

# **Krankenhausentgelttarif**

**gültig ab 01.06.2018**

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

# Krankenhausentgelttarif

## - Inhalt -

### **A) PEPP-Entgelttarif**

**Seite 3 - 8**

Für stationäre und teilstationäre Aufenthalte in den Fachabteilungen des Entgeltbereiches nach BpflV (Bundespfllegesatzverordnung)

- Allgemeine Psychiatrie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Psychosomatik/Psychotherapie
- Tages-/Nachtambulanz Psychiatrie
- Tagesambulanz Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Tagesambulanz Psychosomatik/Psychotherapie

### **B) DRG-Entgelttarif**

**Seite 9 - 49**

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

### **C) Tarife für Walleistungen, Leistungen Dritter und sonstige Leistungen**

**Seite 50 - 51**

Für alle Entgeltbereiche

### **D) Inkrafttreten, ergänzende Hinweise**

**Seite 52**

Für alle Tarifbereiche

**A) PEPP-Entgelttarif 2018 für Krankenhäuser  
im Anwendungsbereich der BPfIV  
und  
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPfIV**

Für die vor-, teilstationäre und stationäre Behandlung in den Fachabteilungen

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

**Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet für ab dem 01.06.2018 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.

|  |
|--|
| <p><b>1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPfIV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2018</b></p> |
|--|

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 312,19 €**

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 2018 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.

**Beispiel (Basisentgeltwert hypothetisch):**

| Auszug aus Anlage 1a   |   | PEPP-Version 2018                               |                              |
|--|---|---|------------------------------|
| PEPP-Entgeltkatalog<br>Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung |   |   |                              |
| PEPP   | Bezeichnung   | Anzahl<br>Berechnungstage /<br>Vergütungsklasse | Bewertungsrelation<br>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   | 1,3778                       |
|  |   | 2   | 1,2266                       |
|  |   | 3   | 1,2150                       |
|  |   | 4   | 1,2028                       |
|  |   | 5   | 1,1906                       |
|  |   | 6   | 1,1784                       |
|  |   | 7   | 1,1662                       |
|  |   | 8   | 1,1540                       |
|  |   | 9   | 1,1418                       |
|  |   | 10  | 1,1297                       |
|  |   | 11  | 1,1175                       |
|  |   | 12  | 1,1053                       |
|  |   | 13  | 1,0931                       |
|  |   | 14  | 1,0809                       |
|  |   | 15  | 1,0687                       |
|  |   | 16  | 1,0566                       |

Anhand des nachfolgenden Beispiels bemisst sich die konkrete Entgelthöhe für die **PEPP PA04A** bei einem **hypothetischen Basisentgeltwert von 250,00 €** und einer **Verweildauer von 12 Berechnungstagen** wie folgt:

| PEPP  | Bezeichnung   | Bewertungsrelation | Basisentgeltwert<br>(hypothetisch) | Entgelthöhe                                      |
|-------|---|--------------------|------------------------------------|--|
| PA04A | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität | 1,1053             | 250,00 €                           | 12x1,1053<br>x250,00€<br><br>= <b>3.315,96 €</b> |

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

Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

| PEPP  | Bezeichnung   | Bewertungsrelation | Basisentgeltwert<br>(hypothetisch) | Entgelthöhe                                      |
|-------|---|--------------------|------------------------------------|--|
| PA04A | Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität | 1,0566             | 250,00 €                           | 29x1,0566<br>x250,00€<br><br>= <b>7.660,35 €</b> |

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 2018 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2018 (PEPPV 2018) vorgegeben.

## 2. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2018

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2018 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BpflV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2018 abgerechnet werden.

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

| Anlage 5          |   | PEPP-Entgeltkatalog<br>Katalog ergänzender Tagesentgelte |                  |  | PEPP-Version 2018         |
|-------------------|---|--|------------------|--|---------------------------|
| ET                | Bezeichnung   | ET <sub>D</sub>  | OPS Version 2018 |  | Bewertungsrelation je Tag |
|                   |   |  | OPS-Kode         | OPS-Text   |                           |
| 1                 | 2   | 3  | 4                | 5  | 6                         |
| ET01              | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen                              |  | 9-640.0          | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen                             |                           |
|                   |   | ET01.04  | 9-640.06         | 6 bis unter 12 Stunden pro Tag   | 1,2833                    |
|                   |   | ET01.05  | 9-640.07         | 12 bis unter 18 Stunden pro Tag  | 2,0717                    |
|                   |   | ET01.06  | 9-640.08         | 18 oder mehr Stunden pro Tag   | 3,1237                    |
| ET02 <sup>1</sup> | 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           | 0,1667                    |
|                   |   | ET02.04  | 9-61a            | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen           | 0,2065                    |
|                   |   | ET02.05  | 9-61b            | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen | 0,2517                    |

<sup>1</sup> 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.

|      |  |         |          |  |        |
|------|--|---------|----------|--|--------|
| ET04 | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen |         | 9-693.0  | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung 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   | 0,4675 |
|      |  | ET04.02 | 9-693.04 | Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag  | 0,8140 |
|      |  | ET04.03 | 9-693.05 | Mehr als 18 Stunden pro Tag  | 1,1726 |
| 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   | 1,4425 |
|      |  | ET05.02 | 9-693.14 | Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag  | 2,0012 |
|      |  | ET05.03 | 9-693.15 | Mehr als 18 Stunden pro Tag  | 3,1073 |

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2018 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.

### 3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 PEPPV 2018

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 2018 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2018 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2018 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2018 für die in **Anlage 4** PEPPV 2018 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BPfIV vereinbart werden.

Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 5 PEPPV 2018 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 2018 noch keine krankenhausesindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2018 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-<br>entgelt<br>Nr. | OPS-<br>Code | Bezeichnung  | Entgelt-<br>höhe<br>EUR |
|---------------------------|--------------|--|-------------------------|
| ZP18- 01001               | 8-630.2      | Elektrokonvulsionstherapie [EKT] - Elektrokrampftherapie [EKT]:<br>Grundleistung   | 290,00                  |
| ZP18- 01002               | 8-630.3      | Elektrokonvulsionstherapie [EKT] - Elektrokrampftherapie [EKT]:<br>Therapiesitzung | 225,00                  |

#### 4. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2018

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 krankenhausesindividuell zu vereinbaren- den Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2018 aus den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2018.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2018 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2018 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2018 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2018 noch keine krankenhausesindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2018 im Jahr 2018 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.

#### 5. Entgelte für vorstationäre Behandlungen gemäß §115a SGB V ab 01.06.2018

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

#### 6. Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet ab 01.01.2018 für die noch im Jahr 2017 oder vorher aufgenommenen Patienten (Überlieger) die folgenden Pflegesätze:

| Basispflegesatz (§18 BPfIV in Verbindung mit § 13 Abs. 3 und 4 BPfIV in der Fassung vom 31.12.2012) | je Berechnungstag |
|---|-------------------|
| vollstationärer Basispflegesatz   | 108,21 €          |

Der Basispflegesatz ist das Entgelt für nichtmedizinische Leistungen, d.h. für nicht durch ärztliche oder pflegerische Tätigkeit veranlasste Leistungen.

| Abteilungspflegesätze (§18 BPfIV in Verbindung mit § 13 Abs. 2 und 4 BPfIV in der Fassung vom 31.12.2012)   | je Berechnungstag  |
|---|--|
| vollstationäre Abteilungspflegesätze (§18 BPfIV in Verbindung mit § 13 Abs. 2 BPfIV in der Fassung vom 31.12.2012)  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• allgemeine Psychiatrie</li> <li>• Kinder- und Jugendpsychiatrie</li> <li>• Psychosomatik/Psychotherapie</li> <li>• Psychosomatik/Psychotherapie (internistische) ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>224,92 €</li> <li>333,20 €</li> <li>156,89 €</li> <li>255,23 €</li> </ul> |

# Zuzahlungen/Zuschläge

## 1. Zuzahlungen

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. 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.

## 2. Qualitätssicherungszuschläge nach § 17d Abs. 2 S.4 i. V. m. § 17 b Abs. 1a Nr.4 KHG<sup>2</sup>

**QS-Zuschlag: 1,24 € je abgerechneten vollstationären Behandlungsfall**

## 3. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben und besondere Tatbestände

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

**in Höhe von 1,31 €**

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

**in Höhe von 1,70 €<sup>3</sup>**

3.3. Zuschlag für Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütungen nach § 17 a KHG Abs. 6 KHG je voll- und teilstationärem Fall

**Aufnahmedatum vom 01.06.-31.12.2018 in Höhe von 101,84 €**

## 4. Zuschlag für die Beteiligung an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

**ab 01.07.2018: in Höhe von 0,20 € je vollstationären Behandlungsfall**

## 5. Zuschlag für die medizinisch begründete Aufnahme von Begleitpersonen gem. §17 b Abs. 1a KHG

**in Höhe von 45,00 € pro Berechnungstag**

## Entgelte für Wahlleistungen

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

<sup>2</sup> Nach § 22 Abs. 1 der am 1. Januar 2008 in Kraft tretenden *Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 137 Abs. 1 SGB V i. V. m. § 135a SGB V über Maßnahmen der Qualitätssicherung für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser* werden die Zuschläge nunmehr für jeden abgerechneten vollstationären Krankenhausfall erhoben und gelten damit auch im Geltungsbereich der BpflV.

<sup>3</sup> 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.



**B) DRG-Entgelttarif 2018 für Krankenhäuser  
im Anwendungsbereich des KHEntgG  
und  
Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG**

**Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet ab dem 01.06.2018 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 2018) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2018) 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.<sup>4</sup>

Der für Patienten, die **ab 01.06.2018** stationär aufgenommen werden, gültige

**Zahl-Landesbasisfallwert, liegt bei 3.463,31 €**

und unterliegt jährlichen Veränderungen.

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

**Beispiel (Basisfallwert hypothetisch):**

| <b>DRG</b> | <b>DRG-Definition</b>  | <b>Relativgewicht</b> | <b>hypothetischer Basisfallwert</b> | <b>Erlös</b> |
|------------|--|-----------------------|-------------------------------------|--------------|
| B79Z       | Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor   | 0,718                 | 3.500 €                             | 2.513,00 €   |
| I04Z       | Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrothese oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation | 3,621                 | 3.500 €                             | 12.673,50 €  |

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 Be-

<sup>4</sup> Der Basisfallwert kann gemäß § 15 Abs. 2 S. 1 KHEntgG Verrechnungsbeträge in Form von Zu- und Abschlägen enthalten. In Bayern werden diese Zu- und Abschläge in der Rechnung gesondert ausgewiesen.

handlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2018 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen durch die Anlage 1 der DRG-Entgeltkatalogverordnung 2018 (FPV 2018) vorgegeben. Diese Anlage kann in den Aufnahmebüros eingesehen werden.

**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 2018**

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 2018 (FPV 2018).

**3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltkatalogen gemäß § 5 FPV 2018**

**Zusatzentgelte gem. §6 Abs. 1 KHEntgG**

Gem. § 17 b Abs. 1 S. 7 KHG können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (GKV-Spitzenverbände, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2018 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der FPV 2018 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur FPV 2018 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 2018 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 2018 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 FPV 2018 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**:

| <b>Zusatzentgelt Nr.</b> | <b>OPS-Code</b> | <b>Bezeichnung</b>  | <b>Entgelthöhe EUR</b> |
|--------------------------|-----------------|---|------------------------|
| ZE18- 02A                | 5-376.20        | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie                     | 9.000,00               |
| ZE18- 02B                | 5-376.22        | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch | 7.500,00               |
| ZE18- 02C                | 5-376.23        | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal                         | 9.000,00               |
| ZE18- 02D                | 5-376.30        | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation                                       | 14.650,00              |
| ZE18- 02G                | 5-376.40        | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation  | 85.000,00              |

|            |          |  |            |
|------------|----------|--|------------|
| ZE18- 02H  | 5-376.50 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation  | 110.000,00 |
| ZE18- 02I  | 5-376.60 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation   | 81.350,00  |
| ZE18- 02J  | 5-376.70 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation  | 35.500,00  |
| ZE18- 02J  | 5-376.72 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch                                       | 27.000,00  |
| ZE18- 02L  | 5-376.80 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation   | 61.000,00  |
| ZE18- 02M  | 5-376.83 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch                            | 38.100,00  |
| ZE18- 02N  | 5-376.84 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch                          | 38.100,00  |
| ZE18- 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      | 7.060,00   |
| ZE18- 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   | 8.370,00   |
| ZE18- 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  | 9.892,00   |
| ZE18- 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 | 11.365,00  |
| ZE18- 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 | 12.834,00  |
| ZE18- 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 | 14.317,00  |
| ZE18- 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 | 16.527,00  |
| ZE18- 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 | 19.793,00  |
| ZE18- 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 | 22.980,00  |

|             |          |  |           |
|-------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 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   | 29.173,00 |
| ZE18- 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   | 37.508,00 |
| ZE18- 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 | 45.843,00 |
| ZE18- 03A13 | 8-852.0e | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden     | 54.178,00 |
| ZE18- 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                             | 4.813,50  |
| ZE18- 03C1  | 8-852.30 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden                               | 6.865,00  |
| ZE18- 03C2  | 8-852.31 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden                            | 8.270,00  |
| ZE18- 03C3  | 8-852.33 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden                           | 9.650,00  |
| ZE18- 03C4  | 8-852.34 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden                          | 11.035,00 |
| ZE18- 03C5  | 8-852.35 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden                          | 12.435,00 |
| ZE18- 03C6  | 8-852.36 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden                          | 13.820,00 |
| ZE18- 03C7  | 8-852.37 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden                          | 15.915,00 |
| ZE18- 03C8  | 8-852.38 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden                          | 18.670,00 |
| ZE18- 03C9  | 8-852.39 | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden                          | 21.501,00 |

