UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN UMG

Krankenhausentgelttarif

gültig ab 01.01.2022

für stationäre und teilstationäre Behandlung

in der Universitätsmedizin Göttingen

Art.-Nr. 4068899
Stand: 01.03.2022

Krankenhausentgelttarif

- Inhalt -

A) PEPP-Entgelttarif **Seite 4 - 18**

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

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

B) DRG-Entgelttarif **Seite 19 - 75**

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

C) Tarife für Wahlleistungen, Leistungen Dritter und sonstige Leistungen **Seite 76 - 77**

Für alle Entgeltbereiche

D) Inkrafttreten, ergänzende Hinweise **Seite 79**

Für alle Tarifbereiche

A) PEPP-Entgelttarif 2022 für Krankenhäuser im Anwendungsbereich der BPflV und Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 Abs. 5 BPflV

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 01.01.2022 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 BPflV in der jeweils gültigen Fassung. Danach werden allgemeine Krankenhausleistungen überwiegend über mit Bewertungsrelationen bewertete pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) anhand des PEPP-Entgeltkataloges abgerechnet.

1. Pauschalierende Entgelte für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP) gemäß § 7 S. 1 Nr. 1 BPflV i.V.m. § 1 Absatz 1 PEPPV 2022

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 330,69 €

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 2022 jeweils mit dem Basisentgeltwert multipliziert und das Ergebnis kaufmännisch auf zwei Nachkommastellen gerundet wird. Für die Rechnungsstellung wird die Anzahl der Berechnungstage je Entgelt addiert und mit dem ermittelten Entgeltbetrag multipliziert. Berechnungstage sind der Aufnahmetag sowie jeder weitere Tag des Krankenhausaufenthalts inklusive des Verlegungs- oder Entlassungstages aus dem Krankenhaus; wird ein Patient am gleichen Tag aufgenommen und verlegt oder entlassen, gilt dieser Tag als Aufnahmetag und zählt als ein Berechnungstag.

Auszug aus Anlage 1a	PEPP-Entgeltkatalog Bewertungsrelationen bei vollstationärer Versorgung		PEPP-Version 2022
PEPP	**Bezeichnung**	**Anzahl Berechnungtage/ Vergütungsklasse**	**Bewertungs-relation je Tag**
1	**2**	**3**	**4**
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1	1,4622
		2	1,2858
		3	1,2704
		4	1,2547
		5	1,2392
		6	1,2235
		7	1,2080
		8	1,1923
		9	1,1768
		10	1,1611
		11	1,1456
		12	1,1300
		13	1,1144
		14	1,0988
		15	1,0832
		16	1,0676
		17	1,0520
		18	1,0364

<u>Beispiel (Basisentgeltwert hypothetisch):</u>

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**	**Bewertungs-relation**	**Basisentgeltwert (hypothetisch)**	**Entgelt-höhe**
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,1300	250,00 €	12 x 282,50 = **3.390,00 €**

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

Dies würde zu folgendem Entgelt führen:

PEPP	**Bezeichnung**	**Bewertungs-relation**	**Basisentgeltwert (hypothetisch)**	**Entgelt-höhe**
PA04A	Affektive, neurotische, Belastungs-, somatoforme und Schlafstörungen, Alter > 84 Jahre oder mit komplizierender Diagnose und Alter > 64 Jahre, oder mit komplizierender Konstellation oder mit hoher Therapieintensität	1,0364	250,00 €	29 x 259,10 = **7.513,90 €**

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 2022 werden die mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelte durch die Anlagen 1a und 2a bzw. die Anlage 5 der PEPP-Vereinbarung 2022 (PEPPV 2022) vorgegeben.

2. Ergänzende Tagesentgelte gemäß § 6 PEPPV 2022

Zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a PEPPV 2022 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPflV können bundeseinheitliche ergänzende Tagesentgelte nach der Anlage 5 PEPPV 2022 abgerechnet werden.

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

Anlage 5	**PEPP-Entgeltkatalog Katalog ergänzender Tagesentgelte**				**PEPP-Version 2022**
ET	**Bezeichnung**	**ET_D**	**OPS Version 2022**		**Bewertungsrelation je Tag**
			OPS-Kode	**OPS-Text**	
ET01	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen		9-640.0	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung	
		ET01.04	9-640.06	Mehr als 6 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,1872
		ET01.05	9-640.07	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,0132
		ET01.06	9-640.08	Mehr als 18 pro Tag	2,8375
ET02 [1]	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit mindestens 3 Merkmalen	ET02.03	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	0,1744
		ET02.04	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	0,2172
		ET02.05	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	0,2387
ET04	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.0	Intensive Betreuung in einer Kleinstgruppe bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET04.01	9-693.03	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	0,6462
		ET04.02	9-693.04	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	0,7745
		ET04.03	9-693.05	Mehr als 18 Stunden pro Tag	1,2608

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

ET05	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen		9-693.1	Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen	
		ET05.01	9-693.13	Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag	1,4416
		ET05.02	9-693.14	Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag	2,1255
		ET05.03	9-693.15	Mehr als 18 Stunden pro Tag	3,0960

Die Entgelthöhe je Tag wird ermittelt, indem die im Entgeltkatalog ausgewiesene maßgebliche Bewertungsrelation nach Anlage 5 PEPPV 2022 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 Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 PEPPV 2022

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 2022 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** nach § 5 Abs. 1 PEPPV 2022 in Verbindung mit der **Anlage 3** PEPPV 2022 vorgegeben. Daneben können nach § 5 Abs. 2 PEPPV 2022 für die in **Anlage 4** PEPPV 2022 benannten, mit dem bundeseinheitlichen Zusatzentgelte-Katalog nicht bewerteten Leistungen **krankenhausindividuelle Zusatzentgelte** nach § 6 Abs. 1 BPflV vereinbart werden.

Zusatzentgelte können zusätzlich zu den mit Bewertungsrelationen bewerteten Entgelten nach den Anlagen 1a und 2a und 6b PEPPV 2022 oder zu den Entgelten nach § 6 Absatz 1 BPflV abgerechnet werden.

Können für die Leistungen nach **Anlage 4** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte abgerechnet werden, sind für jedes Zusatzentgelt **600 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach **Anlage 4** im Jahr 2022 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:

Zusatzentgelt Nr.	OPS-Code	Bezeichnung	Entgelthöhe EUR
ZP22- 26002	6-006.a*1	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 75mg Fsp	458,52
ZP22- 26003	6-006.a*2	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 100mg Fsp	611,36
ZP22- 26004	6-006.a*3	Gabe von Paliperidon, intramuskulär – Applikation von Medikamenten, Liste 6: Paliperidon, intramuskulär: 150mg Fsp	900,84
ZP22- 79	6-002.90	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	483,34
ZP22- 79	6-002.91	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	746,98
ZP22- 79	6-002.92	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	1.010,63
ZP22- 79	6-002.93	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	1.274,27
ZP22- 79	6-002.94	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.537,91

ZP22- 79	6-002.95	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	1.801,55
ZP22- 79	6-002.96	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	2.065,19
ZP22- 79	6-002.97	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	2.328,83
ZP22- 79	6-002.98	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.680,35
ZP22- 79	6-002.99	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.207,63
ZP22- 79	6-002.9a	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	3.734,91
ZP22- 79	6-002.9b	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.750 mg	4.262,20
ZP22- 79	6-002.9c	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.750 mg bis unter 1.950 mg	4.789,48
ZP22- 79	6-002.9d	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	5.492,52
ZP22- 79	6-002.9e	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	6.547,09
ZP22- 79	6-002.9g	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.350 mg	7.777,41
ZP22- 79	6-002.9h	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.350 mg bis unter 3.950 mg	9.359,26
ZP22- 79	6-002.9j	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.550 mg	10.941,11
ZP22- 79	6-002.9k	Gabe von Bevacizumab, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bevacizumab, parenteral: 4.550 mg oder mehr	12.522,95
ZP22- 80	6-003.j0	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 10 mg bis unter 20 mg	910,29
ZP22- 80	6-003.j1	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 20 mg bis unter 30 mg	1.593,01
ZP22- 80	6-003.j2	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 30 mg bis unter 40 mg	2.275,73
ZP22- 80	6-003.j3	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 40 mg bis unter 50 mg	2.958,45
ZP22- 80	6-003.j4	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 50 mg bis unter 60 mg	3.641,17
ZP22- 80	6-003.j5	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 60 mg bis unter 70 mg	4.323,89
ZP22- 80	6-003.j6	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg	5.006,61
ZP22- 80	6-003.j7	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg	5.916,90
ZP22- 80	6-003.j8	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	7.282,34
ZP22- 80	6-003.j9	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	8.647,77
ZP22- 80	6-003.ja	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	10.013,21
ZP22- 80	6-003.jb	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 160 mg bis unter 180 mg	11.378,65
ZP22- 80	6-003.jc	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 180 mg bis unter 200 mg	12.744,09

ZP22-	80	6-003.jd	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 200 mg bis unter 220 mg	14.109,53
ZP22-	80	6-003.je	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 220 mg bis unter 240 mg	15.474,96
ZP22-	80	6-003.jf	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 240 mg bis unter 260 mg	16.840,40
ZP22-	80	6-003.jg	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 260 mg bis unter 280 mg	18.205,85
ZP22-	80	6-003.jh	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	20.026,43
ZP22-	80	6-003.jj	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg	22.757,30
ZP22-	80	6-003.jk	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 360 mg bis unter 440 mg	26.398,47
ZP22-	80	6-003.jm	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 440 mg bis unter 520 mg	31.860,23
ZP22-	80	6-003.jn	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 520 mg bis unter 600 mg	37.321,98
ZP22-	80	6-003.jp	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 600 mg bis unter 760 mg	44.604,32
ZP22-	80	6-003.jq	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 760 mg bis unter 920 mg	55.527,82
ZP22-	80	6-003.jr	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 920 mg bis unter 1.080 mg	66.451,33
ZP22-	80	6-003.js	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	79.195,42
ZP22-	80	6-003.jt	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	95.580,67
ZP22-	80	6-003.ju	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	111.965,93
ZP22-	80	6-003.jv	Gabe von Clofarabin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 3: Clofarabin, parenteral: 1.800 mg oder mehr	128.351,19
ZP22-	81	6-007.00	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	158,85
ZP22-	81	6-007.01	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	277,99
ZP22-	81	6-007.02	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.000 mg bis unter 4.200 mg	405,08
ZP22-	81	6-007.03	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 4.200 mg bis unter 5.400 mg	541,61
ZP22-	81	6-007.04	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 5.400 mg bis unter 6.600 mg	691,01
ZP22-	81	6-007.05	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 6.600 mg bis unter 7.800 mg	833,98
ZP22-	81	6-007.06	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 7.800 mg bis unter 9.000 mg	976,95
ZP22-	81	6-007.07	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 9.000 mg bis unter 11.400 mg	1.167,57
ZP22-	81	6-007.08	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 11.400 mg bis unter 13.800 mg	1.453,51
ZP22-	81	6-007.09	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 13.800 mg bis unter 16.200 mg	1.739,44

ZP22-	81	6-007.0a	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 16.200 mg bis unter 18.600 mg	2.025,38
ZP22-	81	6-007.0b	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 18.600 mg bis unter 21.000 mg	2.311,32
ZP22-	81	6-007.0c	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 21.000 mg bis unter 25.800 mg	2.692,56
ZP22-	81	6-007.0d	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 25.800 mg bis unter 30.600 mg	3.264,44
ZP22-	81	6-007.0e	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 30.600 mg bis unter 35.400 mg	3.836,31
ZP22-	81	6-007.0f	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 35.400 mg bis unter 40.200 mg	4.408,18
ZP22-	81	6-007.0g	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 40.200 mg bis unter 45.000 mg	4.980,05
ZP22-	81	6-007.0h	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 45.000 mg bis unter 54.600 mg	5.742,55
ZP22-	81	6-007.0j	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 54.600 mg bis unter 64.200 mg	6.886,29
ZP22-	81	6-007.0k	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 64.200 mg bis unter 73.800 mg	8.030,04
ZP22-	81	6-007.0m	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 73.800 mg bis unter 83.400 mg	9.173,78
ZP22-	81	6-007.0n	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 83.400 mg bis unter 93.000 mg	10.317,52
ZP22-	81	6-007.0p	Gabe von Posaconazol, oral, Suspension - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 93.000 mg oder mehr	11.461,27
ZP22-	82	6-007.p0	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 600 mg bis unter 900 mg	188,80
ZP22-	82	6-007.p1	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 900 mg bis unter 1.200 mg	269,71
ZP22-	82	6-007.p2	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	350,62
ZP22-	82	6-007.p3	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 1.500 mg bis unter 2.100 mg	458,51
ZP22-	82	6-007.p4	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.100 mg bis unter 2.700 mg	615,04
ZP22-	82	6-007.p5	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 2.700 mg bis unter 3.300 mg	779,33
ZP22-	82	6-007.p6	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.300 mg bis unter 3.900 mg	936,84
ZP22-	82	6-007.p7	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	1.099,83
ZP22-	82	6-007.p8	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 4.500 mg bis unter 5.700 mg	1.321,58

