9,70
76198580	2024NUB661	Cabozantinib, je 20 / 40 / 60 mg Tablette; OPS 6-008.8	€ 157,73
76198670	2024NUB662	Cabozantinib, je Tagesdosis (mit 60 / 100 / 140 mg; Gabe von 20 mg oder 80 mg Kapseln); OPS 6-008.8	€ 188,79
76197314	2024NUB39	Canakinumab, je mg; OPS 6-006.7	€ 99,76
76197658	2024NUB42	Crizotinib, je mg; OPS 6-006.c	€ 0,35
76197848	2024NUB43	Dabrafenib, je mg; OPS 6-007.5	€ 0,62
76197723	2024NUB23	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers; OPS 5-98c.4; Preis pro Stück., abrechenbar, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist.	€ 5.067
76197582	2024NUB28	Eribulin, je 0,88 mg; OPS 6-006.5	€ 383,87
76197550	2024NUB291	Everolimus bei Neoplasie, je mg; OPS 6-005.8	€ 1,79
76197470	2024NUB24	Gefäßtransplantatersatz bei infizierten Gefäßprothesen (Gefäßhomograft); Preis pro Stck; OPS 5-394.3 oder 5-394.4 oder 5-383 oder 5-384, 5-930.00 oder 5-930.01, 5-930.2, 5-930.20 oder 5-930.21	€ 4.050,00
76197862	2024NUB251	Golimumab, subkutane Gabe, je mg bei Verwendung einer 100 mg Fertigspritze; OPS 6-005.2	€ 17,18
76197861	2024NUB252	Golimumab, subkutane Gabe, je mg bei Verwendung einer 50 mg Fertigspritze; OPS 6-005.2	€ 18,42
76198117	2024NUB481	Idelalisib, je mg bei Gabe der 150 mg – Tablette; OPS 6-007.f	€ 0,48
76198116	2024NUB482	Idelalisib, je mg bei Gabe der 100 mg – Tablette; OPS 6-007.f	€ 0,72
76198830	2024NUB1	Ivacaftor, je mg (bei Tabletten); OPS 6-006.d; berechenbar bei Patienten ab 6 Jahren und / oder Körpergewicht von mind. 25 kg	€ 2,79
76197145	2024NUB3	Pazopanib, je mg; OPS 6-005.a	€ 0,21
76197805	2024NUB541	Pomalidomid, je 1mg Hartkapsel; OPS 6-007.a	€ 367,51
76197808	2024NUB542	Pomalidomid, je 2 mg Hartkapsel; OPS 6-007.a	€ 384,49
76197817	2024NUB543	Pomalidomid, je 3 mg Hartkapsel; OPS 6-007.a	€ 407,13
76197786	2024NUB544	Pomalidomid, je 4 mg Hartkapsel; OPS 6-007.a	€ 418,45
76198881	2024NUB551	Ponatinib, bei Verwendung einer 15 mg oder 30 mg Tablette, je mg; OPS 6-007.b	€ 7,16
76197948	2024NUB552	Ponatinib, bei Verwendung einer 45 mg Tablette, je mg; OPS 6-007.b	€ 4,77
76198307	2024NUB591	Ruxolitinib, je mg bei Gabe der 5 mg Tablette; OPS 6-009.4	€ 6,75
76198304	2024NUB592	Ruxolitinib, je mg bei Gabe der 10 mg Tablette; OPS 6-009.4	€ 6,76
76198305	2024NUB593	Ruxolitinib, je mg bei Gabe der 15 mg Tablette; OPS 6-009.4	€ 4,50
76198306	2024NUB594	Ruxolitinib, je mg bei Gabe der 20 mg Tablette; OPS 6-009.4	€ 3,38
76197148	2024NUB5	Temozolomid, intravenös, je mg; OPS 6-005.c	€ 3,49
76197832	2024NUB62	Trastuzumab-Emtansin, je mg; OPS 6-007.d	€ 18,27
76197634	2024NUB17	Vemurafenib; je mg; OPS 6-006.f	€ 0,10

76198284	2024NUB70	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen, Flow Diverter; OPS 8-83c.8	€ 11.722,00
76198325	2024NUB75	Secukinumab, je mg; OPS 6-009.5	€ 4,96