|             |          |  |           |
|-------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 03C10 | 8-852.3b | Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden                          | 24.887,00 |
| ZE18- 04B   | 5-020.66 | Kranioplastik: Rekonstruktion des Gesichtsschädels ohne Beteiligung des Hirnschädels ab 3 Regionen mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat]  | 4.149,00  |
| ZE18- 04I   | 5-020.71 | Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt             | 4.350,00  |
| ZE18- 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 | 4.990,00  |
| ZE18- 04M   | 5-774.71 | Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistent vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt  | 2.750,00  |
| ZE18- 05A   | 5-776.6  | Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraction mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast  | 1.500,00  |
| ZE18- 05B   | 5-776.7  | Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraction nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast  | 1.500,00  |
| ZE18- 05C   | 5-776.9  | Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraction nach Osteotomie  | 1.500,00  |
| ZE18- 05D2  | 5-777.11 | Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkambereich seitlich: Mit Distraction  | 1.500,00  |
| ZE18- 05D4  | 5-777.31 | Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraction   | 1.500,00  |
| ZE18- 05D5  | 5-777.41 | Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraction  | 1.500,00  |
| ZE18- 05D6  | 5-777.51 | Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraction  | 1.500,00  |
| ZE18- 05D7  | 5-777.61 | Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene: Mit Distraction   | 1.500,00  |
| ZE18- 08A   | 8-853.x  | Hämofiltration: Sonstige   | 284,00    |
| ZE18- 08E   | 8-855.x  | Hämodiafiltration: Sonstige  | 279,00    |
| ZE18- 09A   | 8-821.2  | Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)  | 1.100,00  |
| ZE18- 09B   | 8-856    | Hämooperation  | 950,00    |
| ZE18- 10    | 8-858    | Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]  | 2.475,00  |
| ZE18- 13A   | 8-821.0  | Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen   | 2.000,00  |
| ZE18- 13B   | 8-821.10 | Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Ersteinsatz  | 12.500,00 |
| ZE18- 13C   | 8-821.11 | Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung  | 980,00    |
| ZE18- 15A   | 8-823    | Zellapherese   | 610,00    |
| ZE18- 15B3  | 8-825.x  | Spezielle Zellaphereseverfahren: Sonstige  | 615,00    |
| ZE18- 22A   | 5-376.00 | Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation   | 800,00    |

|               |          |   |           |
|---------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 22B     | 8-839.0  | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe  | 800,00    |
| ZE18- 24A     | 5-649.50 | Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Semirigide Prothese  | 1.250,00  |
| ZE18- 25A1-A5 | 5-829.k* | Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz  | 1.990,00  |
| ZE18- 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  |
| ZE18- 35      |          | Stammzelle Inland   | 14.000,00 |
| ZE18- 35A     |          | Knochenmark Inland  | 14.000,00 |
| ZE18- 35B     |          | Stammzelle Knochenmark Europa   | 23.000,00 |
| ZE18- 35C     |          | Stammzelle Knochenmark außerhalb Europa   | 29.000,00 |
| ZE18- 36      |          | Versorgung von Schwerstbehinderten<br>Abrechnungsvoraussetzung für das ZE2016-36 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. | 58,28     |
| ZE18- 44      | 8-805.62 | Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung  | 7.500,00  |
| ZE18- 45      | 1-940    | Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen   | 2.350,00  |
| ZE18- 46A     | 8-812.3  | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral   | 341,53    |
| ZE18- 49      |          | 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                          | 3.950,00  |
| ZE18- 50A     | 5-384.8  | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese  | 10.820,00 |
| ZE18- 50B     | 5-38a.a0 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation einer Stent-Prothese   | 9.050,00  |
| ZE18- 50C     | 5-38a.a1 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica: Mit Implantation von zwei Stent-Prothesen   | 18.100,00 |
| ZE18- 50E     | 5-38a.b0 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis: Mit Implantation einer Stent-Prothese  | 8.250,00  |
| ZE18- 53H     | 5-38a.c1 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung  | 12.400,00 |
| ZE18- 53I     | 5-38a.c2 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen  | 18.000,00 |
| ZE18- 53J     | 5-38a.c3 | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen  | 19.000,00 |
| ZE18- 53A     | 5-38a.7b | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung  | 14.200,00 |
| ZE18- 53D     | 5-38a.8c | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung   | 12.500,00 |

|                 |          |   |           |
|-----------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 53F       | 5-38a.8e | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen   | 23.000,00 |
| ZE18- 53G       | 5-38a.8f | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen   | 27.500,00 |
| ZE18- 54B       | 5-429.j1 | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil                            | 750,00    |
| ZE18- 54D       | 5-429.j4 | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil                           | 1.500,00  |
| ZE18- 54H       | 5-429.jc | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil                             | 825,00    |
| ZE18- 54N1-54N5 | 5-469.k* | Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese   | 810,00    |
| ZE18- 54O       | 5-489.g0 | Andere Operation am Rektum: Einlegen oder Wechsel einer Prothese, endoskopisch: Selbstexpandierend  | 825,00    |
| ZE18- 54P1-P3   | 5-513.m* | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents   | 800,00    |
| ZE18- 54Q1      | 5-513.n0 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Eine Stent-Prothese                                     | 825,00    |
| ZE18- 54R1-R46  | 5-517.** | Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge   | 821,00    |
| ZE18- 54S       | 5-526.e0 | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend  | 850,00    |
| ZE18- 54T       | 5-526.f0 | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Wechsel einer Prothese: Selbstexpandierend   | 850,00    |
| ZE18- 54W       | 5-529.n4 | Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents                       | 850,00    |
| ZE18- 54X       | 5-529.p2 | Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents                   | 890,00    |
| ZE18- 54Y       | 5-529.r3 | Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents                      | 975,00    |
| ZE18- 56        | 6-002.f* | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral (62,5/125 mg)   | 11,90     |
| ZE18- 571 - 579 | 6-002.g* | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral  | 1.783,00  |
| ZE18- 588       | 8-812.07 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg | 1.788,00  |
| ZE18- 591       | 8-812.10 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE          | 1.049,63  |
| ZE18- 592       | 8-812.11 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE          | 1.282,88  |
| ZE18- 593       | 8-812.12 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE          | 1.516,13  |

|            |          |  |           |
|------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 594  | 8-812.13 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE     | 1.749,38  |
| ZE18- 595  | 8-812.14 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE     | 1.982,63  |
| ZE18- 596  | 8-812.15 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE     | 2.215,88  |
| ZE18- 597  | 8-812.16 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE     | 2.449,13  |
| ZE18- 598  | 8-812.17 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE     | 2.682,38  |
| ZE18- 599  | 8-812.18 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE     | 3.032,25  |
| ZE18- 5910 | 8-812.19 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE     | 3.498,75  |
| ZE18- 5911 | 8-812.1a | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE     | 3.965,25  |
| ZE18- 5912 | 8-812.1b | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE     | 4.431,75  |
| ZE18- 5913 | 8-812.1c | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE     | 5.131,50  |
| ZE18- 5914 | 8-812.1d | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE     | 6.064,50  |
| ZE18- 5915 | 8-812.1e | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE     | 6.997,50  |
| ZE18- 5916 | 8-812.1f | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE     | 7.930,50  |
| ZE18- 5917 | 8-812.1g | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE   | 8.863,50  |
| ZE18- 5918 | 8-812.1h | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE | 9.796,50  |
| ZE18- 5919 | 8-812.1j | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE | 10.729,50 |
| ZE18- 5920 | 8-812.1k | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE | 11.662,50 |
| ZE18- 5921 | 8-812.1m | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE | 12.595,50 |



|            |          |  |           |
|------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 5922 | 8-812.1n | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2a, parenteral: 1.400 Mio. IE oder mehr           | 13.528,50 |
| ZE18- 601  | 8-812.20 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 100 Mio. IE  | 731,50    |
| ZE18- 602  | 8-812.21 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 100 Mio. IE bis unter 125 Mio. IE | 940,50    |
| ZE18- 603  | 8-812.22 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 125 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE | 1.149,50  |
| ZE18- 604  | 8-812.23 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 175 Mio. IE | 1.358,50  |
| ZE18- 605  | 8-812.24 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 175 Mio. IE bis unter 200 Mio. IE | 1.567,50  |
| ZE18- 606  | 8-812.25 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 200 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE | 1.776,50  |
| ZE18- 607  | 8-812.26 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE | 1.985,50  |
| ZE18- 608  | 8-812.27 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 275 Mio. IE | 2.194,50  |
| ZE18- 609  | 8-812.28 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 275 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE | 2.403,50  |
| ZE18- 6010 | 8-812.29 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE | 2.717,00  |
| ZE18- 6011 | 8-812.2a | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE | 3.135,00  |
| ZE18- 6012 | 8-812.2b | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE | 3.553,00  |
| ZE18- 6013 | 8-812.2c | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE | 3.971,00  |
| ZE18- 6014 | 8-812.2d | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE | 4.598,00  |
| ZE18- 6015 | 8-812.2e | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 700 Mio. IE | 5.434,00  |
| ZE18- 6016 | 8-812.2f | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 700 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE | 6.270,00  |
| ZE18- 6017 | 8-812.2g | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 900 Mio. IE | 7.106,00  |

|            |          |   |           |
|------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 6018 | 8-812.2h | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 900 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE  | 7.942,00  |
| ZE18- 6019 | 8-812.2j | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 1.000 Mio. IE bis unter 1.100 Mio. IE  | 8.778,00  |
| ZE18- 6020 | 8-812.2k | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 1.100 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE  | 9.614,00  |
| ZE18- 6021 | 8-812.2m | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.300 Mio. IE  | 10.450,00 |
| ZE18- 6022 | 8-812.2n | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 1.300 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE  | 11.286,00 |
| ZE18- 6023 | 8-812.2p | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Interferon alfa-2b, parenteral: 1.400 Mio. IE oder mehr  | 12.122,00 |
| ZE18- 61A  | 5-028.92 | Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator                          | 16.500,00 |
| ZE18- 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   | 14.893,00 |
| ZE18- 61D  | 5-039.e2 | Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator         | 24.750,00 |
| ZE18- 61E  | 5-039.f2 | Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator  | 22.000,00 |
| ZE18- 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 | 26.000,00 |
| ZE18- 61H  | 5-059.cd | Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit induktiver Energieübertragung | 26.000,00 |
| ZE18- 61I  | 5-059.dc | Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator                                    | 22.750,00 |
| ZE18- 62A  | 8-839.42 | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe | 13.750,00 |
| ZE18- 631  | 6-003.40 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Diboterin alfa, Implantation am Knochen: 12 mg bis unter 24 mg   | 3.603,47  |
| ZE18- 65A  | 8-530.a5 | Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären  | 14.750,00 |

|             |          |   |           |
|-------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 67A1  | 8-840.04 | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Ein Stent   | 725,00    |
| ZE18- 67A2  | 8-840.14 | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Zwei Stents   | 1.450,00  |
| ZE18- 67A3  | 8-840.24 | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Drei Stents   | 2.175,00  |
| ZE18- 67 D1 | 8-849.04 | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent   | 725,00    |
| ZE18- 67E1  | 8-84a.04 | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent   | 1.000,00  |
| ZE18- 67E2  | 8-84a.14 | (Perkutan-)transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Zwei oder mehr Stents   | 3.000,00  |
| ZE18- 67F1  | 8-84b.04 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Ein Stent  | 1.000,00  |
| ZE18- 67F2  | 8-84b.24 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Zwei Stents  | 3.000,00  |
| ZE18- 70    | 6-003.6  | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral  | 15.800,77 |
| ZE18- 71A   | 8-530.60 | Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga | 3.600,00  |
| ZE18- 71B   | 8-530.a0 | Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga   | 3.600,00  |
| ZE18- 72    | 5-786.j1 | Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert  | 12.500,00 |
| ZE18- 741   | 6-003.a0 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 150 mg bis unter 200 mg   | 817,25    |
| ZE18- 742   | 6-003.a1 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 200 mg bis unter 250 mg   | 1.050,75  |
| ZE18- 743   | 6-003.a2 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 250 mg bis unter 300 mg   | 1.284,25  |
| ZE18- 744   | 6-003.a3 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 300 mg bis unter 350 mg   | 1.517,75  |
| ZE18- 745   | 6-003.a4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 350 mg bis unter 400 mg   | 1.751,25  |
| ZE18- 746   | 6-003.a5 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 400 mg bis unter 450 mg   | 1.984,75  |
| ZE18- 747   | 6-003.a6 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 450 mg bis unter 500 mg   | 2.218,25  |
| ZE18- 748   | 6-003.a7 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 500 mg bis unter 600 mg   | 2.568,50  |
| ZE18- 749   | 6-003.a8 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 600 mg bis unter 700 mg   | 3.035,50  |
| ZE18- 7410  | 6-003.a9 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 700 mg bis unter 800 mg   | 3.502,50  |
| ZE18- 7411  | 6-003.aa | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 800 mg bis unter 900 mg   | 3.969,50  |
| ZE18- 7412  | 6-003.ab | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 900 mg bis unter 1.100 mg   | 4.670,00  |
| ZE18- 7413  | 6-003.ac | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.100 mg bis unter 1.300 mg   | 5.604,00  |

|            |          |   |          |
|------------|----------|---|----------|
| ZE18- 7414 | 6-003.ad | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.500 mg   | 6.538,00 |
| ZE18- 7415 | 6-003.ae | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.500 mg oder mehr            | 7.472,00 |
| ZE18- 751  | 6-003.b0 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 2.400 mg bis unter 3.200 mg   | 584,64   |
| ZE18- 752  | 6-003.b1 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg   | 751,68   |
| ZE18- 753  | 6-003.b2 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg   | 918,72   |
| ZE18- 754  | 6-003.b3 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg   | 1.085,76 |
| ZE18- 755  | 6-003.b4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg   | 1.252,80 |
| ZE18- 756  | 6-003.b5 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg   | 1.419,84 |
| ZE18- 757  | 6-003.b6 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg   | 1.586,88 |
| ZE18- 758  | 6-003.b7 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg   | 1.837,44 |
| ZE18- 759  | 6-003.b8 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg  | 2.171,52 |
| ZE18- 7510 | 6-003.b9 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg | 2.505,60 |
| ZE18- 7511 | 6-003.ba | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 12.800 mg bis unter 14.400 mg | 2.839,68 |
| ZE18- 7512 | 6-003.bb | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 14.400 mg bis unter 16.000 mg | 3.173,76 |
| ZE18- 7513 | 6-003.bc | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 16.000 mg bis unter 19.200 mg | 3.674,88 |
| ZE18- 7514 | 6-003.bd | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 19.200 mg bis unter 22.400 mg | 4.343,04 |
| ZE18- 7515 | 6-003.be | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 22.400 mg bis unter 25.600 mg | 5.011,20 |
| ZE18- 7516 | 6-003.bf | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 25.600 mg bis unter 28.800 mg | 5.679,36 |
| ZE18- 7517 | 6-003.bg | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 28.800 mg bis unter 32.000 mg | 6.347,52 |
| ZE18- 7518 | 6-003.bh | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 32.000 mg oder mehr           | 7.015,68 |
| ZE18- 771  | 6-003.g0 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 25 mg bis unter 50 mg       | 365,33   |
| ZE18- 772  | 6-003.g1 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 50 mg bis unter 75 mg       | 730,66   |
| ZE18- 773  | 6-003.g2 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 75 mg bis unter 100 mg      | 1.095,99 |
| ZE18- 774  | 6-003.g3 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 100 mg bis unter 125 mg     | 1.461,32 |
| ZE18- 775  | 6-003.g4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 125 mg bis unter 150 mg     | 1.826,65 |
| ZE18- 776  | 6-003.g5 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 150 mg bis unter 175 mg     | 2.191,98 |