ZP22-	82	6-007.p9	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 5.700 mg bis unter 6.900 mg	1.645,23
ZP22-	82	6-007.pa	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 6.900 mg bis unter 8.100 mg	1.968,88
ZP22-	82	6-007.pb	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 8.100 mg bis unter 9.300 mg	2.292,54
ZP22-	82	6-007.pc	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 9.300 mg bis unter 10.500 mg	2.616,19
ZP22-	82	6-007.pd	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 10.500 mg bis unter 12.900 mg	3.047,72
ZP22-	82	6-007.pe	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 12.900 mg bis unter 15.300 mg	3.695,03
ZP22-	82	6-007.pf	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 15.300 mg bis unter 17.700 mg	4.342,33
ZP22-	82	6-007.pg	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 17.700 mg bis unter 20.100 mg	4.989,64
ZP22-	82	6-007.ph	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 20.100 mg bis unter 22.500 mg	5.636,94
ZP22-	82	6-007.pj	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 22.500 mg bis unter 27.300 mg	6.500,01
ZP22-	82	6-007.pk	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 27.300 mg bis unter 32.100 mg	7.794,62
ZP22-	82	6-007.pm	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 32.100 mg bis unter 36.900 mg	9.089,23
ZP22-	82	6-007.pn	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 36.900 mg bis unter 41.700 mg	10.383,84
ZP22-	82	6-007.pp	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 41.700 mg bis unter 46.500 mg	11.678,44
ZP22-	82	6-007.pq	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Posaconazol, oral, Tabletten: 46.500 mg oder mehr	12.973,05
ZP22-	83	6-002.a0	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal: 25 mg bis unter 50 mg	928,31
ZP22-	83	6-002.a1	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal: 50 mg bis unter 100 mg	1.392,46
ZP22-	83	6-002.a2	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal: 100 mg bis unter 150 mg	2.784,92
ZP22-	83	6-002.a3	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal: 150 mg bis unter 200 mg	4.177,38
ZP22-	83	6-002.a4	Gabe von Liposomalem Cytarabin, intrathekal - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Cytarabin, intrathekal: 200 mg oder mehr	5.569,84
ZP22-	84	6-002.10	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 70 Mio. IE bis unter 130 Mio. IE	16,30
ZP22-	84	6-002.11	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 130 Mio. IE bis unter 190 Mio. IE	27,17
ZP22-	84	6-002.12	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 190 Mio. IE bis unter 250 Mio. IE	38,03
ZP22-	84	6-002.13	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 250 Mio. IE bis unter 350 Mio. IE	51,31
ZP22-	84	6-002.14	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 350 Mio. IE bis unter 450 Mio. IE	69,42

ZP22-	84	6-002.15	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 450 Mio. IE bis unter 550 Mio. IE	87,53
ZP22-	84	6-002.16	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 550 Mio. IE bis unter 650 Mio. IE	105,64
ZP22-	84	6-002.17	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 650 Mio. IE bis unter 750 Mio. IE	123,75
ZP22-	84	6-002.18	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 750 Mio. IE bis unter 850 Mio. IE	141,86
ZP22-	84	6-002.19	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 850 Mio. IE bis unter 950 Mio. IE	159,96
ZP22-	84	6-002.1a	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 950 Mio. IE bis unter 1.050 Mio. IE	178,07
ZP22-	84	6-002.1b	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.050 Mio. IE bis unter 1.250 Mio. IE	202,22
ZP22-	84	6-002.1c	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.250 Mio. IE bis unter 1.450 Mio. IE	238,43
ZP22-	84	6-002.1d	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.450 Mio. IE bis unter 1.650 Mio. IE	274,65
ZP22-	84	6-002.1e	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.650 Mio. IE bis unter 1.850 Mio. IE	310,87
ZP22-	84	6-002.1f	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 1.850 Mio. IE bis unter 2.050 Mio. IE	347,09
ZP22-	84	6-002.1g	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.050 Mio. IE bis unter 2.250 Mio. IE	383,31
ZP22-	84	6-002.1h	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.250 Mio. IE bis unter 2.450 Mio. IE	419,52
ZP22-	84	6-002.1j	Gabe von Filgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Filgrastim, parenteral: 2.450 Mio. IE oder mehr	455,74
ZP22-	85	6-002.20	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE	36,95
ZP22-	85	6-002.21	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 150 Mio. IE bis unter 225 Mio. IE	64,67
ZP22-	85	6-002.22	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE	92,39
ZP22-	85	6-002.23	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 300 Mio. IE bis unter 400 Mio. IE	123,18
ZP22-	85	6-002.24	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 400 Mio. IE bis unter 500 Mio. IE	160,13
ZP22-	85	6-002.25	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 500 Mio. IE bis unter 600 Mio. IE	197,09
ZP22-	85	6-002.26	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 600 Mio. IE bis unter 800 Mio. IE	246,35
ZP22-	85	6-002.27	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 800 Mio. IE bis unter 1.000 Mio. IE	320,26
ZP22-	85	6-002.28	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.000 Mio. IE bis unter 1.200 Mio. IE	394,16
ZP22-	85	6-002.29	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.200 Mio. IE bis unter 1.400 Mio. IE	468,07
ZP22-	85	6-002.2a	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.400 Mio. IE bis unter 1.600 Mio. IE	541,98
ZP22-	85	6-002.2b	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.600 Mio. IE bis unter 1.800 Mio. IE	615,88
ZP22-	85	6-002.2c	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 1.800 Mio. IE bis unter 2.000 Mio. IE	689,79

ZP22-	85	6-002.2d	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.000 Mio. IE bis unter 2.200 Mio. IE	763,69
ZP22-	85	6-002.2e	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.200 Mio. IE bis unter 2.400 Mio. IE	837,60
ZP22-	85	6-002.2f	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.400 Mio. IE bis unter 2.600 Mio. IE	911,51
ZP22-	85	6-002.2g	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.600 Mio. IE bis unter 2.800 Mio. IE	985,41
ZP22-	85	6-002.2h	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 2.800 Mio. IE bis unter 3.000 Mio. IE	1.059,32
ZP22-	85	6-002.2j	Gabe von Lenograstim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 3.000 Mio. IE oder mehr	1.133,22
ZP22-	86	6-002.70	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg	91,63
ZP22-	86	6-002.71	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg	219,91
ZP22-	86	6-002.72	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	196,08
ZP22-	86	6-002.73	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg	525,94
ZP22-	86	6-002.74	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg	855,80
ZP22-	86	6-002.75	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg	1.185,67
ZP22-	86	6-002.76	Gabe von Pegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr	1.515,53
ZP22-	87	6-007.70	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 1 mg bis unter 3 mg	91,63
ZP22-	87	6-007.71	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 3 mg bis unter 6 mg	219,91
ZP22-	87	6-007.72	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg	196,08
ZP22-	87	6-007.73	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 12 mg bis unter 18 mg	525,94
ZP22-	87	6-007.74	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 18 mg bis unter 24 mg	855,80
ZP22-	87	6-007.75	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 24 mg bis unter 30 mg	1.185,67
ZP22-	87	6-007.76	Gabe von Lipegfilgrastim, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 7: Lipegfilgrastim, parenteral: 30 mg oder mehr	1.515,53
ZP22-	89	6-005.00	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 150 mg bis unter 225 mg	479,54
ZP22-	89	6-005.01	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 225 mg bis unter 300 mg	746,40
ZP22-	89	6-005.02	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 300 mg bis unter 375 mg	942,99
ZP22-	89	6-005.03	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 375 mg bis unter 450 mg	1.194,23
ZP22-	89	6-005.04	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 450 mg bis unter 600 mg	1.492,79
ZP22-	89	6-005.05	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 600 mg bis unter 750 mg	1.940,62
ZP22-	89	6-005.06	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 750 mg bis unter 900 mg	2.388,46

ZP22-	89	6-005.07	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	2.985,57
ZP22-	89	6-005.08	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	3.826,94
ZP22-	89	6-005.09	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	4.776,91
ZP22-	89	6-005.0a	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	5.672,58
ZP22-	89	6-005.0b	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	6.568,25
ZP22-	89	6-005.0c	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	7.463,93
ZP22-	89	6-005.0d	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	8.359,60
ZP22-	89	6-005.0f	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0g	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0h	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0j	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0k	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.100 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0m	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 5.100 mg bis unter 5.700 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0n	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 5.700 mg bis unter 6.300 mg	9.270,67
ZP22-	89	6-005.0p	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 6.300 mg oder mehr	9.270,67
ZP22-	101	6-004.50	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg	293,76
ZP22-	101	6-004.51	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	538,56
ZP22-	101	6-004.52	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	832,32
ZP22-	101	6-004.53	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	1.126,08
ZP22-	101	6-004.54	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	1.419,84
ZP22-	101	6-004.55	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.713,60
ZP22-	101	6-004.56	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	2.005,47
ZP22-	101	6-004.57	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	2.301,12
ZP22-	101	6-004.58	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	2.594,88
ZP22-	101	6-004.59	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.986,56
ZP22-	101	6-004.5a	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.574,08
ZP22-	101	6-004.5b	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.161,60

ZP22-	101	6-004.5c	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.950 mg	4.944,96
ZP22-	101	6-004.5d	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.120,00
ZP22-	101	6-004.5e	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.295,04
ZP22-	101	6-004.5f	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.470,08
ZP22-	101	6-004.5g	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.150 mg bis unter 3.950 mg	10.036,80
ZP22-	101	6-004.5h	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.750 mg	12.386,88
ZP22-	101	6-004.5j	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 4.750 mg bis unter 5.550 mg	14.736,96
ZP22-	101	6-004.5k	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 5.550 mg bis unter 6.350 mg	17.087,04
ZP22-	101	6-004.5m	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 6.350 mg bis unter 7.950 mg	20.220,48
ZP22-	101	6-004.5n	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 7.950 mg bis unter 9.550 mg	24.920,64
ZP22-	101	6-004.5p	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 9.550 mg bis unter 11.150 mg	29.620,80
ZP22-	101	6-004.5q	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 11.150 mg bis unter 12.750 mg	34.320,96
ZP22-	101	6-004.5r	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 12.750 mg bis unter 14.350 mg	39.021,12
ZP22-	101	6-004.5s	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 14.350 mg bis unter 15.950 mg	43.721,28
ZP22-	101	6-004.5t	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 15.950 mg bis unter 17.550 mg	48.421,44
ZP22-	101	6-004.5u	Gabe von Micafungin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 17.550 mg oder mehr	53.121,60

4. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach §26 Abs. 2 KHG

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

- **Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR**

  in Höhe von 45,50 €

- **Testungen mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2**

  in Höhe von 19,00 €

5. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 8 PEPPV 2022

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 BPflV zu vereinbaren. Die krankenhausindividuell zu vereinbarenden Entgelte ergeben sich für den Vereinbarungszeitraum 2022 aus den Anlagen 1b, 2b und 6b PEPPV 2022.

Können für die Leistungen nach **Anlage 1b** PEPPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 2b** PEPPV 2022 auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen. Können für die Leistungen nach **Anlage 6b** auf Grund einer fehlenden Vereinbarung für den Vereinbarungszeitraum 2022 noch keine krankenhausindividuellen Entgelte abgerechnet werden, sind für jeden stationsäquivalenten Berechnungstag **200 Euro** abzurechnen.

Wurden für Leistungen nach den **Anlagen 1b und 2b** PEPPV 2022 im Jahr 2022 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Absatz 1 Satz 3 der Bundespflegesatzverordnung für jeden vollstationären Berechnungstag **250 Euro** und für jeden teilstationären Berechnungstag **190 Euro** abzurechnen.

6. Entgelte für vorstationäre Behandlungen gemäß §115a SGB V ab 01.01.2022

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

Zuschläge/Abschläge/Zuzahlungen

7. Zu- und Abschläge gemäß § 7 BPflV

Zuschlag für die Beteiligung der Krankenhäuser an Maßnahmen zur Qualitätssicherung nach §17d Abs. 2S. 4 i. V. m. § 17b Abs. 1a Nr. 4 KHG

0,81 € je abgerechneten vollstationären Behandlungsfall

8. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben und besondere Tatbestände

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

in Höhe von 1,26 €

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

in Höhe von 2,67 €[2]

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

in Höhe von 94,34 €

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

in Höhe von 157,82 €

- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen

in Höhe von 45,00 €[3]

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

in Höhe von 0,20 €

9. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten

Als Eigenbeteiligung zieht die Universitätsmedizin Göttingen vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an - innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage - eine Zuzahlung ein (§ 39 Abs. 4 SGB V).

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

---

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

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

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

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

10. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß §2 Abs. 1 und 2 PEPPV 2022 oder der Rückverlegung gemäß §3 Abs. 2 PEPPV 2022 hat das Krankenhaus eine Zusammenfassung der Aufenthaltsdaten zu einem Fall und eine Neueinstufung in ein Entgelt vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 14 Kalendertagen, bemessen nach der Zahl der Kalendertage ab dem Entlassungstag der vorangegangenen Behandlung, wieder aufgenommen wird und in dieselbe Strukturkategorie einzustufen ist. Das Kriterium der Einstufung in dieselbe Strukturkategorie findet keine Anwendung, wenn Fälle aus unterschiedlichen Jahren zusammenzufassen sind. Eine Zusammenfassung und Neueinstufung ist nur vorzunehmen, wenn eine Patientin oder ein Patient innerhalb von 90 Kalendertagen ab dem Aufnahmedatum des ersten unter diese Vorschrift der Zusammenfassung fallenden Krankenhausaufenthalts wieder aufgenommen wird.

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

Entgelte für Wahlleistungen

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

B) DRG-Entgelttarif 2022 für Krankenhäuser im Anwendungsbereich des KHEntgG und Unterrichtung des Patienten gemäß § 8 KHEntgG

Die Universitätsmedizin Göttingen der Georg-August-Universität berechnet ab dem 01.01.2022 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 2022) und circa 30.000 Prozeduren (OPS Version 2022) zur Verfügung. Neben den bisher genannten können auch andere Faktoren wie z. B. das Alter oder die Entlassungsart Auswirkung auf die Zuweisung einer DRG haben.

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

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

Der ab 01.01.2022 bis 31.01.2022 gültige Landesbasisfallwert liegt bei 3.739,40 €.

Der ab 01.02.2022 gültige Landesbasisfallwert liegt bei 3.834,04 €

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

Beispiel (Basisfallwert hypothetisch):

DRG	DRG-Definition	Relativgewicht	hypothetischer Basisfallwert	Erlös
B79Z	Schädelfrakturen, Somnolenz, Sopor	0,525	3.800 €	1.995,00 €
I04Z	Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodese oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation	3,206	3.800 €	12.182,80 €

Welche DRG bei Ihrem Krankheitsbild letztlich für die Abrechnung heranzuziehen ist, lässt sich nicht vorhersagen. Hierfür kommt es darauf an, welche Diagnose(n) am Ende des stationären Aufenthaltes gestellt und welche diagnostischen beziehungsweise therapeutischen Leistungen im Fortgang des Behandlungsgeschehens konkret erbracht werden. Für das Jahr 2022 werden die bundeseinheitlichen Fallpauschalen

durch die Anlage 1 der DRG-Entgeltkatalogverordnung 2022 (FPV 2022) vorgegeben, welche vom Bundesministerium für Gesundheit als Rechtsverordnung erlassen wurde. Parallel dazu wurden die für das Jahr 2022 anzuwendenden Abrechnungsbestimmungen nach § 17b Abs. 2 S. 1 KHG von Seiten des GKV-Spitzenverbandes sowie dem Verband der Privaten Krankenversicherung gemeinsam mit der Deutschen Krankenhausgesellschaft als Fallpauschalenvereinbarung 2022 (FPV 2022) vereinbart, welche hinsichtlich der einzelnen Entgelte auf die vom Bundesministerium per Rechtsverordnung festgesetzten Anlagen der DRG-EKV 2022 verweist.