76199264	2024NUB85	Ivacaftor, je mg bei Verwendung eines 75 mg Granulatbeutels; OPS 6-006.d; abrechenbar bei Kindern ab 2 Jahre mit einem Körpergewicht ab 14 kg bis unter 25 kg	€ 2,79
76198833	2024NUB891	Teduglutid, je mg; bei Erwachsenen mit einem Körpergewicht > 20 kg; OPS 6-008.4	€ 145,49
76198864	2024NUB892	Teduglutid, je mg; bei Gabe an Kinder <=18 Jahren mit einem Körpergewicht <=20 kg; OPS 6-008.4	€ 290,98
76198322	2024NUB94	Ceritinib, je mg; OPS 6-008.a	€ 0,39
76198439	2024NUB96	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, 2. Stent; OPS 5-38a.7f, 5-38a.8h; 5-38a.c5; nur bei Fällen mit frei oder gedeckt rupturierter Aortenaneurysma (im Notfall) abrechenbar	€ 1.750,00
76198463	2024NUB97	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik, drei Stents und mehr; je Stent; OPS 5-38a.7f, 5-38a.8h; 5-38a.c5;	€ 1.500,00
76198866	2024NUB100	Glecaprevir-Pibrentasvir, je mg; OPS 6-00a.6	€ 1,23
76198527	2024NUB104	Selexipag, je Tablette; OPS 6-009.k	€ 50,53
76198867	2024NUB105	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir, je mg; OPS 6-00a.h;	€ 1,15
76198835	2024NUB108	Alectinib je mg; OPS 6-00a.0	€ 0,17
76199021	2024NUB111	Caplacizumab; je mg; OPS 6-00b.5	€ 425,77
76199080	2024NUB112	Darvadstrocel, 4 x 30 Mio. Zellen/Durchstechflasche; OPS 5-491.x; 5-486.2; 5-936.1 i. V. m. 8-863.01	€ 59.500,00
76199750	2024NUB114	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision/ je Stent, 25 mm bis 50 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1	€ 1.750,00
76199751	2024NUB115	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision/ je Stent, 100 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f1	€ 2.100,00
76199752	2024NUB116	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision/ je Stent, 150 mm; OPS 8-842.*3 oder 8-842.*e oder 8-842.*8 oder 8-842.*2 in Verbindung mit OPS 8-83b.e1 in Verbindung mit OPS 8-83b.f2	€ 2.550,00
76198794	2024NUB125	Inotuzumab-Ozogamicin, je mg; OPS 6-00a.8	€ 11.305,00
76198886	2024NUB127	Lumacaftor-Ivacaftor, je 100/125 mg oder 200/125 mg Tablette; OPS 6-008.k	€ 104,15
76198097	2024NUB130	Siltuximab, je 1 mg; OPS 6-008.1	€ 5,98
76198831	2024NUB138	Niraparip, je mg; OPS 6-00a.c	€ 0,68

76199015	2024NUB139	Olaparib, je mg bei Gabe der 100 mg oder 150 mg Tablette; OPS 6-009.0	€ 0,28
76198910	2024NUB142	Trifluridin-Tipiracil, je mg; OPS 6-009.n	€ 1,75
76198625	2024NUB143	Ixekizumab, pro mg; OPS 6-00a.a	€ 15,90
76199206	2024NUB144	Ivacaftor, Granulat, je mg bei Verwendung eines 50 mg Beutels; OPS 6-006.d; abrechenbar ab einem Alter von 2 Jahren bei einem Körpergewicht unter 14 kg	€ 4,18
76197814	2024NUB145	Alemtuzumab, bei multipler Sklerose, je 1 mg; OPS 6-001.0*;	€ 925,27
76199069	2024NUB149	Brigatinib, je mg; OPS 6-00b.3	€ 1,13