|            |          |   |           |
|------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 777  | 6-003.g6 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 175 mg bis unter 200 mg   | 2.557,31  |
| ZE18- 778  | 6-003.g7 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 200 mg bis unter 225 mg   | 2.922,64  |
| ZE18- 779  | 6-003.g8 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 225 mg bis unter 250 mg   | 3.287,97  |
| ZE18- 7710 | 6-003.g9 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 250 mg bis unter 275 mg   | 3.653,30  |
| ZE18- 7711 | 6-003.ga | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 275 mg bis unter 300 mg   | 4.018,63  |
| ZE18- 7712 | 6-003.gb | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 300 mg bis unter 325 mg   | 4.383,96  |
| ZE18- 7713 | 6-003.gc | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 325 mg bis unter 350 mg   | 4.749,29  |
| ZE18- 7714 | 6-003.gd | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 350 mg bis unter 400 mg   | 5.479,95  |
| ZE18- 7715 | 6-003.ge | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 400 mg bis unter 450 mg   | 6.210,61  |
| ZE18- 7716 | 6-003.gf | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 450 mg bis unter 500 mg   | 6.941,27  |
| ZE18- 7717 | 6-003.gg | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 500 mg bis unter 600 mg   | 8.037,26  |
| ZE18- 7718 | 6-003.gh | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 600 mg bis unter 700 mg   | 9.498,58  |
| ZE18- 7719 | 6-003.gj | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 700 mg bis unter 800 mg   | 10.959,90 |
| ZE18- 7720 | 6-003.gk | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 800 mg oder mehr  | 12.421,22 |
| ZE18- 791  | 6-003.e0 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 150 mg bis unter 600 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben   | 649,88    |
| ZE18- 792  | 6-003.e1 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 600 mg bis unter 1050 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben  | 1.429,73  |
| ZE18- 793  | 6-003.e2 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 1050 mg bis unter 1500 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben | 2.209,58  |
| ZE18- 794  | 6-003.e3 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 1.500 mg bis unter 2.000 mg   | 3.032,75  |
| ZE18- 795  | 6-003.e4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.500 mg   | 3.899,25  |
| ZE18- 796  | 6-003.e5 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 2.500 mg bis unter 3.000 mg   | 4.765,75  |
| ZE18- 797  | 6-003.e6 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.500 mg   | 5.632,25  |
| ZE18- 798  | 6-003.e7 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 3.500 mg bis unter 4.000 mg   | 6.498,75  |
| ZE18- 799  | 6-003.e8 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.500 mg   | 7.365,25  |
| ZE18- 7910 | 6-003.e9 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.000 mg   | 8.231,75  |
| ZE18- 7911 | 6-003.ea | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg   | 9.531,50  |

|            |          |  |           |
|------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 7912 | 6-003.eb | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg  | 11.264,50 |
| ZE18- 7913 | 6-003.ec | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg  | 12.997,50 |
| ZE18- 7914 | 6-003.ed | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg  | 14.730,50 |
| ZE18- 7915 | 6-003.ee | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg   | 16.463,50 |
| ZE18- 7916 | 6-003.ef | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 10.000 mg bis unter 12.000 mg  | 19.063,00 |
| ZE18- 7917 | 6-003.eg | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.000 mg  | 22.529,00 |
| ZE18- 7918 | 6-003.eh | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 14.000 mg bis unter 16.000 mg  | 25.995,00 |
| ZE18- 7919 | 6-003.ej | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 16.000 mg bis unter 20.000 mg  | 31.194,00 |
| ZE18- 7920 | 6-003.ek | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 20.000 mg bis unter 24.000 mg  | 38.126,00 |
| ZE18- 7921 | 6-003.em | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 24.000 mg bis unter 28.000 mg  | 45.058,00 |
| ZE18- 7922 | 6-003.en | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 28.000 mg bis unter 32.000 mg  | 51.990,00 |
| ZE18- 7923 | 6-003.ep | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 32.000 mg bis unter 36.000 mg  | 58.922,00 |
| ZE18- 7924 | 6-003.eq | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 36.000 mg oder mehr  | 65.854,00 |
| ZE18- 84   | 6-004.2* | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral je Tbl. (5 mg / 10 mg)  | 119,45    |
| ZE18- 86E1 | 5-059.50 | Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Zur Elektrostimulation der motorischen Anteile des N. peroneus communis                                  | 19.795,00 |
| ZE18- 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 |
| ZE18- 86J  | 5-059.d6 | Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung                                    | 24.000,00 |
| ZE18- 88A  | 1-942.1  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik  | 1.000,00  |
| ZE18- 88B  | 1-942.2  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik  | 1.515,00  |
| ZE18- 88C  | 1-942.3  | Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik           | 2.020,00  |
| ZE18- 914  | 6-004.33 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 700 mg bis unter 1000 mg  | 1.530,00  |
| ZE18- 915  | 6-004.34 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1000 mg bis unter 1300 mg   | 2.070,00  |
| ZE18- 916  | 6-004.35 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1300 mg bis unter 1600 mg   | 2.610,00  |
| ZE18- 917  | 6-004.36 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1600 mg bis unter 1900 mg   | 3.150,00  |

|             |          |   |           |
|-------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 918   | 6-004.37 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>1900 mg bis unter 2200 mg         | 3.690,00  |
| ZE18- 919   | 6-004.38 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>2200 mg bis unter 2800 mg         | 4.500,00  |
| ZE18- 9110  | 6-004.39 | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>2800 mg bis unter 3400 mg         | 5.580,00  |
| ZE18- 9111  | 6-004.3a | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>3400 mg bis unter 4000 mg         | 6.660,00  |
| ZE18- 9112  | 6-004.3b | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>4000 mg bis unter 4600 mg         | 7.740,00  |
| ZE18- 9113  | 6-004.3c | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>4600 mg bis unter 5200 mg         | 8.820,00  |
| ZE18- 9114  | 6-004.3d | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>5200 mg bis unter 5800 mg         | 9.900,00  |
| ZE18- 9115  | 6-004.3e | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>5800 mg bis unter 6400 mg         | 10.980,00 |
| ZE18- 9116  | 6-004.3f | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>6400 mg bis unter 7600 mg         | 12.600,00 |
| ZE18- 9117  | 6-004.3g | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>7600 mg bis unter 8800 mg         | 14.760,00 |
| ZE18- 9118  | 6-004.3h | Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral<br>8800 mg und mehr                  | 16.920,00 |
| ZE18- 99B   |          | Nicht verwandte Spender / Familienspender Deutschland                                       | 6.300,00  |
| ZE18- 99A   |          | Nicht verwandte Spender / Familienspender Europa  | 6.950,00  |
| ZE18- 99    |          | Nicht verwandte Spender / Familienspender außerhalb Europa                                  | 11.900,00 |
| ZE18- 1011  | 6-005.g0 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 1,0<br>mg bis unter 1,5 mg   | 3.428,63  |
| ZE18- 1012  | 6-005.g1 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 1,5<br>mg bis unter 2,0 mg   | 3.428,63  |
| ZE18- 1013  | 6-005.g2 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 2,0<br>mg bis unter 2,5 mg   | 3.428,63  |
| ZE18- 1014  | 6-005.g3 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 2,5<br>mg bis unter 3,0 mg   | 3.428,63  |
| ZE18- 1015  | 6-005.g4 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 3,0<br>mg bis unter 4,0 mg   | 3.428,63  |
| ZE18- 1016  | 6-005.g5 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 4,0<br>mg bis unter 5,0 mg   | 5.142,95  |
| ZE18- 1017  | 6-005.g6 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 5,0<br>mg bis unter 6,0 mg   | 6.857,26  |
| ZE18- 1018  | 6-005.g7 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 6,0<br>mg bis unter 8,0 mg   | 6.857,26  |
| ZE18- 1019  | 6-005.g8 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 8,0<br>mg bis unter 12,0 mg  | 8.571,58  |
| ZE18- 10110 | 6-005.g9 | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 12,0<br>mg bis unter 16,0 mg | 12.000,21 |
| ZE18- 10111 | 6-005.ga | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 16,0<br>mg bis unter 20,0 mg | 15.428,84 |
| ZE18- 10112 | 6-005.gb | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 20,0<br>mg bis unter 24,0 mg | 18.857,47 |
| ZE18- 10113 | 6-005.gc | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 24,0<br>mg bis unter 28,0 mg | 22.286,10 |

|       |       |          |  |           |
|-------|-------|----------|--|-----------|
| ZE18- | 10114 | 6-005.gd | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 28,0 mg bis unter 32,0 mg   | 25.714,73 |
| ZE18- | 10115 | 6-005.ge | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 32,0 mg bis unter 36,0 mg   | 29.143,36 |
| ZE18- | 10116 | 6-005.gf | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 36,0 mg bis unter 40,0 mg   | 32.571,99 |
| ZE18- | 10117 | 6-005.gg | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 40,0 mg bis unter 44,0 mg   | 36.000,62 |
| ZE18- | 10118 | 6-005.gh | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 44,0 mg bis unter 48,0 mg   | 39.429,25 |
| ZE18- | 10119 | 6-005.gj | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 48,0 mg oder mehr   | 42.857,88 |
| ZE18- | 1051  | 6-007.10 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.500 mg bis unter 2.100 mg   | 703,40    |
| ZE18- | 1052  | 6-007.11 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.100 mg bis unter 2.700 mg   | 937,87    |
| ZE18- | 1053  | 6-007.12 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.700 mg bis unter 3.300 mg   | 1.172,34  |
| ZE18- | 1054  | 6-007.13 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.300 mg bis unter 3.900 mg   | 1.406,81  |
| ZE18- | 1055  | 6-007.14 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.900 mg bis unter 4.500 mg   | 1.641,28  |
| ZE18- | 1056  | 6-007.15 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 4.500 mg bis unter 5.700 mg   | 1.992,98  |
| ZE18- | 1057  | 6-007.16 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 5.700 mg bis unter 6.900 mg   | 2.461,91  |
| ZE18- | 1058  | 6-007.17 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 6.900 mg bis unter 8.100 mg   | 2.930,85  |
| ZE18- | 1059  | 6-007.18 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 8.100 mg bis unter 9.300 mg   | 3.399,79  |
| ZE18- | 10510 | 6-007.19 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 9.300 mg bis unter 10.500 mg  | 3.868,72  |
| ZE18- | 10511 | 6-007.1a | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 10.500 mg bis unter 12.900 mg   | 4.572,13  |
| ZE18- | 10512 | 6-007.1b | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 12.900 mg bis unter 15.300 mg   | 5.510,00  |
| ZE18- | 10513 | 6-007.1c | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 15.300 mg bis unter 17.700 mg   | 6.447,87  |
| ZE18- | 10514 | 6-007.1d | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 17.700 mg bis unter 20.100 mg   | 7.385,74  |
| ZE18- | 10515 | 6-007.1e | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 20.100 mg bis unter 22.500 mg   | 8.323,61  |
| ZE18- | 10516 | 6-007.1f | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 22.500 mg bis unter 27.300 mg   | 9.730,42  |
| ZE18- | 10517 | 6-007.1g | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 27.300 mg bis unter 32.100 mg   | 11.606,17 |
| ZE18- | 10518 | 6-007.1h | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 32.100 mg oder mehr   | 14.419,78 |
| ZE18- | 1071  | 8-83d.00 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie | 1.500,00  |



|            |          |   |          |
|------------|----------|---|----------|
| ZE18- 1072 | 8-83d.01 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie              | 3.000,00 |
| ZE18- 1073 | 8-83d.02 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien          | 3.000,00 |
| ZE18- 1074 | 8-83d.03 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie              | 4.500,00 |
| ZE18- 1075 | 8-83d.04 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien          | 4.500,00 |
| ZE18- 1076 | 8-83d.05 | Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie              | 6.000,00 |
| ZE18- 108  | 5-137.6  | Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas  | 3.172,55 |
| ZE18- 109  | 8-854.8  | Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000  | 900,00   |
| ZE18- 110  | 6-005.n* | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan, je Fertigspritze 162 mg   | 418,62   |
| ZE18- 111  | 6-005.d* | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral, je Ampulle 100 mg  | 381,82   |
| ZE18- 112  | 6-006.2* | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral, je Tablette 250 mg   | 32,73    |
| ZE18- 113  | 6-006.1* | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral, je Ampulle 60 mg  | 3.793,13 |
| ZE18- 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 |
| ZE18- 116  | 1-991.1  | Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)   | 356,00   |
| ZE18- 118A | 5-028.90 | Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar           | 5.031,17 |
| ZE18- 118B | 5-028.a0 | Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar  | 5.031,17 |
| ZE18- 118C | 5-028.c0 | Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar                                    | 5.031,17 |
| ZE18- 119  | 5-786.j0 | Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert  | 7.221,32 |
| ZE18- 1201 | 6-001.c0 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg  | 2.072,98 |
| ZE18- 1202 | 6-001.c1 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg  | 2.391,90 |
| ZE18- 1203 | 6-001.c2 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg  | 2.710,82 |

