

Krankenhausentgelttarif

gültig ab 01. Januar 2026

**für stationäre und teilstationäre Behandlung
in der Universitätsmedizin Göttingen**

Stand: 16.02.2026

Krankenhausentgelttarif

- Inhalt -

A) PEPP-Entgelttarif

Seite 3 - 11

Für stationäre und teilstationäre Aufenthalte in den Fachabteilungen des Entgeltbereiches nach BPfIV (Bundespflegesatzverordnung)

- Allgemeine Psychiatrie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Psychosomatik/Psychotherapie
- Tagesklinik Psychiatrie
- Tagesklinik Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Tagesklinik Psychosomatik/Psychotherapie

B) DRG-Entgelttarif

Seite 12 - 68

Für die stationären und teilstationären Aufenthalte in den Fachabteilungen (alle mit Ausnahme der unter A genannten) des Entgeltbereiches nach KHEntgG (Krankenhausentgeltgesetz)

C) Tarife für Wahlleistungen, Leistungen Dritter und sonstige Leistungen

Seite 69 - 70

Für alle Entgeltbereiche

D) Inkrafttreten, ergänzende Hinweise

Seite 71

Für alle Tarifbereiche

**A) PEPP-Entgelttarif 2026 für Krankenhäuser
im Anwendungsbereich der BPfIV
und
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPfIV**

Für die teilstationäre und stationäre Behandlung in den Fachabteilungen

- **Allgemeine Psychiatrie**
- **Kinder- und Jugendpsychiatrie**
- **Psychosomatik/Psychotherapie**
- **Tagesklinik Psychiatrie**
- **Tagesklinik Kinder- und Jugendpsychiatrie**
- **Tagesklinik Psychosomatik/Psychotherapie**

Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet für ab dem 01.01.2025 aufgenommene Patienten folgende Entgelte für die o. g. Fachabteilungen:

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.

1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2026

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 derzeit gültige

Basisentgeltwert liegt bei 513,50 €

und unterliegt ebenfalls 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 2026 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.

Auszug aus Anlage 1a		PEPP-Entgeltkatalog Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung		PEPP-Version 2026
PEPP	Bezeichnung	Anzahl Berechnungstage/ Vergütungsklasse	Bewertungs- relation 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	

Beispiel (Basisentgeltwert hypothetisch):

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **hypothetischen Basisentgeltwert von 320,00 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

PEPP	Bezeichnung	Bewertungs- relation	Basisentgeltwert (hypothetisch)	Entgelt- höhe
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	320,00 €	12 x 369,54. = 4.434,43 €

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	Bewertungs- relation	Basisentgeltwert (hypothetisch)	Entgelt- höhe
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	320,00 €	29 x 339,52 = 9.846,08 €

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 2026 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2026 (PEPPV 2026) vorgegeben.

2. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2026

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2026 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2026 abgerechnet werden.

Die ergänzenden Tagesentgelte sind, wie die PEPP mit Bewertungsrelationen hinterlegt:

Anlage 5 PEPP-Entgeltkatalog PEPP-Version 2026					
Katalog ergänzender Tagesentgelte					
ET	Bezeichnung	ET _D	OPS Version 2026		Bewertungsrelation je Tag
			OPS-Kode	OPS-Text	
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-Betreuung	
		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 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

¹

Abrechenbar ist jeder Tag mit Gültigkeit eines OPS-Kodes gem. Spalte 4, an dem der Patient stationär behandelt wird. Vollständige Tage der Abwesenheit während der Gültigkeitsdauer eines OPS-Kodes gem. Spalte 4 sind nicht abrechenbar.

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

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2026 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.

Unbewertete PEPP Entgelte

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind Krankenhausindividuelle Entgelte nach §6 ABS. 1 Satz 1 Bundespflegesatzverordnung zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

Nicht mit dem Entgeltkatalog vergütete Leistungen

Tagesbezogene Entgelte

(§ 8 PEPPV 2022 Anlage 1b und 2b dieser Vereinbarung)

PEPP Tagesbezogen	Betrag in € ganzjährig
PA16Z	250,00 €
PA18Z	250,00 €
PK18Z	250,00 €
P17Z	250,00 €
TK18Z	190,00 €

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 PEPPV 2026

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 2026 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2026 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2026 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2026 für die in **Anlage 4** PEPPV 2026 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenshausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BPfIV vereinbart werden.

Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 6b PEPPV 2026 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPfIV abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenshausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2026 keine Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Das Krankenhaus berechnet folgende Zusatzentgelte:

Zusatz- entgelt Nr.	OPS- Code	Bezeichnung	Entgelt- höhe EUR
ZP26- 02	8-52*	Strahlentherapie	75,00 €
ZP26- 21	6-004.3*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral je mg	0,20 €
ZP26- 26	6-006.a*	Gabe von Paliperidon, Liste 6: Paliperidon, parenteral: je mg	3,90 €
ZP26- 26002	6-006.a*1	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 75mg Fsp	458,52 €
ZP26- 26003	6-006.a*2	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 100mg Fsp	611,36 €
ZP26- 26004	6-006.a*3	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 150mg Fsp	900,84 €
ZP26- 52	6-007.61	Gabe von Enzalutanid oral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutanid oral: 960 mg bis unter 1440 mg	883,80 €
ZP26- 59	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral je mg	333,20 €
ZP26- 60	6-001.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral je mg	1,47 €
ZP26- 62	6-001.h*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös je mg	2,51 €
ZP26- 74	6-008.0*	Gabe von Riociguat oral – Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat oral: 6-008.0k bis 264mg und mehr	8.153,04 €
ZP26- 101	6-004.50	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg	205,63 €
ZP26- 101	6-004.51	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	376,99 €
ZP26- 101	6-004.52	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	582,62 €
ZP26- 101	6-004.53	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	788,26 €
ZP26- 101	6-004.54	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	993,89 €
ZP26- 101	6-004.55	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.199,52 €
ZP26- 101	6-004.56	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	1.403,83 €
ZP26- 101	6-004.57	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	1.610,78 €
ZP26- 101	6-004.58	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	1.816,42 €
ZP26- 101	6-004.59	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.090,59 €
ZP26- 101	6-004.5a	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.501,86 €
ZP26- 101	6-004.5b	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.913,12 €
ZP26- 101	6-004.5c	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.950 mg	3.461,47 €

ZP26-	101	6-004.5d	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	4.284,00 €
ZP26-	101	6-004.5e	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	5.106,53 €
ZP26-	101	6-004.5f	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.150 mg	5.929,06 €
ZP26-	101	6-004.5g	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.150 mg bis unter 3.950 mg	7.025,76 €
ZP26-	101	6-004.5h	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.750 mg	8.670,82 €
ZP26-	101	6-004.5j	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 4.750 mg bis unter 5.550 mg	10.315,87 €
ZP26-	101	6-004.5k	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 5.550 mg bis unter 6.350 mg	11.960,93 €
ZP26-	101	6-004.5m	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 6.350 mg bis unter 7.950 mg	14.154,34 €
ZP26-	101	6-004.5n	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 7.950 mg bis unter 9.550 mg	17.444,45 €
ZP26-	101	6-004.5p	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 9.550 mg bis unter 11.150 mg	20.734,56 €
ZP26-	101	6-004.5q	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 11.150 mg bis unter 12.750 mg	24.024,67 €
ZP26-	101	6-004.5r	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 12.750 mg bis unter 14.350 mg	27.314,78 €
ZP26-	101	6-004.5s	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 14.350 mg bis unter 15.950 mg	30.604,90 €
ZP26-	101	6-004.5t	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 15.950 mg bis unter 17.550 mg	33.895,01 €
ZP26-	101	6-004.5u	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 17.550 mg oder mehr	37.185,12 €
ZP26-	104	6-001.80	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	1.065,26 €
ZP26-	104	6-001.81	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.477,62 €
ZP26-	104	6-001.82	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.889,98 €
ZP26-	104	6-001.83	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.302,34 €
ZP26-	104	6-001.84	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	2.714,70 €
ZP26-	104	6-001.85	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	3.127,06 €
ZP26-	104	6-001.86	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.539,42 €
ZP26-	104	6-001.87	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.951,78 €
ZP26-	104	6-001.88	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.501,60 €
ZP26-	104	6-001.89	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	5.326,32 €
ZP26-	104	6-001.8a	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	6.151,04 €
ZP26-	104	6-001.8b	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	6.975,76 €

ZP26-	104	6-001.8c	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.800,48 €
ZP26-	104	6-001.8d	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	8.625,20 €
ZP26-	104	6-001.8e	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	9.449,92 €
ZP26-	104	6-001.8f	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	10.274,64 €
ZP26-	104	6-001.8g	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	11.099,36 €
ZP26-	104	6-001.8h	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	12.061,53 €
ZP26-	104	6-001.8j	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	13.298,61 €
ZP26-	104	6-001.8k	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	14.535,69 €
ZP26-	104	6-001.8m	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	15.772,77 €
ZP26-	104	6-001.8n	Gabe von Aldesleukin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 1: Aldesleukin, parenteral - 805 Mio. IE oder mehr	17.009,85 €

Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden
(§ 6 Abs. 4 BPfIV)

Bezeichnung	Betrag in € ganzjährig
NUB 24.02 Esketamin nasal Nasenspray 28 mg	214,20 €

4. 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 der Universitätsmedizin Göttingen aufgenommen wurden, auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, rechnet die Universitätsmedizin Göttingen auf Grund der Vereinbarung nach §26 Abs. 2 KHG gesondert folgendes Zusatzentgelt ab:

- **Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR**
in Höhe von 30,40 €
- **Testungen mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2**
in Höhe von 19,00 €

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2026

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 krankenhausspezifisch zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2026 aus den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2026.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2026 noch keine krankenhausspezifischen 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 2026 noch keine krankenhausspezifischen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2026 im Jahr 2026 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.

6. Entgelte für vorstationäre Behandlungen gemäß §115a SGB V ab 01.01.2026

	je Berechnungstag
1. allgemeine Psychiatrie	125,78 €
2. Kinder- und Jugendpsychiatrie	50,11 €
3. Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €

Zuschläge/Abschläge/Zuzahlungen

7. Zu- und Abschläge gemäß § 7 BPfIV

Zuschlag für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung (§ 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG i.V.m. §§136 und 136b SGB V)

0,84 € je abgerechneten vollstationären Behandlungsfall

8. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben und besondere Tatbestände

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

in Höhe von 1,59 €

- Zuschlag für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall

in Höhe von 3,12 €²

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a KHG je voll- und teilstationärem Fall

in Höhe von 81,35 €

² Die Zuschläge für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V, des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V werden gemeinsam erhoben und als ein gemeinsamer Zuschlag in der Rechnung des Krankenhauses ausgewiesen.

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 33 PfIBG je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 247,05 €

- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen

in Höhe von 60,00 €³

- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach §17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationären Fall

in Höhe von 0,20 €

9. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten

Als Eigenbeteiligung zieht die Universitätsmedizin Göttingen 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).

Als volljähriger Versicherte/r in der gesetzlichen Krankenversicherung ist die Patientin/der Patient bei einem vollstationären Krankenhausaufenthalt verpflichtet, eine Eigenbeteiligung in Höhe von 10,00 € pro vollstationären Behandlungstag zu übernehmen, sofern die Patientin/der Patient nicht insgesamt von Zuzahlungen befreit ist. Diese Zuzahlungspflicht ist auf maximal 28 Tage im Kalenderjahr begrenzt.

Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach §43c Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert, sofern die Krankenkasse diesen Betrag nicht selbst bei ihren Versicherten einfordert. Die Zuzahlungen sind jedoch eine Forderung Ihrer Krankenkasse und werden von den Krankenhäusern nicht einbehalten, sondern an die Krankenkasse weitergeleitet. Die Krankenhäuser handeln lediglich im Auftrag der Krankenkasse.

10. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß §2 Abs. 1 und 2 PEPPV 2026 oder der Rückverlegung gemäß §3 Abs. 2 PEPPV 2026 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.

Entgelte für Wahlleistungen

Die Entgelte für die Wahlleistungen sind gesondert unter C) Tarife für Wahlleistungen, Leistungen Dritter und sonstige Leistungen aufgeführt.

³ Eine Vereinbarung zur Höhe des Zuschlages, ähnlich der Vereinbarung von Zuschlägen für die Aufnahme von Begleitpersonen nach §17b Abs. 1a Nr. 7 KHG für den somatischen Bereich, wurde für die Psychiatrie und Psychosomatik nicht getroffen.

**B) DRG-Entgelttarif 2026 für Krankenhäuser
im Anwendungsbereich des KHEntgG
und
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG**

Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet ab dem 01.01.2026 folgende Entgelte

1. Fallpauschalen (DRGs) 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 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 2026) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2026) 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. Dieser Basisfallwert unterliegt jährlichen Veränderungen.

Der ab 01.01.2026 gültige Landesbasisfallwert liegt bei 4563,13 €.

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

Beispiel (Basisfallwert hypothetisch):

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	hypothetischer Basisfallwert	Erlös
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor oder andere Kopfverletzungen und bestimmte Fraktur	0,513	4.000,00 €	2.092,00 €
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	3,116	4.000,00 €	12.464,00 €

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 2026 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der DRG-Entgeltkatalogverordnung 2026 (FPV 2026) vorgegeben, welche vom Bundesministerium für Gesundheit als Rechtsverordnung erlassen wurde. Parallel dazu wurden die für das Jahr 2026 anzuwendenden Abrechnungsbestimmungen nach § 17b Abs. 2 S. 1 KHG von Seiten des GKV-Spitzenverbandes sowie dem Verband der Privaten Krankenversicherung gemeinsam mit der Deutschen Krankenhausgesellschaft als Fallpauschalenvereinbarung 2026 (FPV 2026) vereinbart, welche hinsichtlich der einzelnen Entgelte auf die vom Bundesministerium per Rechtsverordnung festgesetzten Anlagen der DRG-EKV 2026 verweist.

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 2026

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 2026 (FPV 2026).

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 FPV 2026

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 2026 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der DRG-EKV 2026 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur DRG-EKV 2026 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 2026 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Wurden in der Budgetvereinbarung für das Jahr 2026 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 DRG-EKV 2026 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

Die Universitätsmedizin Göttingen berechnet folgende **krankenhausindividuellen Zusatzentgelte**:

Zusatzentgelt Nr.	OPS-Code	Bezeichnung	Entgelthöhe in EUR
ZE26- 01C	5-785.4d	Beckenimplantate	Einzelfall abrechnung
ZE26- 02A	5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie	9.000,00

ZE26- 02B	5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	7.500,00
ZE26- 02G	5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	85.000,00
ZE26- 02I	5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation	240.000,00
ZE26- 03A1	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	7.550,00
ZE26- 03A2	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	8.750,00
ZE26- 03A3	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	10.300,00
ZE26- 03A4	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	13.500,00
ZE26- 03A5	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	15.000,00
ZE26- 03A6	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	16.700,00
ZE26- 03A7	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	21.200,00
ZE26- 03A8	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	23.900,00
ZE26- 03A9	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	29.000,00
ZE26- 03A10	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	33.600,00
ZE26- 03A11	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	40.000,00
ZE26- 03A12	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	46.000,00

ZE26- 03A13	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	53.000,00
ZE26- 03B1	8-852.20	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden	4.903,22
ZE26- 03C1	8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.550,00
ZE26- 03C2	8-852.31	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.750,00
ZE26- 03C3	8-852.33	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	10.300,00
ZE26- 03C4	8-852.34	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	13.500,00
ZE26- 03C5	8-852.35	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden	15.000,00
ZE26- 03C6	8-852.36	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden	16.700,00
ZE26- 03C7	8-852.37	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden	21.200,00
ZE26- 03C8	8-852.38	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden	23.900,00
ZE26- 03C9	8-852.39	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden	29.000,00
ZE26- 03C10	8-852.3b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden	33.600,00
ZE26- 03C11	8-852.3c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden	40.000,00
ZE26- 03C12	8-852.3d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden	46.000,00

ZE26- 03C13	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	53.000,00
ZE26- 04A	5-020.65	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels bis zu 2 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	3.790,00
ZE26- 04B	5-020.66	Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]	4.300,00
ZE26- 04C	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]	4.950,00
ZE26- 04D	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
ZE26- 04F	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	5.050,00
ZE26- 04I	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
ZE26- 04J	5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	5.050,00
ZE26- 04K	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
ZE26- 04L	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	5.600,00
ZE26- 04M	5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	5.050,00
ZE26- 04N	5-774.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	5.050,00
ZE26- 04O	5-775.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	5.050,00
ZE26- 04P	5-775.72	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	5.050,00
ZE26- 05A	5-776.6	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraction mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast	1.500,00

ZE26- 05B	5-776.7	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraction nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast	1.500,00
ZE26- 05C	5-776.9	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraction nach Osteotomie	1.500,00
ZE26- 05D1	5-777.01	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich frontal: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D2	5-777.11	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich seitlich: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D3	5-777.21	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich frontal und seitlich in mehreren Segmenten: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D4	5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der LeFort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D5	5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der LeFort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D6	5-777.51	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der LeFort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D7	5-777.61	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der LeFort-II-Ebene: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 05D8	5-777.71	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der LeFort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie: Mit Distraction	1.500,00
ZE26- 09A	8-821.30	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	1.400,00
ZE26- 09B	8-821.31	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung sonstiger Substanzen	800,00
ZE26- 09C	8-821.32	Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Spezifisch	800,00
ZE26- 10A	8-858.0	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse] - ohne individualisierte pH-Steuerung zum Azidoseausgleich	2.701,00
ZE26- 10B	8-858.1	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse] - mit individualisierte pH-Steuerung zum Azidoseausgleich	2.681,00
ZE26- 13B	8-821.41	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit nicht wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber	2.001,30
ZE26- 13C	8-821.42	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber, Erstanwendung	8.500,00
ZE26- 13D	8-821.43	Adsorption zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Mit wiederverwendbarem und regenerierbarem Adsorber, weitere Anwendung	456,00
ZE26- 15A	8-823	Zellapherese	830,00
ZE26- 22A	5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation	825,00
ZE26- 22B	8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe	825,00
ZE26- 25A1	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	1.990,00

ZE26- 25A2	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	1.990,00
ZE26- 25A3	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	1.990,00
ZE26- 25A4	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	1.990,00
ZE26- 25A5	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	1.990,00
ZE26- 25B	5-829.m	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation von oder (Teil-) Wechsel in ein patientenindividuell angefertigtes Implantat bei knöcherner Defektsituation oder angeborener oder erworbener Deformität	1.990,00
ZE26- 35		Stammzelle Inland (inkl. Familienspender)	15.300,00
ZE26- 35A		Knochenmark Inland (inkl. Familienspender)	15.300,00
ZE26- 35B		Stammzelle Knochenmark Europa (inkl. Familienspender)	22.300,00
ZE26- 35C		Stammzelle Knochenmark außerhalb Europa (inkl. Familienspender)	36.000,00
ZE26- 36		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 Abrechnungsvoraussetzung für das ZE2024-36 ist, dass mindestens 2 Diagnosen der nachfolgend benannten ICD-Gruppen bei einem Patienten zutreffen: F83, F84, G40.4, G80, G81, G82, G91, G95, Q02, Q03, Q04, Q05, Q42, Z43, Z99. Das Zusatzentgelt wird in der angegebenen Höhe pro Belegungstag einmal abgerechnet.	31,07
ZE26- 44	8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung	7.500,00
ZE26- 45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.344,95
ZE26- 46A	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral je 5ml	326,65
ZE26- 46B	8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral je 5 ml	833,00

ZE26- 49	8-546.0 oder 8-546.1	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination mit Peritonektomie und ggf. mit Multiviszeralresektion oder hypertherme intrathorakale Chemotherapie (HITOC) in Kombination mit Pleurektomie und ggf. mit Tumorreduktion	4.400,00
ZE26- 50A	5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese	11.690,00
ZE26- 50B	5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica	19.010,00
ZE26- 54B	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	770,00
ZE26- 54B1	5-429.j1*	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil, gecoverte VacStent	1.546,70
ZE26- 54D	5-429.j4	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.700,00
ZE26- 54D1	5-429.j4*	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil, gecoverte VacStent	3.093,40
ZE26- 54F	5-429.ja*	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, mehr als zwei Prothesen ohne Antirefluxventil, gecoverte VacStent	4.640,10
ZE26- 54H	5-429.jc	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	850,00
ZE26- 54L	5-429.jg	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.600,00
ZE26- 54M4	5-449.h3	Andere Operationen am Magen: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch	880,00
ZE26- 54N1	5-469.k0	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese, Offen chirurgisch	850,00
ZE26- 54N2	5-469.k1	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese, Laparoskopisch	850,00
ZE26- 54N3	5-469.k2	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch	850,00
ZE26- 54N4	5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese, Endoskopisch	850,00
ZE26- 54N5	5-469.kx	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese, Sonstige	850,00
ZE26- 54O	5-489.g0	Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend	900,00
ZE26- 54P1	5-513.m0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: 1 Stent	825,00
ZE26- 54Q1	5-513.n0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: 1 Stent-Prothese	825,00

ZE26- 54Q2	5-513.n1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: 2 Stent-Prothesen	1.200,00
ZE26- 54R1	5-517.00	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden ungecoverten Stent: Offen chirurgisch	825,00
ZE26- 54R6	5-517.10	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	825,00
ZE26- 54R11	5-517.20	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 3 selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Offen chirurgisch	825,00
ZE26- 54R21	5-517.40	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 1 selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothese: Offen chirurgisch	825,00
ZE26- 54R26	5-517.50	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von 2 selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Offen chirurgisch	825,00
ZE26- 54S	5-526.e0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend	850,00
ZE26- 54T	5-526.f0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Wechsel einer Prothese: Selbstexpandierend	850,00
ZE26- 54W	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
ZE26- 54X	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
ZE26- 54Y	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
ZE26- 54Z	5-529.s2	Endoskopische transduodenale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents; Hot Axios-Stent	4.200,00
ZE26- 54V4	5-529.jx	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige	900,00
ZE26- 56	6-002.f*	Bosentan, oral (62,5/125 mg)	4,25
ZE26- 571	6-002.g0	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 3 GBq bis unter 4 GBq	1.839,00
ZE26- 572	6-002.g1	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 4 GBq bis unter 5 GBq	2.039,00
ZE26- 573	6-002.g2	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 5 GBq bis unter 6 GBq	2.239,00
ZE26- 574	6-002.g3	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 6 GBq bis unter 7 GBq	2.439,00
ZE26- 575	6-002.g4	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 7 GBq bis unter 8 GBq	2.639,00
ZE26- 576	6-002.g5	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 8 GBq bis unter 9 GBq	2.839,00

ZE26- 577	6-002.g6	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 9 GBq bis unter 10 GBq	3.039,00
ZE26- 578	6-002.g7	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 10 GBq bis unter 11 GBq	3.239,00
ZE26- 579	6-002.g8	Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral: 11 GBq oder mehr	3.439,00
ZE26- 61A	5-028.92	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	17.100,00
ZE26- 61B	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
ZE26- 61C	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
ZE26- 61D	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
ZE26- 61E	5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.300,00
ZE26- 61F	5-039.n2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.800,00
ZE26- 61G	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
ZE26- 61H	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	27.300,00
ZE26- 61I	5-059.dc	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.300,00
ZE26- 61K	5-059.g3	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.800,00
ZE26- 62C	8-839.46	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Impella 5.5 Smart	34.510,00
ZE26- 62D	8-839.47	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Impella RP Pump Set	21.420,00

ZE26- 62E	8-839.46	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe, Impella CP mit SmartAssist	17.850,00
ZE26- 631	6-003.40	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterminalpha, Implantation am Knochen: 12 mg bis unter 24 mg	3.510,00
ZE26- 65A	8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	15.000,00
ZE26- 66	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	Einzelfall abrechnung
ZE26- 67A1	8-840.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Ein Stent	725,00
ZE26- 67A2	8-840.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Zwei Stents	1.450,00
ZE26- 67A3	8-840.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Drei Stents	2.175,00
ZE26- 67D1	8-849.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aorta	1.000,00
ZE26- 67D2	8-849.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Aorta	2.000,00
ZE26- 67E1	8-84a.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aorta	1.000,00
ZE26- 71A	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptorthherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patientenindividueller Eigenherstellung	3.900,00
ZE26- 71B	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
ZE26- 72C	5-93b.d1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	15.135,00
ZE26- 741	6-003.a0	Sunitinib, oral: 150 mg bis unter 200 mg	841,75
ZE26- 742	6-003.a1	Sunitinib, oral: 200 mg bis unter 250 mg	1.082,25
ZE26- 743	6-003.a2	Sunitinib, oral: 250 mg bis unter 300 mg	1.322,75
ZE26- 744	6-003.a3	Sunitinib, oral: 300 mg bis unter 350 mg	1.563,25
ZE26- 745	6-003.a4	Sunitinib, oral: 350 mg bis unter 400 mg	1.803,75
ZE26- 746	6-003.a5	Sunitinib, oral: 400 mg bis unter 450 mg	2.044,25
ZE26- 747	6-003.a6	Sunitinib, oral: 450 mg bis unter 500 mg	2.284,75
ZE26- 748	6-003.a7	Sunitinib, oral: 500 mg bis unter 600 mg	2.645,50
ZE26- 749	6-003.a8	Sunitinib, oral: 600 mg bis unter 700 mg	3.126,50
ZE26- 7410	6-003.a9	Sunitinib, oral: 700 mg bis unter 800 mg	3.607,50
ZE26- 7411	6-003.aa	Sunitinib, oral: 800 mg bis unter 900 mg	4.088,50
ZE26- 7412	6-003.ab	Sunitinib, oral: 900 mg bis unter 1.100 mg	4.810,00
ZE26- 7413	6-003.ac	Sunitinib, oral: 1.100 mg bis unter 1.300 mg	5.772,00
ZE26- 7414	6-003.ad	Sunitinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.500 mg	6.734,00
ZE26- 7415	6-003.ae	Sunitinib, oral: 1.500 mg oder mehr	7.696,00
ZE26- 751	6-003.b0	Sorafenib, oral: 2.400 mg bis unter 3.200 mg	584,64
ZE26- 752	6-003.b1	Sorafenib, oral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	751,68
ZE26- 753	6-003.b2	Sorafenib, oral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	918,72
ZE26- 754	6-003.b3	Sorafenib, oral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.085,76
ZE26- 755	6-003.b4	Sorafenib, oral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.252,80
ZE26- 756	6-003.b5	Sorafenib, oral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.419,84
ZE26- 757	6-003.b6	Sorafenib, oral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.586,88