76199229	2024NUB151	Gilteritinib, je mg; OPS 6-00c.7	€ 5,56
76199067	2024NUB153	Streptozotocin, je mg; OPS 6-00b.h	€ 0,79
76199438	2024NUB155	Bulevirtid, je mg; OPS 6-00d.6	€ 97,81
76198543	2024NUB156	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie; OPS 8-83c.c*	€ 4.200,00
76198538	2024NUB157	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie; OPS 5-392.80	€ 1.500,00
76199495	2024NUB161	Tezacafto- Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je mg bei Verwendung der 50 mg/75 mg Filmtablette; bei Gabe an Kinder von 6 bis < 12 Jahren und einem Körpergewicht <30 kg; OPS 6-00b.k nur abrechenbar, wenn gleichzeitig Gabe/Abrechnung von Ivacaftor; Ivacaftor (Monosubstanz) ist zusätzlich abrechnungsfähig	€ 183,15
76199458	2024NUB165	Givosiran, je mg; OPS 6-00d.b	€ 205,52
76199268	2024NUB168	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße, mit thrombogenitätsreduzierender Beschichtung, je Stent; OPS 8-84b.*0 oder 8-84b.*h oder 8-84b.*j oder 8-84b.*k oder 8-84b.*m oder 8-84b.*p	€ 16.715,67
76198321	2024NUB169	Cobimetinib, je mg; OPS 6-008.c	€ 4,44
76198085	2024NUB170	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen, Multilayer-Stent für andere periphere Lokalisationen außer Aorta; OPS 8-84b.**	€ 3.130,88
76199627	2024NUB175	Ivacaftor-Tezacaftor-Elexacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 75 mg / 50 mg / 100 mg oder je 37,5 mg / 25 mg / 50 mg Filmtablette; OPS 6-00d.e, nur abrechenbar, wenn gleichzeitig Gabe/Abrechnung von Ivacaftor; Ivacaftor (Monosubstanz) ist zusätzlich abrechnungsfähig	€ 186,98
76198982	2024NUB176	Abemaciclib, je Tablette; OPS 6-00b.0	€ 36,30
76198807	2024NUB177	Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur intrakraniellen Therapie Gefäßmalformationen und Aneurysmen; OPS 8-836.m0; 8-836.n* oder 8-83c.j*; 8-83b.3b und 8-83b.36	€ 556,30
76199410	2024NUB178	Acalabrutinib, je 1 mg; OPS 6-00d.1	€ 0,99
76199544	2024NUB180	Avatrombopag, je mg, OPS 6-00e.5	€ 3,58
76198430	2024NUB181	Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, je Coil; OPS 8-836.m0 i. V. m. 8-83b.30, 8-83b.31, 8-83b.32 und 8-83b.39 i. V. m. 8-836.n*	€ 255,50

7619903A	2024NUB183	Einkanal-Neurostimulator zur sakralen Neuromodulation, wiederaufladbar; OPS 5-059.ce; 5-059.de; 5-059.g5 Diese Leistung ist abrechenbar, wenn konservative Behandlungsmethoden ausgeschöpft sind, eine erfolgreiche Testphase erfolgte und der Patient in eine Studie eingebracht wurde.	€ 12.500,00
76199610	2024NUB185	Risdiplam, je mg; OPS 6-00f.7	€ 146,18
76199411	2024NUB186	Encorafenib, je 1 mg; OPS 6-00b.9	€ 0,48
76199197	2024NUB187	Ropeginterferon alfa-2b, je 1 µg; OPS 6-00c.f	€ 6,32
76199408	2024NUB188	Entrectinib, je 1 mg; OPS 6-00d.9	€ 0,30
76199559	2024NUB189	Selpercatinib, je mg; OPS 6-00f.b	€ 0,41