2. Über- und Unterschreiten der Grenzverweildauer bzw. der mittleren Verweildauer der Fallpauschale (DRG) gem. § 1 Abs. 2 und 3 sowie § 3 Abs. 1 und 2 FPV 2022

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 2022 (FPV 2022).

3. Zusatzentgelte nach den Zusatzentgeltekatalogen gemäß § 5 FPV 2022

Soweit dies zur Ergänzung der Fallpauschalen in eng begrenzten Ausnahmefällen erforderlich ist, können die für die Entwicklung und Pflege des deutschen DRG-Systems zuständigen Selbstverwaltungspartner auf der Bundesebene (Spitzenverband Bund der Krankenkassen, PKV-Verband und Deutsche Krankenhausgesellschaft) gemäß § 17b Abs. 1 S. 7 KHG Zusatzentgelte für Leistungen, Leistungskomplexe oder Arzneimittel vereinbaren. Dies gilt auch für die Höhe der Entgelte. Für das Jahr 2022 werden die **bundeseinheitlichen Zusatzentgelte** durch die Anlage 2 in Verbindung mit der Anlage 5 der DRG-EKV 2022 vorgegeben.

Daneben können für die in Anlage 4 in Verbindung mit Anlage 6 zur DRG-EKV 2022 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 2022 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 2022 für Leistungen nach Anlage 4 bzw. 6 DRG-EKV 2022 keine krankenhausindividuellen Zusatzentgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jedes Zusatzentgelt 600,00 € abzurechnen.

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

Zusatzentgelt Nr.	OPS-Kode	Bezeichnung	Entgelthöhe in EUR
ZE22- 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
ZE22- 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

ZE22-	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
ZE22-	02D	5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation	14.650,00
ZE22-	02G	5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	85.000,00
ZE22-	02H	5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	110.000,00
ZE22-	02I	5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation	81.350,00
ZE22-	02J	5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation	35.500,00
ZE22-	02K	5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch	27.000,00
ZE22-	02L	5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation	61.000,00
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	03A1	8-852.00	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden	7.060,00
ZE22-	03A2	8-852.01	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden	8.370,00
ZE22-	03A3	8-852.03	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden	9.892,00
ZE22-	03A4	8-852.04	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Venovenöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden	11.365,00

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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	4.300,00
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	04I	5-020.71	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	4.350,00
ZE22-	04J	5-020.72	Kranioplastik: Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit alloplastischem Material: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], großer oder komplexer Defekt	4.990,00
ZE22-	04M	5-774.71	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla: Durch alloplastische Implantate: Mit computerassistiert vorgefertigtem Implantat [CAD-Implantat], einfacher Defekt	2.750,00

ZE22-	05A	5-776.6	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Unterkiefers durch Distraktion mit Kontinuitätsdurchtrennung im aufsteigenden Mandibulaast	1.500,00
ZE22-	05B	5-776.7	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung der Mandibula durch Distraktion nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast	1.500,00
ZE22-	05C	5-776.9	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes: Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraktion nach Osteotomie	1.500,00
ZE22-	05D1	5-777.01	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkammbereich frontal: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	05D2	5-777.11	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: Im Alveolarkammbereich seitlich: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	05D4	5-777.31	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	05D5	5-777.41	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	05D6	5-777.51	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	05D7	5-777.61	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes: In der Le-Fort-II-Ebene: Mit Distraktion	1.500,00
ZE22-	08A	8-853.x	Hämofiltration: Sonstige	284,00
ZE22-	08E	8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige	279,00
ZE22-	09A	8-821.2	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)	1.100,00
ZE22-	09B	8-856	Hämoperfusion	950,00
ZE22-	10	8-858	Extrakorporale Leberersatztherapie [Leberdialyse]	2.550,00
ZE22-	13A	8-821.0	Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen	2.275,00
ZE22-	13B	8-821.10	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Ersteinsatz	12.500,00
ZE22-	13C	8-821.11	Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung	980,00
ZE22-	15A	8-823	Zellapherese	610,00
ZE22-	16	8-859	Isolierte Extremitätenperfusion	3.150,00
ZE22-	16A		Isolierte Extremitätenperfusion (mit TNF)	14.100,00
ZE22-	22A	5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation	825,00
ZE22-	22B	8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe	825,00
ZE22-	24A	5-649.50	Andere Operationen am Penis: Implantation einer Penisprothese: Semirigide Prothese	1.250,00
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	35		Stammzelle Inland	14.000,00
ZE22-	35A		Knochenmark Inland	14.000,00
ZE22-	35B		Stammzelle Knochenmark Europa	23.000,00
ZE22-	35C		Stammzelle Knochenmark außerhalb Europa	29.000,00
ZE22-	36		Zusatzentgelt für Krankenhäuser, bei denen insbesondere wegen einer räumlichen Nähe zu entsprechenden Einrichtungen oder einer Spezialisierung eine Häufung von schwerstbehinderten Patienten auftritt. Vergütung des mit den DRG-Fallpauschalen nicht abgedeckten, wesentlichen zusätzlichen Aufwands, insbesondere im Pflegedienst	58,28
ZE22-	44	8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung	1.916,95
ZE22-	45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.344,95
ZE22-	46A	8-812.3	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Kaninchen, parenteral	341,53
ZE22-	46B	8-812.4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin vom Pferd, parenteral	357,00
ZE22-	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
ZE22-	50A	5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese	11.100,00
ZE22-	50B	5-38a.a	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta thoracica	18.700,00
ZE22-	50C	5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis	8.250,00
ZE22-	54B	5-429.j1	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	750,00
ZE22-	54D	5-429.j4	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, zwei Prothesen ohne Antirefluxventil	1.500,00

ZE22-	54H	5-429.jc	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	850,00
ZE22-	54L	5-429.jg	Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, mehr als zwei Prothesen, eine davon mit Antirefluxventil	1.600,00
ZE22-	54N1-54N5	5-469.k*	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese	810,00
ZE22-	54P1-P3	5-513.m*	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents	1.150,00
ZE22-	54Q1	5-513.n0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Eine Stent-Prothese	900,00
ZE22-	54Q2	5-513.n1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden gecoverten Stent-Prothesen: Zwei Stent-Prothesen	1.200,00
ZE22-	54R1-R46	5-517.**	Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge	1.250,00
ZE22-	54S	5-526.e0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Einlegen einer Prothese: Selbstexpandierend	850,00
ZE22-	54T	5-526.f0	Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Wechsel einer Prothese: Selbstexpandierend	850,00
ZE22-	54W	5-529.n4	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.250,00
ZE22-	54X	5-529.p2	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Endoskopische transgastrale Entfernung von Pankreasnekrosen: Mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.250,00
ZE22-	54Y	5-529.r3	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang: Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste: Endoskopisch mit Einlegen eines selbstexpandierenden Stents	1.250,00
ZE22-	56	6-002.f*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Bosentan, oral 62,5 / 125 mg	11,90
ZE22-	571 - 579	6-002.g*	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Jod-131-Metajodobenzylguanidin (MIBG), parenteral	1.783,00
ZE22-	588	8-812.07	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	1.788,00
ZE22-	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
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	61A	5-028.92	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	16.747,50
ZE22-	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	15.116,40
ZE22-	61D	5-039.e2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	25.121,25
ZE22-	61E	5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	22.330,00
ZE22-	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	26.390,00
ZE22-	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	26.390,00
ZE22-	61I	5-059.dc	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	23.091,25
ZE22-	62A	8-839.46	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung:Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe	13.750,00
ZE22-	62B	8-839.47	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung:Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe	13.750,00
ZE22-	631	6-003.40	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Dibotermin alfa, Implantation am Knochen: 12 mg bis unter 24 mg	3.603,47
ZE22-	65A	8-530.a5	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90-markierten Mikrosphären	14.268,10

ZE22-	67A1	8-840.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Ein Stent	725,00
ZE22-	67A2	8-840.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Zwei Stents	1.450,00
ZE22-	67A3	8-840.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Aorta: Drei Stents	2.175,00
ZE22-	67 D1	8-849.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent	725,00
ZE22-	67E1	8-84a.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Ein Stent	1.000,00
ZE22-	67E2	8-84a.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Aorta: Zwei oder mehr Stents	3.000,00
ZE22-	67F1	8-84b.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Aorta: Ein Stent	1.000,00
ZE22-	70	6-003.6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	15.800,77
ZE22-	71A	8-530.61	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus patienten-individueller Eigenherstellung - Inkl.:Rezepturarzneimittel	3.350,00
ZE22-	71B	8-530.62	Therapie mit offenen Radionukliden: Intravenöse Therapie mit radioaktiven rezeptorgerichteten Substanzen: Radiorezeptortherapie mit Chelator-konjugierten Somatostatinanaloga aus nichtpatientenindividueller Herstellung - Inkl.:Fertigarzneimittel	3.350,00
ZE22-	71C	8-530.a0	Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Therapie mit offenen Radionukliden: Intraarterielle Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	3.350,00
ZE22-	72A	5-786.j1	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert	12.500,00
ZE22-	741	6-003.a0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 150 mg bis unter 200 mg	834,75
ZE22-	742	6-003.a1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 200 mg bis unter 250 mg	1.073,25
ZE22-	743	6-003.a2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 250 mg bis unter 300 mg	1.311,75
ZE22-	744	6-003.a3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 300 mg bis unter 350 mg	1.550,25
ZE22-	745	6-003.a4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 350 mg bis unter 400 mg	1.788,75
ZE22-	746	6-003.a5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 400 mg bis unter 450 mg	2.027,25
ZE22-	747	6-003.a6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 450 mg bis unter 500 mg	2.265,75
ZE22-	748	6-003.a7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 500 mg bis unter 600 mg	2.623,50

ZE22-	749	6-003.a8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 600 mg bis unter 700 mg	3.100,50
ZE22-	7410	6-003.a9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 700 mg bis unter 800 mg	3.577,50
ZE22-	7411	6-003.aa	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 800 mg bis unter 900 mg	4.054,50
ZE22-	7412	6-003.ab	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 900 mg bis unter 1.100 mg	4.770,00
ZE22-	7413	6-003.ac	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.100 mg bis unter 1.300 mg	5.724,00
ZE22-	7414	6-003.ad	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.300 mg bis unter 1.500 mg	6.678,00
ZE22-	7415	6-003.ae	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 1.500 mg oder mehr	7.632,00
ZE22-	751	6-003.b0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 2.400 mg bis unter 3.200 mg	560,00
ZE22-	752	6-003.b1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	720,00
ZE22-	753	6-003.b2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	880,00
ZE22-	754	6-003.b3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	1.040,00
ZE22-	755	6-003.b4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	1.200,00
ZE22-	756	6-003.b5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 6.400 mg bis unter 7.200 mg	1.360,00
ZE22-	757	6-003.b6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 7.200 mg bis unter 8.000 mg	1.520,00
ZE22-	758	6-003.b7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	1.760,00
ZE22-	759	6-003.b8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	2.080,00
ZE22-	7510	6-003.b9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	2.400,00
ZE22-	7511	6-003.ba	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 12.800 mg bis unter 14.400 mg	2.720,00
ZE22-	7512	6-003.bb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 14.400 mg bis unter 16.000 mg	3.040,00
ZE22-	7513	6-003.bc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 16.000 mg bis unter 19.200 mg	3.520,00
ZE22-	7514	6-003.bd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 19.200 mg bis unter 22.400 mg	4.160,00
ZE22-	7515	6-003.be	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 22.400 mg bis unter 25.600 mg	4.800,00
ZE22-	7516	6-003.bf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 25.600 mg bis unter 28.800 mg	5.440,00
ZE22-	7517	6-003.bg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 28.800 mg bis unter 32.000 mg	6.080,00
ZE22-	7518	6-003.bh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sorafenib, oral: 32.000 mg oder mehr	6.720,00
ZE22-	771	6-003.g0	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 25 mg bis unter 50 mg	365,33
ZE22-	772	6-003.g1	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 50 mg bis unter 75 mg	730,66
ZE22-	773	6-003.g2	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 75 mg bis unter 100 mg	1.095,99
ZE22-	774	6-003.g3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 100 mg bis unter 125 mg	1.461,32

ZE22-	775	6-003.g4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 125 mg bis unter 150 mg	1.826,65
ZE22-	776	6-003.g5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 150 mg bis unter 175 mg	2.191,98
ZE22-	777	6-003.g6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 175 mg bis unter 200 mg	2.557,31
ZE22-	778	6-003.g7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 200 mg bis unter 225 mg	2.922,64
ZE22-	779	6-003.g8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 225 mg bis unter 250 mg	3.287,97
ZE22-	7710	6-003.g9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 250 mg bis unter 275 mg	3.653,30
ZE22-	7711	6-003.ga	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 275 mg bis unter 300 mg	4.018,63
ZE22-	7712	6-003.gb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 300 mg bis unter 325 mg	4.383,96
ZE22-	7713	6-003.gc	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 325 mg bis unter 350 mg	4.749,29
ZE22-	7714	6-003.gd	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 350 mg bis unter 400 mg	5.479,95
ZE22-	7715	6-003.ge	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 400 mg bis unter 450 mg	6.210,61
ZE22-	7716	6-003.gf	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 450 mg bis unter 500 mg	6.941,27
ZE22-	7717	6-003.gg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 500 mg bis unter 600 mg	8.037,26
ZE22-	7718	6-003.gh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 600 mg bis unter 700 mg	9.498,58
ZE22-	7719	6-003.gj	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 700 mg bis unter 800 mg	10.959,90
ZE22-	7720	6-003.gk	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Lenalidomid, oral: 800 mg oder mehr	12.421,22
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	794	6-003.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 1.500 mg bis unter 2.000 mg	3.032,75
ZE22-	795	6-003.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.500 mg	3.899,25
ZE22-	796	6-003.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 2.500 mg bis unter 3.000 mg	4.765,75
ZE22-	797	6-003.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.500 mg	5.632,25
ZE22-	798	6-003.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 3.500 mg bis unter 4.000 mg	6.498,75
ZE22-	799	6-003.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.500 mg	7.365,25
ZE22-	7910	6-003.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.000 mg	8.231,75