|             |           |  |           |
|-------------|-----------|--|-----------|
| ZE18- 1204  | 6-001.c3  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg   | 3.029,74  |
| ZE18- 1205  | 6-001.c4  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.100 mg | 3.348,66  |
| ZE18- 1206  | 6-001.c5  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.100 mg bis unter 1.200 mg | 3.667,58  |
| ZE18- 1207  | 6-001.c6  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg | 4.145,96  |
| ZE18- 1208  | 6-001.c7  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg | 4.783,80  |
| ZE18- 1209  | 6-001.c8  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg | 5.421,64  |
| ZE18- 12010 | 6-001.c9  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg | 6.059,48  |
| ZE18- 12011 | 6-001.ca  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg | 6.697,32  |
| ZE18- 12012 | 6-001.cb  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg | 7.335,16  |
| ZE18- 12013 | 6-001.cc  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg | 7.973,00  |
| ZE18- 12014 | 6-001.cd  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg | 8.610,84  |
| ZE18- 12015 | 6-001.ce  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.000 mg | 9.248,68  |
| ZE18- 12016 | 6-001.cf  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg | 10.045,98 |
| ZE18- 12017 | 6-001.cg  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg | 11.002,74 |
| ZE18- 12018 | 6-001.ch  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg | 11.959,50 |
| ZE18- 12019 | 6-001.cj  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.900 mg oder mehr          | 12.916,26 |
| ZE18- 121   | 6-002.b*1 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral, je 25 mg FSP                | 168,85    |
| ZE18- 1210  | 6-002.b*2 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral, je 50 mg FSP                | 327,25    |
| ZE18- 1221  | 6-001.g0  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 800 mg bis unter 1.200 mg           | 32,00     |
| ZE18- 1222  | 6-001.g1  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 1.200 mg bis unter 2.000 mg         | 51,20     |
| ZE18- 1223  | 6-001.g2  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.000 mg bis unter 2.800 mg         | 76,80     |
| ZE18- 1224  | 6-001.g3  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.800 mg bis unter 4.000 mg         | 108,80    |
| ZE18- 1225  | 6-001.g4  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 4.000 mg bis unter 5.200 mg         | 147,20    |
| ZE18- 1226  | 6-001.g5  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 5.200 mg bis unter 6.400 mg         | 185,60    |
| ZE18- 1227  | 6-001.g6  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg         | 224,00    |
| ZE18- 1228  | 6-001.g7  | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg         | 262,40    |

|             |          |   |          |
|-------------|----------|---|----------|
| ZE18- 1229  | 6-001.g8 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 8.800 mg bis unter 11.200 mg         | 320,00   |
| ZE18- 12210 | 6-001.g9 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 11.200 mg bis unter 13.600 mg        | 396,80   |
| ZE18- 12211 | 6-001.ga | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 13.600 mg bis unter 16.000 mg        | 473,60   |
| ZE18- 12212 | 6-001.gb | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 16.000 mg bis unter 18.400 mg        | 550,40   |
| ZE18- 12213 | 6-001.gd | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 18.400 mg bis unter 20.800 mg        | 627,20   |
| ZE18- 12214 | 6-001.ge | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg        | 704,00   |
| ZE18- 12215 | 6-001.gf | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 23.200 mg bis unter 25.600 mg        | 780,80   |
| ZE18- 12216 | 6-001.gg | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 25.600 mg bis unter 30.400 mg        | 896,00   |
| ZE18- 12217 | 6-001.gh | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 30.400 mg bis unter 35.200 mg        | 1.049,60 |
| ZE18- 12218 | 6-001.gj | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 35.200 mg oder mehr                  | 1.203,20 |
| ZE18- 1231  | 6-002.p0 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 35 mg bis unter 65 mg       | 38,00    |
| ZE18- 1232  | 6-002.p1 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 65 mg bis unter 100 mg      | 62,70    |
| ZE18- 1233  | 6-002.p2 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg     | 95,00    |
| ZE18- 1234  | 6-002.p3 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg     | 133,00   |
| ZE18- 1235  | 6-002.p4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg     | 171,00   |
| ZE18- 1236  | 6-002.p5 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg     | 209,00   |
| ZE18- 1237  | 6-002.p6 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg     | 247,00   |
| ZE18- 1238  | 6-002.p7 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg     | 285,00   |
| ZE18- 1239  | 6-002.p8 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg     | 323,00   |
| ZE18- 12310 | 6-002.p9 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg     | 361,00   |
| ZE18- 12311 | 6-002.pa | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg     | 418,00   |
| ZE18- 12312 | 6-002.pb | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg     | 494,00   |
| ZE18- 12313 | 6-002.pc | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg     | 570,00   |
| ZE18- 12314 | 6-002.pd | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg     | 646,00   |
| ZE18- 12315 | 6-002.pe | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg   | 722,00   |
| ZE18- 12316 | 6-002.pf | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg | 836,00   |

|             |          |  |          |
|-------------|----------|--|----------|
| ZE18- 12317 | 6-002.pg | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>1.200 mg bis unter 1.400 mg | 988,00   |
| ZE18- 12318 | 6-002.ph | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>1.400 mg bis unter 1.600 mg | 1.140,00 |
| ZE18- 12319 | 6-002.pj | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>1.600 mg bis unter 2.000 mg | 1.368,00 |
| ZE18- 12320 | 6-002.pk | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>2.000 mg bis unter 2.400 mg | 1.672,00 |
| ZE18- 12321 | 6-002.pm | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>2.400 mg bis unter 2.800 mg | 1.976,00 |
| ZE18- 12322 | 6-002.pn | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>2.800 mg bis unter 3.600 mg | 2.432,00 |
| ZE18- 12323 | 6-002.pp | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>3.600 mg bis unter 4.400 mg | 3.040,00 |
| ZE18- 12324 | 6-002.pq | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>4.400 mg bis unter 5.200 mg | 3.648,00 |
| ZE18- 12325 | 6-002.pr | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>5.200 mg bis unter 6.000 mg | 4.256,00 |
| ZE18- 12326 | 6-002.ps | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>6.000 mg bis unter 6.800 mg | 4.864,00 |
| ZE18- 12327 | 6-002.pt | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>6.800 mg bis unter 7.600 mg | 5.472,00 |
| ZE18- 12328 | 6-002.pu | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>7.600 mg bis unter 8.400 mg | 6.080,00 |
| ZE18- 12329 | 6-002.pv | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral:<br>8.400 mg oder mehr          | 6.688,00 |
| ZE18- 1241  | 6-002.50 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,00 g bis<br>unter 1,75 g           | 47,45    |
| ZE18- 1242  | 6-002.51 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,75 g bis<br>unter 2,50 g           | 73,33    |
| ZE18- 1243  | 6-002.52 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 2,50 g bis<br>unter 3,50 g           | 103,53   |
| ZE18- 1244  | 6-002.53 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 3,50 g bis<br>unter 4,50 g           | 138,04   |
| ZE18- 1245  | 6-002.54 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 4,50 g bis<br>unter 6,50 g           | 189,81   |
| ZE18- 1246  | 6-002.55 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 6,50 g bis<br>unter 8,50 g           | 258,83   |
| ZE18- 1247  | 6-002.56 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 8,50 g bis<br>unter 10,50 g          | 327,85   |
| ZE18- 1248  | 6-002.57 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 10,50 g<br>bis unter 15,50 g         | 448,63   |
| ZE18- 1249  | 6-002.58 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 15,50 g<br>bis unter 20,50 g         | 621,18   |
| ZE18- 12410 | 6-002.59 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 20,50 g<br>bis unter 25,50 g         | 793,73   |
| ZE18- 12411 | 6-002.5a | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 25,50 g<br>bis unter 30,50 g         | 966,28   |
| ZE18- 12412 | 6-002.5c | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 30,50 g<br>bis unter 35,50 g         | 1.138,83 |
| ZE18- 12413 | 6-002.5d | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 35,50 g<br>bis unter 40,50 g         | 1.311,38 |

|       |       |          |   |          |
|-------|-------|----------|---|----------|
| ZE18- | 12414 | 6-002.5e | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 40,50 g bis unter 45,50 g     | 1.483,93 |
| ZE18- | 12415 | 6-002.5f | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 45,50 g oder mehr             | 1.656,48 |
| ZE18- | 1251  | 6-002.r0 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,4 g bis unter 0,6 g   | 24,75    |
| ZE18- | 1252  | 6-002.r1 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,6 g bis unter 0,8 g   | 33,00    |
| ZE18- | 1253  | 6-002.r2 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,8 g bis unter 1,2 g   | 45,38    |
| ZE18- | 1254  | 6-002.r3 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,2 g bis unter 1,6 g   | 61,88    |
| ZE18- | 1255  | 6-002.r4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,6 g bis unter 2,0 g   | 78,38    |
| ZE18- | 1256  | 6-002.r5 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,0 g bis unter 2,4 g   | 94,88    |
| ZE18- | 1257  | 6-002.r6 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,4 g bis unter 3,2 g   | 119,63   |
| ZE18- | 1258  | 6-002.r7 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 3,2 g bis unter 4,0 g   | 152,63   |
| ZE18- | 1259  | 6-002.r8 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,0 g bis unter 4,8 g   | 185,63   |
| ZE18- | 12510 | 6-002.r9 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,8 g bis unter 5,6 g   | 218,63   |
| ZE18- | 12511 | 6-002.ra | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 5,6 g bis unter 6,4 g   | 251,63   |
| ZE18- | 12512 | 6-002.rb | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 6,4 g bis unter 7,2 g   | 284,63   |
| ZE18- | 12513 | 6-002.rc | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 7,2 g bis unter 8,8 g   | 334,13   |
| ZE18- | 12514 | 6-002.rd | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 8,8 g bis unter 10,4 g  | 400,13   |
| ZE18- | 12515 | 6-002.re | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 10,4 g bis unter 12,0 g | 466,13   |
| ZE18- | 12516 | 6-002.rf | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 12,0 g bis unter 13,6 g | 532,13   |
| ZE18- | 12517 | 6-002.rg | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 13,6 g bis unter 16,8 g | 631,13   |
| ZE18- | 12518 | 6-002.rh | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g | 763,13   |
| ZE18- | 12519 | 6-002.rj | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 20,0 g bis unter 23,2 g | 895,13   |
| ZE18- | 12520 | 6-002.rk | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 23,2 g bis unter 26,4 g | 1.027,13 |
| ZE18- | 12521 | 6-002.rm | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 26,4 g bis unter 32,8 g | 1.225,13 |
| ZE18- | 12522 | 6-002.rn | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 32,8 g bis unter 39,2 g | 1.489,13 |
| ZE18- | 12523 | 6-002.rp | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 39,2 g bis unter 45,6 g | 1.753,13 |
| ZE18- | 12524 | 6-002.rq | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 45,6 g bis unter 52,0 g | 2.017,13 |

|             |          |   |           |
|-------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 12525 | 6-002.rr | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 52,0 g bis unter 64,8 g | 2.413,13  |
| ZE18- 12526 | 6-002.rs | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 64,8 g bis unter 77,6 g | 2.941,13  |
| ZE18- 12527 | 6-002.rt | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 77,6 g bis unter 90,4 g | 3.469,13  |
| ZE18- 12528 | 6-002.ru | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 90,4 g oder mehr        | 3.964,13  |
| ZE18- 1261  | 6-006.h0 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 50 mg bis unter 60 mg    | 4.165,70  |
| ZE18- 1262  | 6-006.h1 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg    | 4.923,10  |
| ZE18- 1263  | 6-006.h2 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg    | 5.680,50  |
| ZE18- 1264  | 6-006.h3 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 80 mg bis unter 90 mg    | 6.437,90  |
| ZE18- 1265  | 6-006.h4 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 90 mg bis unter 100 mg   | 7.195,30  |
| ZE18- 1266  | 6-006.h5 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 100 mg bis unter 110 mg  | 7.952,70  |
| ZE18- 1267  | 6-006.h6 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 110 mg bis unter 120 mg  | 8.710,10  |
| ZE18- 1268  | 6-006.h7 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg  | 9.846,20  |
| ZE18- 1269  | 6-006.h8 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg  | 11.361,00 |
| ZE18- 12610 | 6-006.h9 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 160 mg bis unter 180 mg  | 12.875,80 |
| ZE18- 12611 | 6-006.ha | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 180 mg bis unter 200 mg  | 14.390,60 |
| ZE18- 12612 | 6-006.hb | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 200 mg bis unter 220 mg  | 15.905,40 |
| ZE18- 12613 | 6-006.hc | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 220 mg bis unter 240 mg  | 17.420,20 |
| ZE18- 12614 | 6-006.hd | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 240 mg bis unter 260 mg  | 18.935,00 |
| ZE18- 12615 | 6-006.he | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 260 mg bis unter 300 mg  | 21.207,20 |
| ZE18- 12616 | 6-006.hf | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 300 mg bis unter 340 mg  | 24.236,80 |
| ZE18- 12617 | 6-006.hg | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 340 mg bis unter 380 mg  | 27.266,40 |
| ZE18- 12618 | 6-006.hh | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 380 mg bis unter 420 mg  | 30.296,00 |
| ZE18- 12619 | 6-006.hj | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 420 mg bis unter 460 mg  | 33.325,60 |
| ZE18- 12620 | 6-006.hk | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 460 mg bis unter 500 mg  | 36.355,20 |
| ZE18- 12621 | 6-006.hm | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 500 mg bis unter 580 mg  | 40.899,60 |
| ZE18- 12622 | 6-006.hn | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 580 mg bis unter 660 mg  | 46.958,80 |

|       |               |          |  |           |
|-------|---------------|----------|--|-----------|
| ZE18- | 12623         | 6-006.hp | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 660 mg bis unter 740 mg                             | 53.018,00 |
| ZE18- | 12624         | 6-006.hq | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 740 mg bis unter 820 mg                             | 59.077,20 |
| ZE18- | 12625         | 6-006.hr | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 820 mg bis unter 900 mg                             | 65.136,40 |
| ZE18- | 12626         | 6-006.hs | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 900 mg bis unter 980 mg                             | 71.195,60 |
| ZE18- | 12627         | 6-006.ht | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 980 mg bis unter 1.060 mg                           | 77.254,80 |
| ZE18- | 12628         | 6-006.hu | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 1.060 mg bis unter 1.140 mg                         | 83.314,00 |
| ZE18- | 12629         | 6-006.hv | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 1.140 mg bis unter 1.220 mg                         | 89.373,20 |
| ZE18- | 12630         | 6-006.hw | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Ipilimumab, parenteral: 1.220 mg oder mehr                                  | 95.432,40 |
| ZE18- | 1271-<br>1279 | 6-003.r* | Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, je 1.000 IE | 107,67    |
| ZE18- | 1281-<br>1289 | 6-003.n* | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE                     | 296,31    |
| ZE18- | 1291-<br>1299 | 6-003.p* | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral, je 3.750 IE                            | 1.963,50  |
| ZE18- | 1301          | 6-006.60 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg                              | 387,00    |
| ZE18- | 1302          | 6-006.61 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg                              | 645,00    |
| ZE18- | 1303          | 6-006.62 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg                              | 903,00    |
| ZE18- | 1304          | 6-006.63 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg                            | 1.161,00  |
| ZE18- | 1305          | 6-006.64 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg                          | 1.419,00  |
| ZE18- | 1306          | 6-006.65 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg                          | 1.677,00  |
| ZE18- | 1307          | 6-006.66 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg                          | 1.935,00  |
| ZE18- | 1308          | 6-006.67 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg                          | 2.322,00  |
| ZE18- | 1309          | 6-006.68 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg                          | 2.838,00  |
| ZE18- | 13010         | 6-006.69 | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg                          | 3.354,00  |
| ZE18- | 13011         | 6-006.6a | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg                          | 3.870,00  |
| ZE18- | 13012         | 6-006.6b | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg                          | 4.386,00  |
| ZE18- | 13013         | 6-006.6c | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg                          | 4.902,00  |
| ZE18- | 13014         | 6-006.6d | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.400 mg                          | 5.418,00  |
| ZE18- | 13015         | 6-006.6e | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.400 mg bis unter 4.800 mg                          | 5.934,00  |