76199583	2024NUB190	Tafasitamab, je mg, OPS 6-00f.f	€ 3,03
76199453	2024NUB191	Glasdegib, je 1 mg; OPS 6-00d.c	€ 2,99
76198846	2024NUB192	Intraaortaler Katheter mit parakorporaler Membranpumpe zur Kreislaufunterstützung des linken Ventrikels; OPS 8-839.b0 oder 8-839.b2 je i.V.m. 8-83a.4*	€ 12.089,95
76199462	2024NUB193	Isatuximab, je 1 mg; OPS 6-00e.n	€ 3,04
76199194	2024NUB194	Larotrectinib, je 1 mg; OPS 6-00c.9	€ 0,93
76199579	2024NUB195	Trastuzumab Deruxtecan, je mg, OPS 6-00f.j	€ 14,34
76199189	2024NUB196	Lorlatinib, je 1 mg; OPS 6-00c.a	€ 1,73
76199432	2024NUB198	Tagraxofusp, je 1 mg; OPS 6-00d.h Es können maximal 13 Packungen je 1 mg zu Lasten der GKV pro Patient abgegeben werden. Grund: Es wurde eine Capping-Regelung vereinbart, wonach Behandlungskosten pro Krankenkasse und Patient i. H. von maximal EUR 117.000,00 entstehen, dies entspricht insgesamt 13 mg bzw. 13 Packungen pro Patient. Die Fa. Stemline übernimmt für das 14. mg, das ab dem 15.06.2022 patientenindividuell zu Lasten der Krankenkasse abgerechnet wird, eine Pauschale i. H. von EUR 9.000,00 zuzüglich Umsatzsteuer.	€ 10.710,00
76199574	2024NUB199	Remdesivir, je mg; OPS 6-00f.p*	€ 4,11
76199770	2024NUB201	Avacopan, je 1 mg; OPS 6-00e.4	€ 3,61
7619906B	2024NUB231	Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 25mg Tablette; OPS 6-00d.3	€ 21,82
7619906C	2024NUB232	Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 50mg Tablette; OPS 6-00d.3	€ 10,91
7619901G	2024NUB233	Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 100mg Tablette; OPS 6-00d.3	€ 5,46
7619901F	2024NUB234	Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 200mg Tablette; OPS 6-00d.3	€ 2,73
7619901E	2024NUB235	Avapritinib, je 1 mg bei Verwendung der 300mg Tablette; OPS 6-00d.3	€ 1,82
76199580	2024NUB202	Azacitidin, oral, je 1 mg; OPS 6-00e.6	€ 6,09
76199560	2024NUB204	Dostarlimab, je mg ;OPS 6-00e.a	€ 5,63
76199342	2024NUB33A	Dupilumab, je mg bei Gabe der 200 mg Injektionslösung; OPS 6-00a.5	€ 3,14

76199343	2024NUB33B	Dupilumab, je mg bei Gabe der 300 mg Injektionslösung; OPS 6-00a.5	€ 2,12
76198615	2024NUB92	Elbasvir-Grazoprevir, je mg; OPS 6-009.c	€ 1,99
7619900F	2024NUB206	Enfortumab vedotin, je 1 mg; OPS 6-00e.d	€ 27,49
76198273	2024NUB207	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung, intrakraniell, pro Coil, OPS 8-836.m0 i.V.m. 8-836.n* i.V.m. 8-83b.3a	€ 777,85
76197659	2024NUB133	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, für arteriovenöse Shuntchirurgie, integrierter Stent, Länge 50 mm; OPS 5-392.3* i. V. m. 5-39a.2	€ 1.880,58
76197660	2024NUB134	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und peripherer Bypasschirurgie, für arteriovenöse Shuntchirurgie, integrierter Stent, Länge 100 mm; OPS 5-392.3* i. V. m. 5-39a.2	€ 2.308,58