ZE22-	7911	6-003.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	9.531,50
ZE22-	7912	6-003.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	11.264,50
ZE22-	7913	6-003.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	12.997,50
ZE22-	7914	6-003.ed	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.000 mg	14.730,50
ZE22-	7915	6-003.ee	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	16.463,50
ZE22-	7916	6-003.ef	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 10.000 mg bis unter 12.000 mg	19.063,00
ZE22-	7917	6-003.eg	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.000 mg	22.529,00
ZE22-	7918	6-003.eh	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 14.000 mg bis unter 16.000 mg	25.995,00
ZE22-	7919	6-003.ej	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 16.000 mg bis unter 20.000 mg	31.194,00
ZE22-	7920	6-003.ek	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 20.000 mg bis unter 24.000 mg	38.126,00
ZE22-	7921	6-003.em	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 24.000 mg bis unter 28.000 mg	45.058,00
ZE22-	7922	6-003.en	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 28.000 mg bis unter 32.000 mg	51.990,00
ZE22-	7923	6-003.ep	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 32.000 mg bis unter 36.000 mg	58.922,00
ZE22-	7924	6-003.eq	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nelarabin, parenteral: 36.000 mg oder mehr	65.854,00
ZE22-	84	6-004.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Ambrisentan, oral je Tablette 5 mg / 10 mg	119,45
ZE22-	86E1	5-059.50	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation einer peripheren Neuroprothese: Zur Elektrostimulation der motorischen Anteile des N. peronaeus communis	19.795,00
ZE22-	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
ZE22-	86J	5-059.d6	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Barorezeptoraktivierung	24.000,00
ZE22-	88A	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik	1.000,00
ZE22-	88B	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik	1.515,00
ZE22-	88		Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit erweiterter genetischer Diagnostik, mit Trio-Exomsequenzierung	5.800,00
ZE22-	88C	1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik	2.020,00

ZE22-	881		Komplexe neuropädiatrische Diagnostik: Mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und erweiterter genetischer Diagnostik, mit Trio-Exomsequenzierung	6.600,00
ZE22-	914	6-004.33	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 700 mg bis unter 1000 mg	1.530,00
ZE22-	915	6-004.34	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1000 mg bis unter 1300 mg	2.070,00
ZE22-	916	6-004.35	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1300 mg bis unter 1600 mg	2.610,00
ZE22-	917	6-004.36	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1600 mg bis unter 1900 mg	3.150,00
ZE22-	918	6-004.37	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 1900 mg bis unter 2200 mg	3.690,00
ZE22-	919	6-004.38	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 2200 mg bis unter 2800 mg	4.500,00
ZE22-	9110	6-004.39	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 2800 mg bis unter 3400 mg	5.580,00
ZE22-	9111	6-004.3a	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 3400 mg bis unter 4000 mg	6.660,00
ZE22-	9112	6-004.3b	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 4000 mg bis unter 4600 mg	7.740,00
ZE22-	9113	6-004.3c	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 4600 mg bis unter 5200 mg	8.820,00
ZE22-	9114	6-004.3d	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 5200 mg bis unter 5800 mg	9.900,00
ZE22-	9115	6-004.3e	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 5800 mg bis unter 6400 mg	10.980,00
ZE22-	9116	6-004.3f	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 6400 mg bis unter 7600 mg	12.600,00
ZE22-	9117	6-004.3g	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 7600 mg bis unter 8800 mg	14.760,00
ZE22-	9118	6-004.3h	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Dasatinib, oral 8800 mg und mehr	16.920,00
ZE22-	99B		Nicht verwandte Spender / Familienspender Deutschland	6.300,00
ZE22-	99A		Nicht verwandte Spender / Familienspender Europa	6.950,00
ZE22-	99		Nicht verwandte Spender / Familienspender außerhalb Europa	11.900,00
ZE22-	1011	6-005.g0	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 1,0 mg bis unter 1,5 mg	3.445,28

ZE22-	1012	6-005.g1	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 1,5 mg bis unter 2,0 mg	3.445,28
ZE22-	1013	6-005.g2	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 2,0 mg bis unter 2,5 mg	3.445,28
ZE22-	1014	6-005.g3	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,0 mg	3.445,28
ZE22-	1015	6-005.g4	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 3,0 mg bis unter 4,0 mg	3.445,28
ZE22-	1016	6-005.g5	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 4,0 mg bis unter 5,0 mg	5.167,92
ZE22-	1017	6-005.g6	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 5,0 mg bis unter 6,0 mg	6.890,56
ZE22-	1018	6-005.g7	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 6,0 mg bis unter 8,0 mg	6.890,56
ZE22-	1019	6-005.g8	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 8,0 mg bis unter 12,0 mg	8.613,20
ZE22-	10110	6-005.g9	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 12,0 mg bis unter 16,0 mg	12.058,48
ZE22-	10111	6-005.ga	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 16,0 mg bis unter 20,0 mg	15.503,76
ZE22-	10112	6-005.gb	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 20,0 mg bis unter 24,0 mg	18.949,04
ZE22-	10113	6-005.gc	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 24,0 mg bis unter 28,0 mg	22.394,32
ZE22-	10114	6-005.gd	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 28,0 mg bis unter 32,0 mg	25.839,60
ZE22-	10115	6-005.ge	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 32,0 mg bis unter 36,0 mg	29.284,88
ZE22-	10116	6-005.gf	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 36,0 mg bis unter 40,0 mg	32.730,16
ZE22-	10117	6-005.gg	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 40,0 mg bis unter 44,0 mg	36.175,44
ZE22-	10118	6-005.gh	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 44,0 mg bis unter 48,0 mg	39.620,72
ZE22-	10119	6-005.gj	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Mifamurtid, parenteral: 48,0 mg oder mehr	43.066,00
ZE22-	1031	6-001.j0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 1.400 mg bis unter 2.800 mg	2.378,75
ZE22-	1032	6-001.j1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 2.800 mg bis unter 4.200 mg	4.757,50
ZE22-	1033	6-001.j2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 4.200 mg bis unter 5.600 mg	7.136,25
ZE22-	1034	6-001.j3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 5.600 mg bis unter 7.000 mg	9.515,00
ZE22-	1035	6-001.j4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 7.000 mg bis unter 8.400 mg	11.893,75
ZE22-	1036	6-001.j5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, subkutan: 8.400 mg und mehr	14.272,50
ZE22-	10612-10614	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je Durchstechflasche 125 mg	348,10
ZE22-	10615-10625	6-003.t*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Abatacept, subkutan; je Durchstechflasche 250mg	525,98
ZE22-	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

ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	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
ZE22-	108	5-137.6	Andere Operationen an der Iris: Operation mit Implantation eines künstlichen Irisdiaphragmas	3.172,55
ZE22-	109	8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000	900,00
ZE22-	110	6-005.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Tocilizumab, subkutan, je Fertigspritze 162 mg	414,42
ZE22-	111	6-005.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Nab-Paclitaxel, parenteral, je Ampulle 100 mg	387,65
ZE22-	112	6-006.2*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Abirateronacetat, oral, je Tablette 500 mg	60,69
ZE22-	113	6-006.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Cabazitaxel, parenteral, je Ampulle 60 mg	3.739,34
ZE22-	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
ZE22-	116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast [MRD]: Patientenspezifische molekulargenetische Quantifizierung der Resttumorlast (MRD-Monitoring)	356,00
ZE22-	118A	5-028.90	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	5.031,17
ZE22-	118B	5-028.a0	Wechsel eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	5.031,17
ZE22-	118C	5-028.c0	Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	5.031,17

ZE22-	119A	5-786.j0	Osteosyntheseverfahren: Durch internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert	7.221,32
ZE22-	1201	6-001.c0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	1.534,00
ZE22-	1202	6-001.c1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	1.770,00
ZE22-	1203	6-001.c2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	2.006,00
ZE22-	1204	6-001.c3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	2.242,00
ZE22-	1205	6-001.c4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.100 mg	2.478,00
ZE22-	1206	6-001.c5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.100 mg bis unter 1.200 mg	2.714,00
ZE22-	1207	6-001.c6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	3.068,00
ZE22-	1208	6-001.c7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.540,00
ZE22-	1209	6-001.c8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	4.012,00
ZE22-	12010	6-001.c9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	4.484,00
ZE22-	12011	6-001.ca	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	4.956,00
ZE22-	12012	6-001.cb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	5.428,00
ZE22-	12013	6-001.cc	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	5.900,00
ZE22-	12014	6-001.cd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	6.372,00
ZE22-	12015	6-001.ce	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.000 mg	6.844,00
ZE22-	12016	6-001.cf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	7.434,00
ZE22-	12017	6-001.cg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	8.142,00
ZE22-	12018	6-001.ch	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	8.850,00
ZE22-	12019	6-001.cj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Pemetrexed, parenteral: 3.900 mg oder mehr	9.558,00
ZE22-	121	6-002.b*1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral, je Fertigspritze 25 mg	168,85

ZE22-	1210	6-002.b*2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Etanercept, parenteral, je Fertigspritze 50 mg	327,25
ZE22-	1221	6-001.g0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 800 mg bis unter 1.200 mg	10,00
ZE22-	1222	6-001.g1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 1.200 mg bis unter 2.000 mg	16,00
ZE22-	1223	6-001.g2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.000 mg bis unter 2.800 mg	24,00
ZE22-	1224	6-001.g3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 2.800 mg bis unter 4.000 mg	34,00
ZE22-	1225	6-001.g4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 4.000 mg bis unter 5.200 mg	46,00
ZE22-	1226	6-001.g5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 5.200 mg bis unter 6.400 mg	58,00
ZE22-	1227	6-001.g6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 6.400 mg bis unter 7.600 mg	70,00
ZE22-	1228	6-001.g7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 7.600 mg bis unter 8.800 mg	82,00
ZE22-	1229	6-001.g8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 8.800 mg bis unter 11.200 mg	100,00
ZE22-	12210	6-001.g9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 11.200 mg bis unter 13.600 mg	124,00
ZE22-	12211	6-001.ga	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 13.600 mg bis unter 16.000 mg	148,00
ZE22-	12212	6-001.gb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 16.000 mg bis unter 18.400 mg	172,00
ZE22-	12213	6-001.gd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 18.400 mg bis unter 20.800 mg	196,00
ZE22-	12214	6-001.ge	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 20.800 mg bis unter 23.200 mg	220,00
ZE22-	12215	6-001.gf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 23.200 mg bis unter 25.600 mg	244,00
ZE22-	12216	6-001.gg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 25.600 mg bis unter 30.400 mg	280,00
ZE22-	12217	6-001.gh	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 30.400 mg bis unter 35.200 mg	328,00
ZE22-	12218	6-001.gj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Imatinib, oral: 35.200 mg oder mehr	376,00
ZE22-	1231	6-002.p0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 35 mg bis unter 65 mg	35,50
ZE22-	1232	6-002.p1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 65 mg bis unter 100 mg	58,58
ZE22-	1233	6-002.p2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	88,75
ZE22-	1234	6-002.p3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	124,25
ZE22-	1235	6-002.p4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	159,75
ZE22-	1236	6-002.p5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	195,25
ZE22-	1237	6-002.p6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	230,75
ZE22-	1238	6-002.p7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	266,25
ZE22-	1239	6-002.p8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	301,75
ZE22-	12310	6-002.p9	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	337,25

ZE22-	12311	6-002.pa	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	390,50
ZE22-	12312	6-002.pb	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	461,50
ZE22-	12313	6-002.pc	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	532,50
ZE22-	12314	6-002.pd	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	603,50
ZE22-	12315	6-002.pe	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	674,50
ZE22-	12316	6-002.pf	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	781,00
ZE22-	12317	6-002.pg	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	923,00
ZE22-	12318	6-002.ph	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.065,00
ZE22-	12319	6-002.pj	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	1.278,00
ZE22-	12320	6-002.pk	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.562,00
ZE22-	12321	6-002.pm	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.846,00
ZE22-	12322	6-002.pn	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.600 mg	2.272,00
ZE22-	12323	6-002.pp	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.400 mg	2.840,00
ZE22-	12324	6-002.pq	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 4.400 mg bis unter 5.200 mg	3.408,00
ZE22-	12325	6-002.pr	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 5.200 mg bis unter 6.000 mg	3.976,00
ZE22-	12326	6-002.ps	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 6.000 mg bis unter 6.800 mg	4.544,00
ZE22-	12327	6-002.pt	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 6.800 mg bis unter 7.600 mg	5.112,00
ZE22-	12328	6-002.pu	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 7.600 mg bis unter 8.400 mg	5.680,00
ZE22-	12329	6-002.pv	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 8.400 mg oder mehr	6.248,00
ZE22-	1241	6-002.50	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,00 g bis unter 1,75 g	47,45
ZE22-	1242	6-002.51	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 1,75 g bis unter 2,50 g	73,33
ZE22-	1243	6-002.52	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 2,50 g bis unter 3,50 g	103,53
ZE22-	1244	6-002.53	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 3,50 g bis unter 4,50 g	138,04
ZE22-	1245	6-002.54	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 4,50 g bis unter 6,50 g	189,81
ZE22-	1246	6-002.55	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 6,50 g bis unter 8,50 g	258,83
ZE22-	1247	6-002.56	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 8,50 g bis unter 10,50 g	327,85
ZE22-	1248	6-002.57	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 10,50 g bis unter 15,50 g	448,63
ZE22-	1249	6-002.58	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 15,50 g bis unter 20,50 g	621,18
ZE22-	12410	6-002.59	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 20,50 g bis unter 25,50 g	793,73