|       |       |          |  |           |
|-------|-------|----------|--|-----------|
| ZE18- | 13016 | 6-006.6f | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral:<br>4.800 mg bis unter 5.200 mg | 6.450,00  |
| ZE18- | 13017 | 6-006.6g | Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral:<br>5.200 mg oder mehr          | 6.966,00  |
| ZE18- | 131   | 6-005.k* | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral, je<br>Ampulle (200 mg)        | 506,94    |
| ZE18- | 1321  | 6-007.n0 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 50 mg<br>bis unter 100 mg       | 894,00    |
| ZE18- | 1322  | 6-007.n1 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 100<br>mg bis unter 150 mg      | 1.788,00  |
| ZE18- | 1323  | 6-007.n2 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 150<br>mg bis unter 200 mg      | 1.788,00  |
| ZE18- | 1324  | 6-007.n3 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 200<br>mg bis unter 250 mg      | 2.682,00  |
| ZE18- | 1325  | 6-007.n4 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 250<br>mg bis unter 300 mg      | 2.682,00  |
| ZE18- | 1326  | 6-007.n5 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 300<br>mg bis unter 350 mg      | 3.576,00  |
| ZE18- | 1327  | 6-007.n6 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 350<br>mg bis unter 400 mg      | 3.576,00  |
| ZE18- | 1328  | 6-007.n7 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 400<br>mg bis unter 500 mg      | 4.470,00  |
| ZE18- | 1329  | 6-007.n8 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 500<br>mg bis unter 600 mg      | 5.364,00  |
| ZE18- | 13210 | 6-007.n9 | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 600<br>mg bis unter 700 mg      | 6.258,00  |
| ZE18- | 13211 | 6-007.na | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 700<br>mg bis unter 800 mg      | 7.152,00  |
| ZE18- | 13212 | 6-007.nb | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 800<br>mg bis unter 900 mg      | 8.046,00  |
| ZE18- | 13213 | 6-007.nc | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 900<br>mg bis unter 1.000 mg    | 8.940,00  |
| ZE18- | 13214 | 6-007.nd | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.000<br>mg bis unter 1.200 mg  | 10.281,00 |
| ZE18- | 13215 | 6-007.ne | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.200<br>mg bis unter 1.400 mg  | 12.069,00 |
| ZE18- | 13216 | 6-007.nf | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.400<br>mg bis unter 1.600 mg  | 13.857,00 |
| ZE18- | 13217 | 6-007.ng | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.600<br>mg bis unter 1.800 mg  | 15.645,00 |
| ZE18- | 13218 | 6-007.nh | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.800<br>mg bis unter 2.000 mg  | 17.433,00 |
| ZE18- | 13219 | 6-007.nj | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.000<br>mg bis unter 2.200 mg  | 19.221,00 |
| ZE18- | 13220 | 6-007.nk | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.200<br>mg bis unter 2.400 mg  | 21.009,00 |
| ZE18- | 13221 | 6-007.nm | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.400<br>mg bis unter 2.600 mg  | 22.797,00 |
| ZE18- | 13222 | 6-007.nn | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.600<br>mg bis unter 2.800 mg  | 24.585,00 |
| ZE18- | 13223 | 6-007.np | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.800<br>mg oder mehr           | 26.373,00 |



|                           |          |   |          |
|---------------------------|----------|---|----------|
| ZE18- 1331                | 8-98h.00 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden                                   | 75,00    |
| ZE18- 1332                | 8-98h.01 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden                                 | 300,00   |
| ZE18- 1333                | 8-98h.02 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden                                 | 500,00   |
| ZE18- 1334                | 8-98h.03 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden                                 | 750,00   |
| ZE18- 1335                | 8-98h.04 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden                                | 788,00   |
| ZE18- 1336                | 8-98h.05 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden                               | 1.013,00 |
| ZE18- 1337                | 8-98h.06 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden                               | 1.313,00 |
| ZE18- 1338                | 8-98h.07 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden                               | 1.688,00 |
| ZE18- 1339                | 8-98h.08 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden                               | 2.250,00 |
| ZE18- 13310               | 8-98h.09 | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden                               | 3.000,00 |
| ZE18- 13311               | 8-98h.0a | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden                               | 3.750,00 |
| ZE18- 13312               | 8-98h.0b | Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden                                  | 4.500,00 |
| ZE18- 135A                | 1-944.1  | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik  | 2.250,00 |
| ZE18- 135B                | 1-944.2  | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)   | 800,00   |
| ZE18- 135C                | 1-944.3  | Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik) | 2.240,00 |
| ZE18- 1371-<br>13727      | 8-810.6* | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII  | 868,70   |
| ZE18- 1381-<br>13827      | 8-810.j* | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat  | 369,35   |
| ZE18- 139A1<br>-<br>139AL | 8-810.7* | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Plasmatischer Faktor VII  | 585,50   |
| ZE18- 139H1<br>-<br>139HP | 8-810.e* | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Faktor XIII   | 101,58   |

|             |          |   |           |
|-------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 1401  | 6-006.b0 | Brentuximabvedotin, parenteral 25 mg bis unter 50 mg, Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren einzugeben. | 2.811,38  |
| ZE18- 1402  | 6-006.b1 | Brentuximabvedotin, parenteral 50 mg bis unter 75 mg  | 4.685,63  |
| ZE18- 1403  | 6-006.b2 | Brentuximabvedotin, parenteral 75 mg bis unter 100 mg   | 6.559,88  |
| ZE18- 1404  | 6-006.b3 | Brentuximabvedotin, parenteral 100 mg bis unter 125 mg  | 8.434,13  |
| ZE18- 1405  | 6-006.b4 | Brentuximabvedotin, parenteral 125 mg bis unter 150 mg  | 10.308,38 |
| ZE18- 1406  | 6-006.b5 | Brentuximabvedotin, parenteral 150 mg bis unter 175 mg  | 12.182,63 |
| ZE18- 1407  | 6-006.b6 | Brentuximabvedotin, parenteral 175 mg bis unter 200 mg  | 14.056,88 |
| ZE18- 1408  | 6-006.b7 | Brentuximabvedotin, parenteral 200 mg bis unter 225 mg  | 15.931,13 |
| ZE18- 1409  | 6-006.b8 | Brentuximabvedotin, parenteral 225 mg bis unter 250 mg  | 17.805,38 |
| ZE18- 14010 | 6-006.b9 | Brentuximabvedotin, parenteral 250 mg bis unter 300 mg  | 20.616,75 |
| ZE18- 14011 | 6-006.ba | Brentuximabvedotin, parenteral 300 mg bis unter 350 mg  | 24.365,25 |
| ZE18- 14012 | 6-006.bb | Brentuximabvedotin, parenteral 350 mg bis unter 400 mg  | 28.113,75 |
| ZE18- 14013 | 6-006.bc | Brentuximabvedotin, parenteral 400 mg bis unter 450 mg  | 31.862,25 |
| ZE18- 14014 | 6-006.bd | Brentuximabvedotin, parenteral 450 mg bis unter 500 mg  | 35.610,75 |
| ZE18- 14015 | 6-006.be | Brentuximabvedotin, parenteral 500 mg bis unter 550 mg  | 39.359,25 |
| ZE18- 14016 | 6-006.bf | Brentuximabvedotin, parenteral 550 mg bis unter 600 mg  | 43.107,75 |
| ZE18- 14017 | 6-006.bg | Brentuximabvedotin, parenteral 600 mg bis unter 650 mg  | 46.856,25 |
| ZE18- 14018 | 6-006.bh | Brentuximabvedotin, parenteral 650 mg bis unter 700 mg  | 50.604,75 |
| ZE18- 14019 | 6-006.bj | Brentuximabvedotin, parenteral 700mg oder mehr  | 54.353,25 |
| ZE18- 1411  | 6-007.60 | Enzalutamid, oral 480 mg bis unter 960 mg   | 559,44    |
| ZE18- 1412  | 6-007.61 | Enzalutamid, oral 960 mg bis unter 1440 mg  | 932,40    |
| ZE18- 1413  | 6-007.62 | Enzalutamid, oral 1440 mg bis unter 1920 mg   | 1.305,36  |
| ZE18- 1414  | 6-007.63 | Enzalutamid, oral 1920 mg bis unter 2400 mg   | 1.678,32  |
| ZE18- 1415  | 6-007.64 | Enzalutamid, oral 2400 mg bis unter 2880 mg   | 2.051,28  |
| ZE18- 1416  | 6-007.65 | Enzalutamid, oral 2880 mg bis unter 3360 mg   | 2.424,24  |
| ZE18- 1417  | 6-007.66 | Enzalutamid, oral 3360 mg bis unter 3840 mg   | 2.797,20  |
| ZE18- 1418  | 6-007.67 | Enzalutamid, oral 3840 mg bis unter 4320 mg   | 3.170,16  |
| ZE18- 1419  | 6-007.68 | Enzalutamid, oral 4320 mg bis unter 4800 mg   | 3.543,12  |
| ZE18- 14110 | 6-007.69 | Enzalutamid, oral 4800 mg bis unter 5280 mg   | 3.916,08  |
| ZE18- 14111 | 6-007.6a | Enzalutamid, oral 5280 mg bis unter 5760 mg   | 4.289,04  |
| ZE18- 14112 | 6-007.6b | Enzalutamid, oral 5760 mg bis unter 6240 mg   | 4.662,00  |
| ZE18- 14113 | 6-007.6c | Enzalutamid, oral 6240 mg bis unter 6720 mg   | 5.034,96  |
| ZE18- 14114 | 6-007.6d | Enzalutamid, oral 6720 mg bis unter 7200 mg   | 5.407,92  |
| ZE18- 14115 | 6-007.6e | Enzalutamid, oral 7200 mg bis unter 7680 mg   | 5.780,88  |
| ZE18- 14116 | 6-007.6f | Enzalutamid, oral 7680 mg bis unter 8160 mg   | 6.153,84  |
| ZE18- 14117 | 6-007.6g | Enzalutamid, oral 8160 mg oder mehr   | 6.526,80  |
| ZE18- 1421  | 6-007.30 | Aflibercept, intravenös 150 mg bis unter 250 mg   | 714,00    |
| ZE18- 1422  | 6-007.31 | Aflibercept, intravenös 250 mg bis unter 350 mg   | 1.071,00  |
| ZE18- 1423  | 6-007.32 | Aflibercept, intravenös 350 mg bis unter 450 mg   | 1.428,00  |
| ZE18- 1424  | 6-007.33 | Aflibercept, intravenös 450 mg bis unter 550 mg   | 1.785,00  |
| ZE18- 1425  | 6-007.34 | Aflibercept, intravenös 550 mg bis unter 650 mg   | 2.142,00  |
| ZE18- 1426  | 6-007.35 | Aflibercept, intravenös 650 mg bis unter 750 mg   | 2.499,00  |
| ZE18- 1427  | 6-007.36 | Aflibercept, intravenös 750 mg bis unter 850 mg   | 2.856,00  |
| ZE18- 1428  | 6-007.37 | Aflibercept, intravenös 850 mg bis unter 950 mg   | 3.213,00  |
| ZE18- 1429  | 6-007.38 | Aflibercept, intravenös 950 mg bis unter 1150 mg  | 3.927,00  |