ZE26- 758	6-003.b7	Sorafenib, oral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	1.837,44
ZE26- 759	6-003.b8	Sorafenib, oral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	2.171,52
ZE26- 7510	6-003.b9	Sorafenib, oral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	2.505,60
ZE26- 7511	6-003.ba	Sorafenib, oral: 12.800 mg bis unter 14.400 mg	2.839,68
ZE26- 7512	6-003.bb	Sorafenib, oral: 14.400 mg bis unter 16.000 mg	3.173,76
ZE26- 7513	6-003.bc	Sorafenib, oral: 16.000 mg bis unter 19.200 mg	3.674,88
ZE26- 7514	6-003.bd	Sorafenib, oral: 19.200 mg bis unter 22.400 mg	4.343,04
ZE26- 7515	6-003.be	Sorafenib, oral: 22.400 mg bis unter 25.600 mg	5.011,20
ZE26- 7516	6-003.bf	Sorafenib, oral: 25.600 mg bis unter 28.800 mg	5.679,36
ZE26- 7517	6-003.bg	Sorafenib, oral: 28.800 mg bis unter 32.000 mg	6.347,52
ZE26- 7518	6-003.bh	Sorafenib, oral: 32.000 mg oder mehr	7.015,68
ZE26- 771	6-003.g0	Lenalidomid, oral: 25 mg bis unter 50 mg	6,06
ZE26- 772	6-003.g1	Lenalidomid, oral: 50 mg bis unter 75 mg	9,09
ZE26- 773	6-003.g2	Lenalidomid, oral: 75 mg bis unter 100 mg	12,12
ZE26- 774	6-003.g3	Lenalidomid, oral: 100 mg bis unter 125 mg	15,15
ZE26- 775	6-003.g4	Lenalidomid, oral: 125 mg bis unter 150 mg	18,18
ZE26- 776	6-003.g5	Lenalidomid, oral: 150 mg bis unter 175 mg	21,21
ZE26- 777	6-003.g6	Lenalidomid, oral: 175 mg bis unter 200 mg	24,24
ZE26- 778	6-003.g7	Lenalidomid, oral: 200 mg bis unter 225 mg	27,27
ZE26- 779	6-003.g8	Lenalidomid, oral: 225 mg bis unter 250 mg	30,30
ZE26- 7710	6-003.g9	Lenalidomid, oral: 250 mg bis unter 275 mg	33,33
ZE26- 7711	6-003.ga	Lenalidomid, oral: 275 mg bis unter 300 mg	36,36
ZE26- 7712	6-003.gb	Lenalidomid, oral: 300 mg bis unter 325 mg	39,39
ZE26- 7713	6-003.gc	Lenalidomid, oral: 325 mg bis unter 350 mg	42,42
ZE26- 7714	6-003.gd	Lenalidomid, oral: 350 mg bis unter 400 mg	48,48
ZE26- 7715	6-003.ge	Lenalidomid, oral: 400 mg bis unter 450 mg	54,54
ZE26- 7716	6-003.gf	Lenalidomid, oral: 450 mg bis unter 500 mg	60,60
ZE26- 7717	6-003.gg	Lenalidomid, oral: 500 mg bis unter 600 mg	66,66
ZE26- 7718	6-003.gh	Lenalidomid, oral: 600 mg bis unter 700 mg	78,78
ZE26- 7719	6-003.gj	Lenalidomid, oral: 700 mg bis unter 800 mg	90,90
ZE26- 7720	6-003.gk	Lenalidomid, oral: 800 mg oder mehr	103,02
ZE26- 7721		Lenalidomid, oral: 5mg	1,80
ZE26- 7722		Lenalidomid, oral: 10mg	1,34
ZE26- 7723		Lenalidomid, oral: 15mg	3,03
ZE26- 791	6-003.e0	Nelarabin, parenteral: 150 mg bis unter 600 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	649,92
ZE26- 792	6-003.e1	Nelarabin, parenteral: 600 mg bis unter 1050 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.429,82
ZE26- 793	6-003.e2	Nelarabin, parenteral: 1050 mg bis unter 1500 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.209,73
ZE26- 794	6-003.e3	Nelarabin, parenteral: 1.500 mg bis unter 2.000 mg	3.032,96
ZE26- 795	6-003.e4	Nelarabin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.500 mg	3.899,52
ZE26- 796	6-003.e5	Nelarabin, parenteral: 2.500 mg bis unter 3.000 mg	4.766,08
ZE26- 797	6-003.e6	Nelarabin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.500 mg	5.632,64
ZE26- 798	6-003.e7	Nelarabin, parenteral: 3.500 mg bis unter 4.000 mg	6.499,20
ZE26- 799	6-003.e8	Nelarabin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.500 mg	7.365,76
ZE26- 7910	6-003.e9	Nelarabin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.000 mg	8.232,32
ZE26- 7911	6-003.ea	Nelarabin, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	9.532,16
ZE26- 7912	6-003.eb	Nelarabin, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	11.265,28
ZE26- 7913	6-003.ec	Nelarabin, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	12.998,40
ZE26- 7914	6-003.ed	Nelarabin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg	14.731,52
ZE26- 7915	6-003.ee	Nelarabin, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	16.464,64
ZE26- 7916	6-003.ef	Nelarabin, parenteral: 10.000 mg bis unter 12.000 mg	19.064,32
ZE26- 7917	6-003.eg	Nelarabin, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.000 mg	22.530,56

ZE26- 7918	6-003.eh	Nelarabin, parenteral: 14.000 mg bis unter 16.000 mg	25.996,80
ZE26- 7919	6-003.ej	Nelarabin, parenteral: 16.000 mg bis unter 20.000 mg	31.196,16
ZE26- 7920	6-003.ek	Nelarabin, parenteral: 20.000 mg bis unter 24.000 mg	38.128,64
ZE26- 7921	6-003.em	Nelarabin, parenteral: 24.000 mg bis unter 28.000 mg	45.061,12
ZE26- 7922	6-003.en	Nelarabin, parenteral: 28.000 mg bis unter 32.000 mg	51.993,60
ZE26- 7923	6-003.ep	Nelarabin, parenteral: 32.000 mg bis unter 36.000 mg	58.926,08
ZE26- 7924	6-003.eq	Nelarabin, parenteral: 36.000 mg oder mehr	65.858,56
ZE26- 84	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral je Tablette 5 mg / 10 mg	12,08
ZE26- 86G	5-059.c6	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	24.800,00
ZE26- 86J	5-059.d6	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	24.000,00
ZE26- 88A	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik	1.000,00
ZE26- 88B	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	1.515,00
ZE26- 88	1-942.2*	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik, mit Trio-Exomsequenzierung	4.515,00
ZE26- 881	1-942.3*	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik, mit Trio-Exomsequenzierung	5.020,00
ZE26- 914	6-004.33	Dasatinib, oral: 700 mg bis unter 1.000 mg	357,00
ZE26- 915	6-004.34	Dasatinib, oral: 1.000 mg bis unter 1.300 mg	483,00
ZE26- 916	6-004.35	Dasatinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.600 mg	609,00
ZE26- 917	6-004.36	Dasatinib, oral: 1.600 mg bis unter 1.900 mg	735,00
ZE26- 918	6-004.37	Dasatinib, oral: 1.900 mg bis unter 2.200 mg	861,00
ZE26- 919	6-004.38	Dasatinib, oral: 2.200 mg bis unter 2.800 mg	1.050,00
ZE26- 9110	6-004.39	Dasatinib, oral: 2.800 mg bis unter 3.400 mg	1.302,00
ZE26- 9111	6-004.3a	Dasatinib, oral: 3.400 mg bis unter 4.000 mg	1.554,00
ZE26- 9112	6-004.3b	Dasatinib, oral: 4.000 mg bis unter 4.600 mg	1.806,00
ZE26- 9113	6-004.3c	Dasatinib, oral: 4.600 mg bis unter 5.200 mg	2.058,00
ZE26- 9114	6-004.3d	Dasatinib, oral: 5.200 mg bis unter 5.800 mg	2.310,00
ZE26- 9115	6-004.3e	Dasatinib, oral: 5.800 mg bis unter 6.400 mg	2.562,00
ZE26- 9116	6-004.3f	Dasatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg	2.940,00
ZE26- 9117	6-004.3g	Dasatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg	3.444,00
ZE26- 9118	6-004.3h	Dasatinib, oral: 8.800 mg oder mehr	3.948,00
ZE26- 99B	-	Nicht verwandte Spender / Familienspender Deutschland	6.750,00
ZE26- 99A	-	Nicht verwandte Spender / Familienspender Europa	11.500,00
ZE26- 99	-	Nicht verwandte Spender / Familienspender außerhalb Europa	17.750,00
ZE26- 108	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.172,55
ZE26- 110	6-005.n*	Tocilizumab, subkutan, je Fertigspritze 162 mg	432,54
ZE26- 111	6-005.d*	Nab-Paclitaxel, parenteral, je Ampulle 100 mg	259,69
ZE26- 112	6-006.2*	Abirateronacetat, oral, je Tablette 500 mg	2,02
ZE26- 113	6-006.1*	Cabazitaxel, parenteral, je Ampulle 60 mg	500,00
ZE26- 115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation und Herstellung von patientenspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Diseases (MRD))	2.042,00

ZE26- 116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)	356,00
ZE26- 119C	5-93b.d0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.073,00
ZE26- 1201	6-001.c0	Pemetrexed, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	97,50
ZE26- 1202	6-001.c1	Pemetrexed, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	112,50
ZE26- 1203	6-001.c2	Pemetrexed, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	127,50
ZE26- 1204	6-001.c3	Pemetrexed, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	142,50
ZE26- 1205	6-001.c4	Pemetrexed, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.100 mg	157,50
ZE26- 1206	6-001.c5	Pemetrexed, parenteral: 1.100 mg bis unter 1.200 mg	172,50
ZE26- 1207	6-001.c6	Pemetrexed, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	195,00
ZE26- 1208	6-001.c7	Pemetrexed, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	225,00
ZE26- 1209	6-001.c8	Pemetrexed, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	255,00
ZE26- 12010	6-001.c9	Pemetrexed, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	285,00
ZE26- 12011	6-001.ca	Pemetrexed, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	315,00
ZE26- 12012	6-001.cb	Pemetrexed, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	345,00
ZE26- 12013	6-001.cc	Pemetrexed, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	375,00
ZE26- 12014	6-001.cd	Pemetrexed, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	405,00
ZE26- 12015	6-001.ce	Pemetrexed, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.000 mg	435,00
ZE26- 12016	6-001.cf	Pemetrexed, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	472,50
ZE26- 12017	6-001.cg	Pemetrexed, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	517,50
ZE26- 12018	6-001.ch	Pemetrexed, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	562,50
ZE26- 12019	6-001.cj	Pemetrexed, parenteral: 3.900 mg oder mehr	607,50
ZE26- 1212	6-002.b*1	Etanercept, parenteral, je 25 mg FSP	83,30
ZE26- 1213	6-002.b*2	Etanercept, parenteral, je 50 mg FSP	166,60
ZE26- 1221	6-001.g0	Imatinib, oral: 800 mg bis unter 1.200 mg	8,00
ZE26- 1222	6-001.g1	Imatinib, oral: 1.200 mg bis unter 2.000 mg	12,80
ZE26- 1223	6-001.g2	Imatinib, oral: 2.000 mg bis unter 2.800 mg	19,20
ZE26- 1224	6-001.g3	Imatinib, oral: 2.800 mg bis unter 4.000 mg	27,20
ZE26- 1225	6-001.g4	Imatinib, oral: 4.000 mg bis unter 5.200 mg	36,80
ZE26- 1226	6-001.g5	Imatinib, oral: 5.200 mg bis unter 6.400 mg	46,40
ZE26- 1227	6-001.g6	Imatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg	56,00
ZE26- 1228	6-001.g7	Imatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg	65,60
ZE26- 1229	6-001.g8	Imatinib, oral: 8.800 mg bis unter 11.200 mg	80,00
ZE26- 12210	6-001.g9	Imatinib, oral: 11.200 mg bis unter 13.600 mg	99,20
ZE26- 12211	6-001.ga	Imatinib, oral: 13.600 mg bis unter 16.000 mg	118,40
ZE26- 12212	6-001.gb	Imatinib, oral: 16.000 mg bis unter 18.400 mg	137,60
ZE26- 12213	6-001.gd	Imatinib, oral: 18.400 mg bis unter 20.800 mg	156,80
ZE26- 12214	6-001.ge	Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg	176,00
ZE26- 12215	6-001.gf	Imatinib, oral: 23.200 mg bis unter 25.600 mg	195,20
ZE26- 12216	6-001.gg	Imatinib, oral: 25.600 mg bis unter 30.400 mg	224,00
ZE26- 12217	6-001.gh	Imatinib, oral: 30.400 mg bis unter 35.200 mg	262,40
ZE26- 12218	6-001.gj	Imatinib, oral: 35.200 mg oder mehr	300,80
ZE26- 1231	6-002.p0	Caspofungin, parenteral: 35 mg bis unter 65 mg	23,00
ZE26- 1232	6-002.p1	Caspofungin, parenteral: 65 mg bis unter 100 mg	37,95
ZE26- 1233	6-002.p2	Caspofungin, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	57,50
ZE26- 1234	6-002.p3	Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	80,50
ZE26- 1235	6-002.p4	Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	103,50
ZE26- 1236	6-002.p5	Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	126,50
ZE26- 1237	6-002.p6	Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	149,50
ZE26- 1238	6-002.p7	Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	172,50
ZE26- 1239	6-002.p8	Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	195,50
ZE26- 12310	6-002.p9	Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	218,50
ZE26- 12311	6-002.pa	Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	253,00
ZE26- 12312	6-002.pb	Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	299,00
ZE26- 12313	6-002.pc	Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	345,00

ZE26- 12314	6-002.pd	Caspofungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	391,00
ZE26- 12315	6-002.pe	Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	437,00
ZE26- 12316	6-002.pf	Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	506,00
ZE26- 12317	6-002.pg	Caspofungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	598,00
ZE26- 12318	6-002.ph	Caspofungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	690,00
ZE26- 12319	6-002.pj	Caspofungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	828,00
ZE26- 12320	6-002.pk	Caspofungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.012,00
ZE26- 12321	6-002.pm	Caspofungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.196,00
ZE26- 12322	6-002.pn	Caspofungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.600 mg	1.472,00
ZE26- 12323	6-002.pp	Caspofungin, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.400 mg	1.840,00
ZE26- 12324	6-002.pq	Caspofungin, parenteral: 4.400 mg bis unter 5.200 mg	2.208,00
ZE26- 12325	6-002.pr	Caspofungin, parenteral: 5.200 mg bis unter 6.000 mg	2.576,00
ZE26- 12326	6-002.ps	Caspofungin, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.800 mg	2.944,00
ZE26- 12327	6-002.pt	Caspofungin, parenteral: 6.800 mg bis unter 7.600 mg	3.312,00
ZE26- 12328	6-002.pu	Caspofungin, parenteral: 7.600 mg bis unter 8.400 mg	3.680,00
ZE26- 12329	6-002.pv	Caspofungin, parenteral: 8.400 mg oder mehr	4.048,00
ZE26- 1241	6-002.50	Voriconazol, oral: 1,00 g bis unter 1,75 g	10,24
ZE26- 1242	6-002.51	Voriconazol, oral: 1,75 g bis unter 2,50 g	15,83
ZE26- 1243	6-002.52	Voriconazol, oral: 2,50 g bis unter 3,50 g	22,35
ZE26- 1244	6-002.53	Voriconazol, oral: 3,50 g bis unter 4,50 g	29,80
ZE26- 1245	6-002.54	Voriconazol, oral: 4,50 g bis unter 6,50 g	40,98
ZE26- 1246	6-002.55	Voriconazol, oral: 6,50 g bis unter 8,50 g	55,88
ZE26- 1247	6-002.56	Voriconazol, oral: 8,50 g bis unter 10,50 g	70,78
ZE26- 1248	6-002.57	Voriconazol, oral: 10,50 g bis unter 15,50 g	96,85
ZE26- 1249	6-002.58	Voriconazol, oral: 15,50 g bis unter 20,50 g	134,10
ZE26- 12410	6-002.59	Voriconazol, oral: 20,50 g bis unter 25,50 g	171,35
ZE26- 12411	6-002.5a	Voriconazol, oral: 25,50 g bis unter 30,50 g	208,60
ZE26- 12412	6-002.5c	Voriconazol, oral: 30,50 g bis unter 35,50 g	245,85
ZE26- 12413	6-002.5d	Voriconazol, oral: 35,50 g bis unter 40,50 g	283,10
ZE26- 12414	6-002.5e	Voriconazol, oral: 40,50 g bis unter 45,50 g	320,35
ZE26- 12415	6-002.5f	Voriconazol, oral: 45,50 g oder mehr	342,70
ZE26- 1251	6-002.r0	Voriconazol, parenteral: 0,4 g bis unter 0,6 g	17,67
ZE26- 1252	6-002.r1	Voriconazol, parenteral: 0,6 g bis unter 0,8 g	23,56
ZE26- 1253	6-002.r2	Voriconazol, parenteral: 0,8 g bis unter 1,2 g	32,40
ZE26- 1254	6-002.r3	Voriconazol, parenteral: 1,2 g bis unter 1,6 g	44,18
ZE26- 1255	6-002.r4	Voriconazol, parenteral: 1,6 g bis unter 2,0 g	55,96
ZE26- 1256	6-002.r5	Voriconazol, parenteral: 2,0 g bis unter 2,4 g	67,74
ZE26- 1257	6-002.r6	Voriconazol, parenteral: 2,4 g bis unter 3,2 g	85,41
ZE26- 1258	6-002.r7	Voriconazol, parenteral: 3,2 g bis unter 4,0 g	108,97
ZE26- 1259	6-002.r8	Voriconazol, parenteral: 4,0 g bis unter 4,8 g	132,53
ZE26- 12510	6-002.r9	Voriconazol, parenteral: 4,8 g bis unter 5,6 g	156,09
ZE26- 12511	6-002.ra	Voriconazol, parenteral: 5,6 g bis unter 6,4 g	179,65
ZE26- 12512	6-002.rb	Voriconazol, parenteral: 6,4 g bis unter 7,2 g	203,21
ZE26- 12513	6-002.rc	Voriconazol, parenteral: 7,2 g bis unter 8,8 g	238,55
ZE26- 12514	6-002.rd	Voriconazol, parenteral: 8,8 g bis unter 10,4 g	285,67
ZE26- 12515	6-002.re	Voriconazol, parenteral: 10,4 g bis unter 12,0 g	332,79
ZE26- 12516	6-002.rf	Voriconazol, parenteral: 12,0 g bis unter 13,6 g	379,91
ZE26- 12517	6-002.rg	Voriconazol, parenteral: 13,6 g bis unter 16,8 g	450,59
ZE26- 12518	6-002.rh	Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g	544,83
ZE26- 12519	6-002.rj	Voriconazol, parenteral: 20,0 g bis unter 23,2 g	639,07
ZE26- 12520	6-002.rk	Voriconazol, parenteral: 23,2 g bis unter 26,4 g	733,31
ZE26- 12521	6-002.rm	Voriconazol, parenteral: 26,4 g bis unter 32,8 g	874,67
ZE26- 12522	6-002.rn	Voriconazol, parenteral: 32,8 g bis unter 39,2 g	1.063,15
ZE26- 12523	6-002.rp	Voriconazol, parenteral: 39,2 g bis unter 45,6 g	1.251,63
ZE26- 12524	6-002.rq	Voriconazol, parenteral: 45,6 g bis unter 52,0 g	1.440,11
ZE26- 12525	6-002.rr	Voriconazol, parenteral: 52,0 g bis unter 64,8 g	1.722,83
ZE26- 12526	6-002.rs	Voriconazol, parenteral: 64,8 g bis unter 77,6 g	2.099,79

ZE26- 12527	6-002.rt	Voriconazol, parenteral: 77,6 g bis unter 90,4 g	2.476,75
ZE26- 12528	6-002.ru	Voriconazol, parenteral: 90,4 g oder mehr	2.853,71
ZE26- 127	6-003.r*	L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral je 1.000 IE	107,67
ZE26- 128	6-003.n*	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE	296,31
ZE26- 1281	6-003.n0	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 25.000 Einheiten bis unter 50.000 Einheiten	1.244,50
ZE26- 1282	6-003.n1	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 50.000 Einheiten bis unter 75.000 Einheiten	2.014,91
ZE26- 1283	6-003.n2	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 75.000 Einheiten bis unter 100.000 Einheiten	2.726,05
ZE26- 1284	6-003.n3	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 100.000 Einheiten bis unter 125.000 Einheiten	3.496,46
ZE26- 1285	6-003.n4	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 125.000 Einheiten bis unter 150.000 Einheiten	4.207,60
ZE26- 1286	6-003.n5	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 150.000 Einheiten bis unter 175.000 Einheiten	4.978,01
ZE26- 1287	6-003.n6	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 175.000 Einheiten bis unter 200.000 Einheiten	5.689,15
ZE26- 1288	6-003.n7	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 200.000 Einheiten bis unter 250.000 Einheiten	6.815,13
ZE26- 1289	6-003.n8	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 250.000 Einheiten bis unter 300.000 Einheiten	8.296,68
ZE26- 12810	6-003.n9	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 300.000 Einheiten bis unter 350.000 Einheiten	9.778,23
ZE26- 12811	6-003.na	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 350.000 Einheiten bis unter 400.000 Einheiten	11.259,78
ZE26- 12812	6-003.nb	Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral: 400.000 oder mehr Einheiten	12.741,33
ZE26- 1291	6-003.p0	"Pegylierte Asparaginase, parenteral: 625 Einheiten bis unter 1.250 Einheiten Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben"	549,78
ZE26- 1292	6-003.p1	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 1.250 Einheiten bis unter 2.500 Einheiten	1.099,56
ZE26- 1293	6-003.p2	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 2.500 Einheiten bis unter 3.750 Einheiten	1.832,60
ZE26- 1294	6-003.p3	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 3.750 Einheiten bis unter 5.000 Einheiten	2.565,00
ZE26- 1295	6-003.p4	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 5.000 Einheiten bis unter 6.250 Einheiten	3.298,68
ZE26- 1296	6-003.p5	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 6.250 Einheiten bis unter 7.500 Einheiten	4.031,72
ZE26- 1297	6-003.p6	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 7.500 Einheiten bis unter 8.750 Einheiten	4.764,76
ZE26- 1298	6-003.p7	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 8.750 Einheiten bis unter 10.000 Einheiten	5.497,80
ZE26- 1299	6-003.p8	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 10.000 Einheiten bis unter 11.250 Einheiten	6.230,84
ZE26- 12910	6-003.p9	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 11.250 Einheiten bis unter 12.500 Einheiten	6.963,88
ZE26- 12911	6-003.pa	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 12.500 Einheiten bis unter 13.750 Einheiten	7.696,92
ZE26- 12912	6-003.pb	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 13.750 Einheiten bis unter 15.000 Einheiten	8.429,96
ZE26- 12913	6-003.pc	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 15.00 Einheiten bis unter 17.500 Einheiten	9.529,52