ZE22-	12411	6-002.5a	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 25,50 g bis unter 30,50 g	966,28
ZE22-	12412	6-002.5c	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 30,50 g bis unter 35,50 g	1.138,83
ZE22-	12413	6-002.5d	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 35,50 g bis unter 40,50 g	1.311,38
ZE22-	12414	6-002.5e	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 40,50 g bis unter 45,50 g	1.483,93
ZE22-	12415	6-002.5f	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 45,50 g oder mehr	1.656,48
ZE22-	1251	6-002.r0	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,4 g bis unter 0,6 g	17,67
ZE22-	1252	6-002.r1	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,6 g bis unter 0,8 g	23,56
ZE22-	1253	6-002.r2	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 0,8 g bis unter 1,2 g	32,40
ZE22-	1254	6-002.r3	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,2 g bis unter 1,6 g	44,18
ZE22-	1255	6-002.r4	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 1,6 g bis unter 2,0 g	55,96
ZE22-	1256	6-002.r5	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,0 g bis unter 2,4 g	67,74
ZE22-	1257	6-002.r6	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,4 g bis unter 3,2 g	85,41
ZE22-	1258	6-002.r7	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 3,2 g bis unter 4,0 g	108,97
ZE22-	1259	6-002.r8	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,0 g bis unter 4,8 g	132,53
ZE22-	12510	6-002.r9	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 4,8 g bis unter 5,6 g	156,09
ZE22-	12511	6-002.ra	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 5,6 g bis unter 6,4 g	179,65
ZE22-	12512	6-002.rb	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 6,4 g bis unter 7,2 g	203,21
ZE22-	12513	6-002.rc	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 7,2 g bis unter 8,8 g	238,55
ZE22-	12514	6-002.rd	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 8,8 g bis unter 10,4 g	285,67
ZE22-	12515	6-002.re	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 10,4 g bis unter 12,0 g	332,79
ZE22-	12516	6-002.rf	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 12,0 g bis unter 13,6 g	379,91
ZE22-	12517	6-002.rg	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 13,6 g bis unter 16,8 g	450,59
ZE22-	12518	6-002.rh	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g	544,83
ZE22-	12519	6-002.rj	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 20,0 g bis unter 23,2 g	639,07
ZE22-	12520	6-002.rk	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 23,2 g bis unter 26,4 g	733,31
ZE22-	12521	6-002.rm	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 26,4 g bis unter 32,8 g	874,67
ZE22-	12522	6-002.rn	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 32,8 g bis unter 39,2 g	1.063,15
ZE22-	12523	6-002.rp	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 39,2 g bis unter 45,6 g	1.251,63
ZE22-	12524	6-002.rq	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 45,6 g bis unter 52,0 g	1.440,11

ZE22-	12525	6-002.rr	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 52,0 g bis unter 64,8 g	1.722,83
ZE22-	12526	6-002.rs	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 64,8 g bis unter 77,6 g	2.099,79
ZE22-	12527	6-002.rt	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 77,6 g bis unter 90,4 g	2.476,75
ZE22-	12528	6-002.ru	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 90,4 g oder mehr	2.830,15
ZE22-	1271-1279	6-003.r*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: L-Asparaginase aus Erwinia chrysanthemi [Erwinase], parenteral, je 1.000 IE	107,67
ZE22-	1281-1289	6-003.n*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Nicht pegylierte Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE	290,00
ZE22-	1291-1299	6-003.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Pegylierte Asparaginase, parenteral, je 3.750 IE	2.009,32
ZE22-	1301	6-006.60	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 200 mg bis unter 400 mg	387,00
ZE22-	1302	6-006.61	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 400 mg bis unter 600 mg	645,00
ZE22-	1303	6-006.62	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 600 mg bis unter 800 mg	903,00
ZE22-	1304	6-006.63	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 800 mg bis unter 1.000 mg	1.161,00
ZE22-	1305	6-006.64	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	1.419,00
ZE22-	1306	6-006.65	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	1.677,00
ZE22-	1307	6-006.66	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.935,00
ZE22-	1308	6-006.67	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 1.600 mg bis unter 2.000 mg	2.322,00
ZE22-	1309	6-006.68	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	2.838,00
ZE22-	13010	6-006.69	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	3.354,00
ZE22-	13011	6-006.6a	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	3.870,00
ZE22-	13012	6-006.6b	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.200 mg bis unter 3.600 mg	4.386,00
ZE22-	13013	6-006.6c	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 3.600 mg bis unter 4.000 mg	4.902,00
ZE22-	13014	6-006.6d	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.400 mg	5.418,00
ZE22-	13015	6-006.6e	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.400 mg bis unter 4.800 mg	5.934,00

ZE22-	13016	6-006.6f	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.200 mg	6.450,00
ZE22-	13017	6-006.6g	Applikation von Medikamenten, Liste 6: Belimumab, parenteral: 5.200 mg oder mehr	6.966,00
ZE22-	131	6-005.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Defibrotid, parenteral, je Ampulle 200 mg	506,94
ZE22-	1321	6-007.n0	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	964,00
ZE22-	1322	6-007.n1	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	1.928,00
ZE22-	1323	6-007.n2	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	1.928,00
ZE22-	1324	6-007.n3	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg	2.892,00
ZE22-	1325	6-007.n4	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg	2.892,00
ZE22-	1326	6-007.n5	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	3.856,00
ZE22-	1327	6-007.n6	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	3.856,00
ZE22-	1328	6-007.n7	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	4.820,00
ZE22-	1329	6-007.n8	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	5.784,00
ZE22-	13210	6-007.n9	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	6.748,00
ZE22-	13211	6-007.na	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	7.712,00
ZE22-	13212	6-007.nb	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	8.676,00
ZE22-	13213	6-007.nc	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	9.640,00
ZE22-	13214	6-007.nd	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	11.086,00
ZE22-	13215	6-007.ne	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	13.014,00
ZE22-	13216	6-007.nf	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	14.942,00
ZE22-	13217	6-007.ng	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	16.870,00
ZE22-	13218	6-007.nh	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	18.798,00
ZE22-	13219	6-007.nj	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	20.726,00
ZE22-	13220	6-007.nk	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	22.654,00
ZE22-	13221	6-007.nm	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.600 mg	24.582,00
ZE22-	13222	6-007.nn	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.600 mg bis unter 2.800 mg	26.510,00
ZE22-	13223	6-007.np	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Thiotepa, parenteral: 2.800 mg oder mehr	28.438,00
ZE22-	1331	8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden	75,00

ZE22-	1332	8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden	300,00
ZE22-	1333	8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden	500,00
ZE22-	1334	8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden	750,00
ZE22-	1335	8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden	788,00
ZE22-	1336	8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden	1.013,00
ZE22-	1337	8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden	1.313,00
ZE22-	1338	8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden	1.688,00
ZE22-	1339	8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden	2.250,00
ZE22-	13310	8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden	3.000,00
ZE22-	13311	8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden	3.750,00
ZE22-	13312	8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden	4.500,00
ZE22-	135A	1-944.10	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik	2.250,00
ZE22-	135B	1-944.20	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	800,00
ZE22-	135C	1-944.30	Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen und Säuglingen: Mit erweiterter molekulargenetischer Diagnostik und Chromosomenanalyse (Zytogenetische Diagnostik)	2.240,00
ZE22-	1371-13727	8-810.6*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Rekombinanter aktivierter Faktor VII	868,70
ZE22-	1381-13827	8-810.j*	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat	379,14
ZE22-	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.	2.737,50
ZE22-	1402	6-006.b1	Brentuximabvedotin, parenteral 50 mg bis unter 75 mg	4.562,50
ZE22-	1403	6-006.b2	Brentuximabvedotin, parenteral 75 mg bis unter 100 mg	6.387,50
ZE22-	1404	6-006.b3	Brentuximabvedotin, parenteral 100 mg bis unter 125 mg	8.212,50

ZE22-	1405	6-006.b4	Brentuximabvedotin, parenteral 125 mg bis unter 150 mg	10.037,50
ZE22-	1406	6-006.b5	Brentuximabvedotin, parenteral 150 mg bis unter 175 mg	11.862,50
ZE22-	1407	6-006.b6	Brentuximabvedotin, parenteral 175 mg bis unter 200 mg	13.687,50
ZE22-	1408	6-006.b7	Brentuximabvedotin, parenteral 200 mg bis unter 225 mg	15.512,50
ZE22-	1409	6-006.b8	Brentuximabvedotin, parenteral 225 mg bis unter 250 mg	17.337,50
ZE22-	14010	6-006.b9	Brentuximabvedotin, parenteral 250 mg bis unter 300 mg	20.075,00
ZE22-	14011	6-006.ba	Brentuximabvedotin, parenteral 300 mg bis unter 350 mg	23.725,00
ZE22-	14012	6-006.bb	Brentuximabvedotin, parenteral 350 mg bis unter 400 mg	27.375,00
ZE22-	14013	6-006.bc	Brentuximabvedotin, parenteral 400 mg bis unter 450 mg	31.025,00
ZE22-	14014	6-006.bd	Brentuximabvedotin, parenteral 450 mg bis unter 500 mg	34.675,00
ZE22-	14015	6-006.be	Brentuximabvedotin, parenteral 500 mg bis unter 550 mg	38.325,00
ZE22-	14016	6-006.bf	Brentuximabvedotin, parenteral 550 mg bis unter 600 mg	41.975,00
ZE22-	14017	6-006.bg	Brentuximabvedotin, parenteral 600 mg bis unter 650 mg	45.625,00
ZE22-	14018	6-006.bh	Brentuximabvedotin, parenteral 650 mg bis unter 700 mg	49.275,00
ZE22-	14019	6-006.bj	Brentuximabvedotin, parenteral 700mg oder mehr	52.925,00
ZE22-	1411	6-007.60	Enzalutamid, oral 480 mg bis unter 960 mg	559,44
ZE22-	1412	6-007.61	Enzalutamid, oral 960 mg bis unter 1440 mg	932,40
ZE22-	1413	6-007.62	Enzalutamid, oral 1440 mg bis unter 1920 mg	1.305,36
ZE22-	1414	6-007.63	Enzalutamid, oral 1920 mg bis unter 2400 mg	1.678,32
ZE22-	1415	6-007.64	Enzalutamid, oral 2400 mg bis unter 2880 mg	2.051,28
ZE22-	1416	6-007.65	Enzalutamid, oral 2880 mg bis unter 3360 mg	2.424,24
ZE22-	1417	6-007.66	Enzalutamid, oral 3360 mg bis unter 3840 mg	2.797,20
ZE22-	1418	6-007.67	Enzalutamid, oral 3840 mg bis unter 4320 mg	3.170,16
ZE22-	1419	6-007.68	Enzalutamid, oral 4320 mg bis unter 4800 mg	3.543,12
ZE22-	14110	6-007.69	Enzalutamid, oral 4800 mg bis unter 5280 mg	3.916,08
ZE22-	14111	6-007.6a	Enzalutamid, oral 5280 mg bis unter 5760 mg	4.289,04
ZE22-	14112	6-007.6b	Enzalutamid, oral 5760 mg bis unter 6240 mg	4.662,00
ZE22-	14113	6-007.6c	Enzalutamid, oral 6240 mg bis unter 6720 mg	5.034,96
ZE22-	14114	6-007.6d	Enzalutamid, oral 6720 mg bis unter 7200 mg	5.407,92
ZE22-	14115	6-007.6e	Enzalutamid, oral 7200 mg bis unter 7680 mg	5.780,88
ZE22-	14116	6-007.6f	Enzalutamid, oral 7680 mg bis unter 8160 mg	6.153,84
ZE22-	14117	6-007.6g	Enzalutamid, oral 8160 mg oder mehr	6.526,80
ZE22-	1421	6-007.30	Aflibercept, intravenös 150 mg bis unter 250 mg	714,00
ZE22-	1422	6-007.31	Aflibercept, intravenös 250 mg bis unter 350 mg	1.071,00
ZE22-	1423	6-007.32	Aflibercept, intravenös 350 mg bis unter 450 mg	1.428,00
ZE22-	1424	6-007.33	Aflibercept, intravenös 450 mg bis unter 550 mg	1.785,00
ZE22-	1425	6-007.34	Aflibercept, intravenös 550 mg bis unter 650 mg	2.142,00
ZE22-	1426	6-007.35	Aflibercept, intravenös 650 mg bis unter 750 mg	2.499,00
ZE22-	1427	6-007.36	Aflibercept, intravenös 750 mg bis unter 850 mg	2.856,00
ZE22-	1428	6-007.37	Aflibercept, intravenös 850 mg bis unter 950 mg	3.213,00