76198876	2024NUB15A	Ixazomib, je mg pro 2,3 mg Kapsel; OPS 6-00a.9	€ 896,81
76198877	2024NUB152	Ixazomib, je mg pro 3 mg Kapsel; OPS 6-00a.9	€ 687,56
76198878	2024NUB15B	Ixazomib, je mg pro 4 mg Kapsel; OPS 6-00a.9	€ 515,67
76199123	2024NUB711	Lenvatinib/ je mg bei Gabe der 10 mg Hartkapsel, Indikation: Schilddrüse und Leber; OPS 6-008.j	€ 4,82
76199124	2024NUB712	Lenvatinib/ je mg bei Gabe der 10 mg Hartkapsel, Indikation: Niere; OPS 6-008.j	€ 4,13
76199125	2024NUB713	Lenvatinib/ je mg bei Gabe der 4 mg Hartkapsel, Indikation: Schilddrüse und Leber; OPS 6-008.j	€ 9,27
76199126	2024NUB714	Lenvatinib/ je mg bei Gabe der 4 mg Hartkapsel, Indikation: Niere; OPS 6-008.j	€ 10,34
76199391	2024NUB208	Luspatercept, je 1 mg; OPS 6-00d.f	€ 50,70
7619901Q	2024NUB209	Mepolizumab, je 1 mg	€ 11,89
76199317	2024NUB210	Mogamulizumab, je 1 mg; OPS 6-00d.g	€ 65,45
7619906S	2024NUB211	Nirmatrelvir-Ritonavir, je 1 mg; OPS 6-00k.0	€ 0,27
7619904U	2024NUB32A	Osimertinib, je mg bei Verwendung der 40 mg Tablette; OPS 6-00b.f	€ 4,61
7619904V	2024NUB32B	Osimertinib, je mg bei Verwendung der 80 mg Tablette, OPS 6-00b.f	€ 2,31
76198953	2024NUB41A	Palbociclib, je mg bei Gabe der 75 mg Kapsel; OPS6-009.j	€ 1,48
76198954	2024NUB41B	Palbociclib, je mg bei Gabe der 100 mg Kapsel; OPS6-009.j	€ 1,11
76198955	2024NUB41C	Palbociclib, je mg, bei Gabe der 125 mg Kapsel; OPS6-009.j	€ 0,89
76198308	2024NUB561	Panobinostat, je mg bei Gabe der 10 mg Hartkapsel; OPS 6-009.2	€ 74,41
76198309	2024NUB562	Panobinostat, je mg bei Gabe der 15 mg Hartkapsel; OPS 6-009.2	€ 49,61
76198310	2024NUB563	Panobinostat, je mg bei Gabe der 20 mg Hartkapsel; OPS 6-009.2	€ 37,21

76199596	2024NUB212	Pegcetacoplan, je mg; OPS 6-00f.3	€ 3,44
7619906H	2024NUB30A	Pemigatinib, je 1 mg bei der 9mg-Tablette; OPS 6-00f.4	€ 57,09
7619906F	2024NUB30B	Pemigatinib, je 1 mg bei der 4,5mg-Tablette; OPS 6-00f.4	€ 114,19
7619906G	2024NUB30C	Pemigatinib, je 1 mg bei der 13,5mg-Tablette; OPS 6-00f.4	€ 38,06
76199643	2024NUB213	Pralsetinib, je 1 mg; OPS 6-00f.5	€ 0,32
76199193	2024NUB215	Ravulizumab, je 1 mg; OPS 6-00c.d	€ 16,75
76199568	2024NUB216	Ripretinib, je mg; OPS 6-00f.6	€ 4,85
76199589	2024NUB217	Sacituzumab Govitecan, je 1 mg; OPS 6-00f.8	€ 5,81
76198840	2024NUB14A	Sarilumab, je mg bei Abgabe einer 150 mg Fertigspritze; OPS 6-00a.g	€ 4,49
76199338	2024NUB14B	Sarilumab, je mg bei Abgabe einer 200 mg Fertigspritze	€ 3,36
76199563	2024NUB218	Selinexor, je 1 mg, OPS 6-00f.a	€ 15,88
7619906I	2024NUB611	Sofosbuvir, je mg, bei Gabe des 150mg -Granulates, OPS 6-008.3	€ 3,30
7619906J	2024NUB612	Sofosbuvir, je mg, bei Gabe des 200mg -Granulates, OPS 6-008.3	€ 2,48
7619906K	2024NUB613	Sofosbuvir, je mg, bei Gabe der 200mg-Tablette; OPS 6-008.3	€ 2,48
7619906L	2024NUB614	Sofosbuvir, je mg, bei Gabe der 400mg-Tablette; OPS 6-008.3	€ 1,24