ZE26- 12914	6-003.pd	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 17.500 Einheiten bis unter 20.000 Einheiten	10.995,60
ZE26- 12915	6-003.pe	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 20.000 Einheiten bis unter 22.500 Einheiten	12.461,68
ZE26- 12916	6-003.pf	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 22.500 Einheiten bis unter 25.000 Einheiten	13.927,76
ZE26- 12917	6-003.pg	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 25.000 Einheiten bis unter 27.500 Einheiten	15.393,84
ZE26- 12918	6-003.ph	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 27.500 Einheiten bis unter 30.000 Einheiten	16.859,92
ZE26- 12919	6-003.pj	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 30.000 Einheiten bis unter 35.000 Einheiten	19.059,04
ZE26- 12920	6-003.pk	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 35.000 Einheiten bis unter 40.000 Einheiten	21.991,20
ZE26- 12921	6-003.pm	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 40.000 Einheiten bis unter 45.000 Einheiten	24.923,36
ZE26- 12922	6-003.pn	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 45.000 Einheiten bis unter 50.000 Einheiten	27.855,52
ZE26- 12923	6-003.pp	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 50.000 Einheiten bis unter 60.000 Einheiten	32.253,76
ZE26- 12924	6-003.pq	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 60.000 Einheiten bis unter 70.000 Einheiten	38.118,08
ZE26- 12925	6-003.pr	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 70.000 Einheiten bis unter 80.000 Einheiten	43.982,40
ZE26- 12926	6-003.ps	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 80.000 Einheiten bis unter 90.000 Einheiten	49.846,72
ZE26- 12927	6-003.pt	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 90.000 Einheiten bis unter 100.000 Einheiten	55.711,04
ZE26- 12928	6-003.pu	Pegylierte Asparaginase, parenteral: 100.000 Einheiten oder mehr	60.109,28
ZE26- 1301	6-006.60	Belimumab, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg	387,00
ZE26- 1302	6-006.61	Belimumab, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	645,00
ZE26- 1303	6-006.62	Belimumab, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg	903,00
ZE26- 1304	6-006.63	Belimumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	1.161,00
ZE26- 1305	6-006.64	Belimumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.419,00
ZE26- 1306	6-006.65	Belimumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.677,00
ZE26- 1307	6-006.66	Belimumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.935,00
ZE26- 1308	6-006.67	Belimumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.322,00
ZE26- 1309	6-006.68	Belimumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.838,00
ZE26- 13010	6-006.69	Belimumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.354,00
ZE26- 13011	6-006.6a	Belimumab, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.870,00
ZE26- 13012	6-006.6b	Belimumab, parenteral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.386,00
ZE26- 13013	6-006.6c	Belimumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.902,00
ZE26- 13014	6-006.6d	Belimumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.418,00
ZE26- 13015	6-006.6e	Belimumab, parenteral: 4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.934,00
ZE26- 13016	6-006.6f	Belimumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.450,00
ZE26- 13017	6-006.6g	Belimumab, parenteral: 5.200 mg oder mehr	6.966,00
ZE26- 1311	6-005.k0	Defibrotid, parenteral: 250 mg bis unter 500 mg	950,51
ZE26- 1312	6-005.k1	Defibrotid, parenteral: 500 mg bis unter 1.000 mg	1.901,02
ZE26- 1313	6-005.k2	Defibrotid, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.500 mg	3.168,38
ZE26- 1314	6-005.k3	Defibrotid, parenteral: 1.500 mg bis unter 2.000 mg	4.435,73
ZE26- 1315	6-005.k4	Defibrotid, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.336,75
ZE26- 1316	6-005.k5	Defibrotid, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg	8.871,45
ZE26- 1317	6-005.k6	Defibrotid, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.406,15
ZE26- 1318	6-005.k7	Defibrotid, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	13.940,85
ZE26- 1319	6-005.k8	Defibrotid, parenteral: 6.000 mg bis unter 8.000 mg	17.742,90
ZE26- 13110	6-005.k9	Defibrotid, parenteral: 8.000 mg bis unter 10.000 mg	22.812,30
ZE26- 13111	6-005.ka	Defibrotid, parenteral: 10.000 mg bis unter 12.000 mg	27.881,70

ZE26- 13112	6-005.kb	Defibrotid, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.000 mg	32.951,10
ZE26- 13113	6-005.kc	Defibrotid, parenteral: 14.000 mg bis unter 18.000 mg	40.555,20
ZE26- 13114	6-005.kd	Defibrotid, parenteral: 18.000 mg bis unter 22.000 mg	50.694,00
ZE26- 13115	6-005.ke	Defibrotid, parenteral: 22.000 mg bis unter 26.000 mg	60.832,80
ZE26- 13116	6-005.kf	Defibrotid, parenteral: 26.000 mg bis unter 30.000 mg	70.971,60
ZE26- 13117	6-005.kg	Defibrotid, parenteral: 30.000 mg bis unter 38.000 mg	86.179,80
ZE26- 13118	6-005.kh	Defibrotid, parenteral: 38.000 mg bis unter 46.000 mg	106.457,40
ZE26- 13119	6-005.kj	Defibrotid, parenteral: 46.000 mg bis unter 54.000 mg	126.735,00
ZE26- 13120	6-005.kk	Defibrotid, parenteral: 54.000 mg bis unter 70.000 mg	157.151,40
ZE26- 13121	6-005.km	Defibrotid, parenteral: 70.000 mg bis unter 86.000 mg	197.706,60
ZE26- 13122	6-005.kn	Defibrotid, parenteral: 86.000 mg bis unter 102.000 mg	238.261,80
ZE26- 13123	6-005.kp	Defibrotid, parenteral: 102.000 mg bis unter 118.000 mg	278.817,00
ZE26- 13124	6-005.kq	Defibrotid, parenteral: 118.000 mg bis unter 150.000 mg	339.649,80
ZE26- 13125	6-005.kr	Defibrotid, parenteral: 150.000 mg bis unter 182.000 mg	420.760,20
ZE26- 13126	6-005.ks	Defibrotid, parenteral: 182.000 mg bis unter 214.000 mg	501.870,60
ZE26- 13127	6-005.kt	Defibrotid, parenteral: 214.000 mg oder mehr	582.981,00
ZE26- 1321	6-007.n0	Thiotepa, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	373,50
ZE26- 1322	6-007.n1	Thiotepa, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	622,50
ZE26- 1323	6-007.n2	Thiotepa, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	871,50
ZE26- 1324	6-007.n3	Thiotepa, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	1.120,50
ZE26- 1325	6-007.n4	Thiotepa, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	1.369,50
ZE26- 1326	6-007.n5	Thiotepa, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	1.618,50
ZE26- 1327	6-007.n6	Thiotepa, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	1.867,50
ZE26- 1328	6-007.n7	Thiotepa, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	2.241,00
ZE26- 1329	6-007.n8	Thiotepa, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	2.739,00
ZE26- 13210	6-007.n9	Thiotepa, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	3.237,00
ZE26- 13211	6-007.na	Thiotepa, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	3.735,00
ZE26- 13212	6-007.nb	Thiotepa, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	4.233,00
ZE26- 13213	6-007.nc	Thiotepa, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	4.731,00
ZE26- 13214	6-007.nd	Thiotepa, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	5.478,00
ZE26- 13215	6-007.ne	Thiotepa, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	6.474,00
ZE26- 13216	6-007.nf	Thiotepa, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	7.470,00
ZE26- 13217	6-007.ng	Thiotepa, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	8.466,00
ZE26- 13218	6-007.nh	Thiotepa, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	9.462,00
ZE26- 13219	6-007.nj	Thiotepa, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	10.458,00
ZE26- 13220	6-007.nk	Thiotepa, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	11.454,00
ZE26- 13221	6-007.nm	Thiotepa, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	12.450,00
ZE26- 13222	6-007.nn	Thiotepa, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	13.446,00
ZE26- 13223	6-007.np	Thiotepa, parenteral: 2.800 mg oder mehr	14.442,00
ZE26- 1331	8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden	82,25
ZE26- 1332	8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden	306,96
ZE26- 1333	8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden	511,60
ZE26- 1334	8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden	767,40
ZE26- 1335	8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden	806,28
ZE26- 1336	8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden	1.036,50

ZE26- 1337	8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden	1.343,46
ZE26- 1338	8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden	1.727,16
ZE26- 1339	8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden	2.302,20
ZE26- 13310	8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden	3.069,60
ZE26- 13311	8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden	3.837,00
ZE26- 13312	8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden	4.604,40
ZE26- 135A	1-944.10	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	2.000,00
ZE26- 135B	1-944.20	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	800,00
ZE26- 135C	1-944.30	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	2.240,00
ZE26- 1401	6-006.b0	Brentuximab vedotin, parenteral 25 mg bis unter 50 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren einzugeben."	2.418,00
ZE26- 1402	6-006.b1	Brentuximab vedotin, parenteral 50 mg bis unter 75 mg	4.030,00
ZE26- 1403	6-006.b2	Brentuximab vedotin, parenteral 75 mg bis unter 100 mg	5.642,00
ZE26- 1404	6-006.b3	Brentuximab vedotin, parenteral 100 mg bis unter 125 mg	7.254,00
ZE26- 1405	6-006.b4	Brentuximab vedotin, parenteral 125 mg bis unter 150 mg	8.866,00
ZE26- 1406	6-006.b5	Brentuximab vedotin, parenteral 150 mg bis unter 175 mg	10.478,00
ZE26- 1407	6-006.b6	Brentuximab vedotin, parenteral 175 mg bis unter 200 mg	12.090,00
ZE26- 1408	6-006.b7	Brentuximab vedotin, parenteral 200 mg bis unter 225 mg	13.702,00
ZE26- 1409	6-006.b8	Brentuximab vedotin, parenteral 225 mg bis unter 250 mg	15.314,00
ZE26- 14010	6-006.b9	Brentuximab vedotin, parenteral 250 mg bis unter 300 mg	17.732,00
ZE26- 14011	6-006.ba	Brentuximab vedotin, parenteral 300 mg bis unter 350 mg	20.956,00
ZE26- 14012	6-006.bb	Brentuximab vedotin, parenteral 350 mg bis unter 400 mg	24.180,00
ZE26- 14013	6-006.bc	Brentuximab vedotin, parenteral 400 mg bis unter 450 mg	27.404,00
ZE26- 14014	6-006.bd	Brentuximab vedotin, parenteral 450 mg bis unter 500 mg	30.628,00
ZE26- 14015	6-006.be	Brentuximab vedotin, parenteral 500 mg bis unter 550 mg	33.852,00
ZE26- 14016	6-006.bf	Brentuximab vedotin, parenteral 550 mg bis unter 600 mg	37.076,00
ZE26- 14017	6-006.bg	Brentuximab vedotin, parenteral 600 mg bis unter 650 mg	40.300,00
ZE26- 14018	6-006.bh	Brentuximab vedotin, parenteral 650 mg bis unter 700 mg	43.524,00
ZE26- 14019	6-006.bj	Brentuximab vedotin, parenteral 700mg oder mehr	54.808,00
ZE26- 1411	6-007.60	Enzalutamid, oral 480 mg bis unter 960 mg	489,24
ZE26- 1412	6-007.61	Enzalutamid, oral 960 mg bis unter 1440 mg	815,40
ZE26- 1413	6-007.62	Enzalutamid, oral 1440 mg bis unter 1920 mg	1.141,56
ZE26- 1414	6-007.63	Enzalutamid, oral 1920 mg bis unter 2400 mg	1.467,72
ZE26- 1415	6-007.64	Enzalutamid, oral 2400 mg bis unter 2880 mg	1.793,88
ZE26- 1416	6-007.65	Enzalutamid, oral 2880 mg bis unter 3360 mg	2.120,04
ZE26- 1417	6-007.66	Enzalutamid, oral 3360 mg bis unter 3840 mg	2.446,20
ZE26- 1418	6-007.67	Enzalutamid, oral 3840 mg bis unter 4320 mg	2.772,36
ZE26- 1419	6-007.68	Enzalutamid, oral 4320 mg bis unter 4800 mg	3.098,52

ZE26- 14110	6-007.69	Enzalutamid, oral 4800 mg bis unter 5280 mg	3.424,68
ZE26- 14111	6-007.6a	Enzalutamid, oral 5280 mg bis unter 5760 mg	3.750,84
ZE26- 14112	6-007.6b	Enzalutamid, oral 5760 mg bis unter 6240 mg	4.077,00
ZE26- 14113	6-007.6c	Enzalutamid, oral 6240 mg bis unter 6720 mg	4.403,16
ZE26- 14114	6-007.6d	Enzalutamid, oral 6720 mg bis unter 7200 mg	4.729,32
ZE26- 14115	6-007.6e	Enzalutamid, oral 7200 mg bis unter 7680 mg	5.055,48
ZE26- 14116	6-007.6f	Enzalutamid, oral 7680 mg bis unter 8160 mg	5.381,64
ZE26- 14117	6-007.6g	Enzalutamid, oral 8160 mg oder mehr	5.707,80
ZE26- 1421	6-007.30	Aflibercept, intravenös 150 mg bis unter 250 mg	892,50
ZE26- 1422	6-007.31	Aflibercept, intravenös 250 mg bis unter 350 mg	1.249,50
ZE26- 1423	6-007.32	Aflibercept, intravenös 350 mg bis unter 450 mg	1.606,50
ZE26- 1424	6-007.33	Aflibercept, intravenös 450 mg bis unter 550 mg	1.963,50
ZE26- 1425	6-007.34	Aflibercept, intravenös 550 mg bis unter 650 mg	2.320,50
ZE26- 1426	6-007.35	Aflibercept, intravenös 650 mg bis unter 750 mg	2.677,50
ZE26- 1427	6-007.36	Aflibercept, intravenös 750 mg bis unter 850 mg	3.034,50
ZE26- 1428	6-007.37	Aflibercept, intravenös 850 mg bis unter 950 mg	3.391,50
ZE26- 1429	6-007.38	Aflibercept, intravenös 950 mg bis unter 1150 mg	3.748,50
ZE26- 14210	6-007.39	Aflibercept, intravenös 1150 mg bis unter 1350 mg	4.462,50
ZE26- 14211	6-007.3a	Aflibercept, intravenös 130 mg bis unter 1550 mg	5.176,50
ZE26- 14212	6-007.3b	Aflibercept, intravenös 1550 mg bis unter 1750 mg	5.890,50
ZE26- 14213	6-007.3c	Aflibercept, intravenös 1750 mg bis unter 1950 mg	6.604,50
ZE26- 14214	6-007.3d	Aflibercept, intravenös 1950 mg bis unter 2150 mg	7.318,50
ZE26- 14215	6-007.3e	Aflibercept, intravenös 2150 mg bis unter 2550 mg	8.389,50
ZE26- 14216	6-007.3f	Aflibercept, intravenös 2550 mg bis unter 2950 mg	9.817,50
ZE26- 14217	6-007.3g	Aflibercept, intravenös 2950 mg bis unter 3350 mg	11.245,50
ZE26- 14218	6-007.3h	Aflibercept, intravenös 3350 mg bis unter 3750 mg	12.673,50
ZE26- 14219	6-007.3j	Aflibercept, intravenös 3750 mg bis unter 4150 mg	14.101,50
ZE26- 14220	6-007.3k	Aflibercept, intravenös 4150 mg bis unter 4550 mg	15.529,50
ZE26- 14221	6-007.3m	Aflibercept, intravenös 4550 mg oder mehr	16.957,50
ZE26- 1431	6-006.00	Eltrombopag, oral 150 mg bis unter 300 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren einzugeben.	429,75
ZE26- 1432	6-006.01	Eltrombopag, oral 300 mg bis unter 450 mg	716,25
ZE26- 1433	6-006.02	Eltrombopag, oral 450 mg bis unter 600 mg	1.002,75
ZE26- 1434	6-006.03	Eltrombopag, oral 600 mg bis unter 750 mg	1.289,25
ZE26- 1435	6-006.04	Eltrombopag, oral 750 mg bis unter 900 mg	1.575,75
ZE26- 1436	6-006.05	Eltrombopag, oral 900 mg bis unter 1050 mg	1.862,25
ZE26- 1437	6-006.06	Eltrombopag, oral 1050 mg bis unter 1200 mg	2.148,75
ZE26- 1438	6-006.07	Eltrombopag, oral 1200 mg bis unter 1350 mg	2.435,25
ZE26- 1439	6-006.08	Eltrombopag, oral 1350 mg bis unter 1500 mg	2.721,75
ZE26- 14310	6-006.09	Eltrombopag, oral 1500 mg bis unter 1800 mg	3.151,50
ZE26- 14311	6-006.0a	Eltrombopag, oral 1800 mg bis unter 2100 mg	3.724,50
ZE26- 14312	6-006.0b	Eltrombopag, oral 2100 mg bis unter 2400 mg	4.297,50
ZE26- 14313	6-006.0c	Eltrombopag, oral 2400 mg bis unter 2700 mg	4.870,50
ZE26- 14314	6-006.0d	Eltrombopag, oral 2700 mg bis unter 3000 mg	5.443,50
ZE26- 14315	6-006.0e	Eltrombopag, oral 3000 mg bis unter 3600 mg	6.303,00
ZE26- 14316	6-006.0f	Eltrombopag, oral 3600 mg bis unter 4200 mg	7.449,00
ZE26- 14317	6-006.0g	Eltrombopag, oral 4200 mg bis unter 4800 mg	8.595,00
ZE26- 14318	6-006.0h	Eltrombopag, oral 4800 mg bis unter 5400 mg	9.741,00
ZE26- 14319	6-006.0j	Eltrombopag, oral 5400 mg bis unter 6000 mg	10.887,00
ZE26- 14320	6-006.0k	Eltrombopag, oral 6000 mg bis unter 6600 mg	12.033,00
ZE26- 14321	6-006.0m	Eltrombopag, oral 6600 mg bis unter 7200 mg	13.179,00
ZE26- 14322	6-006.0n	Eltrombopag, oral 7200 mg bis unter 7800 mg	14.325,00
ZE26- 14323	6-006.0p	Eltrombopag, oral 7800 mg bis unter 8400 mg	15.471,00
ZE26- 14324	6-006.0q	Eltrombopag, oral 4800 mg oder mehr	16.617,00
ZE26- 1441	6-007.j0	Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	3.774,00
ZE26- 1442	6-007.j1	Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	6.290,00

ZE26- 1443	6-007.j2	Obinutuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg	8.806,00
ZE26- 1444	6-007.j3	Obinutuzumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg	11.322,00
ZE26- 1445	6-007.j4	Obinutuzumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	13.838,00
ZE26- 1446	6-007.j5	Obinutuzumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	16.354,00
ZE26- 1447	6-007.j6	Obinutuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	18.870,00
ZE26- 1448	6-007.j7	Obinutuzumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 90.000 mg	21.386,00
ZE26- 1449	6-007.j8	Obinutuzumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	23.902,00
ZE26- 14410	6-007.j9	Obinutuzumab, parenteral: 10.000 mg oder mehr	26.418,00
ZE26- 1451	6-007.e0	Ibrutinib, oral 1400 mg bis unter 2100 mg	822,50
ZE26- 1452	6-007.e1	Ibrutinib, oral 2100 mg bis unter 2800 mg	1.151,50
ZE26- 1453	6-007.e2	Ibrutinib, oral 2800 mg bis unter 3500 mg	1.480,50
ZE26- 1454	6-007.e3	Ibrutinib, oral 3500 mg bis unter 4200 mg	1.809,50
ZE26- 1455	6-007.e4	Ibrutinib, oral 4200 mg bis unter 4900 mg	2.138,50
ZE26- 1456	6-007.e5	Ibrutinib, oral 4900 mg bis unter 5600 mg	2.467,50
ZE26- 1457	6-007.e6	Ibrutinib, oral 5600 mg bis unter 6300 mg	2.796,50
ZE26- 1458	6-007.e7	Ibrutinib, oral 6300 mg bis unter 7000 mg	3.125,50
ZE26- 1459	6-007.e8	Ibrutinib, oral 7000 mg bis unter 8400 mg	3.619,00
ZE26- 14510	6-007.e9	Ibrutinib, oral 8400 mg bis unter 9800 mg	4.277,00
ZE26- 14511	6-007.ea	Ibrutinib, oral 9800 mg bis unter 11200 mg	4.935,00
ZE26- 14512	6-007.eb	Ibrutinib, oral 11200 mg bis unter 12600 mg	5.593,00
ZE26- 14513	6-007.ec	Ibrutinib, oral 12600 mg bis unter 14000 mg	6.251,00
ZE26- 14514	6-007.ed	Ibrutinib, oral 14000 mg bis unter 16800 mg	7.238,00
ZE26- 14515	6-007.ee	Ibrutinib, oral 16800 mg bis unter 19600 mg	8.554,00
ZE26- 14516	6-007.ef	Ibrutinib, oral 19600 mg bis unter 22400 mg	9.870,00
ZE26- 14517	6-007.eg	Ibrutinib, oral 22400 mg bis unter 25200 mg	11.186,00
ZE26- 14518	6-007.eh	Ibrutinib, oral 25200 mg oder mehr	12.502,00
ZE26- 1461	6-007.m0	Ramucirumab, parenteral 300 mg bis unter 450 mg	1.518,75
ZE26- 1462	6-007.m1	Ramucirumab, parenteral 450 mg bis unter 600 mg	2.126,25
ZE26- 1463	6-007.m2	Ramucirumab, parenteral 600 mg bis unter 750 mg	2.733,75
ZE26- 1464	6-007.m3	Ramucirumab, parenteral 750 mg bis unter 900 mg	3.341,25
ZE26- 1465	6-007.m4	Ramucirumab, parenteral 900 mg bis unter 1050 mg	3.948,75
ZE26- 1466	6-007.m5	Ramucirumab, parenteral 1050 mg bis unter 1200 mg	4.556,25
ZE26- 1467	6-007.m6	Ramucirumab, parenteral 1200 mg bis unter 1500 mg	5.467,50
ZE26- 1468	6-007.m7	Ramucirumab, parenteral 1500 mg bis unter 1800 mg	6.682,50
ZE26- 1469	6-007.m8	Ramucirumab, parenteral 1800 mg bis unter 2100 mg	7.897,50
ZE26- 14610	6-007.m9	Ramucirumab, parenteral 2100 mg bis unter 2400 mg	9.112,50
ZE26- 14611	6-007.ma	Ramucirumab, parenteral 2400 mg bis unter 2700 mg	10.327,50
ZE26- 14612	6-007.mb	Ramucirumab, parenteral 2700 mg bis unter 3000 mg	11.542,50
ZE26- 14613	6-007.mc	Ramucirumab, parenteral 3000 mg bis unter 3600 mg	13.365,00
ZE26- 14614	6-007.md	Ramucirumab, parenteral 3600 mg bis unter 4200 mg	15.795,00
ZE26- 14615	6-007.me	Ramucirumab, parenteral 4200 mg bis unter 4800 mg	18.225,00
ZE26- 14616	6-007.mf	Ramucirumab, parenteral 4800 mg bis unter 5400 mg	20.655,00
ZE26- 14617	6-007.mg	Ramucirumab, parenteral 5400 mg bis unter 6000 mg	23.085,00
ZE26- 14618	6-007.mh	Ramucirumab, parenteral 6000 mg bis unter 6600 mg	25.515,00
ZE26- 14619	6-007.mj	Ramucirumab, parenteral 6600 mg bis unter 7200 mg	27.945,00
ZE26- 14620	6-007.mk	Ramucirumab, parenteral 7200 mg bis unter 7800 mg	30.375,00
ZE26- 14621	6-007.mm	Ramucirumab, parenteral 7800 mg bis unter 8400 mg	32.805,00
ZE26- 14622	6-007.mn	Ramucirumab, parenteral 8400 mg oder mehr	35.235,00
ZE26- 1471	6-001.90	Bortezomib, parenteral: 1,5 mg bis unter 2,5 mg	131,24
ZE26- 1472	6-001.91	Bortezomib, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,5 mg	196,86
ZE26- 1473	6-001.92	Bortezomib, parenteral: 3,5 mg bis unter 4,5 mg	262,48
ZE26- 1474	6-001.93	Bortezomib, parenteral: 4,5 mg bis unter 5,5 mg	328,10
ZE26- 1475	6-001.94	Bortezomib, parenteral: 5,5 mg bis unter 6,5 mg	393,72
ZE26- 1476	6-001.95	Bortezomib, parenteral: 6,5 mg bis unter 7,5 mg	459,34
ZE26- 1477	6-001.96	Bortezomib, parenteral: 7,5 mg bis unter 8,5 mg	524,96
ZE26- 1478	6-001.97	Bortezomib, parenteral: 8,5 mg bis unter 9,5 mg	590,58
ZE26- 1479	6-001.98	Bortezomib, parenteral: 9,5 mg bis unter 10,5 mg	656,20

ZE26- 14710	6-001.99	Bortezomib, parenteral: 10,5 mg bis unter 11,5 mg	721,82
ZE26- 14711	6-001.9a	Bortezomib, parenteral: 11,5 mg bis unter 13,5 mg	820,25
ZE26- 14712	6-001.9b	Bortezomib, parenteral: 13,5 mg bis unter 15,5 mg	951,49
ZE26- 14713	6-001.9c	Bortezomib, parenteral: 15,5 mg bis unter 17,5 mg	1.082,73
ZE26- 14714	6-001.9d	Bortezomib, parenteral: 17,5 mg bis unter 19,5 mg	1.213,97
ZE26- 14715	6-001.9e	Bortezomib, parenteral: 19,5 mg bis unter 21,5 mg	1.345,21
ZE26- 14716	6-001.9f	Bortezomib, parenteral: 21,5 mg bis unter 23,5 mg	1.476,45
ZE26- 14717	6-001.9g	Bortezomib, parenteral: 23,5 mg bis unter 25,5 mg	1.607,69
ZE26- 14718	6-001.9h	Bortezomib, parenteral: 25,5 mg bis unter 27,5 mg	1.738,93
ZE26- 14719	6-001.9j	Bortezomib, parenteral: 27,5 mg bis unter 29,5 mg	1.870,17
ZE26- 148	6-001.d*	Adalimumab, parenteral: je Fertigspritze 40 mg	357,00
ZE26- 1491	6-001.e0	Infliximab, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	93,75
ZE26- 1492	6-001.e1	Infliximab, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	156,25
ZE26- 1493	6-001.e2	Infliximab, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	218,75
ZE26- 1494	6-001.e3	Infliximab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	312,50
ZE26- 1495	6-001.e4	Infliximab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	437,50
ZE26- 1496	6-001.e5	Infliximab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	562,50
ZE26- 1497	6-001.e6	Infliximab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	687,50
ZE26- 1498	6-001.e7	Infliximab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	812,50
ZE26- 1499	6-001.e8	Infliximab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	937,50
ZE26- 14910	6-001.e9	Infliximab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	1.062,50
ZE26- 14911	6-001.ea	Infliximab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	1.187,50
ZE26- 14912	6-001.eb	Infliximab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.375,00
ZE26- 14913	6-001.ec	Infliximab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.625,00
ZE26- 14914	6-001.ed	Infliximab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.875,00
ZE26- 14915	6-001.ee	Infliximab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	2.125,00
ZE26- 14916	6-001.ef	Infliximab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	2.375,00
ZE26- 14917	6-001.eg	Infliximab, parenteral: 2.000 mg oder mehr	2.625,00
ZE26- 1501	6-002.d0	Busulfan, parenteral: 25 mg bis unter 50 mg	73,50
ZE26- 1502	6-002.d1	Busulfan, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	122,50
ZE26- 1503	6-002.d2	Busulfan, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	171,50
ZE26- 1504	6-002.d3	Busulfan, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	245,00
ZE26- 1505	6-002.d4	Busulfan, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	343,00
ZE26- 1506	6-002.d5	Busulfan, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	441,00
ZE26- 1507	6-002.d6	Busulfan, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	539,00
ZE26- 1508	6-002.d7	Busulfan, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	637,00
ZE26- 1509	6-002.d8	Busulfan, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	735,00
ZE26- 15010	6-002.d9	Busulfan, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	833,00
ZE26- 15011	6-002.da	Busulfan, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	931,00
ZE26- 15012	6-002.db	Busulfan, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	1.078,00
ZE26- 15013	6-002.dc	Busulfan, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	1.274,00
ZE26- 15014	6-002.dd	Busulfan, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	1.470,00
ZE26- 15015	6-002.de	Busulfan, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	1.666,00
ZE26- 15016	6-002.df	Busulfan, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	1.862,00
ZE26- 15017	6-002.dg	Busulfan, parenteral: 1.000 mg oder mehr	2.058,00
ZE26- 1511	6-001.h0	Rituximab, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg	501,62
ZE26- 1512	6-001.h1	Rituximab, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg	752,43
ZE26- 1513	6-001.h2	Rituximab, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg	1.003,24
ZE26- 1514	6-001.h3	Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg	1.254,05
ZE26- 1515	6-001.h4	Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg	1.504,86
ZE26- 1516	6-001.h5	Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg	1.755,67
ZE26- 1517	6-001.h6	Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg	2.006,48
ZE26- 1518	6-001.h7	Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg	2.257,29
ZE26- 1519	6-001.h8	Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg	2.508,10
ZE26- 15110	6-001.h9	Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.884,32
ZE26- 15111	6-001.ha	Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.385,94
ZE26- 15112	6-001.hb	Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.887,56