ZE22-	1429	6-007.38	Aflibercept, intravenös 950 mg bis unter 1150 mg	3.927,00
ZE22-	14210	6-007.39	Aflibercept, intravenös 1150 mg bis unter 1350 mg	4.284,00
ZE22-	14211	6-007.3a	Aflibercept, intravenös 130 mg bis unter 1550 mg	4.998,00
ZE22-	14212	6-007.3b	Aflibercept, intravenös 1550 mg bis unter 1750 mg	5.712,00
ZE22-	14213	6-007.3c	Aflibercept, intravenös 1750 mg bis unter 1950 mg	6.426,00
ZE22-	14214	6-007.3d	Aflibercept, intravenös 1950 mg bis unter 2150 mg	7.140,00
ZE22-	14215	6-007.3e	Aflibercept, intravenös 2150 mg bis unter 2550 mg	8.211,00
ZE22-	14216	6-007.3f	Aflibercept, intravenös 2550 mg bis unter 2950 mg	9.639,00
ZE22-	14217	6-007.3g	Aflibercept, intravenös 2950 mg bis unter 3350 mg	11.067,00
ZE22-	14218	6-007.3h	Aflibercept, intravenös 3350 mg bis unter 3750 mg	12.495,00
ZE22-	14219	6-007.3j	Aflibercept, intravenös 3750 mg bis unter 4150 mg	13.923,00
ZE22-	14220	6-007.3k	Aflibercept, intravenös 4150 mg bis unter 4550 mg	15.351,00
ZE22-	14221	6-007.3m	Aflibercept, intravenös 4550 mg oder mehr	17.136,00
ZE22-	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.	416,25
ZE22-	1432	6-006.01	Eltrombopag, oral 300 mg bis unter 450 mg	693,75
ZE22-	1433	6-006.02	Eltrombopag, oral 450 mg bis unter 600 mg	971,25
ZE22-	1434	6-006.03	Eltrombopag, oral 600 mg bis unter 750 mg	1.248,75
ZE22-	1435	6-006.04	Eltrombopag, oral 750 mg bis unter 900 mg	1.526,25
ZE22-	1436	6-006.05	Eltrombopag, oral 900 mg bis unter 1050 mg	1.803,75
ZE22-	1437	6-006.06	Eltrombopag, oral 1050 mg bis unter 1200 mg	2.081,25
ZE22-	1438	6-006.07	Eltrombopag, oral 1200 mg bis unter 1350 mg	2.358,75
ZE22-	1439	6-006.08	Eltrombopag, oral 1350 mg bis unter 1500 mg	2.636,25
ZE22-	14310	6-006.09	Eltrombopag, oral 1500 mg bis unter 1800 mg	3.052,50
ZE22-	14311	6-006.0a	Eltrombopag, oral 1800 mg bis unter 2100 mg	3.607,50
ZE22-	14312	6-006.0b	Eltrombopag, oral 2100 mg bis unter 2400 mg	4.162,50
ZE22-	14313	6-006.0c	Eltrombopag, oral 2400 mg bis unter 2700 mg	4.717,50
ZE22-	14314	6-006.0d	Eltrombopag, oral 2700 mg bis unter 3000 mg	5.272,50
ZE22-	14315	6-006.0e	Eltrombopag, oral 3000 mg bis unter 3600 mg	6.105,00
ZE22-	14316	6-006.0f	Eltrombopag, oral 3600 mg bis unter 4200 mg	7.215,00
ZE22-	14317	6-006.0g	Eltrombopag, oral 4200 mg bis unter 4800 mg	8.325,00
ZE22-	14318	6-006.0h	Eltrombopag, oral 4800 mg bis unter 5400 mg	9.435,00
ZE22-	14319	6-006.0j	Eltrombopag, oral 5400 mg bis unter 6000 mg	10.545,00
ZE22-	14320	6-006.0k	Eltrombopag, oral 6000 mg bis unter 6600 mg	11.655,00
ZE22-	14321	6-006.0m	Eltrombopag, oral 6600 mg bis unter 7200 mg	12.765,00
ZE22-	14322	6-006.0n	Eltrombopag, oral 7200 mg bis unter 7800 mg	13.875,00
ZE22-	14323	6-006.0p	Eltrombopag, oral 7800 mg bis unter 8400 mg	14.985,00
ZE22-	14324	6-006.0q	Eltrombopag, oral 4800 mg oder mehr	16.095,00
ZE22-	1441	6-007.j0	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 2.000 mg	5.175,00
ZE22-	1442	6-007.j1	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 2.000 mg bis unter 3.000 mg	8.625,00

ZE22-	1443	6-007.j2	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 3.000 mg bis unter 4.000 mg	12.075,00
ZE22-	1444	6-007.j3	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 4.000 mg bis unter 5.000 mg	15.525,00
ZE22-	1445	6-007.j4	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 5.000 mg bis unter 6.000 mg	18.975,00
ZE22-	1446	6-007.j5	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.000 mg	22.425,00
ZE22-	1447	6-007.j6	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 7.000 mg bis unter 8.000 mg	25.875,00
ZE22-	1448	6-007.j7	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 8.000 mg bis unter 90.000 mg	29.325,00
ZE22-	1449	6-007.j8	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 9.000 mg bis unter 10.000 mg	32.775,00
ZE22-	14410	6-007.j9	Gabe von Obinutuzumab, parenteral: 10.000 mg oder mehr	36.225,00
ZE22-	1451	6-007.e0	Ibrutinib, oral 1400 mg bis unter 2100 mg	857,50
ZE22-	1452	6-007.e1	Ibrutinib, oral 2100 mg bis unter 2800 mg	1.200,50
ZE22-	1453	6-007.e2	Ibrutinib, oral 2800 mg bis unter 3500 mg	1.543,50
ZE22-	1454	6-007.e3	Ibrutinib, oral 3500 mg bis unter 4200 mg	1.886,50
ZE22-	1455	6-007.e4	Ibrutinib, oral 4200 mg bis unter 4900 mg	2.229,50
ZE22-	1456	6-007.e5	Ibrutinib, oral 4900 mg bis unter 5600 mg	2.572,50
ZE22-	1457	6-007.e6	Ibrutinib, oral 5600 mg bis unter 6300 mg	2.915,50
ZE22-	1458	6-007.e7	Ibrutinib, oral 6300 mg bis unter 7000 mg	3.258,50
ZE22-	1459	6-007.e8	Ibrutinib, oral 7000 mg bis unter 8400 mg	3.773,00
ZE22-	14510	6-007.e9	Ibrutinib, oral 8400 mg bis unter 9800 mg	4.459,00
ZE22-	14511	6-007.ea	Ibrutinib, oral 9800 mg bis unter 11200 mg	5.145,00
ZE22-	14512	6-007.eb	Ibrutinib, oral 11200 mg bis unter 12600 mg	5.831,00
ZE22-	14513	6-007.ec	Ibrutinib, oral 12600 mg bis unter 14000 mg	6.517,00
ZE22-	14514	6-007.ed	Ibrutinib, oral 14000 mg bis unter 16800 mg	7.546,00
ZE22-	14515	6-007.ee	Ibrutinib, oral 16800 mg bis unter 19600 mg	8.918,00
ZE22-	14516	6-007.ef	Ibrutinib, oral 19600 mg bis unter 22400 mg	10.290,00
ZE22-	14517	6-007.eg	Ibrutinib, oral 22400 mg bis unter 25200 mg	11.662,00
ZE22-	14518	6-007.eh	Ibrutinib, oral 25200 mg oder mehr	13.034,00
ZE22-	1461	6-007.m0	Ramucirumab, parenteral 330 mg bis unter 450 mg	1.577,94
ZE22-	1462	6-007.m1	Ramucirumab, parenteral 450 mg bis unter 600 mg	2.124,15
ZE22-	1463	6-007.m2	Ramucirumab, parenteral 600 mg bis unter 750 mg	2.731,05
ZE22-	1464	6-007.m3	Ramucirumab, parenteral 750 mg bis unter 900 mg	3.337,95
ZE22-	1465	6-007.m4	Ramucirumab, parenteral 900 mg bis unter 1050 mg	3.944,85
ZE22-	1466	6-007.m5	Ramucirumab, parenteral 1050 mg bis unter 1200 mg	4.551,75
ZE22-	1467	6-007.m6	Ramucirumab, parenteral 1200 mg bis unter 1500 mg	5.462,10
ZE22-	1468	6-007.m7	Ramucirumab, parenteral 1500 mg bis unter 1800 mg	6.675,90
ZE22-	1469	6-007.m8	Ramucirumab, parenteral 1800 mg bis unter 2100 mg	7.889,70
ZE22-	14610	6-007.m9	Ramucirumab, parenteral 2100 mg bis unter 2400 mg	9.103,50
ZE22-	14611	6-007.ma	Ramucirumab, parenteral 2400 mg bis unter 2700 mg	10.317,30

ZE22-	14612	6-007.mb	Ramucirumab, parenteral 2700 mg bis unter 3000 mg	11.531,10
ZE22-	14613	6-007.mc	Ramucirumab, parenteral 3000 mg bis unter 3600 mg	13.351,80
ZE22-	14614	6-007.md	Ramucirumab, parenteral 3600 mg bis unter 4200 mg	15.779,40
ZE22-	14615	6-007.me	Ramucirumab, parenteral 4200 mg bis unter 4800 mg	18.207,00
ZE22-	14616	6-007.mf	Ramucirumab, parenteral 4800 mg bis unter 5400 mg	20.634,60
ZE22-	14617	6-007.mg	Ramucirumab, parenteral 5400 mg bis unter 6000 mg	23.062,20
ZE22-	14618	6-007.mh	Ramucirumab, parenteral 6000 mg bis unter 6600 mg	25.489,80
ZE22-	14619	6-007.mj	Ramucirumab, parenteral 6600 mg bis unter 7200 mg	27.917,40
ZE22-	14620	6-007.mk	Ramucirumab, parenteral 7200 mg bis unter 7800 mg	30.345,00
ZE22-	14621	6-007.mm	Ramucirumab, parenteral 7800 mg bis unter 8400 mg	32.772,60
ZE22-	14622	6-007.mn	Ramucirumab, parenteral 8400 mg oder mehr	35.200,20
ZE22-	1471	6-001.90	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 1,5 mg bis unter 2,5 mg	855,00
ZE22-	1472	6-001.91	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 2,5 mg bis unter 3,5 mg	1.282,50
ZE22-	1473	6-001.92	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 3,5 mg bis unter 4,5 mg	1.710,00
ZE22-	1474	6-001.93	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 4,5 mg bis unter 5,5 mg	2.137,50
ZE22-	1475	6-001.94	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 5,5 mg bis unter 6,5 mg	2.565,00
ZE22-	1476	6-001.95	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 6,5 mg bis unter 7,5 mg	2.992,50
ZE22-	1477	6-001.96	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 7,5 mg bis unter 8,5 mg	3.420,00
ZE22-	1478	6-001.97	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 8,5 mg bis unter 9,5 mg	3.847,50
ZE22-	1479	6-001.98	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 9,5 mg bis unter 10,5 mg	4.275,00
ZE22-	14710	6-001.99	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 10,5 mg bis unter 11,5 mg	4.702,50
ZE22-	14711	6-001.9a	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 11,5 mg bis unter 13,5 mg	5.343,75
ZE22-	14712	6-001.9b	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 13,5 mg bis unter 15,5 mg	6.198,75
ZE22-	14713	6-001.9c	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 15,5 mg bis unter 17,5 mg	7.053,75
ZE22-	14714	6-001.9d	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 17,5 mg bis unter 19,5 mg	7.908,75
ZE22-	14715	6-001.9e	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 19,5 mg bis unter 21,5 mg	8.763,75
ZE22-	14716	6-001.9f	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 21,5 mg bis unter 23,5 mg	9.618,75
ZE22-	14717	6-001.9g	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 23,5 mg bis unter 25,5 mg	10.473,75
ZE22-	14718	6-001.9h	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 25,5 mg bis unter 27,5 mg	11.328,75

ZE22-	14719	6-001.9j	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 27,5 mg bis unter 29,5 mg	12.183,75
ZE22-	14720	6-001.9k	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Bortezomib, parenteral: 29,5 mg oder mehr	13.038,75
ZE22-	148	6-001.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Adalimumab, parenteral: je Fertigspritze 40 mg	357,00
ZE22-	1491	6-001.e0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 50 mg bis unter 100 mg	160,50
ZE22-	1492	6-001.e1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 100 mg bis unter 150 mg	267,50
ZE22-	1493	6-001.e2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 150 mg bis unter 200 mg	374,50
ZE22-	1494	6-001.e3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	535,00
ZE22-	1495	6-001.e4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	749,00
ZE22-	1496	6-001.e5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	963,00
ZE22-	1497	6-001.e6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	1.177,00
ZE22-	1498	6-001.e7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	1.391,00
ZE22-	1499	6-001.e8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	1.605,00
ZE22-	14910	6-001.e9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	1.819,00
ZE22-	14911	6-001.ea	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	2.033,00
ZE22-	14912	6-001.eb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	2.354,00
ZE22-	14913	6-001.ec	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	2.782,00
ZE22-	14914	6-001.ed	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	3.210,00
ZE22-	14915	6-001.ee	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	3.638,00
ZE22-	14916	6-001.ef	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	4.066,00
ZE22-	14917	6-001.eg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Infliximab, parenteral: 2.000 mg oder mehr	4.494,00
ZE22-	1511	6-001.h0	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 150 mg bis unter 250 mg	516,00
ZE22-	1512	6-001.h1	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 250 mg bis unter 350 mg	774,00
ZE22-	1513	6-001.h2	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 350 mg bis unter 450 mg	1.032,00
ZE22-	1514	6-001.h3	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 450 mg bis unter 550 mg	1.290,00
ZE22-	1515	6-001.h4	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 550 mg bis unter 650 mg	1.548,00
ZE22-	1516	6-001.h5	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 650 mg bis unter 750 mg	1.806,00
ZE22-	1517	6-001.h6	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 750 mg bis unter 850 mg	2.064,00
ZE22-	1518	6-001.h7	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 850 mg bis unter 950 mg	2.322,00
ZE22-	1519	6-001.h8	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 950 mg bis unter 1.050 mg	2.580,00

ZE22-	15110	6-001.h9	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.967,00
ZE22-	15111	6-001.ha	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.483,00
ZE22-	15112	6-001.hb	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.999,00
ZE22-	15113	6-001.hc	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.515,00
ZE22-	15114	6-001.hd	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 1.850 mg bis unter 2.050 mg	5.031,00
ZE22-	15115	6-001.he	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.050 mg bis unter 2.450 mg	5.805,00
ZE22-	15116	6-001.hf	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.450 mg bis unter 2.850 mg	6.837,00
ZE22-	15117	6-001.hg	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 2.850 mg bis unter 3.250 mg	7.869,00
ZE22-	15118	6-001.hh	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.250 mg bis unter 3.650 mg	8.901,00
ZE22-	15119	6-001.hj	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Rituximab, intravenös: 3.650 mg oder mehr	9.933,00
ZE22-	1521	1-945.0	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Ohne weitere Maßnahmen	1.018,00
ZE22-	1522	1-945.1	Diagnostik bei Verdacht auf Gefährdung von Kindeswohl und Kindergesundheit: Mit Durchführung von mindestens einer spezifisch protokollierten Fallkonferenz	1.265,00
ZE22-	1531	6-001.k0	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 100 mg bis unter 150 mg	503,75
ZE22-	1532	6-001.k1	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 150 mg bis unter 200 mg	705,25
ZE22-	1533	6-001.k2	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 200 mg bis unter 250 mg	906,75
ZE22-	1534	6-001.k3	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 250 mg bis unter 300 mg	1.108,25
ZE22-	1535	6-001.k4	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 300 mg bis unter 350 mg	1.309,75
ZE22-	1536	6-001.k5	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 350 mg bis unter 400 mg	1.511,25
ZE22-	1537	6-001.k6	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 400 mg bis unter 450 mg	1.712,75
ZE22-	1538	6-001.k7	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 450 mg bis unter 500 mg	1.914,25
ZE22-	1539	6-001.k8	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 500 mg bis unter 600 mg	2.216,50
ZE22-	15310	6-001.k9	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 600 mg bis unter 700 mg	2.619,50
ZE22-	15311	6-001.ka	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 700 mg bis unter 800 mg	3.022,50
ZE22-	15312	6-001.kb	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 800 mg bis unter 900 mg	3.425,50
ZE22-	15313	6-001.kc	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 900 mg bis unter 1.000 mg	3.828,50
ZE22-	15314	6-001.kd	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	4.433,00
ZE22-	15315	6-001.ke	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	5.239,00