7619901N	2024NUB219	Sutimlimab, je 1 mg; OPS 6-00k.4	€ 1,03
7619901T	2024NUB220	Tebentafusp, je 1 µg; OPS 6-00k.7	€ 119,00
76199562	2024NUB222	Tucatinib, je 1 mg; OPS 6-00f.k	€ 0,38
76197062	2024NUB223	Überlange Coils (3D) zur intrakraniellen Aneurysmatherapie; OPS 8-83b.32 oder .33, 8-836.m0 i. V. m. 8-836.n* oder 8-83c.j*	€ 255,50
76197566	2024NUB224	Volumencoils zur Aneurysmatherapie, je Coil; OPS 8-836.m0 in Verbindung mit OPS 8-83b.35	€ 446,56
7619901S	2024NUB225	Voxelotor, je 1 mg	€ 0,14
76199699	2024NUB226	Anifrolumab, je 1 mg, OPS 6-00e.1	€ 3,30
7619900B	2024NUB227	Asciminib, je 20 mg oder 40 mg; OPS 6-00e.2	€ 85,23
76197738	2024NUB228	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe; OPS 5-549.6	€ 21.125,00
76199608	2024NUB229	Bimekizumab, je 1 mg; OPS 6-00e.7	€ 9,01
76199414	2024NUB230	Binimetinib, je 1 mg; OPS 6-00b.2	€ 1,16
76199436	2024NUB236	Brolucizumab, intravitreal, je 6 mg Fertigspritze; OPS 6-00d.5	€ 916,31
76199413	2024NUB237	Darolutamid, je 1 mg; OPS 6-00d.8	€ 0,11
7619909D	2024NUB238	Decitabin-Cedazuridin, je 35 mg / 100 mg	€ 1.391,61
761990D9	2024NUB239	Efgartigimod alfa, je 1 mg bei Verwendung der 400mg-Ampulle, ES zu beantragen; OPS 6-00j.0	€ 21,42
761990EB	2024NUB240	Efgartigimod alfa, je 1 mg bei Verwendung der 1000mg-Ampulle, ES zu beantragen; OPS 6-00j.0	€ 17,14



761990EC	2024NUB241	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße; Länge < 100mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*s, 8-842.*c i.V.m. 8-83b.e1	€ 1.750,00
761990EE	2024NUB242	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße; Länge < 150mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*s, 8-842.*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f1	€ 2.100,00
761990EF	2024NUB243	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße; Länge < 250mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*s, 8-842.*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f2	€ 2.550,00
761990EG	2024NUB244	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße; Länge 250mm oder mehr, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*s, 8-842.*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f4	€ 3.800,00
761990EJ	2024NUB245	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße; Länge < 100mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*8, 8-842.*a, 8-842.*q, 8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*2 i.V. m. 8-83b.e1	€ 1.750,00
761990EK	2024NUB246	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße; Länge < 150mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*8, 8-842.*a, 8-842.*q, 8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*2 i.V. m. 8-83b.e1, 8-83b.f1	€ 2.100,00