|             |          |  |           |
|-------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 14210 | 6-007.39 | Aflibercept, intravenös 1150 mg bis unter 1350 mg  | 4.284,00  |
| ZE18- 14211 | 6-007.3a | Aflibercept, intravenös 130 mg bis unter 1550 mg   | 4.998,00  |
| ZE18- 14212 | 6-007.3b | Aflibercept, intravenös 1550 mg bis unter 1750 mg  | 5.712,00  |
| ZE18- 14213 | 6-007.3c | Aflibercept, intravenös 1750 mg bis unter 1950 mg  | 6.426,00  |
| ZE18- 14214 | 6-007.3d | Aflibercept, intravenös 1950 mg bis unter 2150 mg  | 7.140,00  |
| ZE18- 14215 | 6-007.3e | Aflibercept, intravenös 2150 mg bis unter 2550 mg  | 8.211,00  |
| ZE18- 14216 | 6-007.3f | Aflibercept, intravenös 2550 mg bis unter 2950 mg  | 9.639,00  |
| ZE18- 14217 | 6-007.3g | Aflibercept, intravenös 2950 mg bis unter 3350 mg  | 11.067,00 |
| ZE18- 14218 | 6-007.3h | Aflibercept, intravenös 3350 mg bis unter 3750 mg  | 12.495,00 |
| ZE18- 14219 | 6-007.3j | Aflibercept, intravenös 3750 mg bis unter 4150 mg  | 13.923,00 |
| ZE18- 14220 | 6-007.3k | Aflibercept, intravenös 4150 mg bis unter 4550 mg  | 15.351,00 |
| ZE18- 14221 | 6-007.3m | Aflibercept, intravenös 4550 mg oder mehr  | 17.136,00 |
| ZE18- 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. | 430,02    |
| ZE18- 1432  | 6-006.01 | Eltrombopag, oral 300 mg bis unter 450 mg  | 716,70    |
| ZE18- 1433  | 6-006.02 | Eltrombopag, oral 450 mg bis unter 600 mg  | 1.003,38  |
| ZE18- 1434  | 6-006.03 | Eltrombopag, oral 600 mg bis unter 750 mg  | 1.290,06  |
| ZE18- 1435  | 6-006.04 | Eltrombopag, oral 750 mg bis unter 900 mg  | 1.576,74  |
| ZE18- 1436  | 6-006.05 | Eltrombopag, oral 900 mg bis unter 1050 mg   | 1.863,42  |
| ZE18- 1437  | 6-006.06 | Eltrombopag, oral 1050 mg bis unter 1200 mg  | 2.150,10  |
| ZE18- 1438  | 6-006.07 | Eltrombopag, oral 1200 mg bis unter 1350 mg  | 2.436,78  |
| ZE18- 1439  | 6-006.08 | Eltrombopag, oral 1350 mg bis unter 1500 mg  | 2.723,46  |
| ZE18- 14310 | 6-006.09 | Eltrombopag, oral 1500 mg bis unter 1800 mg  | 3.153,48  |
| ZE18- 14311 | 6-006.0a | Eltrombopag, oral 1800 mg bis unter 2100 mg  | 3.726,84  |
| ZE18- 14312 | 6-006.0b | Eltrombopag, oral 2100 mg bis unter 2400 mg  | 4.300,20  |
| ZE18- 14313 | 6-006.0c | Eltrombopag, oral 2400 mg bis unter 2700 mg  | 4.873,56  |
| ZE18- 14314 | 6-006.0d | Eltrombopag, oral 2700 mg bis unter 3000 mg  | 5.446,92  |
| ZE18- 14315 | 6-006.0e | Eltrombopag, oral 3000 mg bis unter 3600 mg  | 6.306,96  |
| ZE18- 14316 | 6-006.0f | Eltrombopag, oral 3600 mg bis unter 4200 mg  | 7.453,68  |
| ZE18- 14317 | 6-006.0g | Eltrombopag, oral 4200 mg bis unter 4800 mg  | 8.600,40  |
| ZE18- 14318 | 6-006.0h | Eltrombopag, oral 4800 mg bis unter 5400 mg  | 9.747,12  |
| ZE18- 14319 | 6-006.0j | Eltrombopag, oral 5400 mg bis unter 6000 mg  | 10.893,84 |
| ZE18- 14320 | 6-006.0k | Eltrombopag, oral 6000 mg bis unter 6600 mg  | 12.040,56 |
| ZE18- 14321 | 6-006.0m | Eltrombopag, oral 6600 mg bis unter 7200 mg  | 13.187,28 |
| ZE18- 14322 | 6-006.0n | Eltrombopag, oral 7200 mg bis unter 7800 mg  | 14.334,00 |
| ZE18- 14323 | 6-006.0p | Eltrombopag, oral 7800 mg bis unter 8400 mg  | 15.480,72 |
| ZE18- 14324 | 6-006.0q | Eltrombopag, oral 4800 mg oder mehr  | 16.627,44 |
| ZE18- 1451  | 6-007.e0 | Ibrutinib, oral 1400 mg bis unter 2100 mg  | 857,50    |
| ZE18- 1452  | 6-007.e1 | Ibrutinib, oral 2100 mg bis unter 2800 mg  | 1.200,50  |
| ZE18- 1453  | 6-007.e2 | Ibrutinib, oral 2800 mg bis unter 3500 mg  | 1.543,50  |
| ZE18- 1454  | 6-007.e3 | Ibrutinib, oral 3500 mg bis unter 4200 mg  | 1.886,50  |
| ZE18- 1455  | 6-007.e4 | Ibrutinib, oral 4200 mg bis unter 4900 mg  | 2.229,50  |
| ZE18- 1456  | 6-007.e5 | Ibrutinib, oral 4900 mg bis unter 5600 mg  | 2.572,50  |
| ZE18- 1457  | 6-007.e6 | Ibrutinib, oral 5600 mg bis unter 6300 mg  | 2.915,50  |
| ZE18- 1458  | 6-007.e7 | Ibrutinib, oral 6300 mg bis unter 7000 mg  | 3.258,50  |
| ZE18- 1459  | 6-007.e8 | Ibrutinib, oral 7000 mg bis unter 8400 mg  | 3.773,00  |

|             |          |   |           |
|-------------|----------|---|-----------|
| ZE18- 14510 | 6-007.e9 | Ibrutinib, oral 8400 mg bis unter 9800 mg   | 4.459,00  |
| ZE18- 14511 | 6-007.ea | Ibrutinib, oral 9800 mg bis unter 11200 mg  | 5.145,00  |
| ZE18- 14512 | 6-007.eb | Ibrutinib, oral 11200 mg bis unter 12600 mg   | 5.831,00  |
| ZE18- 14513 | 6-007.ec | Ibrutinib, oral 12600 mg bis unter 14000 mg   | 6.517,00  |
| ZE18- 14514 | 6-007.ed | Ibrutinib, oral 14000 mg bis unter 16800 mg   | 7.546,00  |
| ZE18- 14515 | 6-007.ee | Ibrutinib, oral 16800 mg bis unter 19600 mg   | 8.918,00  |
| ZE18- 14516 | 6-007.ef | Ibrutinib, oral 19600 mg bis unter 22400 mg   | 10.290,00 |
| ZE18- 14517 | 6-007.eg | Ibrutinib, oral 22400 mg bis unter 25200 mg   | 11.662,00 |
| ZE18- 14518 | 6-007.eh | Ibrutinib, oral 25200 mg oder mehr  | 13.034,00 |
| ZE18- 1461  | 6-007.m0 | Ramucirumab, parenteral 330 mg bis unter 450 mg   | 1.577,94  |
| ZE18- 1462  | 6-007.m1 | Ramucirumab, parenteral 450 mg bis unter 600 mg   | 2.124,15  |
| ZE18- 1463  | 6-007.m2 | Ramucirumab, parenteral 600 mg bis unter 750 mg   | 2.731,05  |
| ZE18- 1464  | 6-007.m3 | Ramucirumab, parenteral 750 mg bis unter 900 mg   | 3.337,95  |
| ZE18- 1465  | 6-007.m4 | Ramucirumab, parenteral 900 mg bis unter 1050 mg  | 3.944,85  |
| ZE18- 1466  | 6-007.m5 | Ramucirumab, parenteral 1050 mg bis unter 1200 mg                                       | 4.551,75  |
| ZE18- 1467  | 6-007.m6 | Ramucirumab, parenteral 1200 mg bis unter 1500 mg                                       | 5.462,10  |
| ZE18- 1468  | 6-007.m7 | Ramucirumab, parenteral 1500 mg bis unter 1800 mg                                       | 6.675,90  |
| ZE18- 1469  | 6-007.m8 | Ramucirumab, parenteral 1800 mg bis unter 2100 mg                                       | 7.889,70  |
| ZE18- 14610 | 6-007.m9 | Ramucirumab, parenteral 2100 mg bis unter 2400 mg                                       | 9.103,50  |
| ZE18- 14611 | 6-007.ma | Ramucirumab, parenteral 2400 mg bis unter 2700 mg                                       | 10.317,30 |
| ZE18- 14612 | 6-007.mb | Ramucirumab, parenteral 2700 mg bis unter 3000 mg                                       | 11.531,10 |
| ZE18- 14613 | 6-007.mc | Ramucirumab, parenteral 3000 mg bis unter 3600 mg                                       | 13.351,80 |
| ZE18- 14614 | 6-007.md | Ramucirumab, parenteral 3600 mg bis unter 4200 mg                                       | 15.779,40 |
| ZE18- 14615 | 6-007.me | Ramucirumab, parenteral 4200 mg bis unter 4800 mg                                       | 18.207,00 |
| ZE18- 14616 | 6-007.mf | Ramucirumab, parenteral 4800 mg bis unter 5400 mg                                       | 20.634,60 |
| ZE18- 14617 | 6-007.mg | Ramucirumab, parenteral 5400 mg bis unter 6000 mg                                       | 23.062,20 |
| ZE18- 14618 | 6-007.mh | Ramucirumab, parenteral 6000 mg bis unter 6600 mg                                       | 25.489,80 |
| ZE18- 14619 | 6-007.mj | Ramucirumab, parenteral 6600 mg bis unter 7200 mg                                       | 27.917,40 |
| ZE18- 14620 | 6-007.mk | Ramucirumab, parenteral 7200 mg bis unter 7800 mg                                       | 30.345,00 |
| ZE18- 14621 | 6-007.mm | Ramucirumab, parenteral 7800 mg bis unter 8400 mg                                       | 32.772,60 |
| ZE18- 14622 | 6-007.mn | Ramucirumab, parenteral 8400 mg oder mehr   | 35.200,20 |
| ZE18- 1471  | 6-001.90 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 1,5 mg bis unter 2,5 mg  | 862,25    |
| ZE18- 1472  | 6-001.91 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,5 mg  | 1.293,38  |
| ZE18- 1473  | 6-001.92 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 3,5 mg bis unter 4,5 mg  | 1.724,50  |
| ZE18- 1474  | 6-001.93 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 4,5 mg bis unter 5,5 mg  | 2.155,63  |
| ZE18- 1475  | 6-001.94 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 5,5 mg bis unter 6,5 mg  | 2.586,76  |
| ZE18- 1476  | 6-001.95 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 6,5 mg bis unter 7,5 mg  | 3.017,88  |
| ZE18- 1477  | 6-001.96 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 7,5 mg bis unter 8,5 mg  | 3.449,01  |
| ZE18- 1478  | 6-001.97 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 8,5 mg bis unter 9,5 mg  | 3.880,13  |
| ZE18- 1479  | 6-001.98 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 9,5 mg bis unter 10,5 mg | 4.311,26  |

|       |       |          |  |           |
|-------|-------|----------|--|-----------|
| ZE18- | 14710 | 6-001.99 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 10,5 mg bis unter 11,5 mg   | 4.742,39  |
| ZE18- | 14711 | 6-001.9a | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 11,5 mg bis unter 13,5 mg   | 5.389,08  |
| ZE18- | 14712 | 6-001.9b | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 13,5 mg bis unter 15,5 mg   | 6.251,33  |
| ZE18- | 14713 | 6-001.9c | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 15,5 mg bis unter 17,5 mg   | 7.113,58  |
| ZE18- | 14714 | 6-001.9d | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 17,5 mg bis unter 19,5 mg   | 7.975,83  |
| ZE18- | 14715 | 6-001.9e | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 19,5 mg bis unter 21,5 mg   | 8.838,08  |
| ZE18- | 14716 | 6-001.9f | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 21,5 mg bis unter 23,5 mg   | 9.700,34  |
| ZE18- | 14717 | 6-001.9g | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 23,5 mg bis unter 25,5 mg   | 10.562,59 |
| ZE18- | 14718 | 6-001.9h | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 25,5 mg bis unter 27,5 mg   | 11.424,84 |
| ZE18- | 14719 | 6-001.9j | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 27,5 mg bis unter 29,5 mg   | 12.287,09 |
| ZE18- | 14720 | 6-001.9k | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 29,5 mg oder mehr           | 13.149,34 |
| ZE18- | 148   | 6-001.d* | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral je 40 mg FSP                 | 884,16    |
| ZE18- | 1491  | 6-001.e0 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg      | 240,98    |
| ZE18- | 1492  | 6-001.e1 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg     | 401,63    |
| ZE18- | 1493  | 6-001.e2 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg     | 562,28    |
| ZE18- | 1494  | 6-001.e3 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg     | 803,25    |
| ZE18- | 1495  | 6-001.e4 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg     | 1.124,55  |
| ZE18- | 1496  | 6-001.e5 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg     | 1.445,85  |
| ZE18- | 1497  | 6-001.e6 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg     | 1.767,15  |
| ZE18- | 1498  | 6-001.e7 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg     | 2.088,45  |
| ZE18- | 1499  | 6-001.e8 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg     | 2.409,75  |
| ZE18- | 14910 | 6-001.e9 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg     | 2.731,05  |
| ZE18- | 14911 | 6-001.ea | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg   | 3.052,35  |
| ZE18- | 14912 | 6-001.eb | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg | 3.534,30  |
| ZE18- | 14913 | 6-001.ec | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg | 4.176,90  |
| ZE18- | 14914 | 6-001.ed | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg | 4.819,50  |

|             |          |  |           |
|-------------|----------|--|-----------|
| ZE18- 14915 | 6-001.ee | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg   | 5.462,10  |
| ZE18- 14916 | 6-001.ef | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg   | 6.104,70  |
| ZE18- 14917 | 6-001.eg | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 2.000 mg oder mehr  | 3.213,00  |
| ZE18- 1511  | 6-001.h0 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg  | 663,40    |
| ZE18- 1512  | 6-001.h1 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg  | 995,10    |
| ZE18- 1513  | 6-001.h2 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg  | 1.326,80  |
| ZE18- 1514  | 6-001.h3 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg  | 1.658,50  |
| ZE18- 1515  | 6-001.h4 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg  | 1.990,20  |
| ZE18- 1516  | 6-001.h5 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg  | 2.321,90  |
| ZE18- 1517  | 6-001.h6 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg  | 2.653,60  |
| ZE18- 1518  | 6-001.h7 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg  | 2.985,30  |
| ZE18- 1519  | 6-001.h8 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg  | 3.317,00  |
| ZE18- 15110 | 6-001.h9 | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg  | 3.814,55  |
| ZE18- 15111 | 6-001.ha | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg  | 4.477,95  |
| ZE18- 15112 | 6-001.hb | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg  | 5.141,35  |
| ZE18- 15113 | 6-001.hc | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.650 mg bis unter 1.850 mg  | 5.804,75  |
| ZE18- 15114 | 6-001.hd | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg  | 6.468,15  |
| ZE18- 15115 | 6-001.he | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg  | 7.463,25  |
| ZE18- 15116 | 6-001.hf | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg  | 8.790,05  |
| ZE18- 15117 | 6-001.hg | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg  | 10.116,85 |
| ZE18- 15118 | 6-001.hh | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.250 mg bis unter 3.650 mg  | 11.443,65 |
| ZE18- 15119 | 6-001.hj | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.650 mg oder mehr   | 12.770,45 |
| ZE18- 1521  | 1-945.0  | Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen   | 1.018,00  |
| ZE18- 1522  | 1-945.1  | Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz | 1.265,00  |

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

| Zusatzentgelt Nr. | Bezeichnung  | Entgelthöhe EUR |
|-------------------|--|-----------------|
| ZE18-7721         | Gabe von Lenalidomid, oral, je 5-mg-Kapsel, Tagesdosis 5mg   | 299,88          |
| ZE18-7722         | Gabe von Lenalidomid, oral, je 10-mg-Kapsel, Tagesdosis 10mg | 316,54          |
| ZE18-7723         | Gabe von Lenalidomid, oral, je 15-mg-Kapsel, Tagesdosis 15mg | 333,20          |