ZE26- 15113	6-001.hc	Rituximab, intravenös: 1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.389,18
ZE26- 15114	6-001.hd	Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg	4.890,80
ZE26- 15115	6-001.he	Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg	5.643,23
ZE26- 15116	6-001.hf	Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg	6.646,47
ZE26- 15117	6-001.hg	Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg	7.649,71
ZE26- 15118	6-001.hh	Rituximab, intravenös: 3.250 mg bis unter 3.650 mg	8.652,95
ZE26- 15119	6-001.hk	Rituximab, intravenös: 3.650 mg bis unter 4.050 mg	8.690,53
ZE26- 15121	6-001.hn	Rituximab, intravenös: 4.450 mg bis unter 5.250 mg	9.593,44
ZE26- 1521	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen	981,00
ZE26- 1522	1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.265,00
ZE26- 1531	6-001.k0	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 100 mg bis unter 150 mg	436,12
ZE26- 1532	6-001.k1	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 150 mg bis unter 200 mg	610,56
ZE26- 1533	6-001.k2	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 200 mg bis unter 250 mg	785,01
ZE26- 1534	6-001.k3	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 250 mg bis unter 300 mg	959,46
ZE26- 1535	6-001.k4	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 300 mg bis unter 350 mg	1.133,90
ZE26- 1536	6-001.k5	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 350 mg bis unter 400 mg	1.308,35
ZE26- 1537	6-001.k6	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 400 mg bis unter 450 mg	1.482,80
ZE26- 1538	6-001.k7	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 450 mg bis unter 500 mg	1.657,24
ZE26- 1539	6-001.k8	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg	1.918,91
ZE26- 15310	6-001.k9	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 600 mg bis unter 700 mg	2.267,81
ZE26- 15311	6-001.ka	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 700 mg bis unter 800 mg	2.616,70
ZE26- 15312	6-001.kb	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 800 mg bis unter 900 mg	2.965,59
ZE26- 15313	6-001.kc	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 900 mg bis unter 1.000 mg	3.314,49
ZE26- 15314	6-001.kd	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	3.837,83
ZE26- 15315	6-001.ke	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	4.535,61
ZE26- 15316	6-001.kf	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	5.233,40
ZE26- 15317	6-001.kg	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	5.931,19
ZE26- 15318	6-001.kh	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	6.628,97
ZE26- 15319	6-001.kj	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	7.326,76
ZE26- 15320	6-001.kk	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	8.024,55
ZE26- 15321	6-001.km	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.400 mg oder mehr	8.722,33
ZE26- 1541	6-003.k0	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 75 mg bis unter 125 mg	61,00
ZE26- 1542	6-003.k1	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 125 mg bis unter 200 mg	122,00

ZE26- 1543	6-003.k2	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	183,00
ZE26- 1544	6-003.k3	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	244,00
ZE26- 1545	6-003.k4	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	305,00
ZE26- 1546	6-003.k5	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	366,00
ZE26- 1547	6-003.k6	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	427,00
ZE26- 1548	6-003.k7	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	488,00
ZE26- 1549	6-003.k8	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	549,00
ZE26- 15410	6-003.k9	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	610,00
ZE26- 15411	6-003.ka	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	671,00
ZE26- 15412	6-003.kb	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	793,00
ZE26- 15413	6-003.kc	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	915,00
ZE26- 15414	6-003.kd	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	1.037,00
ZE26- 15415	6-003.ke	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	1.159,00
ZE26- 15416	6-003.kf	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.342,00
ZE26- 15417	6-003.kg	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.586,00
ZE26- 15418	6-003.kh	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	1.830,00
ZE26- 15419	6-003.kj	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	2.196,00
ZE26- 15420	6-003.kk	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	2.684,00
ZE26- 15421	6-003.km	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	3.172,00
ZE26- 15422	6-003.kn	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	3.660,00
ZE26- 15423	6-003.kp	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 6.400 mg bis unter 8.000 mg	4.392,00
ZE26- 15424	6-003.kq	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	5.368,00
ZE26- 15425	6-003.kr	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	6.344,00
ZE26- 15426	6-003.ks	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	7.320,00
ZE26- 15427	6-003.kt	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 12.800 mg oder mehr	8.296,00
ZE26- 1561	6-007.k0	Gabe von Posaconazol, parenteral: 300 mg bis unter 600 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	608,87
ZE26- 1562	6-007.k1	Gabe von Posaconazol, parenteral: 600 mg bis unter 900 mg	1.014,78
ZE26- 1563	6-007.k2	Gabe von Posaconazol, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	1.420,69

ZE26- 1564	6-007.k3	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	1.826,60
ZE26- 1565	6-007.k4	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.232,51
ZE26- 1566	6-007.k5	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	2.638,42
ZE26- 1567	6-007.k6	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.044,33
ZE26- 1568	6-007.k7	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	3.450,24
ZE26- 1569	6-007.k8	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	3.856,15
ZE26- 15610	6-007.k9	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	4.262,06
ZE26- 15611	6-007.ka	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	4.667,97
ZE26- 15612	6-007.kb	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	5.073,88
ZE26- 15613	6-007.kc	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.200 mg	5.479,79
ZE26- 15614	6-007.kd	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	6.688,65
ZE26- 15615	6-007.ke	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	6.900,47
ZE26- 15616	6-007.kf	Gabe von Posaconazol, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	7.712,29
ZE26- 15617	6-007.kg	Gabe von Posaconazol, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.200 mg	8.930,02
ZE26- 15618	6-007.kh	Gabe von Posaconazol, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.400 mg	10.553,66
ZE26- 15619	6-007.kj	Gabe von Posaconazol, parenteral: 8.400 mg bis unter 9.600 mg	12.177,30
ZE26- 15620	6-007.kk	Gabe von Posaconazol, parenteral: 9.600 mg bis unter 12.000 mg	14.612,76
ZE26- 15621	6-007.km	Gabe von Posaconazol, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.400 mg	17.860,04
ZE26- 15622	6-007.kn	Gabe von Posaconazol, parenteral: 14.400 mg bis unter 16.800 mg	21.107,32
ZE26- 15623	6-007.kp	Gabe von Posaconazol, parenteral: 16.800 mg bis unter 21.600 mg	25.978,24
ZE26- 15624	6-007.kq	Gabe von Posaconazol, parenteral: 21.600 mg bis unter 26.400 mg	32.472,80
ZE26- 15625	6-007.kr	Gabe von Posaconazol, parenteral: 26.400 mg bis unter 31.200 mg	38.967,36
ZE26- 15626	6-007.ks	Gabe von Posaconazol, parenteral: 31.200 mg bis unter 40.800 mg	48.709,20
ZE26- 15627	6-007.kt	Gabe von Posaconazol, parenteral: 40.800 mg bis unter 50.400 mg	61.698,32
ZE26- 15628	6-007.ku	Gabe von Posaconazol, parenteral: 50.400 mg bis unter 60.000 mg	74.687,44
ZE26- 15629	6-007.kv	Gabe von Posaconazol, parenteral: 60.000 mg oder mehr	87.676,56
ZE26- 157	6-006.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Pixantron, parenteral, je Dsf 29 mg	446,25
ZE26- 1581	6-007.90	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 420 mg bis unter 840 mg	3.963,81
ZE26- 1582	6-007.91	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 840 mg bis unter 1.260 mg	6.606,35
ZE26- 1583	6-007.92	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.260 mg bis unter 1.680 mg	9.248,89

ZE26- 1584	6-007.93	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.680 mg bis unter 2.100 mg	11.891,43
ZE26- 1585	6-007.94	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.520 mg	14.533,97
ZE26- 1586	6-007.95	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.520 mg bis unter 2.940 mg	17.176,51
ZE26- 1587	6-007.96	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.940 mg bis unter 3.360 mg	19.819,05
ZE26- 1588	6-007.97	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 3.780 mg	22.461,59
ZE26- 1589	6-007.98	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.780 mg bis unter 4.200 mg	25.104,13
ZE26- 15810	6-007.99	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.620 mg	27.746,67
ZE26- 15811	6-007.9a	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.620 mg bis unter 5.040 mg	30.389,21
ZE26- 15812	6-007.9b	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.040 mg bis unter 5.460 mg	33.031,75
ZE26- 15813	6-007.9c	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.460 mg bis unter 5.880 mg	35.674,29
ZE26- 15814	6-007.9d	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.880 mg bis unter 6.300 mg	38.316,83
ZE26- 15815	6-007.9e	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 6.300 mg oder mehr	40.959,37
ZE26- 1591	6-008.70	Gabe von Blinatumumab, parenteral: 9 µg bis unter 18 µg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	878,28
ZE26- 1592	6-008.71	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 18 µg bis unter 27 µg	1.463,80
ZE26- 1593	6-008.72	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 27 µg bis unter 36 µg	2.049,32
ZE26- 1594	6-008.73	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 36 µg bis unter 45 µg	2.634,84
ZE26- 1595	6-008.74	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 45 µg bis unter 54 µg	3.220,35
ZE26- 1596	6-008.75	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 54 µg bis unter 63 µg	3.805,87
ZE26- 1597	6-008.76	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 63 µg bis unter 72 µg	4.391,39
ZE26- 1598	6-008.77	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 72 µg bis unter 100 µg	5.594,96
ZE26- 1599	6-008.78	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 100 µg bis unter 130 µg	7.481,63
ZE26- 15910	6-008.79	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 130 µg bis unter 160 µg	9.433,36
ZE26- 15911	6-008.7a	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 160 µg bis unter 220 µg	12.360,95
ZE26- 15912	6-008.7b	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 220 µg bis unter 280 µg	16.264,42
ZE26- 15913	6-008.7c	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 280 µg bis unter 400 µg	22.119,61
ZE26- 15914	6-008.7d	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 400 µg bis unter 520 µg	29.926,52
ZE26- 15915	6-008.7e	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 520 µg bis unter 640 µg	37.733,44
ZE26- 15916	6-008.7f	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 640 µg bis unter 760 µg	45.540,36
ZE26- 15917	6-008.7g	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 760 µg bis unter 1.000 µg	57.250,74
ZE26- 15918	6-008.7h	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.000 µg bis unter 1.480 µg	80.671,50
ZE26- 15919	6-008.7j	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.480 µg bis unter 1.960 µg	111.899,18
ZE26- 15920	6-008.7k	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.960 µg bis unter 2.920 µg	158.740,70

ZE26- 15921	6-008.7m	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 2.920 µg bis unter 3.880 µg	221.196,05
ZE26- 15922	6-008.7n	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 3.880 µg bis unter 4.840 µg	283,651,40
ZE26- 15923	6-008.7p	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 4.840 µg bis unter 5.800 µg	346.106,76
ZE26- 15924	6-008.7q	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 5.800 µg oder mehr	408.562,12
ZE26- 1621	6-008.90	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 30 mg bis unter 60 mg	769,05
ZE26- 1622	6-008.91	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 60 mg bis unter 90 mg	1.281,75
ZE26- 1623	6-008.92	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 90 mg bis unter 120 mg	1.794,45
ZE26- 1624	6-008.93	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 120 mg bis unter 150 mg	2.307,15
ZE26- 1625	6-008.94	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg	2.819,85
ZE26- 1626	6-008.95	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 180 mg bis unter 240 mg	3.588,90
ZE26- 1627	6-008.96	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 240 mg bis unter 300 mg	4.614,30
ZE26- 1628	6-008.97	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 300 mg bis unter 360 mg	5.639,70
ZE26- 1629	6-008.98	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 360 mg bis unter 420 mg	6.665,10
ZE26- 16210	6-008.99	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 420 mg bis unter 480 mg	7.690,50
ZE26- 16211	6-008.9a	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 480 mg bis unter 600 mg	9.228,60
ZE26- 16212	6-008.9b	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 600 mg bis unter 720 mg	11.279,40
ZE26- 16213	6-008.9c	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 720 mg bis unter 840 mg	13.330,20
ZE26- 16214	6-008.9d	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 840 mg bis unter 960 mg	15.381,00
ZE26- 16215	6-008.9e	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 960 mg bis unter 1.080 mg	17.431,80
ZE26- 16216	6-008.9f	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	20.508,00
ZE26- 16217	6-008.9g	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	24.609,60
ZE26- 16218	6-008.9h	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	28.711,20
ZE26- 16219	6-008.9j	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.040 mg	32.812,80
ZE26- 16220	6-008.9k	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.040 mg bis unter 2.280 mg	36.914,40
ZE26- 16221	6-008.9m	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.280 mg bis unter 2.760 mg	43.066,80
ZE26- 16222	6-008.9n	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.760 mg bis unter 3.240 mg	51.270,00
ZE26- 16223	6-008.9p	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.240 mg bis unter 3.720 mg	59.473,20
ZE26- 16224	6-008.9q	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.720 mg bis unter 4.200 mg	67.676,40
ZE26- 16225	6-008.9r	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 4.200 mg oder mehr	75.879,60
ZE26- 1631	6-007.h0	Gabe von Macitentan, oral: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	184,26
ZE26- 1632	6-007.h1	Gabe von Macitentan, oral: 40 mg bis unter 60 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	307,10
ZE26- 1633	6-007.h2	Gabe von Macitentan, oral: 60 mg bis unter 80 mg	429,94
ZE26- 1634	6-007.h3	Gabe von Macitentan, oral: 80 mg bis unter 100 mg	552,78
ZE26- 1635	6-007.h4	Gabe von Macitentan, oral: 100 mg bis unter 120 mg	675,62
ZE26- 1636	6-007.h5	Gabe von Macitentan, oral: 120 mg bis unter 140 mg	798,46
ZE26- 1637	6-007.h6	Gabe von Macitentan, oral: 140 mg bis unter 160 mg	921,30
ZE26- 1638	6-007.h7	Gabe von Macitentan, oral: 160 mg bis unter 200 mg	1.105,56
ZE26- 1639	6-007.h8	Gabe von Macitentan, oral: 200 mg bis unter 240 mg	1.351,24
ZE26- 16310	6-007.h9	Gabe von Macitentan, oral: 240 mg bis unter 280 mg	1.596,92
ZE26- 16311	6-007.ha	Gabe von Macitentan, oral: 280 mg bis unter 320 mg	1.842,60
ZE26- 16312	6-007.hb	Gabe von Macitentan, oral: 320 mg bis unter 360 mg	2.088,28

ZE26- 16313	6-007.hc	Gabe von Macitentan, oral: 360 mg bis unter 400 mg	2.333,96
ZE26- 16314	6-007.hd	Gabe von Macitentan, oral: 400 mg bis unter 480 mg	2.702,48
ZE26- 16315	6-007.he	Gabe von Macitentan, oral: 480 mg bis unter 560 mg	3.193,84
ZE26- 16316	6-007.hf	Gabe von Macitentan, oral: 560 mg bis unter 640 mg	3.685,20
ZE26- 16317	6-007.hg	Gabe von Macitentan, oral: 640 mg bis unter 720 mg	4.176,56
ZE26- 16318	6-007.hh	Gabe von Macitentan, oral: 720 mg bis unter 800 mg	4.667,92
ZE26- 16319	6-007.hj	Gabe von Macitentan, oral: 800 mg bis unter 880 mg	5.159,28
ZE26- 16320	6-007.hk	Gabe von Macitentan, oral: 880 mg oder mehr	5.404,96
ZE26- 1641	6-008.00	Riociguat, oral: 6 mg bis unter 12 mg	149,94
ZE26- 1642	6-008.01	Riociguat, oral: 12 mg bis unter 18 mg	249,90
ZE26- 1643	6-008.02	Riociguat, oral: 18 mg bis unter 24 mg	349,86
ZE26- 1644	6-008.03	Riociguat, oral: 24 mg bis unter 30 mg	449,82
ZE26- 1645	6-008.04	Riociguat, oral: 30 mg bis unter 36 mg	549,78
ZE26- 1646	6-008.05	Riociguat, oral: 36 mg bis unter 42 mg	649,74
ZE26- 1647	6-008.06	Riociguat, oral: 42 mg bis unter 48 mg	749,70
ZE26- 1648	6-008.07	Riociguat, oral: 48 mg bis unter 60 mg	899,64
ZE26- 1649	6-008.08	Riociguat, oral: 60 mg bis unter 72 mg	1.099,56
ZE26- 16410	6-008.09	Riociguat, oral: 72 mg bis unter 84 mg	1.299,48
ZE26- 16411	6-008.0a	Riociguat, oral: 84 mg bis unter 96 mg	1.499,40
ZE26- 16412	6-008.0b	Riociguat, oral: 96 mg bis unter 108 mg	1.699,32
ZE26- 16413	6-008.0c	Riociguat, oral: 108 mg bis unter 120 mg	1.899,24
ZE26- 16414	6-008.0d	Riociguat, oral: 120 mg bis unter 144 mg	2.199,12
ZE26- 16415	6-008.0e	Riociguat, oral: 144 mg bis unter 168 mg	2.598,96
ZE26- 16416	6-008.0f	Riociguat, oral: 168 mg bis unter 192 mg	2.998,80
ZE26- 16417	6-008.0g	Riociguat, oral: 192 mg bis unter 216 mg	3.398,64
ZE26- 16418	6-008.0h	Riociguat, oral: 216 mg bis unter 240 mg	3.798,48
ZE26- 16419	6-008.0j	Riociguat, oral: 240 mg bis unter 264 mg	4.198,32
ZE26- 16420	6-008.0k	Riociguat, oral: 264 mg oder mehr	4.598,16
ZE26- 165	6-00a.d	Nusinersen, intrathekal	77.350,00
ZE26- 1661	6-008.g0	Isavuconazol, parenteral: 100 mg bis unter 200 mg	452,20
ZE26- 1662	6-008.g1	Isavuconazol, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg	904,40
ZE26- 1663	6-008.g2	Isavuconazol, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	1.356,60
ZE26- 1664	6-008.g3	Isavuconazol, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg	1.808,80
ZE26- 1665	6-008.g4	Isavuconazol, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	2.261,00
ZE26- 1666	6-008.g5	Isavuconazol, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	2.713,20
ZE26- 1667	6-008.g6	Isavuconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	3.165,40
ZE26- 1668	6-008.g7	Isavuconazol, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.617,60
ZE26- 1669	6-008.g8	Isavuconazol, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	4.069,80
ZE26- 16610	6-008.g9	Isavuconazol, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	4.522,00
ZE26- 16611	6-008.ga	Isavuconazol, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	4.974,20
ZE26- 16612	6-008.gb	Isavuconazol, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	5.426,40
ZE26- 16613	6-008.gc	Isavuconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	5.878,60
ZE26- 16614	6-008.gd	Isavuconazol, parenteral: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	6.330,80
ZE26- 16615	6-008.ge	Isavuconazol, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.400 mg	7.235,20
ZE26- 16616	6-008.gf	Isavuconazol, parenteral: 3.400 mg bis unter 3.800 mg	8.139,60
ZE26- 16617	6-008.gg	Isavuconazol, parenteral: 3.800 mg bis unter 4.600 mg	9.496,20
ZE26- 16618	6-008.gh	Isavuconazol, parenteral: 4.600 mg bis unter 5.400 mg	11.305,00
ZE26- 16619	6-008.gj	Isavuconazol, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.200 mg	13.113,80
ZE26- 16620	6-008.gk	Isavuconazol, parenteral: 6.200 mg bis unter 7.800 mg	15.827,00
ZE26- 16621	6-008.gm	Isavuconazol, parenteral: 7.800 mg bis unter 9.400 mg	19.444,60
ZE26- 16622	6-008.gn	Isavuconazol, parenteral: 9.400 mg bis unter 11.000 mg	23.062,20
ZE26- 16623	6-008.gp	Isavuconazol, parenteral: 11.000 mg bis unter 14.200 mg	28.488,60
ZE26- 16624	6-008.gq	Isavuconazol, parenteral: 14.200 mg bis unter 17.400 mg	35.723,80
ZE26- 16625	6-008.gr	Isavuconazol, parenteral: 17.400 mg bis unter 20.600 mg	38.437,00
ZE26- 16626	6-008.gs	Isavuconazol, parenteral: 20.600 mg bis unter 27.000 mg	53.811,80
ZE26- 16627	6-008.gt	Isavuconazol, parenteral: 27.000 mg bis unter 33.400 mg	68.282,20
ZE26- 16628	6-008.gu	Isavuconazol, parenteral: 33.400 mg bis unter 39.800 mg	82.752,60

ZE26- 16629	6-008.gv	Isavuconazol, parenteral: 39.800 mg oder mehr	97.223,00
ZE26- 1671	6-008.h0	Isavuconazol, oral: 200 mg bis unter 400 mg	184,92
ZE26- 1672	6-008.h1	Isavuconazol, oral: 400 mg bis unter 600 mg	308,20
ZE26- 1673	6-008.h2	Isavuconazol, oral: 600 mg bis unter 800 mg	431,48
ZE26- 1674	6-008.h3	Isavuconazol, oral: 800 mg bis unter 1.000 mg	554,76
ZE26- 1675	6-008.h4	Isavuconazol, oral: 1.000 mg bis unter 1.400 mg	739,68
ZE26- 1676	6-008.h5	Isavuconazol, oral: 1.400 mg bis unter 1.800 mg	986,24
ZE26- 1677	6-008.h6	Isavuconazol, oral: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	1.232,80
ZE26- 1678	6-008.h7	Isavuconazol, oral: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	1.479,36
ZE26- 1679	6-008.h8	Isavuconazol, oral: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	1.725,92
ZE26- 16710	6-008.h9	Isavuconazol, oral: 3.000 mg bis unter 3.800 mg	2.095,76
ZE26- 16711	6-008.ha	Isavuconazol, oral: 3.800 mg bis unter 4.600 mg	2.588,88
ZE26- 16712	6-008.hb	Isavuconazol, oral: 4.600 mg bis unter 5.400 mg	3.082,00
ZE26- 16713	6-008.hc	Isavuconazol, oral: 5.400 mg bis unter 6.200 mg	3.575,12
ZE26- 16714	6-008.hd	Isavuconazol, oral: 6.200 mg bis unter 7.000 mg	4.068,24
ZE26- 16715	6-008.he	Isavuconazol, oral: 7.000 mg bis unter 8.600 mg	4.807,92
ZE26- 16716	6-008.hf	Isavuconazol, oral: 8.600 mg bis unter 10.200 mg	5.794,16
ZE26- 16717	6-008.hg	Isavuconazol, oral: 10.200 mg bis unter 11.800 mg	6.780,40
ZE26- 16718	6-008.hh	Isavuconazol, oral: 11.800 mg bis unter 13.400 mg	7.766,64
ZE26- 16719	6-008.hj	Isavuconazol, oral: 13.400 mg bis unter 15.000 mg	8.752,88
ZE26- 16720	6-008.hk	Isavuconazol, oral: 15.000 mg bis unter 18.200 mg	10.232,24
ZE26- 16721	6-008.hm	Isavuconazol, oral: 18.200 mg bis unter 21.400 mg	12.204,72
ZE26- 16722	6-008.hn	Isavuconazol, oral: 21.400 mg bis unter 24.600 mg	14.177,20
ZE26- 16723	6-008.hp	Isavuconazol, oral: 24.600 mg bis unter 27.800 mg	16.149,68
ZE26- 16724	6-008.hq	Isavuconazol, oral: 27.800 mg bis unter 31.000 mg	18.122,16
ZE26- 16725	6-008.hr	Isavuconazol, oral: 31.000 mg oder mehr	20.094,64
ZE26- 1691	6-009.e0	Liposomales Irinotecan, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	2.061,03
ZE26- 1692	6-009.e1	Liposomales Irinotecan, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	2.576,03
ZE26- 1693	6-009.e2	Liposomales Irinotecan, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg	3.091,23
ZE26- 1694	6-009.e3	Liposomales Irinotecan, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg	3.091,23
ZE26- 1695	6-009.e4	Liposomales Irinotecan, parenteral: 150 mg bis unter 175 mg	4.121,64
ZE26- 1696	6-009.e5	Liposomales Irinotecan, parenteral: 175 mg bis unter 200 mg	5.152,05
ZE26- 1697	6-009.e6	Liposomales Irinotecan, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	5.667,26
ZE26- 1698	6-009.e7	Liposomales Irinotecan, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	6.697,67
ZE26- 1699	6-009.e8	Liposomales Irinotecan, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	8.243,28
ZE26- 16910	6-009.e9	Liposomales Irinotecan, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	9.788,90
ZE26- 16911	6-009.ea	Liposomales Irinotecan, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	10.819,31
ZE26- 16912	6-009.eb	Liposomales Irinotecan, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	11.849,72
ZE26- 16913	6-009.ec	Liposomales Irinotecan, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	13.395,33
ZE26- 16914	6-009.ed	Liposomales Irinotecan, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	15.971,36
ZE26- 16915	6-009.ee	Liposomales Irinotecan, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	18.547,38
ZE26- 16916	6-009.ef	Liposomales Irinotecan, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	20.608,20
ZE26- 16917	6-009.eg	Liposomales Irinotecan, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	23.184,23