ZE22-	15316	6-001.kf	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	6.045,00
ZE22-	15317	6-001.kg	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	6.851,00
ZE22-	15318	6-001.kh	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	7.657,00
ZE22-	15319	6-001.kj	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.000 mg bis unter 2.200 mg	8.463,00
ZE22-	15320	6-001.kk	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.200 mg bis unter 2.400 mg	9.269,00
ZE22-	15321	6-001.km	Gabe von Trastuzumab, intravenös: 2.400 mg oder mehr	10.075,00
ZE22-	1541	6-003.k0	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 75 mg bis unter 125 mg	71,00
ZE22-	1542	6-003.k1	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 125 mg bis unter 200 mg	115,38
ZE22-	1543	6-003.k2	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 200 mg bis unter 300 mg	177,50
ZE22-	1544	6-003.k3	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 300 mg bis unter 400 mg	248,50
ZE22-	1545	6-003.k4	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 400 mg bis unter 500 mg	319,50
ZE22-	1546	6-003.k5	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg	390,50
ZE22-	1547	6-003.k6	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	461,50
ZE22-	1548	6-003.k7	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	532,50
ZE22-	1549	6-003.k8	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	603,50
ZE22-	15410	6-003.k9	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	674,50
ZE22-	15411	6-003.ka	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.200 mg	781,00
ZE22-	15412	6-003.kb	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.400 mg	923,00
ZE22-	15413	6-003.kc	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.600 mg	1.065,00
ZE22-	15414	6-003.kd	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.600 mg bis unter 1.800 mg	1.207,00
ZE22-	15415	6-003.ke	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.000 mg	1.349,00
ZE22-	15416	6-003.kf	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.000 mg bis unter 2.400 mg	1.562,00
ZE22-	15417	6-003.kg	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.800 mg	1.846,00
ZE22-	15418	6-003.kh	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 2.800 mg bis unter 3.200 mg	2.130,00
ZE22-	15419	6-003.kj	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 3.200 mg bis unter 4.000 mg	2.556,00
ZE22-	15420	6-003.kk	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 4.000 mg bis unter 4.800 mg	3.124,00
ZE22-	15421	6-003.km	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.600 mg	3.692,00
ZE22-	15422	6-003.kn	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 5.600 mg bis unter 6.400 mg	4.260,00
ZE22-	15423	6-003.kp	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 6.400 mg bis unter 8.000 mg	5.112,00

ZE22-	15424	6-003.kq	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 8.000 mg bis unter 9.600 mg	6.248,00
ZE22-	15425	6-003.kr	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 9.600 mg bis unter 11.200 mg	7.384,00
ZE22-	15426	6-003.ks	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 11.200 mg bis unter 12.800 mg	8.520,00
ZE22-	15427	6-003.kt	Gabe von Anidulafungin, parenteral: 12.800 mg oder mehr	9.656,00
ZE22-	1561	6-007.k0	Gabe von Posaconazol, parenteral: 300 mg bis unter 600 mg Hinw.:Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	405,91
ZE22-	1562	6-007.k1	Gabe von Posaconazol, parenteral: 600 mg bis unter 900 mg	811,82
ZE22-	1563	6-007.k2	Gabe von Posaconazol, parenteral: 900 mg bis unter 1.200 mg	1.217,73
ZE22-	1564	6-007.k3	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.200 mg bis unter 1.500 mg	1.623,64
ZE22-	1565	6-007.k4	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.500 mg bis unter 1.800 mg	2.029,55
ZE22-	1566	6-007.k5	Gabe von Posaconazol, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.100 mg	2.435,46
ZE22-	1567	6-007.k6	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.400 mg	2.841,37
ZE22-	1568	6-007.k7	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.700 mg	3.247,28
ZE22-	1569	6-007.k8	Gabe von Posaconazol, parenteral: 2.700 mg bis unter 3.000 mg	3.653,19
ZE22-	15610	6-007.k9	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	4.059,10
ZE22-	15611	6-007.ka	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	4.465,01
ZE22-	15612	6-007.kb	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	4.870,92
ZE22-	15613	6-007.kc	Gabe von Posaconazol, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.200 mg	5.276,83
ZE22-	15614	6-007.kd	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.800 mg	5.682,74
ZE22-	15615	6-007.ke	Gabe von Posaconazol, parenteral: 4.800 mg bis unter 5.400 mg	6.494,56
ZE22-	15616	6-007.kf	Gabe von Posaconazol, parenteral: 5.400 mg bis unter 6.000 mg	7.306,38
ZE22-	15617	6-007.kg	Gabe von Posaconazol, parenteral: 6.000 mg bis unter 7.200 mg	8.524,11
ZE22-	15618	6-007.kh	Gabe von Posaconazol, parenteral: 7.200 mg bis unter 8.400 mg	10.553,66
ZE22-	15619	6-007.kj	Gabe von Posaconazol, parenteral: 8.400 mg bis unter 9.600 mg	12.177,30
ZE22-	15620	6-007.kk	Gabe von Posaconazol, parenteral: 9.600 mg bis unter 12.000 mg	14.612,76
ZE22-	15621	6-007.km	Gabe von Posaconazol, parenteral: 12.000 mg bis unter 14.400 mg	17.860,04
ZE22-	15622	6-007.kn	Gabe von Posaconazol, parenteral: 14.400 mg bis unter 16.800 mg	21.107,32
ZE22-	15623	6-007.kp	Gabe von Posaconazol, parenteral: 16.800 mg bis unter 21.600 mg	25.978,24
ZE22-	15624	6-007.kq	Gabe von Posaconazol, parenteral: 21.600 mg bis unter 26.400 mg	32.472,80

ZE22-	15625	6-007.kr	Gabe von Posaconazol, parenteral: 26.400 mg bis unter 31.200 mg	38.967,36
ZE22-	15626	6-007.ks	Gabe von Posaconazol, parenteral: 31.200 mg bis unter 40.800 mg	48.709,20
ZE22-	15627	6-007.kt	Gabe von Posaconazol, parenteral: 40.800 mg bis unter 50.400 mg	61.698,32
ZE22-	15628	6-007.ku	Gabe von Posaconazol, parenteral: 50.400 mg bis unter 60.000 mg	74.687,44
ZE22-	15629	6-007.kv	Gabe von Posaconazol, parenteral: 60.000 mg oder mehr	87.676,56
ZE22-	1571	6-006.e0	Gabe von Pixantron, parenteral: 50 mg bis unter 75 mg	892,50
ZE22-	1572	6-006.e1	Gabe von Pixantron, parenteral: 75 mg bis unter 100 mg	1.338,75
ZE22-	1573	6-006.e2	Gabe von Pixantron, parenteral: 100 mg bis unter 125 mg	1.785,00
ZE22-	1574	6-006.e3	Gabe von Pixantron, parenteral: 125 mg bis unter 150 mg	2.231,25
ZE22-	1575	6-006.e4	Gabe von Pixantron, parenteral: 150 mg bis unter 175 mg	2.677,50
ZE22-	1576	6-006.e5	Gabe von Pixantron, parenteral: 175 mg bis unter 200 mg	3.123,75
ZE22-	1577	6-006.e6	Gabe von Pixantron, parenteral: 200 mg bis unter 225 mg	3.123,75
ZE22-	1578	6-006.e7	Gabe von Pixantron, parenteral: 225 mg bis unter 250 mg	3.570,00
ZE22-	1579	6-006.e8	Gabe von Pixantron, parenteral: 250 mg bis unter 275 mg	4.016,25
ZE22-	15710	6-006.e9	Gabe von Pixantron, parenteral: 275 mg bis unter 300 mg	4.462,50
ZE22-	15711	6-006.ea	Gabe von Pixantron, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg	5.355,00
ZE22-	15712	6-006.eb	Gabe von Pixantron, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg	5.801,25
ZE22-	15713	6-006.ec	Gabe von Pixantron, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg	6.693,75
ZE22-	15714	6-006.ed	Gabe von Pixantron, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg	7.586,25
ZE22-	15715	6-006.ee	Gabe von Pixantron, parenteral: 500 mg bis unter 550 mg	8.478,75
ZE22-	15716	6-006.ef	Gabe von Pixantron, parenteral: 550 mg bis unter 600 mg	8.925,00
ZE22-	15717	6-006.eg	Gabe von Pixantron, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg	10.263,75
ZE22-	15718	6-006.eh	Gabe von Pixantron, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg	11.602,50
ZE22-	15719	6-006.ej	Gabe von Pixantron, parenteral: 800 mg bis unter 900 mg	13.387,50
ZE22-	15720	6-006.ek	Gabe von Pixantron, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg	14.726,25
ZE22-	15721	6-006.em	Gabe von Pixantron, parenteral: 1.000 mg oder mehr	16.511,25
ZE22-	1581	6-007.90	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 420 mg bis unter 840 mg	4.208,40
ZE22-	1582	6-007.91	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 840 mg bis unter 1.260 mg	7.014,00
ZE22-	1583	6-007.92	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.260 mg bis unter 1.680 mg	9.819,60

ZE22-	1584	6-007.93	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 1.680 mg bis unter 2.100 mg	12.625,20
ZE22-	1585	6-007.94	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.100 mg bis unter 2.520 mg	15.430,80
ZE22-	1586	6-007.95	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.520 mg bis unter 2.940 mg	18.236,40
ZE22-	1587	6-007.96	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 2.940 mg bis unter 3.360 mg	21.042,00
ZE22-	1588	6-007.97	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 3.780 mg	23.847,60
ZE22-	1589	6-007.98	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 3.780 mg bis unter 4.200 mg	26.653,20
ZE22-	15810	6-007.99	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.200 mg bis unter 4.620 mg	29.458,80
ZE22-	15811	6-007.9a	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 4.620 mg bis unter 5.040 mg	32.264,40
ZE22-	15812	6-007.9b	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.040 mg bis unter 5.460 mg	35.070,00
ZE22-	15813	6-007.9c	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.460 mg bis unter 5.880 mg	37.875,60
ZE22-	15814	6-007.9d	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 5.880 mg bis unter 6.300 mg	40.681,20
ZE22-	15815	6-007.9e	Gabe von Pertuzumab, parenteral: 6.300 mg oder mehr	43.486,80
ZE22-	1591	6-008.70	Gabe von Blinatumumab, parenteral: 9 µg bis unter 18 µg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.616,45
ZE22-	1592	6-008.71	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 18 µg bis unter 27 µg	2.616,45
ZE22-	1593	6-008.72	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 27 µg bis unter 36 µg	2.616,45
ZE22-	1594	6-008.73	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 36 µg bis unter 45 µg	5.232,90
ZE22-	1595	6-008.74	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 45 µg bis unter 54 µg	5.232,90
ZE22-	1596	6-008.75	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 54 µg bis unter 63 µg	5.232,90
ZE22-	1597	6-008.76	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 63 µg bis unter 72 µg	5.232,90
ZE22-	1598	6-008.77	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 72 µg bis unter 100 µg	7.849,35
ZE22-	1599	6-008.78	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 100 µg bis unter 130 µg	7.849,35
ZE22-	15910	6-008.79	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 130 µg bis unter 160 µg	10.465,80
ZE22-	15911	6-008.7a	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 160 µg bis unter 220 µg	13.082,25
ZE22-	15912	6-008.7b	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 220 µg bis unter 280 µg	18.315,15
ZE22-	15913	6-008.7c	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 280 µg bis unter 400 µg	23.548,05
ZE22-	15914	6-008.7d	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 400 µg bis unter 520 µg	31.397,40
ZE22-	15915	6-008.7e	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 520 µg bis unter 640 µg	41.863,20
ZE22-	15916	6-008.7f	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 640 µg bis unter 760 µg	49.712,55

ZE22-	15917	6-008.7g	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 760 µg bis unter 1.000 µg	60.178,35
ZE22-	15918	6-008.7h	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.000 µg bis unter 1.480 µg	86.342,85
ZE22-	15919	6-008.7j	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.480 µg bis unter 1.960 µg	117.740,25
ZE22-	15920	6-008.7k	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 1.960 µg bis unter 2.920 µg	167.452,80
ZE22-	15921	6-008.7m	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 2.920 µg bis unter 3.880 µg	232.864,05
ZE22-	15922	6-008.7n	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 3.880 µg bis unter 4.840 µg	298.275,30
ZE22-	15923	6-008.7p	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 4.840 µg bis unter 5.800 µg	363.686,55
ZE22-	15924	6-008.7q	Gabe von Blinatumomab, parenteral: 5.800 µg oder mehr	429.097,80
ZE22-	1601	6-009.30	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	917,40
ZE22-	1602	6-009.31	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 40 mg bis unter 60 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	1.529,00
ZE22-	1603	6-009.32	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 60 mg bis unter 80 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	2.140,60
ZE22-	1604	6-009.33	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 80 mg bis unter 100 mg	2.752,20
ZE22-	1605	6-009.34	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 100 mg bis unter 120 mg	3.363,80
ZE22-	1606	6-009.35	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 120 mg bis unter 140 mg	3.975,40
ZE22-	1607	6-009.36	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 140 mg bis unter 160 mg	4.587,00
ZE22-	1608	6-009.37	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg	5.504,40
ZE22-	1609	6-009.38	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	6.727,60
ZE22-	16010	6-009.39	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg	7.950,80
ZE22-	16011	6-009.3a	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	9.174,00
ZE22-	16012	6-009.3b	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 320 mg bis unter 360 mg	10.397,20
ZE22-	16013	6-009.3c	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 360 mg bis unter 400 mg	11.620,40
ZE22-	16014	6-009.3d	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 400 mg bis unter 440 mg	12.843,60
ZE22-	16015	6-009.3e	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 440 mg bis unter 520 mg	14.678,40
ZE22-	16016	6-009.3f	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 520 mg bis unter 600 mg	17.124,80
ZE22-	16017	6-009.3g	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 600 mg bis unter 680 mg	19.571,20
ZE22-	16018	6-009.3h	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 680 mg bis unter 760 mg	22.017,60