## Abrechnungsmöglichkeit nach vorheriger Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers

| Zusatzentgelt Nr. | OPS-Code | Bezeichnung   | Entgelthöhe EUR |
|-------------------|----------|---|-----------------|
| ZE18-01A          | 5-785.2d | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken   | nach Aufwand    |
| ZE18-01B          | 5-785.3d | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken   | nach Aufwand    |
| ZE18-01C          | 5-785.4d | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken  | nach Aufwand    |
| ZE18-46B          | 8-812.4  | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral | 357,00          |
| ZE18-66           | 6-003.7  | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Enzymersatztherapie bei lysosomalen Speicherkrankheiten  | 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 der Behandlung von Blutern (bei angeborenen oder dauerhaft erworbenen Blutgerinnungsstörungen) handelt es sich im Einzelnen um:

| Zusatzentgelt Nr. | OPS-Code | Bezeichnung  | Entgelthöhe EUR             |
|-------------------|----------|--|-----------------------------|
| ZE18-97B1 - 21    | 8-810.7* | Faktor VII plasmatisch, 600 IE                         | Entgeltgruppe 1<br>585,50   |
| ZE18-97A1 - 27    | 8-810.6* | Rekombinanter aktivierter Faktor VII, 1mg (50 kIE)     | Entgeltgruppe 2b<br>868,70  |
| ZE18-97D1 - 27    | 8-810.9* | Faktor VIII plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, 250 IE | Entgeltgruppe 3<br>234,75   |
| ZE18-97H1 - 27    | 8-810.d* | Faktor VIII plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, 250 IE | Entgeltgruppe 3<br>234,75   |
| ZE18-97C1 - 27    | 8-810.8* | Faktor VIII gentechnisch, 250 IE                       | Entgeltgruppe 4<br>257,86   |
| ZE18-97F1 - 27    | 8-810.b* | Faktor IX plasmatisch, 250 IE                          | Entgeltgruppe 6<br>220,40   |
| ZE18-97E1 - 27    | 8-810.a* | Faktor IX gentechnisch, 250 IE                         | Entgeltgruppe 7<br>280,74   |
| ZE18-97G1 - 27    | 8-810.c* | Feiba-Prothrombin-Komplex, 500 IE                      | Entgeltgruppe 8<br>689,90   |
| ZE18-97L1 - 14    | 8-812.9* | nicht aktiviertes Protein C, 500 IE                    | Entgeltgruppe 9<br>1.305,43 |
| ZE18-97J1 - 27    | 8-810.j* | Fibrinogenkonzentrat, 1 g                              | Entgeltgruppe 10<br>369,35  |

|                |          |   |                  |           |
|----------------|----------|---|------------------|-----------|
| ZE18-97I1 - 25 | 8-810.e* | Faktor XIII plasmatisch, 250 IE   | Entgeltgruppe 12 | 101,58    |
| ZE18-97K4      | 8-812.53 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 3.500 bis unter 4.500 IE        |                  | 856,64    |
| ZE18-97K5      | 8-812.54 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 4.500 bis unter 5.500 IE        |                  | 1.080,73  |
| ZE18-97K6      | 8-812.55 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 5.500 bis unter 6.500 IE        |                  | 1.304,00  |
| ZE18-97K7      | 8-812.56 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 6.500 bis unter 7.500 IE        |                  | 1.527,93  |
| ZE18-97K8      | 8-812.57 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 7.500 bis unter 8.500 IE        |                  | 1.751,53  |
| ZE18-97K9      | 8-812.58 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 8.500 bis unter 9.500 IE        |                  | 1.975,13  |
| ZE18-97K10     | 8-812.59 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 9.500 bis unter 10.500 IE       |                  | 2.198,73  |
| ZE18-97K11     | 8-812.5a | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 10.500 bis unter 15.500 IE      |                  | 2.720,47  |
| ZE18-97K12     | 8-812.5b | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 15.500 bis unter 20.500 IE      |                  | 3.838,47  |
| ZE18-97K13     | 8-812.5c | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 20.500 bis unter 25.500 IE      |                  | 4.956,47  |
| ZE18-97K14     | 8-812.5d | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 25.500 bis unter 30.500 IE      |                  | 6.074,47  |
| ZE18-97K15     | 8-812.5f | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 30.500 IE bis unter 40.500 IE   |                  | 7.378,80  |
| ZE18-97K16     | 8-812.5g | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 40.500 IE bis unter 50.500 IE   |                  | 9.614,80  |
| ZE18-97K17     | 8-812.5h | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 50.500 IE bis unter 60.500 IE   |                  | 11.850,80 |
| ZE18-97K18     | 8-812.5j | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 60.500 IE bis unter 80.500 IE   |                  | 14.645,80 |
| ZE18-97K19     | 8-812.5k | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 80.500 IE bis unter 100.500 IE  |                  | 19.117,80 |
| ZE18-97K20     | 8-812.5m | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 100.500 IE bis unter 120.500 IE |                  | 23.589,80 |
| ZE18-97K21     | 8-812.5n | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 120.500 IE bis unter 140.500 IE |                  | 28.061,80 |
| ZE18-97K22     | 8-812.5p | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 140.500 IE bis unter 160.500 IE |                  | 32.533,80 |



|            |          |   |           |
|------------|----------|---|-----------|
| ZE18-97K23 | 8-812.5q | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 160.500 IE bis unter 200.500 IE | 38.123,80 |
| ZE18-97K24 | 8-812.5r | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombin-Komplex, 200.500 IE oder mehr            | 47.067,80 |

Bei der Gabe von Blutgerinnungsfaktoren (bei temporären Blutgerinnungsstörungen) handelt es sich im Einzelnen um:

| Zusatzentgelt Nr. | OPS-Code | Bezeichnung  |                  | Entgelthöhe EUR |
|-------------------|----------|--|------------------|-----------------|
| ZE18-139A1 - AL   | 8-810.7* | Faktor VII plasmatisch, 600 IE                         | Entgeltgruppe 1  | 585,50          |
| ZE18-1371 - 27    | 8-810.6* | Rekombinanter aktivierter Faktor VII, 1mg (50 kIE)     | Entgeltgruppe 2b | 868,70          |
| ZE18-139C1 - CR   | 8-810.9* | Faktor VIII plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, 250 IE | Entgeltgruppe 3  | 234,75          |
| ZE18-139G1 - GR   | 8-810.d* | Faktor VIII plasmatisch, Von-Willebrand-Faktor, 250 IE | Entgeltgruppe 3  | 234,75          |
| ZE18-139B1 - BR   | 8-810.8* | Faktor VIII gentechnisch, 250 IE                       | Entgeltgruppe 4  | 257,86          |
| ZE18-139E1 - ER   | 8-810.b* | Faktor IX plasmatisch, 250 IE                          | Entgeltgruppe 6  | 220,40          |
| ZE18-139D1 - DR   | 8-810.a* | Faktor IX gentechnisch, 250 IE                         | Entgeltgruppe 7  | 280,74          |
| ZE18-139F1 - FR   | 8-810.c* | Feiba-Prothrombin-Komplex (OPS 8-810.c*), 500 IE       | Entgeltgruppe 8  | 689,90          |
| ZE18-139I1 - IE   | 8-812.9* | nicht aktiviertes Protein C, 500 IE                    | Entgeltgruppe 9  | 1.305,43        |
| ZE18-1381 - 27    | 8-810.j* | Fibrinogenkonzentrat, 1 g                              | Entgeltgruppe 10 | 369,35          |
| ZE18-139H1 - HP   | 8-810.e* | Faktor XIII plasmatisch, 250 IE                        | Entgeltgruppe 12 | 101,58          |

## 5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2018

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

### a) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2018 - fallbezogene Entgelte

| Entgelt Nr. | Bezeichnung  | Entgelthöhe (EUR) |
|-------------|--|-------------------|
| B13Z        | Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativem Video-EEG   | 29.999,19         |
| B43Z        | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage   | 12.848,88         |
| B61B        | Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht verlegt        | 8.374,28          |
| B76A        | Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie  | 9.648,78          |
| D23Z        | Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates   | 14.362,35         |
| E41Z        | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane   | 11.196,88         |
| E76A        | Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage   | 8.197,65          |
| I40Z        | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe  | 9.565,66          |
| K01Z        | Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabitativer Komplexbehandlung | 7.175,98          |
| U01Z        | Geschlechtsumwandelnde Operation   | 9.118,90          |
| U43Z        | Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre  | 7.227,93          |

|      |                                      |          |
|------|--------------------------------------|----------|
| Z42Z | Stammzellentnahme bei Fremdspender   | 4.446,89 |
| Z43Z | Knochenmarkentnahme bei Fremdspender | 3.948,17 |

#### b) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2018 - tagesbezogene vollstationäre Entgelte

| Entgelt Nr. | Bezeichnung  | Entgelthöhe (EUR) |
|-------------|--|-------------------|
| A04A        | Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt  | 1.847,35          |
| A15A        | Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt  | 1.355,70          |
| B11Z        | Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur  | 600,00            |
| B49Z        | Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson   | 375,00            |
| F29Z        | Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems, mit bestimmter OR-Prozedur, außer kardiothorakale Eingriffe   | 485,00            |
| U41Z        | Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei psychischen Krankheiten und Störungen  | 340,00            |
| Y01Z        | Operative Eingriffe bei schweren Verbrennungen oder Beatmung > 95 Stunden bei Verbrennungen oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 1176 / 1104 Aufwandspunkte bei Verbrennungen | 1.350,00          |
| Y61Z        | Schwere Verbrennungen  | 1.265,64          |
| Z02Z        | Leberspende (Lebendspende)   | 849,79            |

#### c) Leistungen nach Anlage 3b FPV 2018 - tagesbezogene teilstationäre Entgelte

| Entgelt Nr. | Bezeichnung   | Entgelthöhe (EUR) |
|-------------|---|-------------------|
| 85.030.001  | Hautklinik - tagesklinische Behandlung  | 215,00            |
| 85.030.094  | H.E.L.P.  | 1.207,49          |
| 85.000.006  | Schmerztherapie - tagesklinische Behandlung                                   | 335,00            |
| 85.000.016  | Neurologische Tagesklinik   | 453,00            |
| 85.000.017  | Rheumatologisch-Immunologische Tagesklinik                                    | 275,00            |
| 85.000.068  | Pädiatrische und pädiatrisch-psychosomatisch/psychotherapeutische Tagesklinik | 380,00            |
| 85.000.058  | Nachsorge Herzunterstützungssystem  | 50,00             |

Können für die Leistungen nach Anlage 3a FPV 2018 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 2018 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 2018 für Leistungen nach Anlage 3a FPV 2018 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag 450,00 € abzurechnen.

#### 6. 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 Universi-

tätsmedizin Göttingen gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

| Entgelt Nr. | Bezeichnung  | Applikation/ Behandlung               | Entgelt-höhe Euro |
|-------------|--|---------------------------------------|-------------------|
| NUB18.XX    | Ablösbare, ultraweiche Mikrocoils zur Therapie intrakranieller Gefäßmalformationen und Aneurysmen - <b>nachdem ggf. positive Nutzenbewertung durch GBA erfolgt</b> | je Stück                              | 508,06            |
| NUB18.92    | Alectinib  | je Kps (150mg)                        | 36,27             |
| NUB15.97    | Alemtuzumab  | je Dfl (12 mg)                        | 10.287,55         |
| NUB10.73    | Arsentrioxid   | je Amp. (10mg)                        | 584,08            |
| NUB18.84    | Atezolizumab   | je mg                                 | 5,04              |
| NUB17.62    | Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik  | jede weitere Prothese                 | 1.960,00          |
| NUB18.01    | Avelumab   | je mg                                 | 5,44              |
| NUB14.56    | Axitinib   | je Tablette (1mg)                     | 12,27             |
| NUB17.84    | Axitinib   | je Tablette (5/7mg)                   | 61,37             |
| NUB07.91    | Bioaktive Coils  | je Stück                              | 207,37            |
| NUB18.65    | Blinatumomab - vorher NUB16.38   | je Fertigspritze (38,5 µg)            | 2.690,72          |
| NUB15.83    | Bosutinib  | je Tablette (500 mg)                  | 148,75            |
| NUB18.00    | Brodalumab   | je Fertigspritze (210mg)              | 892,50            |
| NUB17.81    | Cabozantinib (Cabometyx)   | je Tablette (20/40/60 mg)             | 201,04            |
| NUB13.14    | Canakinumab  | je mg                                 | 87,27             |
| NUB17.80    | Carfilzomib  | je mg                                 | 18,74             |
| NUB16.52    | Ceritinib  | je Kapsel (150 mg)                    | 39,48             |
| NUB10.30    | Certolizumab   | je Fertigspritze (200 mg)             | 717,22            |
| NUB18.42    | Cladribin, oral  | je Tablette (10 mg)                   | 2.529,94          |
| NUB17.40    | Cobimetinib  | je Tablette (20 mg)                   | 88,77             |
| NUB16.76    | Crizotinib 200 mg  | je Kapsel (je 200 mg)                 | 70,51             |
| NUB13.66    | Crizotinib 250 mg  | je Kapsel (250 mg)                    | 88,14             |
| NUB14.80    | Dabrafenib   | je Kapsel (75 mg)                     | 59,75             |
| NUB15.03    | Daclatasvir  | je Tablette (30/60 mg)                | 308,83            |
| NUB18.05    | Daratumumab (100mg/5ml)  | je Durchstechflasche (100 mg / 5 ml)  | 500,99            |
| NUB18.15    | Daratumumab (400mg/20ml)   | je Durchstechflasche (400 mg / 20 ml) | 2.003,96          |
| NUB14.32    | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße < 5 cm   | je Stück                              | 1.599,18          |
| NUB14.47    | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere und andere Gefäße 5 bis < 10 cm  | je Stück                              | 1.599,18          |
| NUB14.33    | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver   | je Stück                              | 2.027,18          |