761990EL	2024NUB247	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße; Länge < 250mm, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*8, 8-842.*a, 8-842.*q, 8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*2 i.V. m. 8-83b.e1, 8-83b.f2	€ 2.550,00
761990EM	2024NUB248	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße; Länge 250mm oder mehr, Entgeltschlüssel wurde beantragt; OPS 8-842.*8, 8-842.*a, 8-842.*q, 8-842.*s, 8-842.*c, 8-842.*2 i.V. m. 8-83b.e1, 8-83b.f4	€ 3.800,00
7619909E	2024NUB249	Elacestrant, je 86 mg	€ 120,42
7619905X	2024NUB250	Elranatamab, je 1 mg;	€ 100,40
76199022	2024NUB253	Emicizumab, je mg, OPS 6-00b.8	€ 61,95
76198855	2024NUB254	Herstellung eines Schlauchmagens (Sleeve resection), endoskopisch, je Eingriff	€ 1.730,00
76199211	2024NUB255	Endovaskuläre Anlage einer peripheren AV-Fistel durch Gleichstrom	€ 5.035,00
7619909I	2024NUB256	Epcoritamab, je 4 mg	€ 670,16
7619909J	2024NUB257	Epcoritamab, je 48 mg	€ 8.041,92
76199561	2024NUB258	Fedratinib, je 1 mg; OPS 6-00e.e	€ 0,34
76199616	2024NUB259	Fenfluramin, je 1 mg; OPS 6-00e.f	€ 3,64
76199730	2024NUB260	Fetoskopische Drainagetherapie; OPS 5-754.3	€ 1.321,00
76199412	2024NUB261	Fostamatinib, je 1 mg; OPS 6-00d.a	€ 0,41
7619904R	2024NUB262	Glofitamab, je 2,5 mg; OPS 6-00j.4	€ 1.187,03
7619904S	2024NUB263	Glofitamab, je 10 mg; OPS 6-00j.4	€ 4.748,10
76199591	2024NUB264	Glucarpidase, je Einheit; OPS 6-00e.g	€ 27,82
76198834	2024NUB265	Guselkumab, je mg; OPS 6-00a.7	€ 26,36
76196866	2024NUB266	Icatibant, je mg; OPS 6-005.4	€ 23,47
76199598	2024NUB267	Inclisiran, je 1 mg; OPS 6-00e.k	€ 8,30

7619901P	2024NUB268	Inebilizumab, je 1 mg; OPS 6-00e.m	€ 180,76
76199023	2024NUB269	Inotersen, je mg; OPS 6-00b.b	€ 22,61
7619907M	2024NUB270	Ivosidenib, je 1 mg; OPS 6-00j.5	€ 1,19
76199659	2024NUB271	Ledipasvir-Sofosbuvir, je 33,75 mg / 150 mg oder 45 mg /200 mg Granulat oder je 45 mg / 200 mg oder 90 mg / 400 mg Filmtablette; OPS 6-007.g	€ 517,95
76199029	2024NUB272	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, je mg; OPS 6-00b.6	€ 42,56
7619907D	2024NUB273	Loncastuximab tesirin, je 1 mg; OPS 6-00j.6	€ 2.368,23
7619908L	2024NUB274	Mirikizumab, je 1 mg bei Gabe der 100 mg Fertigspritze / Pen OPS 6-00j.b	€ 7,80
7619908M	2024NUB275	Mirikizumab, je 1 mg bei Gabe der 300 mg Infusionslösung; OPS 6-00j.b	€ 5,20
761990B2	2024NUB276	Momelotinib, je 100 mg, 150 mg oder 200 mg	€ 190,25
7619901L	2024NUB277	Mosunetuzumab, je 1 mg; OPS 6-00j.c	€ 249,00
76199196	2024NUB278	Neratinib, je 1 mg; OPS 6-00c.b	€ 0,57
76196596	2024NUB279	Nilotinib, 1 mg; OPS 6-004.6	€ 0,25
7619908H	2024NUB280	Niraparib-Abirateronacetat, je 100 / 500 mg oder je 50 / 500 mg OPS 6-00j.d	€ 113,37
761XXX198	2024NUB282	Nirsevimab, je mg, bei Verwendung der 50 mg-Spritze;	€ 25,20
761XXX199	2024NUB283	Nirsevimab, je mg, bei Verwendung der 100 mg-Spritze;	€ 12,60