ZE26- 16918	6-009.eh	Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	26.790,66
ZE26- 16919	6-009.ej	Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	31.427,51
ZE26- 16920	6-009.ek	Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	36.579,56
ZE26- 16921	6-009.em	Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	41.216,40
ZE26- 16922	6-009.en	Liposomales Irinotecan, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	45.853,25
ZE26- 16923	6-009.ep	Liposomales Irinotecan, parenteral: 2.000 mg oder mehr	50.490,09
ZE26- 1701	6-002.90	Bevacizumab, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	404,00
ZE26- 1702	6-002.91	Bevacizumab, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	606,00
ZE26- 1703	6-002.92	Bevacizumab, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	808,00
ZE26- 1704	6-002.93	Bevacizumab, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	1.010,00
ZE26- 1705	6-002.94	Bevacizumab, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.212,00
ZE26- 1706	6-002.95	Bevacizumab, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	1.414,00
ZE26- 1707	6-002.96	Bevacizumab, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	1.616,00
ZE26- 1708	6-002.97	Bevacizumab, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	1.818,00
ZE26- 1709	6-002.98	Bevacizumab, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.121,00
ZE26- 17010	6-002.99	Bevacizumab, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	2.525,00
ZE26- 17011	6-002.9a	Bevacizumab, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	2.929,00
ZE26- 17012	6-002.9b	Bevacizumab, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.750 mg	3.333,00
ZE26- 17013	6-002.9c	Bevacizumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 1.950 mg	3.737,00
ZE26- 17014	6-002.9d	Bevacizumab, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	4.343,00
ZE26- 17015	6-002.9e	Bevacizumab, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	5.151,00
ZE26- 17016	6-002.9g	Bevacizumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.350 mg	6.161,00
ZE26- 17017	6-002.9h	Bevacizumab, parenteral: 3.350 mg bis unter 3.950 mg	7.373,00
ZE26- 17018	6-002.9j	Bevacizumab, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.550 mg	8.585,00
ZE26- 17019	6-002.9k	Bevacizumab, parenteral: 4.550 mg oder mehr	9.797,00
ZE26- 1711	6-003.j0	Clofarabin, parenteral: 10 mg bis unter 20 mg	747,47
ZE26- 1712	6-003.j1	Clofarabin, parenteral: 20 mg bis unter 30 mg	1.245,79
ZE26- 1713	6-003.j2	Clofarabin, parenteral: 30 mg bis unter 40 mg	1.744,10
ZE26- 1714	6-003.j3	Clofarabin, parenteral: 40 mg bis unter 50 mg	2.242,42
ZE26- 1715	6-003.j4	Clofarabin, parenteral: 50 mg bis unter 60 mg	2.740,73
ZE26- 1716	6-003.j5	Clofarabin, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg	3.239,05
ZE26- 1717	6-003.j6	Clofarabin, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg	3.737,36
ZE26- 1718	6-003.j7	Clofarabin, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg	4.484,84
ZE26- 1719	6-003.j8	Clofarabin, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	5.481,47
ZE26- 17110	6-003.j9	Clofarabin, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	6.478,10
ZE26- 17111	6-003.ja	Clofarabin, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	7.474,73
ZE26- 17112	6-003.jb	Clofarabin, parenteral: 160 mg bis unter 180 mg	8.471,36
ZE26- 17113	6-003.jc	Clofarabin, parenteral: 180 mg bis unter 200 mg	9.467,99
ZE26- 17114	6-003.jd	Clofarabin, parenteral: 200 mg bis unter 220 mg	10.464,62
ZE26- 17115	6-003.je	Clofarabin, parenteral: 220 mg bis unter 240 mg	11.461,25
ZE26- 17116	6-003.jf	Clofarabin, parenteral: 240 mg bis unter 260 mg	12.457,88
ZE26- 17117	6-003.jg	Clofarabin, parenteral: 260 mg bis unter 280 mg	13.454,51
ZE26- 17118	6-003.jh	Clofarabin, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	14.949,45
ZE26- 17119	6-003.jj	Clofarabin, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg	16.942,71
ZE26- 17120	6-003.jk	Clofarabin, parenteral: 360 mg bis unter 440 mg	19.932,60
ZE26- 17121	6-003.jm	Clofarabin, parenteral: 440 mg bis unter 520 mg	23.919,12
ZE26- 17122	6-003.jn	Clofarabin, parenteral: 520 mg bis unter 600 mg	27.905,64
ZE26- 17123	6-003.jp	Clofarabin, parenteral: 600 mg bis unter 760 mg	33.885,42
ZE26- 17124	6-003.jq	Clofarabin, parenteral: 760 mg bis unter 920 mg	41.858,46
ZE26- 17125	6-003.jr	Clofarabin, parenteral: 920 mg bis unter 1.080 mg	49.831,50
ZE26- 17126	6-003.js	Clofarabin, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	59.797,80
ZE26- 17127	6-003.jt	Clofarabin, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	71.757,36

ZE26- 17128	6-003.ju	Clofarabin, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	83.716,92
ZE26- 17129	6-003.jv	Clofarabin, parenteral: 1.800 mg oder mehr	95.676,48
ZE26- 1721	6-007.00	Posaconazol, oral, Suspension: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	206,13
ZE26- 1722	6-007.01	Posaconazol, oral, Suspension: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	206,13
ZE26- 1723	6-007.02	Posaconazol, oral, Suspension: 3.000 mg bis unter 4.200 mg	206,13
ZE26- 1724	6-007.03	Posaconazol, oral, Suspension: 4.200 mg bis unter 5.400 mg	412,26
ZE26- 1725	6-007.04	Posaconazol, oral, Suspension: 5.400 mg bis unter 6.600 mg	412,26
ZE26- 1726	6-007.05	Posaconazol, oral, Suspension: 6.600 mg bis unter 7.800 mg	412,26
ZE26- 1727	6-007.06	Posaconazol, oral, Suspension: 7.800 mg bis unter 9.000 mg	515,33
ZE26- 1728	6-007.07	Posaconazol, oral, Suspension: 9.000 mg bis unter 11.400 mg	618,39
ZE26- 1729	6-007.08	Posaconazol, oral, Suspension: 11.400 mg bis unter 13.800 mg	721,46
ZE26- 17210	6-007.09	Posaconazol, oral, Suspension: 13.800 mg bis unter 16.200 mg	845,13
ZE26- 17211	6-007.0a	Posaconazol, oral, Suspension: 16.200 mg bis unter 18.600 mg	968,81
ZE26- 17212	6-007.0b	Posaconazol, oral, Suspension: 18.600 mg bis unter 21.000 mg	1.092,49
ZE26- 17213	6-007.0c	Posaconazol, oral, Suspension: 21.000 mg bis unter 25.800 mg	1.257,39
ZE26- 17214	6-007.0d	Posaconazol, oral, Suspension: 25.800 mg bis unter 30.600 mg	1.504,75
ZE26- 17215	6-007.0e	Posaconazol, oral, Suspension: 30.600 mg bis unter 35.400 mg	1.731,49
ZE26- 17216	6-007.0f	Posaconazol, oral, Suspension: 35.400 mg bis unter 40.200 mg	1.958,24
ZE26- 17217	6-007.0g	Posaconazol, oral, Suspension: 40.200 mg bis unter 45.000 mg	2.205,59
ZE26- 17218	6-007.0h	Posaconazol, oral, Suspension: 45.000 mg bis unter 54.600 mg	2.556,01
ZE26- 17219	6-007.0j	Posaconazol, oral, Suspension: 54.600 mg bis unter 64.200 mg	3.030,11
ZE26- 17220	6-007.0k	Posaconazol, oral, Suspension: 64.200 mg bis unter 73.800 mg	3.504,21
ZE26- 17221	6-007.0m	Posaconazol, oral, Suspension: 73.800 mg bis unter 83.400 mg	3.978,31
ZE26- 17222	6-007.0n	Posaconazol, oral, Suspension: 83.400 mg bis unter 93.000 mg	4.431,80
ZE26- 17223	6-007.0p	Posaconazol, oral, Suspension: 93.000 mg oder mehr	4.905,89
ZE26- 1731	6-007.p0	Posaconazol, oral, Tabletten: 600 mg bis unter 900 mg	54,45
ZE26- 1732	6-007.p1	Posaconazol, oral, Tabletten: 900 mg bis unter 1.200 mg	76,23
ZE26- 1733	6-007.p2	Posaconazol, oral, Tabletten: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	98,01
ZE26- 1734	6-007.p3	Posaconazol, oral, Tabletten: 1.500 mg bis unter 2.100 mg	130,68
ZE26- 1735	6-007.p4	Posaconazol, oral, Tabletten: 2.100 mg bis unter 2.700 mg	174,24
ZE26- 1736	6-007.p5	Posaconazol, oral, Tabletten: 2.700 mg bis unter 3.300 mg	217,80
ZE26- 1737	6-007.p6	Posaconazol, oral, Tabletten: 3.300 mg bis unter 3.900 mg	261,36
ZE26- 1738	6-007.p7	Posaconazol, oral, Tabletten: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	304,92
ZE26- 1739	6-007.p8	Posaconazol, oral, Tabletten: 4.500 mg bis unter 5.700 mg	370,26
ZE26- 17310	6-007.p9	Posaconazol, oral, Tabletten: 5.700 mg bis unter 6.900 mg	457,38
ZE26- 17311	6-007.pa	Posaconazol, oral, Tabletten: 6.900 mg bis unter 8.100 mg	544,50

ZE26- 17312	6-007.pb	Posaconazol, oral, Tabletten: 8.100 mg bis unter 9.300 mg	631,62
ZE26- 17313	6-007.pc	Posaconazol, oral, Tabletten: 9.300 mg bis unter 10.500 mg	718,74
ZE26- 17314	6-007.pd	Posaconazol, oral, Tabletten: 10.500 mg bis unter 12.900 mg	849,42
ZE26- 17315	6-007.pe	Posaconazol, oral, Tabletten: 12.900 mg bis unter 15.300 mg	1.023,66
ZE26- 17316	6-007.pf	Posaconazol, oral, Tabletten: 15.300 mg bis unter 17.700 mg	1.197,90
ZE26- 17317	6-007.pg	Posaconazol, oral, Tabletten: 17.700 mg bis unter 20.100 mg	1.372,14
ZE26- 17318	6-007.ph	Posaconazol, oral, Tabletten: 20.100 mg bis unter 22.500 mg	1.546,38
ZE26- 17319	6-007.pj	Posaconazol, oral, Tabletten: 22.500 mg bis unter 27.300 mg	1.807,74
ZE26- 17320	6-007.pk	Posaconazol, oral, Tabletten: 27.300 mg bis unter 32.100 mg	2.156,22
ZE26- 17321	6-007.pm	Posaconazol, oral, Tabletten: 32.100 mg bis unter 36.900 mg	2.504,70
ZE26- 17322	6-007.pn	Posaconazol, oral, Tabletten: 36.900 mg bis unter 41.700 mg	2.853,18
ZE26- 17323	6-007.pp	Posaconazol, oral, Tabletten: 41.700 mg bis unter 46.500 mg	3.201,66
ZE26- 17324	6-007.pq	Posaconazol, oral, Tabletten: 46.500 mg oder mehr	3.550,14
ZE26- 1751	6-002.10	Filgrastim, parenteral: 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	18,59
ZE26- 1752	6-002.11	Filgrastim, parenteral: 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	29,75
ZE26- 1753	6-002.12	Filgrastim, parenteral: 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	40,91
ZE26- 1754	6-002.13	Filgrastim, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	55,78
ZE26- 1755	6-002.14	Filgrastim, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	74,38
ZE26- 1756	6-002.15	Filgrastim, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	92,97
ZE26- 1757	6-002.16	Filgrastim, parenteral: 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	111,56
ZE26- 1758	6-002.17	Filgrastim, parenteral: 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	130,16
ZE26- 1759	6-002.18	Filgrastim, parenteral: 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	148,75
ZE26- 17510	6-002.19	Filgrastim, parenteral: 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	167,34
ZE26- 17511	6-002.1a	Filgrastim, parenteral: 950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	185,94
ZE26- 17512	6-002.1b	Filgrastim, parenteral: 1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	213,83
ZE26- 17513	6-002.1c	Filgrastim, parenteral: 1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	251,01
ZE26- 17514	6-002.1d	Filgrastim, parenteral: 1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	288,20
ZE26- 17515	6-002.1e	Filgrastim, parenteral: 1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	325,39
ZE26- 17516	6-002.1f	Filgrastim, parenteral: 1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	362,58
ZE26- 17517	6-002.1g	Filgrastim, parenteral: 2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	399,77
ZE26- 17518	6-002.1h	Filgrastim, parenteral: 2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	436,95
ZE26- 17519	6-002.1j	Filgrastim, parenteral: 2.450 Mio. IE oder mehr	474,14
ZE26- 1761	6-002.20	Lenograstim, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	50,00
ZE26- 1762	6-002.21	Lenograstim, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	83,33
ZE26- 1764	6-002.23	Lenograstim, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	155,56
ZE26- 1771	6-002.70	Pegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg	107,10
ZE26- 1772	6-002.71	Pegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg	107,10
ZE26- 1773	6-002.72	Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	214,20
ZE26- 1774	6-002.73	Pegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg	321,30
ZE26- 1775	6-002.74	Pegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg	428,40
ZE26- 1776	6-002.75	Pegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg	535,50
ZE26- 1777	6-002.76	Pegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr	642,60
ZE26- 1801	6-005.00	Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg	278,91
ZE26- 1802	6-005.01	Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg	390,47
ZE26- 1803	6-005.02	Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg	502,03
ZE26- 1804	6-005.03	Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg	613,59
ZE26- 1805	6-005.04	Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg	780,94

ZE26- 1806	6-005.05	Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg	1.004,06
ZE26- 1807	6-005.06	Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg	1.227,19
ZE26- 1808	6-005.07	Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg	1.561,88
ZE26- 1809	6-005.08	Azacytidin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg	2.008,13
ZE26- 18010	6-005.09	Azacytidin, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.454,34
ZE26- 18011	6-005.0a	Azacytidin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.100 mg	2.900,63
ZE26- 18012	6-005.0b	Azacytidin, parenteral, 2.100 mg bis unter 2.400 mg	3.346,88
ZE26- 18013	6-005.0c	Azacytidin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.700 mg	3.793,13
ZE26- 18014	6-005.0d	Azacytidin, parenteral, 2.700 mg bis unter 3.000 mg	4.239,38
ZE26- 18015	6-005.0f	Azacytidin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	4.685,63
ZE26- 18016	6-005.0g	Azacytidin, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	5.131,88
ZE26- 18017	6-005.0h	Azacytidin, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	5.578,13
ZE26- 18018	6-005.0j	Azacytidin, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	6.247,50
ZE26- 18019	6-005.0k	Azacytidin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.100 mg	7.140,00
ZE26- 18020	6-005.0m	Azacytidin, parenteral: 5.100 mg bis unter 5.700 mg	8.032,50
ZE26- 18021	6-005.0n	Azacytidin, parenteral: 5.700 mg bis unter 6.300 mg	8.925,00
ZE26- 18022	6-005.0p	Azacytidin, parenteral: 6.300 mg oder mehr	9.653,88
ZE26- 1821	6-008.50	Vedolizumab, parenteral: 100 mg bis unter 200 mg	2.313,00
ZE26- 1822	6-008.51	Vedolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	2.313,00
ZE26- 1823	6-008.52	Vedolizumab, parenteral: 300 mg bis unter 600 mg	4.626,00
ZE26- 1824	6-008.53	Vedolizumab, parenteral: 600 mg bis unter 900 mg	6.939,00
ZE26- 1825	6-008.54	Vedolizumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	9.252,00
ZE26- 1826	6-008.55	Vedolizumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	11.565,00
ZE26- 1827	6-008.56	Vedolizumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	13.878,00
ZE26- 1828	6-008.57	Vedolizumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	16.191,00
ZE26- 1829	6-008.58	Vedolizumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	18.504,00
ZE26- 18210	6-008.59	Vedolizumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	20.817,00
ZE26- 18211	6-008.5a	Vedolizumab, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	23.130,00
ZE26- 18212	6-008.5b	Vedolizumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	25.443,00
ZE26- 18213	6-008.5c	Vedolizumab, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.900 mg	30.069,00
ZE26- 18214	6-008.5d	Vedolizumab, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	34.695,00
ZE26- 18215	6-008.5e	Vedolizumab, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.100 mg	39.321,00
ZE26- 18216	6-008.5f	Vedolizumab, parenteral: 5.100 mg bis unter 5.700 mg	43.947,00
ZE26- 18217	6-008.5g	Vedolizumab, parenteral: 5.700 mg oder mehr	48.573,00
ZE26- 1831	6-009.d0	Elotuzumab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	1.456,56
ZE26- 1832	6-009.d1	Elotuzumab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	2.184,84
ZE26- 1833	6-009.d2	Elotuzumab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	2.184,84
ZE26- 1834	6-009.d3	Elotuzumab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	2.548,98
ZE26- 1835	6-009.d4	Elotuzumab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	2.913,12
ZE26- 1836	6-009.d5	Elotuzumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	3.823,47
ZE26- 1837	6-009.d6	Elotuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.555,39
ZE26- 1838	6-009.d7	Elotuzumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	5.287,31
ZE26- 1839	6-009.d8	Elotuzumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	6.008,31
ZE26- 18310	6-009.d9	Elotuzumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	6.740,23
ZE26- 18311	6-009.da	Elotuzumab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.200 mg	7.832,65
ZE26- 18312	6-009.db	Elotuzumab, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.600 mg	9.285,57
ZE26- 18313	6-009.dc	Elotuzumab, parenteral: 2.600 mg bis unter 3.000 mg	10.749,41
ZE26- 18314	6-009.dd	Elotuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.400 mg	12.202,33
ZE26- 18315	6-009.de	Elotuzumab, parenteral: 3.400 mg bis unter 3.800 mg	13.655,25
ZE26- 18316	6-009.df	Elotuzumab, parenteral: 3.800 mg bis unter 4.600 mg	15.840,09
ZE26- 18317	6-009.dg	Elotuzumab, parenteral: 4.600 mg bis unter 5.400 mg	18.756,85
ZE26- 18318	6-009.dh	Elotuzumab, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.200 mg	21.673,61
ZE26- 18319	6-009.dj	Elotuzumab, parenteral: 6.200 mg bis unter 7.000 mg	24.579,45
ZE26- 18320	6-009.dk	Elotuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 7.800 mg	27.496,21
ZE26- 18321	6-009.dm	Elotuzumab, parenteral: 7.800 mg bis unter 9.400 mg	31.865,89
ZE26- 18322	6-009.dn	Elotuzumab, parenteral: 9.400 mg bis unter 11.000 mg	37.688,49
ZE26- 18323	6-009.dp	Elotuzumab, parenteral: 11.000 mg bis unter 12.600 mg	43.522,01

ZE26- 18324	6-009.dq	Elotuzumab, parenteral: 12.600 mg bis unter 14.200 mg	49.344,61
ZE26- 18325	6-009.dr	Elotuzumab, parenteral: 14.200 mg oder mehr	55.167,21
ZE26- 187A	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
ZE26- 188A	5-38a.70 oder 5-38a.80 oder 5-38a.c0 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	Einzelfall abrechnung
ZE26- 188B	5-38a.80 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	Einzelfall abrechnung
ZE26- 188C	5-38a.c0 in Verbindung mit OPS 5-38a.w0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	Einzelfall abrechnung
ZE26- 189H	5-38a.c1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	13.000,00
ZE26- 189I	5-38a.c2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	20.500,00
ZE26- 189J	5-38a.c3	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	23.500,00
ZE26- 189A	5-38a.7b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.500,00
ZE26- 189B	5-38a.7c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	21.000,00
ZE26- 189C	5-38a.7d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	24.000,00
ZE26- 189D	5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.500,00
ZE26- 189E	5-38a.8d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	21.100,00
ZE26- 189F	5-38a.8e	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	24.000,00
ZE26- 189G	5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	32.000,00
ZE26- 191	6-009.b*	Dinutuximab beta, parenteral, je Durchstechflasche (20 mg / 4,5 ml)	10.234,00
ZE26- 192	6-00a.b*	Midostaurin, oral, je Kapsel (25 mg)	138,12
ZE26- 193	6-00d.0	Onasemnogen abeparvovec, parenteral	1.648.150,00
ZE26- 194	6-005.p*	Ustekinumab, intravenös je Dsf. 130 mg	4.998,69
ZE26- 1946	6-005.p5	Ustekinumab, intravenös: 390 mg bis unter 520 mg	17.495,42
ZE26- 1954	6-005.q3	Ustekinumab, subkutan: 45 mg bis unter 90 mg	4.998,69
ZE26- 1961	6-004.50	Micafungin, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg	148,75
ZE26- 1962	6-004.51	Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	238,00
ZE26- 1963	6-004.52	Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	357,00
ZE26- 1964	6-004.53	Micafungin, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	476,00
ZE26- 1965	6-004.54	Micafungin, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	595,00
ZE26- 1966	6-004.55	Micafungin, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	714,00
ZE26- 1967	6-004.56	Micafungin, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	833,00
ZE26- 1968	6-004.57	Micafungin, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	952,00

ZE26- 1969	6-004.58	Micafungin, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	1.071,00
ZE26- 19610	6-004.59	Micafungin, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	1.249,00
ZE26- 19611	6-004.5a	Micafungin, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	1.487,00
ZE26- 19612	6-004.5b	Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	1.725,50
ZE26- 198	1-991.2	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Molekulargenetische Identifikation von krankheitsspezifischen Markern für die Bestimmung der Resttumorlast (Minimal Residual Diseases (MRD))	1.900,00
ZE26- 199	1-991.3	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Krankheitsspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)	356,00
ZE26- 2001	6-009.q0	Daratumumab, intravenös, 100 mg bis unter 200 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	860,00
ZE26- 2002	6-009.q1	Daratumumab, intravenös, 200 mg bis unter 300 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.290,00
ZE26- 2003	6-009.q2	Daratumumab, intravenös, 300 mg bis unter 400 mg	1.720,00
ZE26- 2004	6-009.q3	Daratumumab, intravenös, 400 mg bis unter 500 mg	2.150,00
ZE26- 2005	6-009.q4	Daratumumab, intravenös, 500 mg bis unter 600 mg	2.580,00
ZE26- 2006	6-009.q5	Daratumumab, intravenös, 600 mg bis unter 800 mg	3.010,00
ZE26- 2007	6-009.q6	Daratumumab, intravenös, 800 mg bis unter 1000 mg	3.870,00
ZE26- 2008	6-009.q7	Daratumumab, intravenös, 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.730,00
ZE26- 2009	6-009.q8	Daratumumab, intravenös, 1.200 mg bis unter 1.400 mg	5.590,00
ZE26- 20010	6-009.q9	Daratumumab, intravenös, 1.400 mg bis unter 1.800 mg	6.880,00
ZE26- 20011	6-009.qa	Daratumumab, intravenös, 1.800 mg bis unter 2.200 mg	8.600,00
ZE26- 20012	6-009.qb	Daratumumab, intravenös, 2.200 mg bis unter 2.600 mg	10.320,00
ZE26- 20013	6-009.qc	Daratumumab, intravenös, 2.600 mg bis unter 3.000 mg	12.040,00
ZE26- 2021	6-001.80	Aldesleukin, parenteral; 45 Mio. IE bis unter 65 Mio. IE	1.065,26
ZE26- 2022	6-001.81	Aldesleukin, parenteral; 65 Mio. IE bis unter 85 Mio. IE	1.477,62
ZE26- 2023	6-001.82	Aldesleukin, parenteral; 85 Mio. IE bis unter 105 Mio. IE	1.889,98
ZE26- 2024	6-001.83	Aldesleukin, parenteral; 105 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE	2.302,34
ZE26- 2025	6-001.84	Aldesleukin, parenteral; 125 Mio. IE bis unter 145 Mio. IE	2.714,70
ZE26- 2026	6-001.85	Aldesleukin, parenteral; 145 Mio. IE bis unter 165 Mio. IE	3.127,06
ZE26- 2027	6-001.86	Aldesleukin, parenteral; 165 Mio. IE bis unter 185 Mio. IE	3.539,42
ZE26- 2028	6-001.87	Aldesleukin, parenteral; 185 Mio. IE bis unter 205 Mio. IE	3.951,78
ZE26- 2029	6-001.88	Aldesleukin, parenteral; 205 Mio. IE bis unter 245 Mio. IE	4.501,60
ZE26- 20210	6-001.89	Aldesleukin, parenteral; 245 Mio. IE bis unter 285 Mio. IE	5.326,32
ZE26- 20211	6-001.8a	Aldesleukin, parenteral; 285 Mio. IE bis unter 325 Mio. IE	6.151,04
ZE26- 20212	6-001.8b	Aldesleukin, parenteral; 325 Mio. IE bis unter 365 Mio. IE	6.975,76
ZE26- 20213	6-001.8c	Aldesleukin, parenteral; 365 Mio. IE bis unter 405 Mio. IE	7.800,48
ZE26- 20214	6-001.8d	Aldesleukin, parenteral; 405 Mio. IE bis unter 445 Mio. IE	8.625,20
ZE26- 20215	6-001.8e	Aldesleukin, parenteral; 445 Mio. IE bis unter 485 Mio. IE	9.449,92
ZE26- 20216	6-001.8f	Aldesleukin, parenteral; 485 Mio. IE bis unter 525 Mio. IE	10.274,64
ZE26- 20217	6-001.8g	Aldesleukin, parenteral; 525 Mio. IE bis unter 565 Mio. IE	11.099,36
ZE26- 20218	6-001.8h	Aldesleukin, parenteral; 565 Mio. IE bis unter 625 Mio. IE	12.061,53
ZE26- 20219	6-001.8j	Aldesleukin, parenteral; 625 Mio. IE bis unter 685 Mio. IE	13.298,61
ZE26- 20220	6-001.8k	Aldesleukin, parenteral; 685 Mio. IE bis unter 745 Mio. IE	14.535,69
ZE26- 20221	6-001.8m	Aldesleukin, parenteral; 745 Mio. IE bis unter 805 Mio. IE	15.772,77
ZE26- 20222	6-001.8n	Aldesleukin, parenteral; 805 Mio. IE oder mehr	17.009,85
ZE26- 203	6-00b.7*	Durvalumab, parenteral je Dfl 120 mg / 2,4 ml	477,94
ZE26- 2031	6-00b.70	Durvalumab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	1.393,00
ZE26- 2032	6-00b.71	Durvalumab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	1.791,00
ZE26- 2033	6-00b.72	Durvalumab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	2.189,00
ZE26- 2034	6-00b.73	Durvalumab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	2.587,00
ZE26- 2035	6-00b.74	Durvalumab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	2.985,00
ZE26- 2036	6-00b.75	Durvalumab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	3.383,00