|          |   |                                   |
|----------|---|-----------------------------------|
|          | Oberfläche für periphere und andere Gefäße 10 bis < 15 cm   |                                   |
| NUB14.34 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver je Stück<br>Oberfläche für periphere und andere Gefäße 15 bis < 25 cm  | 2.471,23                          |
| NUB14.69 | Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver je Stück<br>Oberfläche für periphere und andere Gefäße 25 cm und größer  | 3.707,08                          |
| NUB17.02 | Elotuzumab  | je mg 3,64                        |
| NUB16.44 | Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels je Behandlungsfall<br>magnetführender Hochfrequenzenergie  | 4.588,39                          |
| NUB15.04 | Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zent-je Behandlungsfall<br>rifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung  | 34.755,00                         |
| NUB18.83 | Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent- je Eingriff<br>Prothese mittels eines Endo-Staplers   | 5.000,00                          |
| NUB16.60 | Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplas-je Implantat<br>tie-Band  | 24.500,00                         |
| NUB17.79 | Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablati- je Behandlungsfall<br>on   | 2.350,00                          |
| NUB13.90 | Eribulin  | je ml 191,94                      |
| NUB17.25 | Everolimus bei Neoplasie (10mg)   | je Tablette (10 mg) 150,96        |
| NUB17.48 | Everolimus bei Neoplasie (5mg)  | je Tablette (5 mg) 105,67         |
| NUB10.70 | Golimumab 50 mg   | je 50 mg 1.495,62                 |
| NUB18.04 | Golimumab 100 mg  | 100 mg 1.749,87                   |
| NUB12.13 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulä-je 1 Impl. / Eingriff<br>ren Behandlung intrakranieller Aneurysmen und Hirn-<br>versorgender Halsgefäße - 1 Impl. / Eingriff          | 10.700,00                         |
| NUB12.27 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulä-je 2 Impl. / Eingriff<br>ren Behandlung intrakranieller Aneurysmen und Hirn-<br>versorgender Halsgefäße - 2 Impl. / Eingriff          | 19.500,00                         |
| NUB12.28 | Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulä-je 3 Impl. / Eingriff<br>ren Behandlung intrakranieller Aneurysmen und Hirn-<br>versorgender Halsgefäße - 3 und mehr Impl. / Eingriff | 29.000,00                         |
| NUB16.73 | Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung   | je Stück 742,37                   |
| NUB18.72 | Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung je Leistung<br>des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS)   | 20.110,71                         |
| NUB14.57 | Icatibant   | je Fertigspritze (30 mg) 2.017,05 |
| NUB16.28 | Idaruzizumab  | je Dsf (2,5 g / 50 ml) 1.041,25   |
| NUB15.00 | Idelalesib  | je Tablette (100 / 150 mg) 72,45  |
| NUB17.50 | Implantation eines intrakardialen Pulsgenerators  | je Implantat 7.587,00             |
| NUB18.94 | Inotuzumab-Ozogamicin   | je mg 15.994,79                   |
| NUB12.51 | Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implan- je Implantat<br>tat zur endovasculären Behandlung intrakranieller<br>Aneurysmen   | 12.000,00                         |
| NUB12.63 | Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkula- je Katheter<br>tion   | 3.610,20                          |
| NUB16.29 | Isavuconazol, intravenös  | je Dsf. (200 mg) 637,86           |
| NUB16.30 | Isavuconazol, oral  | je Tablette (100 mg) 61,64        |
| NUB18.95 | Ixekizumab  | je Fsp (80mg) 1.860,29            |

|  |                                      |            |
|--|--------------------------------------|------------|
| NUB14.35 Koronarstent, selbstexpandierend                                | je Stent                             | 840,00     |
| NUB16.51 Ledipasvir-Sofosbuvir   | je Tablette (Kombipräp. 90+400 mg)   | 604,07     |
| NUB16.62 Lenvatinib  | je Tablette (4 mg/10 mg)             | 46,61      |
| NUB17.41 Liposomales Irinotecan  | je mg                                | 19,64      |
| NUB16.50 Macitentan  | je 10 mg                             | 74,01      |
| NUB18.93 Midostaurin   | je Kapsel (25 mg)                    | 186,48     |
| NUB12.44 Miglustat   | je Kapsel (100 mg)                   | 106,30     |
| NUB17.47 Nilotinib 150 mg  | je Kapsel (150 mg)                   | 31,95      |
| NUB10.92 Nilotinib 200 mg  | je Kapsel (200 mg)                   | 45,92      |
| NUB18.87 Niraparib   | je Kapsel (100 mg)                   | 136,80     |
| NUB17.38 Nivolumab   | je mg                                | 12,33      |
| NUB18.98 Nusinersen  | je Dsf. (12mg/5ml)                   | 106.624,00 |
| NUB18.96 Ocrelizumab   | je Dsf. (300mg)                      | 8.032,50   |
| NUB15.14 Ocriplasmin, intravitreal                                       | je Injektion                         | 3.097,72   |
| NUB17.54 Olaparib  | je Kapsel (50 mg)                    | 14,46      |
| NUB18.48 Olaratumab (190mg/19ml)   | Durchstechflasche (190 mg / 19 ml)   | 574,16     |
| NUB18.11 Olaratumab (500mg/50ml)   | Durchstechflasche (500mg / 50 ml)    | 1.510,94   |
| NUB16.00 Panobinostat  | je Tablette (10 mg / 15 mg / 20 mg)  | 744,14     |
| NUB11.35 Pazopanib (200mg)   | je Tablette (200mg)                  | 36,67      |
| NUB18.67 Pazopanib (400mg)   | je Tablette (400mg)                  | 72,83      |
| NUB17.04 Pembrolizumab   | je mg                                | 31,23      |
| NUB17.98 Perkutane Mitralklappenanulorrhaphie mit Spange                 | je Eingriff                          | 19.350,00  |
| NUB14.96 Pertuzumab  | je Vial (420 mg)                     | 2.806,91   |
| NUB13.64 Pixantron   | Je Durchstechflasche (29 mg)         | 446,25     |
| NUB14.86 Pomalidomid   | je Kapsel (4 mg)                     | 445,54     |
| NUB14.92 Ponatinib (15 mg)   | je Kapsel (15 mg)                    | 107,39     |
| NUB17.01 Ponatinib (45 mg)   | je Kapsel (45 mg)                    | 214,77     |
| NUB15.55 Posaconazol, intravenös   | je Dsf. (300 mg)                     | 405,91     |
| NUB15.01 Riociguat   | je Tablette (0,5 / 1 / 1,5 / 2,5 mg) | 28,03      |
| NUB17.43 Ruxolitinib (5 mg)  | je Tablette (5mg)                    | 33,77      |
| NUB16.78 Ruxolitinib (10 / 15 / 20 mg)                                   | je Tablette (10 / 15 / 20 mg)        | 67,54      |
| NUB18.99 Sarilumab   | je Inj.-Lösung (150 mg, 200 mg)      | 774,49     |
| NUB16.02 Secukinumab   | je mg                                | 5,63       |
| NUB17.27 Selexipag   | je Tablette                          | 50,53      |
| NUB15.02 Siltuximab  | je mg                                | 5,98       |
| NUB17.14 Teduglutid  | je mg                                | 145,49     |
| NUB13.53 Temozolomid, intravenös   | je Ampulle (100 mg)                  | 333,20     |
| NUB12.67 Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen | je Eingriff                          | 16.950,00  |

|  |                                     |              |
|--|-------------------------------------|--------------|
| NUB16.37 Trametinib  | je Tablette (0,5mg)                 | 39,84        |
| NUB14.55 Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)   | je Leistung                         | 14.500,00    |
| NUB18.70 Trastuzumab-Emtansin (100mg)  | je Durchstechflasche (100 mg)       | 1.923,03     |
| NUB18.24 Trastuzumab-Emtansin (160mg)  | je Durchstechflasche (160 mg)       | 3.076,84     |
| NUB11.42 Treprostinil 1mg Remodulin / ml   | je 20 ml Flasche                    | 4.283,00     |
| NUB11.43 Treprostinil 2,5mg Remodulin / ml   | je 20 ml Flasche                    | 7.839,32     |
| NUB11.44 Treprostinil 5mg Remodulin / ml   | je 20 ml Flasche                    | 13.186,95    |
| NUB11.41 Treprostinil 10mg Remodulin / ml  | je 20 ml Flasche                    | 22.042,46    |
| NUB08.43 Überlange Coils   | je Stück                            | 152,37       |
| NUB15.06 Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation - verwandter Spender - nur mit vorheriger Kostenübernahmeerklärung abrechenbar   | je Präparat                         | nach Aufwand |
| NUB15.07 Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunezellen nach allogener Stammzelltransplantation - unverwandter Spender - nur mit vorheriger Kostenübernahmeerklärung abrechenbar | je Präparat                         | nach Aufwand |
| NUB17.53 Ustekinumab   | je Fertigspritze (45 / 90 / 130 mg) | 4.723,11     |
| NUB16.45 Vandetanib (100 mg)   | je Tablette (100mg)                 | 76,07        |
| NUB17.55 Vandetanib (300 mg)   | je Tablette (300mg)                 | 152,15       |
| NUB15.05 Vedolizumab   | je mg                               | 8,01         |
| NUB14.87 Vemurafenib   | je Tablette (240 mg)                | 24,90        |
| NUB18.91 Venetoclax (10mg)   | je Tablette (10mg)                  | 5,60         |
| NUB18.02 Venetoclax (50mg)   | je Tablette (50mg)                  | 28,02        |
| NUB11.78 Volumencoils zur Aneurysmatherapie  | je Stück                            | 907,32       |

## 7. 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  | Entgelthöhe |
|--|-------------|
| 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 € |

### 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.

## Zuzahlungen/Zuschläge

### 8. Zuzahlungen

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.

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.

**9. Qualitätssicherungszuschläge nach § 17d Abs. S.4 i. V. m. § 17 b Abs. 1a Nr.4 KHG<sup>5</sup>**

**QS-Zuschlag:  
1,24 € je abgerechneten vollstationären Behandlungsfall**

**10. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben und besondere Tatbestände**

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

**in Höhe von 1,31 €**

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

**in Höhe von 1,70 €<sup>6</sup>**

3.3. Zuschlag für Ausbildungsstätten und Ausbildungsvergütungen nach § 17 a KHG Abs. 6 KHG je voll- und teilstationärem Fall

**Aufnahmedatum vom 01.06.-31.12.2018 in Höhe von 101,84 €**

**11. Zuschlag für die Beteiligung an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen**

**ab 01.07.2018: in Höhe von 0,20 € je vollstationären Behandlungsfall**

**12. Zuschlag Mindestanforderung Struktur/Prozessqualität des GBA**

**in Höhe von 0,33% auf die Entgelthöhe der DRG, Zusatzentgelte und sonstige Entgelte nach §6 (1) S. 1 KHEntgG für voll- und teilstationäre Entgelte, mit Ausnahme der NUB-Entgelte und des ZE2018-97**

**13. Abschlag für Erlösausgleiche**

**in Höhe von 0,34% auf Entgelthöhe der DRG, ZE und sonstige Entgelte nach §6 (1) S. 1 KHEntgG für voll- und teilstationäre Entgelte, mit Ausnahme der NUB-Entgelte und des ZE2018-97**

**14. Abschlag für Mehrleistungen**

**in Höhe von 50,30 € pro Fall multipliziert mit der effektiven Bewertungsrelation des Falles (nur bundesweite DRG, Anlage 1 = vollstationär + 1 teilstationäre DRG)**

**15. Pflegeförderprogramm nach § 4 Abs. 8 KHEntgG**

**in Höhe von 0,58% auf Entgelthöhe der DRG, ZE und sonstige Entgelte nach §6 (1) S. 1 KHEntgG für voll- und teilstationäre Entgelte, mit Ausnahme der NUB-Entgelte und des ZE2018-97**

<sup>5</sup> Nach § 22 Abs. 1 der am 1. Januar 2008 in Kraft tretenden *Vereinbarung des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 137 Abs. 1 SGB V i. V. m. § 135a SGB V über Maßnahmen der Qualitätssicherung für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser* werden die Zuschläge nunmehr für jeden abgerechneten vollstationären Krankenhausfall erhoben und gelten damit auch im Geltungsbereich der BpflV.

<sup>6</sup> 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.



#### **16. Pflegezuschlag**

**in Höhe von 66,12 € auf alle vollstationären Fälle (sowohl bundesweit, als auch krankenhausindividuell) im Geltungsbereich des KHEntgG**

#### **17. Hygienezuschlag**

**in Höhe von 0,30% auf Entgelthöhe der DRG, ZE und sonstige Entgelte nach §6 (1) S. 1 KHEntgG für voll- und teilstationäre Entgelte, mit Ausnahme der NUB-Entgelte und des ZE2018-97**

#### **18. Zuschlag für die medizinisch begründete Aufnahme von Begleitpersonen gem. §17 Abs. 1a S. 4 KHG sowie von Pflegekräften gem. §11 Abs. 3 SGB V**

**in Höhe von 45,00 € pro Berechnungstag**

#### **19. Wiederaufnahme und Rückverlegung**

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2018 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2018 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2018 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 Pflegekostentarif (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<br>außer Intensivstation                               | 64,50 Euro/Tag |
| Unterbringung im Einbettzimmer<br>nur in der Psychiatrischen/Psychosomatischen Klinik | 84,12 Euro/Tag |

#### 1.2. Wahlleistung Information und Medien

##### Im Hauptgebäude Robert-Koch-Straße

|   |                 |
|---|-----------------|
| Bereitstellung eines Telefons<br>(soweit technisch möglich)   | 2,10 Euro/Tag   |
| Gebühreneinheit für jedes Gespräch                            | 0,08 Euro/Einh. |
| Bereitstellung eines Fernsehers<br>(soweit technisch möglich) | 3,20 Euro/Tag   |

##### Im Standort Wagnerstraße

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| Bereitstellung eines Telefons      | 3,00 Euro/Tag   |
| Gebühreneinheit für jedes Gespräch | 0,10 Euro/Einh. |

#### 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.

|  |                                |
|--|--------------------------------|
|  | 65,45 Euro/Tag<br>(inkl. USt.) |
|--|--------------------------------|

#### 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 berechnete 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) berechnete 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 berechnete 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 berechnbaren 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<br>Zusätzlich stellt der liquidationsberechnete 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 01.06.2018 in Kraft.**

**Gleichzeitig werden die entsprechenden Tarife vom 01.01. und 01.03.2018 aufgehoben.**

Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,

sollten Sie zu Einzelheiten noch ergänzende Fragen haben, stehen Ihnen die Mitarbeiter/innen unserer Aufnahmebüros und des Sachgebiets G3-14 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.

**Krankenhausentgelttarif gültig ab 01.06.2018  
für stationäre und teilstationäre Behandlung**

**Art.-Nr. 4003819  
Stand: 01.06.2018**