76199620	2024NUB284	Odevixibat, je 1 µg; OPS 6-00f.2	€ 0,43
76197545	2024NUB285	Ofatumumab, je mg; OPS 6-006.4	€ 62,26
7619909K	2024NUB286	Quizartinib, je 17,7 mg oder 26,5 mg	€ 317,69
761990BI	2024NUB287	Radioligandentherapie mit Lutetium-177-Vipivotidtraxetan-PSMA- Liganden bei Prostatakarzinom, je Therapiezyklus OPS 8-530.d2	€ 15.697,00
76199119	2024NUB288	Ranibizumab, intravitreal, bei Verwendung der 1,65 mg Fertigspritze oder der 2,3 mg Durchstechflasche, je Leistung; OPS 6-003.c	€ 1.178,40
761990A0	2024NUB289	Rezafungin, je 1 mg	€ 14,50
76198838	2024NUB290	Ribociclib, je mg; OPS 6-00a.f	€ 0,26
761990AB	2024NUB292	Rozanolixizumab, je 1 mg;	€ 35,92
76199283	2024NUB293	Selbstexpandierendes, bioresorbierbares, Mometasonfuroat freisetzendes Nasennebenhöhlenimplantat, je Implantat, ab 2. Implantat; OPS 5-222.9 oder 5-223.8	€ 880,00
76199565	2024NUB294	Selumetinib, je 1 mg; OPS 6-00f.c	€ 8,87
76198730	2024NUB295	Sofosbuvir-Velpatasvir, je Tablette; OPS 6-009.m	€ 344,64
76199605	2024NUB296	Sotrovimab, je 1 mg; OPS 6-00f.e	€ 4,52
76199622	2024NUB297	Sotorasib, je 1 mg; OPS 6-00f.d	€ 0,16
76199269	2024NUB298	Strömungsreduzierendes Drahtgeflecht im Koronarsinus; OPS 8-83d.5	€ 6.200,00
76199534	2024NUB299	Tafamidis, je mg bei Gabe der 20 mg Tablette; OPS 6-006.9	€ 21,07
76199535	2024NUB300	Tafamidis, je mg bei Gabe der 61 mg Weichkapsel; OPS 6-006.9	€ 6,91

76199373	2024NUB301	Talazoparib, 1mg Kapsel; OPS 6-00d.j	€ 173,20
7619907I	2024NUB302	Talquetamab, je 40 mg; OPS 6-00k.6	€ 6.865,20
761990EU	2024NUB303	Talquetamab, je 2 mg; OPS 6-00k.6	€ 343,26
761990EW	2024NUB304	Teclistamab, je 10 mg; OPS 6-00k.8	€ 407,90
761990EX	2024NUB305	Teclistamab, je 90 mg; OPS 6-00k.8	€ 3.671,10
76199685	2024NUB306	Tepotinib, je 1 mg; OPS 6-00f.g	€ 0,29
76199357	2024NUB307	Tezacaftor-Ivacaftor in Kombination mit Ivacaftor, je 50 mg / 75 mg oder 100 mg / 150 mg; OPS 6.00b.k	€ 183,15
76199434	2024NUB308	Thyroplastikimplantat mit postoperativer Adjustierungsmöglichkeit der Stimmlippenstellung OPS 5-310.2*	€ 4.173,00
7619903O	2024NUB309	Tixagevimab-Cilgavimab, je 150 mg / 150 mg; OPS 6-00k.9	€ 2.367,00
76198216	2024NUB310	Trametinib, je mg; OPS 6-009.7	€ 69,74
76198985	2024NUB311	Transkatheter-Implantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz; OPS 8-837.b3	€ 15.440,38
7619907K	2024NUB312	Tremelimumab, je 1 mg; OPS 6-00k.a	€ 88,23
76199461	2024NUB313	Treosulfan, je 1 mg; OPS 6-00c.j	€ 0,12
761990A9	2024NUB314	Ublituximab, je 1 mg	€ 26,37
76199252	2024NUB315	Zanamivir, intravenös, je mg; OPS6-00c.n	€ 0,80
76199642	2024NUB316	Zanubrutinib, je 1 mg; OPS 6-00f.n	€ 0,59
761990AC	2024NUB317	Zilucoplan, je 1 mg	€ 725,75
76196726	2024NUB318	Ereignisrekorder, implantierbar, bei Vorhofflimmern; OPS 5-377.8	€ 2.650,00