ZE26- 2037	6-00b.76	Durvalumab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	3.781,00
ZE26- 2038	6-00b.77	Durvalumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.250 mg	4.477,50
ZE26- 2039	6-00b.78	Durvalumab, parenteral: 1.250 mg bis unter 1.500 mg	5.472,50
ZE26- 20310	6-00b.79	Durvalumab, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.750 mg	6.467,50
ZE26- 20311	6-00b.7a	Durvalumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 2.000 mg	7.462,50
ZE26- 20312	6-00b.7b	Durvalumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.250 mg	8.457,50
ZE26- 20313	6-00b.7c	Durvalumab, parenteral: 2.250 mg bis unter 2.500 mg	9.452,50
ZE26- 20314	6-00b.7d	Durvalumab, parenteral: 2.500 mg bis unter 2.750 mg	10.447,50
ZE26- 20315	6-00b.7e	Durvalumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.000 mg	11.442,50
ZE26- 20316	6-00b.7f	Durvalumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.500 mg	12.935,00
ZE26- 20317	6-00b.7g	Durvalumab, parenteral: 3.500 mg bis unter 4.000 mg	14.925,00
ZE26- 20318	6-00b.7h	Durvalumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.500 mg	16.915,00
ZE26- 20319	6-00b.7j	Durvalumab, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.000 mg	18.905,00
ZE26- 20320	6-00b.7k	Durvalumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 5.500 mg	20.895,00
ZE26- 20321	6-00b.7m	Durvalumab, parenteral: 5.500 mg bis unter 6.000 mg	22.885,00
ZE26- 20322	6-00b.7n	Durvalumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.500 mg	26.865,00
ZE26- 20323	6-00b.7p	Durvalumab, parenteral: 7.500 mg bis unter 9.000 mg	32.835,00
ZE26- 20324	6-00b.7q	Durvalumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.500 mg	38.805,00
ZE26- 20325	6-00b.7r	Durvalumab, parenteral: 10.500 mg bis unter 12.000 mg	44.775,00
ZE26- 20326	6-00b.7s	Durvalumab, parenteral: 12.000 mg bis unter 13.500 mg	50.745,00
ZE26- 20327	6-00b.7t	Durvalumab, parenteral: 13.500 mg bis unter 15.000 mg	56.715,00
ZE26- 20328	6-00b.7u	Durvalumab, parenteral: 15.000 mg oder mehr	66.665,00
ZE26- 204	6-00b.a*	Applikation von Medikamenten, Liste 11: Gemtuzumab ozogamicin, parenteral je DFL 5 mg	8.032,50
ZE26- 2051	6-00c.c0	Polatuzumab vedotin, parenteral: 50 mg bis unter 60 mg	4.051,85
ZE26- 2052	6-00c.c1	Polatuzumab vedotin, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg	4.788,55
ZE26- 2053	6-00c.c2	Polatuzumab vedotin, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg	5.525,25
ZE26- 2054	6-00c.c3	Polatuzumab vedotin, parenteral: 80 mg bis unter 90 mg	6.261,95
ZE26- 2055	6-00c.c4	Polatuzumab vedotin, parenteral: 90 mg bis unter 100 mg	6.998,65
ZE26- 2056	6-00c.c5	Polatuzumab vedotin, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	8.103,70
ZE26- 2057	6-00c.c6	Polatuzumab vedotin, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	9.577,10
ZE26- 2058	6-00c.c7	Polatuzumab vedotin, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	11.050,50
ZE26- 2059	6-00c.c8	Polatuzumab vedotin, parenteral: 160 mg bis unter 180 mg	12.523,90
ZE26- 20510	6-00c.c9	Polatuzumab vedotin, parenteral: 180 mg bis unter 200 mg	13.997,30
ZE26- 20511	6-00c.ca	Polatuzumab vedotin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	16.575,75
ZE26- 20512	6-00c.cb	Polatuzumab vedotin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	20.259,25
ZE26- 20513	6-00c.cc	Polatuzumab vedotin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	23.942,75
ZE26- 20514	6-00c.cd	Polatuzumab vedotin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	27.626,25
ZE26- 20515	6-00c.ce	Polatuzumab vedotin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	31.309,75
ZE26- 20516	6-00c.cf	Polatuzumab vedotin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	34.993,25
ZE26- 20517	6-00c.cg	Polatuzumab vedotin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	40.518,50
ZE26- 20518	6-00c.ch	Polatuzumab vedotin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	47.885,50
ZE26- 20519	6-00c.cj	Polatuzumab vedotin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	55.252,50
ZE26- 20520	6-00c.ck	Polatuzumab vedotin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	62.619,50
ZE26- 20521	6-00c.cm	Polatuzumab vedotin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	69.986,50
ZE26- 20522	6-00c.cn	Polatuzumab vedotin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	81.037,00
ZE26- 20523	6-00c.cp	Polatuzumab vedotin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	95.771,00
ZE26- 20524	6-00c.cq	Polatuzumab vedotin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	110.505,00
ZE26- 20525	6-00c.cr	Polatuzumab vedotin, parenteral: 1.600 mg oder mehr	147.340,00
ZE26- 2061	6-003.f0	Natalizumab, parenteral; 300 mg bis unter 600 mg	2.255,40
ZE26- 2062	6-003.f1	Natalizumab, parenteral; 600 mg bis unter 900 mg	4.510,79
ZE26- 2063	6-003.f2	Natalizumab, parenteral; 900 mg oder mehr	6.766,19
ZE26- 2095	6-005.e4	Plerixafor, parenteral; 20,0 mg bis unter 25,0 mg	7.315,20
ZE26- 2099	6-005.e8	Plerixafor, parenteral; 40,0 mg bis unter 45,0 mg	13.817,60

ZE26- 20910	6-005.e9	Plerixafor, parenteral; 45,0 mg bis unter 50,0 mg	15.443,20
ZE26- 2101	6-003.h0	Eculizumab, parenteral; 300 mg bis unter 600 mg	8.120,87
ZE26- 2102	6-003.h1	Eculizumab, parenteral; 600 mg bis unter 900 mg	13.534,78
ZE26- 2103	6-003.h2	Eculizumab, parenteral; 900 mg bis unter 1.200 mg	18.948,69
ZE26- 2104	6-003.h3	Eculizumab, parenteral; 1.200 mg bis unter 1.500 mg	24.362,60
ZE26- 2105	6-003.h4	Eculizumab, parenteral; 1.500 mg bis unter 1.800 mg	29.776,51
ZE26- 2106	6-003.h5	Eculizumab, parenteral; 1.800 mg bis unter 2.100 mg	35.190,42
ZE26- 2107	6-003.h6	Eculizumab, parenteral; 2.100 mg bis unter 2.400 mg	40.604,33
ZE26- 2108	6-003.h7	Eculizumab, parenteral; 2.400 mg bis unter 2.700 mg	46.018,24
ZE26- 2109	6-003.h8	Eculizumab, parenteral; 2.700 mg bis unter 3.000 mg	51.432,15
ZE26- 21010	6-003.h9	Eculizumab, parenteral; 3.000 mg bis unter 3.300 mg	56.846,06
ZE26- 21011	6-003.ha	Eculizumab, parenteral; 3.300 mg bis unter 3.600 mg	62.259,97
ZE26- 21012	6-003.hb	Eculizumab, parenteral; 3.600 mg bis unter 3.900 mg	67.673,88
ZE26- 21013	6-003.hc	Eculizumab, parenteral; 3.900 mg bis unter 4.200 mg	73.087,79
ZE26- 21014	6-003.hd	Eculizumab, parenteral; 4.200 mg bis unter 4.500 mg	78.501,70
ZE26- 21015	6-003.he	Eculizumab, parenteral; 4.500 mg bis unter 4.800 mg	83.915,61
ZE26- 21016	6-003.hf	Eculizumab, parenteral; 4.800 mg bis unter 5.100 mg	89.329,52
ZE26- 21017	6-003.hg	Eculizumab, parenteral; 5.100 mg bis unter 5.400 mg	94.743,43
ZE26- 21018	6-003.hh	Eculizumab, parenteral; 5.400 mg bis unter 5.700 mg	100.157,34
ZE26- 21019	6-003.hj	Eculizumab, parenteral; 5.700 mg bis unter 6.000 mg	105.571,25
ZE26- 21020	6-003.hm	Eculizumab, parenteral; 6.000 mg bis unter 6.600 mg	113.692,11
ZE26- 21021	6-003.hn	Eculizumab, parenteral; 6.600 mg bis unter 7.200 mg	124.519,93
ZE26- 2111	6-005.m0	Tocilizumab, intravenös; 80 mg bis unter 200 mg	358,40
ZE26- 2112	6-005.m1	Tocilizumab, intravenös; 200 mg bis unter 320 mg	665,60
ZE26- 2113	6-005.m2	Tocilizumab, intravenös; 320 mg bis unter 480 mg	1.024,00
ZE26- 2114	6-005.m3	Tocilizumab, intravenös; 480 mg bis unter 640 mg	1.433,60
ZE26- 2115	6-005.m4	Tocilizumab, intravenös; 640 mg bis unter 800 mg	1.843,20
ZE26- 2116	6-005.m5	Tocilizumab, intravenös; 800 mg bis unter 960 mg	2.252,80
ZE26- 2117	6-005.m6	Tocilizumab, intravenös; 960 mg bis unter 1.120 mg	2.662,40
ZE26- 2118	6-005.m7	Tocilizumab, intravenös; 1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.072,00
ZE26- 2119	6-005.m8	Tocilizumab, intravenös; 1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.481,60
ZE26- 21110	6-005.m9	Tocilizumab, intravenös; 1.440 mg bis unter 1.600 mg	3.891,20
ZE26- 21111	6-005.ma	Tocilizumab, intravenös; 1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.300,80
ZE26- 21112	6-005.mb	Tocilizumab, intravenös; 1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.710,40
ZE26- 21113	6-005.mc	Tocilizumab, intravenös; 1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.120,00
ZE26- 21114	6-005.me	Tocilizumab, intravenös; 2.080 mg bis unter 2.400 mg	5.734,40
ZE26- 21115	6-005.mf	Tocilizumab, intravenös; 2.400 mg bis unter 2.720 mg	6.553,60
ZE26- 21116	6-005.mg	Tocilizumab, intravenös; 2.720 mg bis unter 3.040 mg	7.372,80
ZE26- 21117	6-005.mh	Tocilizumab, intravenös; 3.040 mg bis unter 3.360 mg	8.192,00
ZE26- 21118	6-005.mj	Tocilizumab, intravenös; 3.360 mg bis unter 3.680 mg	9.011,20
ZE26- 21119	6-005.mk	Tocilizumab, intravenös; 3.680 mg bis unter 4.000 mg	9.830,40
ZE26- 21120	6-005.mn	Tocilizumab, intravenös; 4.000 mg bis unter 4.640 mg	11.059,20
ZE26- 21121	6-005.mp	Tocilizumab, intravenös; 4.640 mg bis unter 5.280 mg	12.697,60
ZE26- 21122	6-005.mq	Tocilizumab, intravenös; 5.280 mg bis unter 5.920 mg	14.336,00
ZE26- 21123	6-005.mr	Tocilizumab, intravenös; 5.920 mg bis unter 6.560 mg	15.974,40
ZE26- 21124	6-005.ms	Tocilizumab, intravenös; 6.560 mg bis unter 7.200 mg	17.612,80
ZE26- 21125	6-005.mt	Tocilizumab, intravenös; 7.200 mg bis unter 7.840 mg	19.251,20
ZE26- 21126	6-005.mu	Tocilizumab, intravenös; 7.840 mg bis unter 8.480 mg	20.889,60
ZE26- 21127	6-005.mv	Tocilizumab, intravenös; 8.480 mg oder mehr	23.040,00
ZE26- 212	6-008.f	Idarucizumab, parenteral; je Durchstechflasche (2,5 g/ 50 ml)	1.487,50
ZE26- 213	6-00c.0	Andexanet alfa, parenteral; je Durchstechflasche (200 g)	2.201,50
ZE26- 214	6-00b.c*	Letermovir, oral; je Tablette (240 mg)	174,47
ZE26- 215	6-00b.d*	Letermovir, parenteral; je Durchstechflasche (240 mg)	174,47
ZE26- 216	6-00a.2*	Avelumab, parenteral; je Durchstechflasche (200 mg)	775,09
ZE26- 217	6-00c.1*	Apalutamid, oral; je Tablette (60 mg)	24,04
ZE26- 218	6-00c.3*	Cemiplimab, parenteral; je Durchstechflasche (350 mg)	4.144,57

ZE26- 219A	8-810.67	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 200 kIE bis unter 300 kIE	4.427,35
ZE26- 219B	8-810.68	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 300 kIE bis unter 400 kIE	6.198,29
ZE26- 219C	8-810.69	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 400 kIE bis unter 500 kIE	7.969,23
ZE26- 219D	8-810.6a	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 500 kIE bis unter 1.000 kIE	13.282,05
ZE26- 219E	8-810.6b	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.000 kIE bis unter 1.500 kIE	22.136,75
ZE26- 219F	8-810.6c	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.500 kIE bis unter 2.000 kIE	30.991,45
ZE26- 219G	8-810.6d	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.000 kIE bis unter 2.500 kIE	39.846,15
ZE26- 219H	8-810.6e	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.500 kIE bis unter 3.000 kIE	48.700,85
ZE26- 219I	8-810.6f	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 3.000 kIE bis unter 4.000 kIE	61.982,90
ZE26- 219J	8-810.6g	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 4.000 kIE bis unter 5.000 kIE	79.692,30
ZE26- 219K	8-810.6h	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 5.000 kIE bis unter 6.000 kIE	97.401,70
ZE26- 219L	8-810.6j	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 6.000 kIE bis unter 7.000 kIE	115.111,10
ZE26- 219M	8-810.6k	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 7.000 kIE bis unter 8.000 kIE	132.820,50
ZE26- 219N	8-810.6m	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 8.000 kIE bis unter 9.000 kIE	150.529,90
ZE26- 219O	8-810.6n	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 9.000 kIE bis unter 10.000 kIE	168.239,30
ZE26- 219P	8-810.6p	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 10.000 kIE bis unter 15.000 kIE	221.367,50
ZE26- 219Q	8-810.6q	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 15.000 kIE bis unter 20.000 kIE	309.914,50
ZE26- 219R	8-810.6r	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 20.000 kIE bis unter 25.000 kIE	398.461,50
ZE26- 219S	8-810.6s	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 25.000 kIE bis unter 30.000 kIE	487.008,50
ZE26- 219T	8-810.6u	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 30.000 kIE bis unter 40.000 kIE	619.829,00
ZE26- 219U	8-810.6v	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 40.000 kIE bis unter 50.000 kIE	796.923,00
ZE26- 219V	8-810.6w	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 50.000 kIE bis unter 70.000 kIE	1.062.564,00
ZE26- 219W	8-810.6z	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 70.000 kIE oder mehr	1.416.752,00
ZE26- 220		Mehraufwand bei der Behandlung während des stationären Aufenthalts, in dem die CAR-T-Zellen appliziert werden.	5.500,00
ZE26- 223	6-00a.8*	Inotuzumab ozogamicin, parenteral; je mg	11.305,00
ZE26- 224	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (100mg/5ml)	303,68
ZE26- 2240	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (500mg/5ml)	1.518,40
ZE26- 229	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral; je Durchstechflasche (20 mg)	6.128,50
ZE26- 230	6-00m.9	Nirsevimab, parenteral	416,50
ZE26- 23123	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (300mg)	5.046,22
ZE26- 23124	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (1100mg)	18.502,81
ZE26- 232	6-00d.8*	Darolutamid, oral, Filmtabl. (300mg)	32,80
ZE26- 233	6-00d.g*	Mogamulizumab, parenteral, je Dfl. (20mg/5ml)	1.309,00
ZE26- 234	6-00e.a*	Dostarlimab, parenteral, je Dsf. (500mg)	2.814,23

ZE26- 23521	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (20mg)	549,74
ZE26- 23522	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (30mg)	824,61
ZE26- 236	6-00f.8*	Sacituzumab govitecan, parenteral, je Dsf. (200mg)	1.162,63
ZE26- 237	6-00f.f*	Tafasitamab, parenteral, je DFL (200mg)	605,37
ZE26- 238	6-00f.j*	Trastuzumab deruxtecan, parenteral, je Dfl. (100mg)	1.434,05
ZE26- 23917	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 2,5mg	1.187,03
ZE26- 23918	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 10 mg	4.748,12
ZE26- 240	6-00k.7	Tebentafusp, parenteral, je Dfl. (0,1mg)	11.900,00
ZE26- 2411	6-008.n0	Gabe von Nivolumab, intravenös: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	361,49
ZE26- 2412	6-008.n1	Gabe von Nivolumab, intravenös: 40 mg bis unter 80 mg	722,97
ZE26- 2413	6-008.n2	Gabe von Nivolumab, intravenös: 80 mg bis unter 120 mg	1.204,95
ZE26- 2414	6-008.n3	Gabe von Nivolumab, intravenös: 120 mg bis unter 160 mg	1.686,93
ZE26- 2415	6-008.n4	Gabe von Nivolumab, intravenös: 160 mg bis unter 200 mg	2.168,91
ZE26- 2416	6-008.n5	Gabe von Nivolumab, intravenös: 200 mg bis unter 240 mg	2.650,89
ZE26- 2417	6-008.n6	Gabe von Nivolumab, intravenös: 240 mg bis unter 280 mg	3.132,87
ZE26- 2418	6-008.n7	Gabe von Nivolumab, intravenös: 280 mg bis unter 320 mg	3.614,85
ZE26- 2419	6-008.n8	Gabe von Nivolumab, intravenös: 320 mg bis unter 400 mg	4.337,82
ZE26- 24110	6-008.n9	Gabe von Nivolumab, intravenös: 400 mg bis unter 480 mg	5.301,78
ZE26- 24111	6-008.na	Gabe von Nivolumab, intravenös: 480 mg bis unter 560 mg	6.265,74
ZE26- 24112	6-008.nb	Gabe von Nivolumab, intravenös: 560 mg bis unter 640 mg	7.229,70
ZE26- 24113	6-008.nc	Gabe von Nivolumab, intravenös: 640 mg bis unter 720 mg	8.193,66
ZE26- 24114	6-008.nd	Gabe von Nivolumab, intravenös: 720 mg bis unter 800 mg	9.157,62
ZE26- 24115	6-008.ne	Gabe von Nivolumab, intravenös: 800 mg bis unter 960 mg	10.603,56
ZE26- 24116	6-008.nf	Gabe von Nivolumab, intravenös: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.531,48
ZE26- 24117	6-008.ng	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.459,40
ZE26- 24118	6-008.nh	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.387,32
ZE26- 24119	6-008.nj	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.279,20
ZE26- 24120	6-008.nk	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.135,04
ZE26- 24121	6-008.nm	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.990,88
ZE26- 24122	6-008.nn	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.846,72
ZE26- 24123	6-008.np	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	36.630,48
ZE26- 24124	6-008.nq	Gabe von Nivolumab, intravenös: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	44.342,16
ZE26- 24125	6-008.nr	Gabe von Nivolumab, intravenös: 4.000 mg oder mehr	52.053,84
ZE26- 2109	6-003.h8	Eculizumab, parenteral; 2.700 mg bis unter 3.000 mg	51.432,15
ZE26- 21010	6-003.h9	Eculizumab, parenteral; 3.000 mg bis unter 3.300 mg	56.846,06
ZE26- 21011	6-003.ha	Eculizumab, parenteral; 3.300 mg bis unter 3.600 mg	62.259,97
ZE26- 21012	6-003.hb	Eculizumab, parenteral; 3.600 mg bis unter 3.900 mg	67.673,88
ZE26- 21013	6-003.hc	Eculizumab, parenteral; 3.900 mg bis unter 4.200 mg	73.087,79
ZE26- 21014	6-003.hd	Eculizumab, parenteral; 4.200 mg bis unter 4.500 mg	78.501,70
ZE26- 21015	6-003.he	Eculizumab, parenteral; 4.500 mg bis unter 4.800 mg	83.915,61
ZE26- 21016	6-003.hf	Eculizumab, parenteral; 4.800 mg bis unter 5.100 mg	89.329,52
ZE26- 21017	6-003.hg	Eculizumab, parenteral; 5.100 mg bis unter 5.400 mg	94.743,43
ZE26- 21018	6-003.hh	Eculizumab, parenteral; 5.400 mg bis unter 5.700 mg	100.157,34
ZE26- 21019	6-003.hj	Eculizumab, parenteral; 5.700 mg bis unter 6.000 mg	105.571,25
ZE26- 21020	6-003.hm	Eculizumab, parenteral; 6.000 mg bis unter 6.600 mg	113.692,11
ZE26- 21021	6-003.hn	Eculizumab, parenteral; 6.600 mg bis unter 7.200 mg	124.519,93
ZE26- 2111	6-005.m0	Tocilizumab, intravenös; 80 mg bis unter 200 mg	358,40

ZE26- 2112	6-005.m1	Tocilizumab, intravenös; 200 mg bis unter 320 mg	665,60
ZE26- 2113	6-005.m2	Tocilizumab, intravenös; 320 mg bis unter 480 mg	1.024,00
ZE26- 2114	6-005.m3	Tocilizumab, intravenös; 480 mg bis unter 640 mg	1.433,60
ZE26- 2115	6-005.m4	Tocilizumab, intravenös; 640 mg bis unter 800 mg	1.843,20
ZE26- 2116	6-005.m5	Tocilizumab, intravenös; 800 mg bis unter 960 mg	2.252,80
ZE26- 2117	6-005.m6	Tocilizumab, intravenös; 960 mg bis unter 1.120 mg	2.662,40
ZE26- 2118	6-005.m7	Tocilizumab, intravenös; 1.120 mg bis unter 1.280 mg	3.072,00
ZE26- 2119	6-005.m8	Tocilizumab, intravenös; 1.280 mg bis unter 1.440 mg	3.481,60
ZE26- 21110	6-005.m9	Tocilizumab, intravenös; 1.440 mg bis unter 1.600 mg	3.891,20
ZE26- 21111	6-005.ma	Tocilizumab, intravenös; 1.600 mg bis unter 1.760 mg	4.300,80
ZE26- 21112	6-005.mb	Tocilizumab, intravenös; 1.760 mg bis unter 1.920 mg	4.710,40
ZE26- 21113	6-005.mc	Tocilizumab, intravenös; 1.920 mg bis unter 2.080 mg	5.120,00
ZE26- 21114	6-005.me	Tocilizumab, intravenös; 2.080 mg bis unter 2.400 mg	5.734,40
ZE26- 21115	6-005.mf	Tocilizumab, intravenös; 2.400 mg bis unter 2.720 mg	6.553,60
ZE26- 21116	6-005.mg	Tocilizumab, intravenös; 2.720 mg bis unter 3.040 mg	7.372,80
ZE26- 21117	6-005.mh	Tocilizumab, intravenös; 3.040 mg bis unter 3.360 mg	8.192,00
ZE26- 21118	6-005.mj	Tocilizumab, intravenös; 3.360 mg bis unter 3.680 mg	9.011,20
ZE26- 21119	6-005.mk	Tocilizumab, intravenös; 3.680 mg bis unter 4.000 mg	9.830,40
ZE26- 21120	6-005.mn	Tocilizumab, intravenös; 4.000 mg bis unter 4.640 mg	11.059,20
ZE26- 21121	6-005.mp	Tocilizumab, intravenös; 4.640 mg bis unter 5.280 mg	12.697,60
ZE26- 21122	6-005.mq	Tocilizumab, intravenös; 5.280 mg bis unter 5.920 mg	14.336,00
ZE26- 21123	6-005.mr	Tocilizumab, intravenös; 5.920 mg bis unter 6.560 mg	15.974,40
ZE26- 21124	6-005.ms	Tocilizumab, intravenös; 6.560 mg bis unter 7.200 mg	17.612,80
ZE26- 21125	6-005.mt	Tocilizumab, intravenös; 7.200 mg bis unter 7.840 mg	19.251,20
ZE26- 21126	6-005.mu	Tocilizumab, intravenös; 7.840 mg bis unter 8.480 mg	20.889,60
ZE26- 21127	6-005.mv	Tocilizumab, intravenös; 8.480 mg oder mehr	23.040,00
ZE26- 212	6-008.f	Idarucizumab, parenteral; je Durchstechflasche (2,5 g/ 50 ml)	1.487,50
ZE26- 213	6-00c.0	Andexanet alfa, parenteral; je Durchstechflasche (200 g)	2.201,50
ZE26- 214	6-00b.c*	Letermovir, oral; je Tablette (240 mg)	174,47
ZE26- 215	6-00b.d*	Letermovir, parenteral; je Durchstechflasche (240 mg)	174,47
ZE26- 216	6-00a.2*	Avelumab, parenteral; je Durchstechflasche (200 mg)	775,09
ZE26- 217	6-00c.1*	Apalutamid, oral; je Tablette (60 mg)	24,04
ZE26- 218	6-00c.3*	Cemiplimab, parenteral; je Durchstechflasche (350 mg)	4.144,57
ZE26- 219A	8-810.67	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 200 kIE bis unter 300 kIE	4.427,35
ZE26- 219B	8-810.68	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 300 kIE bis unter 400 kIE	6.198,29
ZE26- 219C	8-810.69	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 400 kIE bis unter 500 kIE	7.969,23
ZE26- 219D	8-810.6a	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 500 kIE bis unter 1.000 kIE	13.282,05
ZE26- 219E	8-810.6b	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.000 kIE bis unter 1.500 kIE	22.136,75
ZE26- 219F	8-810.6c	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.500 kIE bis unter 2.000 kIE	30.991,45
ZE26- 219G	8-810.6d	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.000 kIE bis unter 2.500 kIE	39.846,15
ZE26- 219H	8-810.6e	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.500 kIE bis unter 3.000 kIE	48.700,85
ZE26- 219I	8-810.6f	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 3.000 kIE bis unter 4.000 kIE	61.982,90
ZE26- 219J	8-810.6g	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 4.000 kIE bis unter 5.000 kIE	79.692,30
ZE26- 219K	8-810.6h	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 5.000 kIE bis unter 6.000 kIE	97.401,70
ZE26- 219L	8-810.6j	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 6.000 kIE bis unter 7.000 kIE	115.111,10

ZE26- 219M	8-810.6k	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 7.000 kIE bis unter 8.000 kIE	132.820,50
ZE26- 219N	8-810.6m	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 8.000 kIE bis unter 9.000 kIE	150.529,90
ZE26- 219O	8-810.6n	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 9.000 kIE bis unter 10.000 kIE	168.239,30
ZE26- 219P	8-810.6p	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 10.000 kIE bis unter 15.000 kIE	221.367,50
ZE26- 219Q	8-810.6q	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 15.000 kIE bis unter 20.000 kIE	309.914,50
ZE26- 219R	8-810.6r	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 20.000 kIE bis unter 25.000 kIE	398.461,50
ZE26- 219S	8-810.6s	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 25.000 kIE bis unter 30.000 kIE	487.008,50
ZE26- 219T	8-810.6u	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 30.000 kIE bis unter 40.000 kIE	619.829,00
ZE26- 219U	8-810.6v	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 40.000 kIE bis unter 50.000 kIE	796.923,00
ZE26- 219V	8-810.6w	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 50.000 kIE bis unter 70.000 kIE	1.062.564,00
ZE26- 219W	8-810.6z	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 70.000 kIE oder mehr	1.416.752,00
ZE26- 220		Mehraufwand bei der Behandlung während des stationären Aufenthalts, in dem die CAR-T-Zellen appliziert werden.	5.500,00
ZE26- 223	6-00a.8*	Inotuzumab ozogamicin, parenteral; je mg	11.305,00
ZE26- 224	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (100mg/5ml)	303,68
ZE26- 2240	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (500mg/5ml)	1.518,40
ZE26- 229	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral; je Durchstechflasche (20 mg)	6.128,50
ZE26- 230	6-00m.9	Nirsevimab, parenteral	416,50
ZE26- 23123	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (300mg)	5.046,22
ZE26- 23124	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (1100mg)	18.502,81
ZE26- 232	6-00d.8*	Darolutamid, oral, Filmtabl. (300mg)	32,80
ZE26- 233	6-00d.g*	Mogamulizumab, parenteral, je Dfl. (20mg/5ml)	1.309,00
ZE26- 234	6-00e.a*	Dostarlimab, parenteral, je Dsf. (500mg)	2.814,23
ZE26- 23521	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (20mg)	549,74
ZE26- 23522	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (30mg)	824,61
ZE26- 236	6-00f.8*	Sacituzumab govitecan, parenteral, je Dsf. (200mg)	1.162,63
ZE26- 237	6-00f.f*	Tafasitamab, parenteral, je DFL (200mg)	605,37
ZE26- 238	6-00f.j*	Trastuzumab deruxtecan, parenteral, je Dfl. (100mg)	1.434,05
ZE26- 23917	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 2,5mg	1.187,03
ZE26- 23918	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 10 mg	4.748,12
ZE26- 240	6-00k.7	Tebentafusp, parenteral, je Dfl. (0,1mg)	11.900,00
ZE26- 2411	6-008.n0	"Gabe von Nivolumab, intravenös: 20 mg bis unter 40 mg	
Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben"	361,49		
ZE26- 2412	6-008.n1	Gabe von Nivolumab, intravenös: 40 mg bis unter 80 mg	722,97
ZE26- 2413	6-008.n2	Gabe von Nivolumab, intravenös: 80 mg bis unter 120 mg	1.204,95
ZE26- 2414	6-008.n3	Gabe von Nivolumab, intravenös: 120 mg bis unter 160 mg	1.686,93
ZE26- 2415	6-008.n4	Gabe von Nivolumab, intravenös: 160 mg bis unter 200 mg	2.168,91
ZE26- 2416	6-008.n5	Gabe von Nivolumab, intravenös: 200 mg bis unter 240 mg	2.650,89
ZE26- 2417	6-008.n6	Gabe von Nivolumab, intravenös: 240 mg bis unter 280 mg	3.132,87
ZE26- 2418	6-008.n7	Gabe von Nivolumab, intravenös: 280 mg bis unter 320 mg	3.614,85
ZE26- 2419	6-008.n8	Gabe von Nivolumab, intravenös: 320 mg bis unter 400 mg	4.337,82

ZE26- 24110	6-008.n9	Gabe von Nivolumab, intravenös: 400 mg bis unter 480 mg	5.301,78
ZE26- 24111	6-008.na	Gabe von Nivolumab, intravenös: 480 mg bis unter 560 mg	6.265,74
ZE26- 24112	6-008.nb	Gabe von Nivolumab, intravenös: 560 mg bis unter 640 mg	7.229,70
ZE26- 24113	6-008.nc	Gabe von Nivolumab, intravenös: 640 mg bis unter 720 mg	8.193,66
ZE26- 24114	6-008.nd	Gabe von Nivolumab, intravenös: 720 mg bis unter 800 mg	9.157,62
ZE26- 24115	6-008.ne	Gabe von Nivolumab, intravenös: 800 mg bis unter 960 mg	10.603,56
ZE26- 24116	6-008.nf	Gabe von Nivolumab, intravenös: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.531,48
ZE26- 24117	6-008.ng	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.459,40
ZE26- 24118	6-008.nh	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.387,32
ZE26- 24119	6-008.nj	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.279,20
ZE26- 24120	6-008.nk	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.135,04
ZE26- 24121	6-008.nm	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.990,88
ZE26- 24122	6-008.nn	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.846,72
ZE26- 24123	6-008.np	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	36.630,48
ZE26- 24124	6-008.nq	Gabe von Nivolumab, intravenös: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	44.342,16
ZE26- 24125	6-008.nr	Gabe von Nivolumab, intravenös: 4.000 mg oder mehr	52.053,84
ZE26- 21127	6-005.mv	Tocilizumab, intravenös; 8.480 mg oder mehr	23.040,00
ZE26- 212	6-008.f	Idarucizumab, parenteral; je Durchstechflasche (2,5 g/ 50 ml)	1.487,50
ZE26- 213	6-00c.0	Andexanet alfa, parenteral; je Durchstechflasche (200 g)	2.201,50
ZE26- 214	6-00b.c*	Letemovir, oral; je Tablette (240 mg)	174,47
ZE26- 215	6-00b.d*	Letemovir, parenteral; je Durchstechflasche (240 mg)	174,47
ZE26- 216	6-00a.2*	Avelumab, parenteral; je Durchstechflasche (200 mg)	775,09
ZE26- 217	6-00c.1*	Apalutamid, oral; je Tablette (60 mg)	24,04
ZE26- 218	6-00c.3*	Cemiplimab, parenteral; je Durchstechflasche (350 mg)	4.144,57
ZE26- 219A	8-810.67	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 200 kIE bis unter 300 kIE	4.427,35
ZE26- 219B	8-810.68	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 300 kIE bis unter 400 kIE	6.198,29
ZE26- 219C	8-810.69	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 400 kIE bis unter 500 kIE	7.969,23
ZE26- 219D	8-810.6a	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 500 kIE bis unter 1.000 kIE	13.282,05
ZE26- 219E	8-810.6b	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.000 kIE bis unter 1.500 kIE	22.136,75
ZE26- 219F	8-810.6c	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 1.500 kIE bis unter 2.000 kIE	30.991,45
ZE26- 219G	8-810.6d	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.000 kIE bis unter 2.500 kIE	39.846,15
ZE26- 219H	8-810.6e	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 2.500 kIE bis unter 3.000 kIE	48.700,85
ZE26- 219I	8-810.6f	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 3.000 kIE bis unter 4.000 kIE	61.982,90
ZE26- 219J	8-810.6g	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 4.000 kIE bis unter 5.000 kIE	79.692,30
ZE26- 219K	8-810.6h	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 5.000 kIE bis unter 6.000 kIE	97.401,70
ZE26- 219L	8-810.6j	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 6.000 kIE bis unter 7.000 kIE	115.111,10

ZE26- 219M	8-810.6k	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 7.000 kIE bis unter 8.000 kIE	132.820,50
ZE26- 219N	8-810.6m	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 8.000 kIE bis unter 9.000 kIE	150.529,90
ZE26- 219O	8-810.6n	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 9.000 kIE bis unter 10.000 kIE	168.239,30
ZE26- 219P	8-810.6p	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 10.000 kIE bis unter 15.000 kIE	221.367,50
ZE26- 219Q	8-810.6q	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 15.000 kIE bis unter 20.000 kIE	309.914,50
ZE26- 219R	8-810.6r	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 20.000 kIE bis unter 25.000 kIE	398.461,50
ZE26- 219S	8-810.6s	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 25.000 kIE bis unter 30.000 kIE	487.008,50
ZE26- 219T	8-810.6u	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 30.000 kIE bis unter 40.000 kIE	619.829,00
ZE26- 219U	8-810.6v	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 40.000 kIE bis unter 50.000 kIE	796.923,00
ZE26- 219V	8-810.6w	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 50.000 kIE bis unter 70.000 kIE	1.062.564,00
ZE26- 219W	8-810.6z	Rekombinanter aktivierter Faktor VII: 70.000 kIE oder mehr	1.416.752,00
ZE26- 220		Mehraufwand bei der Behandlung während des stationären Aufenthalts, in dem die CAR-T-Zellen appliziert werden.	5.500,00
ZE26- 223	6-00a.8*	Inotuzumab ozogamicin, parenteral; je mg	11.305,00
ZE26- 224	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (100mg/5ml)	303,68
ZE26- 2240	6-00e.n	Isatuximab, parenteral je Dsf. (500mg/5ml)	1.518,40
ZE26- 229	6-00b.6	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin, parenteral; je Durchstechflasche (20 mg)	6.128,50
ZE26- 230	6-00m.9	Nirsevimab, parenteral	416,50
ZE26- 23123	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (300mg)	5.046,22
ZE26- 23124	6-00c.d*	Ravulizumab, parenteral je Dfl (1100mg)	18.502,81
ZE26- 232	6-00d.8*	Darolutamid, oral, Filmtabl. (300mg)	32,80
ZE26- 233	6-00d.g*	Mogamulizumab, parenteral, je Dfl. (20mg/5ml)	1.309,00
ZE26- 234	6-00e.a*	Dostarlimab, parenteral, je Dsf. (500mg)	2.814,23
ZE26- 23521	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (20mg)	549,74
ZE26- 23522	6-00e.d*	Enfortumab vedotin, parenteral, Inf.Lsg. Dfl. (30mg)	824,61
ZE26- 236	6-00f.8*	Sacituzumab govitecan, parenteral, je Dsf. (200mg)	1.162,63
ZE26- 237	6-00f.f*	Tafasitamab, parenteral, je DFL (200mg)	605,37
ZE26- 238	6-00f.j*	Trastuzumab deruxtecan, parenteral, je Dfl. (100mg)	1.434,05
ZE26- 23917	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 2,5mg	1.187,03
ZE26- 23918	6-00j.4*	Glofitamab, parenteral, je 10 mg	4.748,12
ZE26- 240	6-00k.7	Tebentafusp, parenteral, je Dfl. (0,1mg)	11.900,00
ZE26- 2411	6-008.n0	Gabe von Nivolumab, intravenös: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	361,49
ZE26- 2412	6-008.n1	Gabe von Nivolumab, intravenös: 40 mg bis unter 80 mg	722,97
ZE26- 2413	6-008.n2	Gabe von Nivolumab, intravenös: 80 mg bis unter 120 mg	1.204,95
ZE26- 2414	6-008.n3	Gabe von Nivolumab, intravenös: 120 mg bis unter 160 mg	1.686,93
ZE26- 2415	6-008.n4	Gabe von Nivolumab, intravenös: 160 mg bis unter 200 mg	2.168,91
ZE26- 2416	6-008.n5	Gabe von Nivolumab, intravenös: 200 mg bis unter 240 mg	2.650,89
ZE26- 2417	6-008.n6	Gabe von Nivolumab, intravenös: 240 mg bis unter 280 mg	3.132,87
ZE26- 2418	6-008.n7	Gabe von Nivolumab, intravenös: 280 mg bis unter 320 mg	3.614,85
ZE26- 2419	6-008.n8	Gabe von Nivolumab, intravenös: 320 mg bis unter 400 mg	4.337,82
ZE26- 24110	6-008.n9	Gabe von Nivolumab, intravenös: 400 mg bis unter 480 mg	5.301,78
ZE26- 24111	6-008.na	Gabe von Nivolumab, intravenös: 480 mg bis unter 560 mg	6.265,74
ZE26- 24112	6-008.nb	Gabe von Nivolumab, intravenös: 560 mg bis unter 640 mg	7.229,70
ZE26- 24113	6-008.nc	Gabe von Nivolumab, intravenös: 640 mg bis unter 720 mg	8.193,66
ZE26- 24114	6-008.nd	Gabe von Nivolumab, intravenös: 720 mg bis unter 800 mg	9.157,62

ZE26- 24115	6-008.ne	Gabe von Nivolumab, intravenös: 800 mg bis unter 960 mg	10.603,56
ZE26- 24116	6-008.nf	Gabe von Nivolumab, intravenös: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.531,48
ZE26- 24117	6-008.ng	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.459,40
ZE26- 24118	6-008.nh	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.387,32
ZE26- 24119	6-008.nj	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.279,20
ZE26- 24120	6-008.nk	Gabe von Nivolumab, intravenös: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.135,04
ZE26- 24121	6-008.nm	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.990,88
ZE26- 24122	6-008.nn	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.846,72
ZE26- 24123	6-008.np	Gabe von Nivolumab, intravenös: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	36.630,48
ZE26- 24124	6-008.nq	Gabe von Nivolumab, intravenös: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	44.342,16
ZE26- 24125	6-008.nr	Gabe von Nivolumab, intravenös: 4.000 mg oder mehr	52.053,84

Abrechnungsmöglichkeit im Toxizitätsfall (vom Standardfall 25mg/Tag abweichende Kapselstärke)

Zusatzentgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe EUR
ZE26- 7721	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5-mg-Kapsel, Tagesdosis 5mg	1,80
ZE26- 7722	Gabe von Lenalidomid, oral, je 10-mg-Kapsel, Tagesdosis 10mg	1,34
ZE26- 7723	Gabe von Lenalidomid, oral, je 15-mg-Kapsel, Tagesdosis 15mg	3,03

Abrechnungsmöglichkeit nach vorheriger Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers

Zusatz- entgelt Nr.	OPS- Code	Bezeichnung	Entgelt- höhe EUR
ZE26-01C	5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken	nach Aufwand
ZE26-66	6-003.7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten	nach Aufwand
ZE26-188A	5-38a.70	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung	nach Aufwand
ZE26-188B	5-38a.80	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	nach Aufwand
ZE26-188C	5-38a.c0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung	nach Aufwand

4. Zusatzentgelte für die Behandlung von Blutern mit Gerinnungsfaktoren/ Gabe von Blutgerinnungsfaktoren

Für die bei der Behandlung von angeborenen oder erworbenen Blutgerinnungsstörungen eingesetzten Blutgerinnungsfaktoren werden als Teil allgemeiner Krankenhausleistung Zusatzentgelte gesondert in Rechnung gestellt. Die Höhe der Vergütung entspricht der auf Landesebene zwischen der Niedersächsischen Krankenhausgesellschaft und den Landesverbänden der Krankenkassen geschlossenen Empfehlungsvereinbarung.

Bei den **temporären** Blutgerinnungsstörungen sind folgende Schwellenwerte zu beachten:

ZUSATZENTGELT	BEZEICHNUNG	SCHWELLENWERT
ZE2026-137	Gabe von rekombinantem aktiviertem Faktor VII	20.000 €
ZE2026-138	Gabe von Fibrinogenkonzentrat	2.500 €
ZE2026-139	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren (nicht Fibrinogen oder akt. Faktor VII)	6.000 € (für die Summe der Faktoren)

Ab Überschreitung der genannten Schwellenwerte ist der gesamte für die Behandlung des Patienten mit Blutgerinnungsfaktoren angefallene Betrag abzurechnen.

Bei der Behandlung von Blutern (bei **angeborenen oder dauerhaft** erworbenen Blutgerinnungsstörungen sowie bei **temporären** Blutgerinnungsstörungen) handelt es sich im Einzelnen um:

OPS	Bezeichnung (sowie ggf. Präparatename) und Mengeneinheit	Entgelthöhe
8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII - NovoSeven: 50 KIE	885,47
	Rekombinanter aktivierter Faktor VII – Cevenfacta: 45 KIE	1.076,95
8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII - Immuseven VII: 600	630,89
8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII - Advate: 250	265,79
	Rekombinanter Faktor VIII - Afstylä: 250	183,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Kovaltry: 250	232,54
	Rekombinanter Faktor VIII - Nuwiq: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Vihuma: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - ReFacto: 250	235,75
	Rekombinanter Faktor VIII - NovoEight: 250	154,89
	Rekombinanter Faktor VIII - Obizur: 500	1.765,00
	Rekombinanter Faktor VIII - Elocta: 250	148,75
	Rekombinanter Faktor VIII - Adynovi: 250	171,53
	Rekombinanter Faktor VIII - Jivi (Damoctocog): 250	181,75
	Rekombinanter Faktor VIII - Esperoct: 500	347,71
8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII** - Beriate Faktor VIII SDH: 250	183,33
	Plasmatischer Faktor VIII** - Intersero Faktor VIII SDH: 250	183,33
	Plasmatischer Faktor VIII** - Fanhdi: 250	143,49
	Plasmatischer Faktor VIII** - Haemoctin SDH: 250	183,30
	Plasmatischer Faktor VIII** - Octanate: 250	183,30
8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX - Benefix: 250	259,75
	Rekombinanter Faktor IX - Rixubis: 250	253,16
	Rekombinanter Faktor IX - Idelvion: 250	420,40
	Rekombinanter Faktor IX - Alprolix: 250	435,84
	Rekombinanter Faktor IX - Refixia: 500	891,38
8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX - Alphanine: 500	425,43

	Plasmatischer Faktor IX - Haemonine: 500	489,19
	Plasmatischer Faktor IX - Immunine: 600	548,07
	Plasmatischer Faktor IX - Octanine F: 500	461,90
8-812.a*	Plasmatischer Faktor X - Coagadex: 250	1.334,18
8-810.c*	Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität / Feiba - Feiba NF: 500	832,32
8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Haematen P: 250	273,22
i. V. m.	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Wilate: 500	516,02
8-810.d*	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Willfact: 1000	1.107,89
	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Voncento: 500	498,30
	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Veyvondi: 650	1.028,12
8-810.e*	Faktor XIII - Fibrogammin P: 250	150,74
8-810.j*	Fibrinogenkonzentrat - Haemocomplettan: 1 g	407,42
	Fibrinogenkonzentrat - FibClot: 1,5 g	871,08
	Fibrinogenkonzentrat - Fibryga: 1 g	527,24
8-812.9*	Humanes Protein C, parenteral - Ceprotin: 500	1.514,99
8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	846,95
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
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
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
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
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
8-812.59	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.191,85
8-812.5a	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.711,95
8-812.5b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.826,45
8-812.5c	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 20.500 IE bis unter 25.500 IE	4.940,95
8-812.5d	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.055,45
8-812.5f	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.355,70
8-812.5g	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.584,70

8-812.5h	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 50.500 IE bis unter 60.500 IE	11.813,70
8-812.5j	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.599,95
8-812.5k	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.057,95
8-812.5m	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 100.500 IE bis unter 120.500 IE	23.515,95
8-812.5n	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 120.500 IE bis unter 140.500 IE	27.973,95
8-812.5p	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 140.500 IE bis unter 160.500 IE	32.431,95
8-812.5q	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.004,45
8-812.5r	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 200.500 IE oder mehr	46.920,45

5. 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 der Universitätsmedizin Göttingen aufgenommen werden, auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 entstehen, rechnet die Universitätsmedizin Göttingen auf Grund der Vereinbarung nach §26 Abs. 2 KHG gesondert folgendes Zusatzentgelt ab:

**Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR
in Höhe von 30,40 €**

**Testungen mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2
in Höhe von 19,00 €**

6. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2026

Für die Vergütung von Leistungen, die noch nicht von den DRG-Fallpauschalen und Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden, hat die Universitätsmedizin Göttingen gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG mit den zuständigen Kostenträgern folgende fall- bzw. tagesbezogene krankenhausespezifische Entgelte vereinbart:

a) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2026 - fallbezogene Entgelte

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelt- höhe (EUR)
B13Z	Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativem Video-EEG	29.653,43
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	12.850,74
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht verlegt	9.413,18
B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	7.500,00
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	50.500,00
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	14.642,72
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	5.878,81
U01Z	Genitalorganumwandelnde Operation	8.262,68
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.288,23
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	3.990,46

b) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2026 - tagesbezogene vollstationäre Entgelte

Ent- gelt Nr.	Bezeichnung	Entgelt- höhe (EUR)
B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur	337,94
B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	266,71
U41Z	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	238,34

c) Leistungen nach Anlage 3b FPV 2026 - tagesbezogene teilstationäre Entgelte

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelt- höhe (EUR)
85000041	Hautklinik - tagesklinische Behandlung	195,00
85030094	H.E.L.P.	1.250,00
85000006	Schmerztherapie - tagesklinische Behandlung	310,00
85000016	Neurologische Tagesklinik	385,00
85000017	Rheumatologisch-Immunologische Tagesklinik	265,00
85000068	Pädiatrische und pädiatrisch-psychosomatisch/psychotherapeutische Tagesklinik	340,00
85000058	Nachsorge Herzunterstützungssystem	50,00
85000068	Kind Onko (analog Pädiatrische und pädiatrisch-psychosomatisch/psychotherapeutische Tagesklinik, nur zusätzliche Besuchsart, nach FPV)	340,00

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2026 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 2026 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 2026 für Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2026 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

7. Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden 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. § 137 c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet die Universitätsmedizin Göttingen gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Applikation/ Behandlung	Entgelthöhe Euro
NUB19.82	Abemaciclib	je Tbl (50/100/150mg)	33,00
NUB24.74	Acalabrutinib	je Kps (100mg)	99,09
NUB18.92	Alectinib	je Kps (150mg)	25,64
NUB15.97	Alemtuzumab	je Dfl (12mg)	10692,88
NUB25.04	Anifrolumab (Medikament: Saphnelo)	Dfl. (300mg)	989,31
NUB10.73	Arsentrioxid	je Amp. (10mg)	584,08
NUB24.28	Avacopan	je Kps. (10mg)	34,63
NUB25.50	Avatrombopag (Medikament: Doptelet)	Filmtabl. (20mg)	71,58
NUB14.56	Axitinib (Medikament: Inlyta)	je Tablette (1mg)	9,70
NUB17.84	Axitinib (Medikament: Inlyta)	je Tablette (5/7mg)	61,37
NUB25.52	Azacitidin, oral (Medikament: Onureg)	je Tbl. (200/300mg)	1105,00
NUB24.03	Belantamab mafodotin	je Dfl (100 mg)	5518,99
NUB25.94	Bimekizumab (Medikament: Bimzelx (Anti-IL-17A und 17F))	je Fsp. (160mg)	1384,23
NUB07.91	Bioaktive Coils, intrakraniell	je Stück	237,14
NUB15.83	Bosutinib	je Tablette (400mg)	85,20
NUB19.24	Brigatinib (Medikament: Alunbrig)	je Tablette (30mg)	33,83
NUB25.47	Bulevirtid (Medikament: Hepcludex)	je Dsf. (2mg)	244,51
NUB17.81	Cabozantinib	je Tablette (20/40/60mg)	157,72
NUB13.14	Canakinumab	je Dfl. (150mg)	15191,23
NUB19.64	Caplacizumab	je Dfl. (10mg)	4257,69
NUB10.30	Certolizumab	je Fertigspritze (200mg)	435,86
NUB13.66	Crizotinib 250 mg	je Kapsel (250mg)	86,87
NUB14.80	Dabrafenib	je Kapsel (75mg)	46,70
NUB19.49	Dupilumab	je Fsp. (200/300mg)	628,89
NUB25.05	Efgartigimod alfa (Medikament: Vyvgart)	Dfl. (400mg)	8569,39
NUB14.47	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße < 10cm	je Stk	1670,00
NUB14.33	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 10 - < 15cm	je Stk	2041,68
NUB14.34	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 15 - < 25cm	je Stk	2485,73
NUB14.69	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 25 cm und größer	je Stk	3721,58
NUB25.98	Elacestrant (Medikament: Orserdu)	Filmtabl. (345mg)	361,25
NUB25.01	Elbasvir-Grazoprevir (Medikament: Zepatier)	je Tbl. je 50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir	298,52

NUB19.81	Emicizumab	je Dfl. (30mg)	1784,29
NUB19.67	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib - Mektovi	je Tbl. (15mg)	17,36
NUB23.04.	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib (Braftovi 75mg/ Mektovi 15mg)	je Tbl. (75mg)	35,70
NUB25.56	Endo-Exo-Prothese	je Leistung	Einzel- fallabrech- nung
NUB25.72	Endovaskuläre Implantation eines Trikuspidalklap- penersatzes	je Behandlungsfall	37992,00
NUB23.05	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung	je Behandlungsfall	34331,50
NUB18.83	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	je Eingriff	5000,00
NUB19.61	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	je Implantat	24000,00
NUB24.56	Entrectinib	je Ftbl. (200mg)	60,53
NUB25.75	Epcoritamab (Medikament: Tepkinly)	Inj.Lsg. Dfl. (4mg)	563,16
NUB25.76	Epcoritamab (Medikament: Tepkinly)	Inj.Lsg. Dfl. (48mg)	8041,90
NUB17.79	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	je Behandlungsfall	2713,20
NUB24.02	Esketamin, nasal (PSY+ KHEntgG)	Applikator (28mg)	182,53
NUB17.48	Everolimus bei Neoplasie (5mg)	je Tablette (5mg)	11,82
NUB17.25	Everolimus bei Neoplasie (10mg)	je Tablette (10mg)	19,19
NUB19.38	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose ei- nes AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	je Implantat	1536,30
NUB25.84	Fedratinib (Medikament: Inrebic)	je Kps. (100mg)	33,37
NUB25.77	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen 1 (Breyanzi-Lisocabtagen Maraleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB25.79	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen 1 (Carvytki-Ciltacabta- gene autoleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB24.08	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen 1 (Tecartus-Brexucabta- gene autoleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB24.70	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen (Kymriah-Tisagen- lecleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB24.71	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen (Yescarta-Axicabtagen ci- loleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB24.24	Gabe von CAR-T-Zellen zur Behandlung hämato- logischer Erkrankungen Abecma (Idecabtagene vicleucel)	je Behandlungsfall	Nach aktuellen Marktpreis
NUB19.10	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberflä- che zur Dialyse-Shunt-Revision 10 -15 cm	je Behandlungsfall	1900,00
NUB23.08	Gilteritinib	je Tbl (40mg)	222,24
NUB10.70	Golimumab 50 mg	je Fsp.(50mg)	900,00
NUB18.04	Golimumab 100 mg	je Fsp.(100mg)	1650,00
NUB24.67	Glucarpidase (Medikament: Voraxaze/Car- boxypeptidase G2)	je Dfl. (1000IE)	27816,25
NUB19.97	Guselkumab	je Fsp. (100mg)	2636,31
NUB12.13	Hämodynamisch wirksames Implantat zur en- dovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurys- men - 1 Implantat - ohne thrombogenitätsreduzie- render Beschichtung	je 1 Impl. / Eingriff	10500,00

NUB12.27	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen - 2 Implantate - ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung	je 2 Impl. / Eingriff	20000,00
NUB12.28	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen - 3 oder mehr Implantate - ohne thrombogenitätsreduzierender Beschichtung	je 3 Impl. / Eingriff	30000,00
NUB16.73	Hybridcoils zur Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Stück	754,24
NUB15.00	Idelalisib (Medikament: Zydelig)	je Tablette (100 /150 mg)	72,45
NUB 25.03	Inclisiran (Medikament: Lequio)	je Fsp. (284mg)	2490,17
NUB12.51	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Implantat	12200,00
NUB18.95	Ixekizumab	je Fsp (80mg)	1272,38
NUB16.62	Lenvatinib - Kisplyx	je Tablette (4 mg bzw. 10 mg)	41,34
NUB25.85	Lenvatinib - Lenvima	je Tablette 4 mg	37,07
NUB25.89	Lenvatinib - Lenvima	je Tablette 10 mg	48,24
NUB25.90	Loncastuximab tesirin (Medikament: Zynlonta)	je Dfl. 10 mg	7408,12
NUB23.13	Lorlatinib	je Tbl (25mg)	36,39
NUB23.14	Lorlatinib	je Tbl (100mg)	145,54
NUB25.08	Maribavir (Medikament: Livtency)	je Tbl (200mg)	238,00
NUB23.17	Mesenchymale Stammzellen	je Gabe Obnitix 90 (90 Mio. Zellen)	36000,00
NUB25.81	Mesenchymale Stammzellen	je Gabe Obnitix 60 (60 Mio. Zellen)	24000,00
NUB25.80	Mesenchymale Stammzellen	je Gabe Obnitix 30 (30 Mio. Zellen)	12000,00
NUB25.18	Mikrostimulationssystem zur epiduralen und peripheren Neuromodulation zur Behandlung von chronischen, neuropathischen Schmerzen, Periphere Neurostimulation	je System	19260,00
NUB25.82	Mirikizumab (Medikament: Omvoh)	je Dfl. 300 mg	1560,09
NUB17.47	Nilotinib 150 mg	je Kapsel (150mg)	39,27
NUB10.92	Nilotinib 200 mg	je Kapsel (200mg)	56,43
NUB25.09	Nirmatrelvir-Ritonavir (Medikament: Paxlovid)	je Tbl (Kombi 150mg+100mg)	35,70
NUB 25.93	Ofatumumab (Medikament: Kesimpta)	je Fert.pen (20mg)	1245,22
NUB17.54	Olaparib	je Kapsel (50mg)	13,60
NUB19.44	Osimertinib	je Tbl. (40/80mg)	184,55
NUB19.12	Palbociclib	je Kapsel (75mg/100mg/125mg)	84,48
NUB19.73	Patisiran	je Dfl. (10mg/5ml)	8577,91
NUB11.35	Pazopanib	je Tablette (200mg)	37,89
NUB18.67	Pazopanib	je Tablette (400mg)	75,78
NUB25.97	Pegcetacoplan (Medikament: Aspaveli)	je 1.080 mg in 20ml	3716,63
NUB25.57	Pemigatinib (Medikament: Pemazyre)	je Tbl. (4,5/9/13,5mg)	513,84
NUB25.10	Perkutane cavale Klappenstentimplantation	je Eingriff	26653,38
NUB25.35	Perkutan-transluminale Implantation eines interatrialen Shunts zur Behandlung von Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter linksventrikulären Ejektionsfraktion	je Behandlungsfall	24321,87
NUB14.86	Pomalidomid	je Kapsel (4mg)	418,45
NUB14.92	Ponatinib (15 mg)	je Kapsel (15mg)	107,39
NUB25.91	Quizartinib (Medikament: Vanflyta)	Filmtabl. (17,7mg)	317,68

NUB24.01	Radioliganden-Therapie mit Lutetium 177 Lu (Pluvicto)	je Gabe	18350,00
NUB25.48	Radioliganden-Therapie mit Actinium-225-PSMA-Liganden	je Gabe	23440,12
NUB25.86	Ranibizumab, intravitreal	je Fertigspritze (1,65mg)	938,79
NUB25.69	Remdesivir (Medikament: Veklury)	je Dfl (100mg)	410,55
NUB19.03	Ribociclib	je Tbl. (200mg)	34,87
NUB25.92	Ripretinib (Medikament: Quinlock)	je Tbl. (50mg)	242,49
NUB25.02	Risankizumab	je Fsp (150mg)	4201,63
NUB25.17	Risdiplam (Medikament: Evrysdi)	je 0,75 mg/ml Plv.z.Her.e.Lsg.z.Ein- nehmen (60mg)	8770,95
NUB17.43	Ruxolitinib, oral (5 mg)	je Tablette (5mg)	33,77
NUB16.78	Ruxolitinib, oral (10 / 15 / 20 mg)	je Tablette (10 / 15 / 20 mg)	67,54
NUB16.02	Secukinumab	je mg	4,96
NUB17.27	Selexipag	je FTbl. (200µg)	50,52
NUM25.87	Selinexor (Medikament: Nexpovio)	Filmtabl. (20mg)	317,63
NUB25.51	Selpercatinib (Medikament: Retsevmo)	je Kps. (40mg)	16,22
NUB25.60	Selpercatinib (Medikament: Retsevmo)	je Kps. (80mg)	32,44
NUB25.24	Selumetinib (Medikament Koselugo)	je Kps. (10mg)	88,66
NUB25.25	Selumetinib (Medikament Koselugo)	je Kps. (25mg)	221,64
NUB15.02	Siltuximab	je mg	5,98
NUB25.38	Sofosbuvir Gran.(200/150mg)	Gran.(200/150mg)	492,97
NUB25.33	Sofosbuvir Tbl.(200/400mg)	je Tbl.(200/400mg)	492,97
NUB25.99	Sofosbuvir-Velpatasvir (Medikament: Epclusa)	je Tbl (200/50mg)	344,64
NUB25.00	Sofosbuvir-Velpatasvir (Medikament: Epclusa)	je Tbl. (400/100mg)	344,64
NUB25.66	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir (Medikament: Vosevi)	je Tabl. (400/100/100mg)	692,75
NUB25.12	Sotorasib (Medikament: Lumykras)	je. Ftbl. (120mg)	19,27
NUB25.13	Sotrovimab (Medikament: Xevudy)	je Dfl. (500mg)	2261,00
NUB19.69	Streptozotocin	je Dsf. (1g)	773,50
NUB19.02	Talimogen Laherparepvec	Inj. Dfl. (106/108)	1452,42
NUB25.14	Tafamidis (Medikament: Vyndaquel)	je Kps. (61mg)	421,46
NUB25.32	Tagraxofusp (Medikament: Elzonris)	je DFL (1mg/ml)	10710,00
NUB25.95	Talquetamab (Medikament: Talvey)	Inj.Lsg. Dfl. (3mg)	239,19
NUB25.96	Talquetamab (Medikament: Talvey)	Inj.Lsg. Dfl. (40mg)	3189,20
NUB13.53	Temozolomid, intravenös	je Ampulle (100mg)	344,29
NUB25.46	Tepotinib (Medikament: Tepmetko)	Filmtabl. (225mg)	64,95
NUB19.04	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen	je Eingriff	21489,53
NUB25.74	Thrombektomie an Lungengefäßen mittels Disc-Retriever-System	je Disc-Retriever-Sys- tem	4804,89
NUB19.74	Tildrakizumab	je Fsp. (100mg)	3023,46
NUB19.66	Tivozanib (Medikament: Fotivda)	Hartkps. (890/1340µg)	181,39
NUB25.16	Tixagevimab-Cilgavimab (Medikament: Evusheld)	Inj.Lsg. Amp. (150mg + 150mg)	886,88
NUB25.43	Tralokinumab (Medikament: Adtralza)	je Fsp. (150mg)	310,58
NUB16.37	Trametinib	je Tablette (0,5mg)	34,89
NUB14.55	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	je Leistung	17298,23
NUB19.85	Transkatheterimplantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	je Implantat	18400,00
NUB25.11	Tremelimumab (Medikament: Imjudo)	je Dfl. (300mg)	24334,65
NUB24.68	Treosulfan, zur Konditionierung vor Stammzelltransplantation	je Dfl. (1000mg)	116,86

NUB24.69	Treosulfan, zur Konditionierung vor Stammzell-transplantation	je Dfl. (5000mg)	570,01
NUB11.41	Treprostinil 1mg Remodulin / ml (Medikament: Remodulin)	je 20 ml Flasche	2556,12

8. Entgelte für vorstationäre Behandlungen gem. § 115 a SGB V

Gem. § 115 a SGB V berechnet die Universitätsmedizin Göttingen für vorstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

Abteilung	Entgelt-höhe
1. Innere Medizin	147,25 €
2. Hämatologie und int. Onkologie	75,67 €
3. Rheumatologie	128,85 €
4. Pädiatrie	94,08 €
5. Kinderkardiologie	111,46 €
6. Neonatologie	51,64 €
7. Allgemeine Chirurgie	100,72 €
8. Unfallchirurgie	82,32 €
9. Neurochirurgie	48,57 €
10. Gefäßchirurgie (Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie)	134,47 €
11. Urologie	103,28 €
12. Orthopädie	133,96 €
13. Frauenheilkunde und Geburtshilfe	119,13 €
14. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €
15. Augenheilkunde	68,51 €
16. Neurologie	114,02 €
17. Nuklearmedizin	162,08 €
18. Strahlenheilkunde	186,62 €
19. Dermatologie	75,67 €
20. Zahn- und Kieferheilkunde	64,42 €
21. Intensivmedizin	104,30 €

9. Entgelte für nachstationäre Behandlungen gem. § 115 a SGB V

Gem. § 115 a SGB V berechnet die Universitätsmedizin Göttingen für vorstationäre Behandlungen folgende Entgelte, soweit diese nicht bereits mit der Fallpauschale abgegolten sind:

1. Innere Medizin	53,69 €
2. Hämatologie und int. Onkologie	46,02 €
3. Rheumatologie	54,20 €
4. Pädiatrie	37,84 €
5. Kinderkardiologie	27,10 €

6. Neonatologie	23,01 €
7. Allgemeine Chirurgie	17,90 €
8. Unfallchirurgie	21,47 €
9. Neurochirurgie	21,99 €
10. Gefäßchirurgie (Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie)	23,01 €
11. Urologie	41,93 €
12. Orthopädie	20,96 €
13. Frauenheilkunde und Geburtshilfe	20,96 €
14. Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	37,84 €
15. Augenheilkunde	38,86 €
16. Neurologie	40,90 €
17. Nuklearmedizin	123,22 €
18. Strahlenheilkunde	330,29 €
19. Dermatologie	23,10 €
20. Zahn- und Kieferheilkunde	23,52 €
21. Intensivmedizin	36,81 €

Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten

Über die oben genannten fachabteilungsbezogenen Vergütungspauschalen hinaus werden Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten

- Computer-Tomographie-Geräte (CT)
- Magnet-Resonanz-Geräte (MR)
- Linksherzkatheter-Messplätze (LHM)
- Hochvolttherapie-Geräte
- Positronen-Emissions-Tomographie-Geräte (PET)

mit weiteren Pauschalen entsprechend der Vergütungsempfehlung nach §115a Abs. 3 SGB V abgerechnet.

Gem. § 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.

Zuschläge/Abschläge/Zuzahlungen

10. 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 krankenhausindividuellen 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 gültige krankenhausindividuelle **Pflegeentgeltwert beträgt ab:**

11. Zu- und Abschläge gemäß § 7 Abs. 1 S. 1 Ziff. 4 KHEntgG
--

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 17a KHG je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 81,35 €

- Zuschlag zur Finanzierung von Ausbildungskosten nach § 33 PflBG je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 247,05 €

- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen

in Höhe von 60,00 €

- Zuschlag für Zentren/Schwerpunkte nach §5 Abs. 3 KHEntgG je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 47,57 €

- Zuschlag für die Teilnahme an der Notfallversorgung nach §9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG

in Höhe von 14,95 €

- Zuschlag für Erlösausgleiche gemäß §5 Abs. 4 KHEntgG je voll-/ teilstationärem Fall auf die Höhe der DRG, der ZE und sonstiger Entgelte nach §6 Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a KHEntgG

in Höhe von 3,37 %

- Zuschlag für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach §17b Abs. 1a Nr. 4 KHG

in Höhe von 0,84 €

- Zuschlag für die Beteiligung ganzer Krankenhäuser oder wesentlicher Teile der Einrichtungen an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen nach § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG je abgerechneten vollstationären Fall

in Höhe von 0,20 €

- Zuschlag klein. Sektion (Obduktion) nach § 5 Abs. 3b KHEntgG je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 0,55 €

- Telematikzuschlag nach §377 Abs. 1 SGB V je voll- und teilstationären Fall

in Höhe von 2,76 €

- Zuschlag gem. § 4a KHEntgG zur Sicherung und Förderung der Kinder- und Jugendmedizin nach § 4a KHEntgG je voll-/ teilstationärem Fall für Patienten im Alter von über 28 Tagen und unter 16 Jahren

in Höhe von 11,692 %

- Implantateregisterzuschlag nach §17b Abs. 1a Nummer 9 KHG je Implantat nach Meldung an das IRD

in Höhe von 18,24 €

- Transformationszuschlag nach § 8 Abs. 11 Satz 1 KHEntgG bzw. § 8 Abs. 7 Satz 1 BPflV

in Höhe von 3,25 %

12. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

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

in Höhe von 1,59 € (nicht für Hybrid-DRGs)

- Zuschlag für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V bzw. des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V für jeden abzurechnenden voll- und teilstationären Krankenhausfall

in Höhe von 3,12 €⁴

11. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten

Als Eigenbeteiligung zieht die Universitätsmedizin Göttingen 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).

⁴ Die Zuschläge für die Finanzierung des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen nach § 139a i.V.m. § 139c SGB V, des Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen nach § 137a Abs. 8 i.V.m. § 139c SGB V und für die Finanzierung des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 91 i.V.m. § 139c SGB V werden gemeinsam erhoben und als ein gemeinsamer Zuschlag in der Rechnung des Krankenhauses ausgewiesen.

Der Zuzahlungsbetrag beträgt zurzeit 10,- € je Kalendertag (§ 61 Satz 2 SGB V).

Als volljähriger Versicherte/r in der gesetzlichen Krankenversicherung ist die Patientin/der Patient bei einem vollstationären Krankenhausaufenthalt verpflichtet, eine Eigenbeteiligung in Höhe von 10,00 € pro vollstationären Behandlungstag zu übernehmen, sofern die Patientin/der Patient nicht insgesamt von Zuzahlungen befreit ist. Diese Zuzahlungspflicht ist auf maximal 28 Tage im Kalenderjahr begrenzt.

Dieser Betrag wird vom Krankenhaus nach §43c Abs. 3 SGB V **im Auftrag der gesetzlichen Krankenkassen** beim Patienten eingefordert, sofern die Krankenkasse diesen Betrag nicht selbst bei ihren Versicherten einfordert. Die Zuzahlungen sind jedoch eine Forderung Ihrer Krankenkasse und werden von den Krankenhäusern nicht einbehalten, sondern an die Krankenkasse weitergeleitet. Die Krankenhäuser handeln lediglich im Auftrag der Krankenkasse.

12. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2026 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2026 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2026 zusammengefasst und abgerechnet.

C) Entgelte und Tarife für Wahlleistungen, Leistungen Dritter und sonstige Leistungen

1. Wahlleistungen

Für außerhalb der allgemeinen Krankenhausleistungen in Anspruch genommene Wahlleistungen werden neben der Vergütung nach dem PEPP-Entgelttarif (Bereich A) oder dem DRG-Entgelttarif (Bereich B) zusätzliche Entgelte berechnet (§ 17 KHEntgG bzw. §22 BfIV in Verbindung mit §17 KHEntgG):

1.1. Wahlleistung Unterkunft

Im Hauptgebäude der Universitätsmedizin erfolgt die Regelunterbringung zuschlagsfrei im Zweibettzimmer.

Unterbringung im Einbettzimmer außer Intensivstation	64,50 Euro/Tag
Unterbringung im Einbettzimmer nur in der Psychiatrischen/Psychosomatischen Klinik	84,68 Euro/Tag

1.2. Wahlleistung Information und Medien

Im Hauptgebäude Robert-Koch-Straße

Bereitstellung eines Telefons (soweit technisch möglich)	2,10 Euro/Tag
Gebühreneinheit für jedes Gespräch	0,05 Euro/ Einh.
Bereitstellung eines Fernsehers (soweit technisch möglich)	3,20 Euro/Tag

1.3. Wahlleistung Unterbringung einer gesunden Begleitperson

Unterbringung einer gesunden Begleitperson, deren Aufenthalt nicht aus therapeutischen Gründen erforderlich ist. Entgelte für von der Begleitperson in Anspruch genommene Wahlleistungen werden in voller Höhe berechnet. Der Betrag enthält die gesetzliche Mehrwertsteuer.

97,00 €/Tag
(inkl. 7% Mwst)

Unterbringung im Familienzimmer inkl. Beköstigung

106,50 Euro/Tag
(inkl. 7% Mwst)

1.4. Wahlärztliche Leistungen siehe GOÄ/GOZ

Mit den **wahlärztlichen Leistungen** nehmen Sie zusätzlich zu den allgemeinen Krankenhausleistungen die persönliche Zuwendung und besondere fachliche Qualifikation und Erfahrung der wahlärztlich behandelnden Ärzte der Universitätsmedizin Göttingen (UMG), einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des UMG in Anspruch. Diese Leistungen sind separat zu vergüten.

Zur wahlärztlichen Behandlung berechtigt sind die liquidationsberechtigten Ärzte der UMG und die UMG selbst durch ihre besonders qualifizierten angestellten Ärzte (i. d. R. Abteilungsdirektoren oder Schwerpunktprofessoren), soweit sie nicht selbst liquidationsberechtigt sind.

Bei der Inanspruchnahme der wahlärztlichen Leistungen kann die Wahl nicht auf einzelne zur wahlärztlichen Behandlung berechtigte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§ 17 Abs. 3 KHEntgG bzw. §18 BPflV in Verbindung mit §22 BPflV in der Fassung vom 31.12.2012 in Verbindung mit §17 KHEntgG). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten und beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur wahlärztlichen Behandlung im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§115a SGB V) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses (so genannte Wahlarztkette).

Dies bedeutet, dass auch weitere zur wahlärztlichen Behandlung berechtigten Ärzte bzw. die UMG ihre wahlärztlichen Leistungen gesondert abrechnen dürfen, sofern sie in das Behandlungsgeschehen einbezogen worden sind.

Für die Berechnung wahlärztlicher Leistungen finden die Vorschriften der Gebührenordnung für Ärzte/Zahnärzte (GOÄ/GOZ) in der jeweils gültigen Fassung Anwendung. Nach §6a GOÄ/GOZ erfolgt bei vollstationären, teilstationären sowie vor- und nachstationären wahlärztlichen Leistungen eine Minderung der Gebühren einschließlich der darauf entfallenden Zuschläge um 25%; bei Leistungen und Zuschlägen von niedergelassenen Ärzten um 15%. Das Arzthonorar wird in einer gesonderten Rechnung geltend gemacht.

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

2. Leistungen Dritter

Leistungen Dritter, sofern es sich nicht um Krankenhausleistungen handelt, die aus medizinischen Gründen in Anspruch genommen werden müssen, weil sie die Leistungsfähigkeit der Universitätskliniken im Sinne von § 2 Nr. 1 der Allgemeinen Vertragsbestimmungen übersteigen (freiberuflich tätige Psychologen, Zahntechniker u. a.)

tatsächlicher Aufwand

3. Entgelte für sonstige Leistungen

- | | |
|--|-----------------|
| 1. Entgelt für einen stationären Aufenthalt aus Anlass einer Begutachtung
Zusätzlich stellt der liquidationsberechtigte Gutachter sein Honorar in Rechnung. | 100,00 Euro/Tag |
| 2. Verwaltungsgebühr gemäß Dienstanweisung über das Verfahren bei der Versorgung der in der Universitätsmedizin Göttingen Verstorbenen | 90,00 Euro |

D) Inkrafttreten

**Die vorgenannten Tarife treten am 01.01.2026 in Kraft
sowie bei Änderungen ggf. zu dem im Text jeweils genannten Datum.**

Gleichzeitig wird der entsprechende Tarif vom 01.07.2025 aufgehoben.

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die Mitarbeiter/innen des Sachgebiets G3-42 Leistungsabrechnung 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.