ZE22-	16019	6-009.3j	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 760 mg bis unter 840 mg	24.464,00
ZE22-	16020	6-009.3k	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 840 mg bis unter 920 mg	26.910,40
ZE22-	16021	6-009.3m	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 920 mg bis unter 1.000 mg	29.356,80
ZE22-	16022	6-009.3n	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.000 mg bis unter 1.080 mg	31.803,20
ZE22-	16023	6-009.3p	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.240 mg	35.472,80
ZE22-	16024	6-009.3q	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.240 mg bis unter 1.400 mg	40.365,60
ZE22-	16025	6-009.3r	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.400 mg bis unter 1.560 mg	45.258,40
ZE22-	16026	6-009.3s	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.880 mg	52.597,60
ZE22-	16027	6-009.3t	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 1.880 mg bis unter 2.200 mg	62.383,20
ZE22-	16028	6-009.3u	Gabe von Pembrolizumab, parenteral: 2.200 mg oder mehr	72.168,80
ZE22-	1611	6-008.m0	Gabe von Nivolumab, parenteral: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	361,50
ZE22-	1612	6-008.m1	Gabe von Nivolumab, parenteral: 40 mg bis unter 80 mg	723,00
ZE22-	1613	6-008.m2	Gabe von Nivolumab, parenteral: 80 mg bis unter 120 mg	1.205,00
ZE22-	1614	6-008.m3	Gabe von Nivolumab, parenteral: 120 mg bis unter 160 mg	1.687,00
ZE22-	1615	6-008.m4	Gabe von Nivolumab, parenteral: 160 mg bis unter 200 mg	2.169,00
ZE22-	1616	6-008.m5	Gabe von Nivolumab, parenteral: 200 mg bis unter 240 mg	2.651,00
ZE22-	1617	6-008.m6	Gabe von Nivolumab, parenteral: 240 mg bis unter 280 mg	3.133,00
ZE22-	1618	6-008.m7	Gabe von Nivolumab, parenteral: 280 mg bis unter 320 mg	3.615,00
ZE22-	1619	6-008.m8	Gabe von Nivolumab, parenteral: 320 mg bis unter 400 mg	4.338,00
ZE22-	16110	6-008.m9	Gabe von Nivolumab, parenteral: 400 mg bis unter 480 mg	5.302,00
ZE22-	16111	6-008.ma	Gabe von Nivolumab, parenteral: 480 mg bis unter 560 mg	6.266,00
ZE22-	16112	6-008.mb	Gabe von Nivolumab, parenteral: 560 mg bis unter 640 mg	7.230,00
ZE22-	16113	6-008.mc	Gabe von Nivolumab, parenteral: 640 mg bis unter 720 mg	8.194,00
ZE22-	16114	6-008.md	Gabe von Nivolumab, parenteral: 720 mg bis unter 800 mg	9.158,00
ZE22-	16115	6-008.me	Gabe von Nivolumab, parenteral: 800 mg bis unter 960 mg	10.604,00
ZE22-	16116	6-008.mf	Gabe von Nivolumab, parenteral: 960 mg bis unter 1.120 mg	12.532,00
ZE22-	16117	6-008.mg	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.120 mg bis unter 1.280 mg	14.460,00
ZE22-	16118	6-008.mh	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.280 mg bis unter 1.440 mg	16.388,00

ZE22-	16119	6-008.mj	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.440 mg bis unter 1.760 mg	19.280,00
ZE22-	16120	6-008.mk	Gabe von Nivolumab, parenteral: 1.760 mg bis unter 2.080 mg	23.136,00
ZE22-	16121	6-008.mm	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.080 mg bis unter 2.400 mg	26.992,00
ZE22-	16122	6-008.mn	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.400 mg bis unter 2.720 mg	30.848,00
ZE22-	16123	6-008.mp	Gabe von Nivolumab, parenteral: 2.720 mg bis unter 3.360 mg	36.632,00
ZE22-	16124	6-008.mq	Gabe von Nivolumab, parenteral: 3.360 mg bis unter 4.000 mg	44.344,00
ZE22-	16125	6-008.mr	Gabe von Nivolumab, parenteral: 4.000 mg oder mehr	52.056,00
ZE22-	1621	6-008.90	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 30 mg bis unter 60 mg	893,70
ZE22-	1622	6-008.91	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 60 mg bis unter 90 mg	1.489,50
ZE22-	1623	6-008.92	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 90 mg bis unter 120 mg	2.085,30
ZE22-	1624	6-008.93	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 120 mg bis unter 150 mg	2.681,10
ZE22-	1625	6-008.94	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 150 mg bis unter 180 mg	3.276,90
ZE22-	1626	6-008.95	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 180 mg bis unter 240 mg	4.170,60
ZE22-	1627	6-008.96	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 240 mg bis unter 300 mg	5.362,20
ZE22-	1628	6-008.97	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 300 mg bis unter 360 mg	6.553,80
ZE22-	1629	6-008.98	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 360 mg bis unter 420 mg	7.745,40
ZE22-	16210	6-008.99	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 420 mg bis unter 480 mg	8.937,00
ZE22-	16211	6-008.9a	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 480 mg bis unter 600 mg	10.724,40
ZE22-	16212	6-008.9b	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 600 mg bis unter 720 mg	13.107,60
ZE22-	16213	6-008.9c	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 720 mg bis unter 840 mg	15.490,80
ZE22-	16214	6-008.9d	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 840 mg bis unter 960 mg	17.874,00
ZE22-	16215	6-008.9e	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 960 mg bis unter 1.080 mg	20.257,20
ZE22-	16216	6-008.9f	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.080 mg bis unter 1.320 mg	23.832,00
ZE22-	16217	6-008.9g	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.320 mg bis unter 1.560 mg	28.598,40
ZE22-	16218	6-008.9h	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.560 mg bis unter 1.800 mg	33.364,80
ZE22-	16219	6-008.9j	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 1.800 mg bis unter 2.040 mg	38.131,20
ZE22-	16220	6-008.9k	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.040 mg bis unter 2.280 mg	42.897,60
ZE22-	16221	6-008.9m	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.280 mg bis unter 2.760 mg	50.047,20
ZE22-	16222	6-008.9n	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 2.760 mg bis unter 3.240 mg	59.580,00

ZE22-	16223	6-008.9p	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.240 mg bis unter 3.720 mg	69.112,80
ZE22-	16224	6-008.9q	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 3.720 mg bis unter 4.200 mg	78.645,60
ZE22-	16225	6-008.9r	Gabe von Carfilzomib, parenteral: 4.200 mg oder mehr	88.178,40
ZE22-	1631	6-007.h0	Gabe von Macitentan, oral: 20 mg bis unter 40 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	209,82
ZE22-	1632	6-007.h1	Gabe von Macitentan, oral: 40 mg bis unter 60 mg Hinw.: Dieser Kode ist für Patienten mit einem Alter bei Aufnahme von unter 15 Jahren anzugeben	349,70
ZE22-	1633	6-007.h2	Gabe von Macitentan, oral: 60 mg bis unter 80 mg	489,58
ZE22-	1634	6-007.h3	Gabe von Macitentan, oral: 80 mg bis unter 100 mg	629,46
ZE22-	1635	6-007.h4	Gabe von Macitentan, oral: 100 mg bis unter 120 mg	769,34
ZE22-	1636	6-007.h5	Gabe von Macitentan, oral: 120 mg bis unter 140 mg	909,22
ZE22-	1637	6-007.h6	Gabe von Macitentan, oral: 140 mg bis unter 160 mg	1.049,10
ZE22-	1638	6-007.h7	Gabe von Macitentan, oral: 160 mg bis unter 200 mg	1.258,92
ZE22-	1639	6-007.h8	Gabe von Macitentan, oral: 200 mg bis unter 240 mg	1.538,68
ZE22-	16310	6-007.h9	Gabe von Macitentan, oral: 240 mg bis unter 280 mg	1.818,44
ZE22-	16311	6-007.ha	Gabe von Macitentan, oral: 280 mg bis unter 320 mg	2.098,20
ZE22-	16312	6-007.hb	Gabe von Macitentan, oral: 320 mg bis unter 360 mg	2.377,96
ZE22-	16313	6-007.hc	Gabe von Macitentan, oral: 360 mg bis unter 400 mg	2.657,72
ZE22-	16314	6-007.hd	Gabe von Macitentan, oral: 400 mg bis unter 480 mg	3.077,36
ZE22-	16315	6-007.he	Gabe von Macitentan, oral: 480 mg bis unter 560 mg	3.636,88
ZE22-	16316	6-007.hf	Gabe von Macitentan, oral: 560 mg bis unter 640 mg	4.196,40
ZE22-	16317	6-007.hg	Gabe von Macitentan, oral: 640 mg bis unter 720 mg	4.755,92
ZE22-	16318	6-007.hh	Gabe von Macitentan, oral: 720 mg bis unter 800 mg	5.315,44
ZE22-	16319	6-007.hj	Gabe von Macitentan, oral: 800 mg bis unter 880 mg	5.874,96
ZE22-	16320	6-007.hk	Gabe von Macitentan, oral: 880 mg oder mehr	6.434,48
ZE22-	16421	6-008.0*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Riociguat, oral, je Tablette 0,5 / 1 / 1,5 / 2,5 mg	28,00
ZE22-	165	6-00a.d	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Nusinersen, intrathekal	92.299,00
ZE22-	1661	6-008.g*	Isavuconazol, parenteral : je Durchstechflasche 200 mg	637,86
ZE22-	167	6-008.h*	Isavuconazol, oral : je Tablette 100 mg	61,64
ZE22-	168	6-009.a*	Daratumumab, parenteral : je Durchstechflasche 100 mg / 5 ml	466,55

ZE22-	16830	6-009.a*	Daratumumab, parenteral : je Durchstechflasche 400 mg / 20 ml	1.866,20
ZE22-	169	6-009.e*	Liposomales Irinotecan, parenteral : je mg	19,99
ZE22-	1801	6-005.00	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 150 mg bis unter 225 mg	463,56
ZE22-	1802	6-005.01	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 225 mg bis unter 300 mg	747,64
ZE22-	1803	6-005.02	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 300 mg bis unter 375 mg	971,93
ZE22-	1804	6-005.03	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 375 mg bis unter 450 mg	1.196,22
ZE22-	1805	6-005.04	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 450 mg bis unter 600 mg	1.495,27
ZE22-	1806	6-005.05	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 600 mg bis unter 750 mg	1.943,85
ZE22-	1807	6-005.06	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 750 mg bis unter 900 mg	2.392,43
ZE22-	1808	6-005.07	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 900 mg bis unter 1.200 mg	2.990,54
ZE22-	1809	6-005.08	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 1.200 mg bis unter 1.500 mg	3.887,70
ZE22-	18010	6-005.09	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 1.500 mg bis unter 1.800 mg	4.784,86
ZE22-	18011	6-005.0a	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 1.800 mg bis unter 2.100 mg	5.682,03
ZE22-	18012	6-005.0b	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 2.100 mg bis unter 2.400 mg	6.579,19
ZE22-	18013	6-005.0c	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 2.400 mg bis unter 2.700 mg	7.476,35
ZE22-	18014	6-005.0d	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral, 2.700 mg bis unter 3.000 mg	8.373,51
ZE22-	180	6-005.0f	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.000 mg bis unter 3.300 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0g	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.300 mg bis unter 3.600 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0h	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.600 mg bis unter 3.900 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0j	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 3.900 mg bis unter 4.500 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0k	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 4.500 mg bis unter 5.100 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0m	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 5.100 mg bis unter 5.700 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0n	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 5.700 mg bis unter 6.300 mg	9.270,67
ZE22-	180	6-005.0p	Gabe von Azacytidin, parenteral - Applikation von Medikamenten, Liste 5: Azacytidin, parenteral: 6.300 mg oder mehr	9.270,67
ZE22-	18218	6-008.5*	Applikation von Medikamenten, Liste 8: Vedolizumab, parenteral, je mg	8,01

ZE22-	18326	6-009.d*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Elotuzumab, parenteral, je mg	3,64
ZE22-	18421	6-00a.1*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Atezolizumab, parenteral, je mg	3,75
ZE22-	185	6-00a.e*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Ocrelizumab, parenteral, je Durchstechflasche 300 mg	8.032,50
ZE22-	186	6-00a.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral, je Tablette 10 mg	5,60
ZE22-	18621	6-00a.k*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Venetoclax, oral, je Tablette 50 mg	28,02
ZE22-	187A	5-059.c7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	20.110,71
ZE22-	187B	5-059.d7	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: System zur Hypoglossusnerv-Stimulation	20.110,71
ZE22-	189A	5-38a.7b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	14.200,00
ZE22-	189B	5-38a.7c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	16.500,00
ZE22-	189C	5-38a.7d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	20.300,00
ZE22-	189D	5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	13.500,00
ZE22-	189E	5-38a.8d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	21.000,00
ZE22-	189F	5-38a.8e	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen	23.500,00
ZE22-	189G	5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen	28.600,00
ZE22-	189H	5-38a.c1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung	12.400,00
ZE22-	189I	5-38a.c2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen	18.000,00
ZE22-	189J	5-38a.c3	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen	20.000,00
ZE22-	191	6-009.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 9: Dinutuximab beta, parenteral, **je Durchstechflasche (20 mg / 4,5 ml)**	10.234,00
ZE22-	192	6-00a.b*	Applikation von Medikamenten, Liste 10: Midostaurin, oral, **je Kapsel (25 mg)**	138,12
ZE22-	194	6-005.p*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, intravenös, **je Fertigspritze 45/90/130 mg**	4.723,11
ZE22-	195	6-005.q*	Applikation von Medikamenten, Liste 5: Ustekinumab, subkutan, **je Fertigspritze 45/90/130 mg**	4.723,11

ZE22-	196	6-004.50	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 75 mg bis unter 150 mg	293,76
ZE22-	196	6-004.51	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 150 mg bis unter 250 mg	538,56
ZE22-	196	6-004.52	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 250 mg bis unter 350 mg	832,32
ZE22-	196	6-004.53	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 350 mg bis unter 450 mg	1.126,08
ZE22-	196	6-004.54	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 450 mg bis unter 550 mg	1.419,84
ZE22-	196	6-004.55	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 550 mg bis unter 650 mg	1.713,60
ZE22-	196	6-004.56	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 650 mg bis unter 750 mg	2.005,47
ZE22-	196	6-004.57	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 750 mg bis unter 850 mg	2.301,12
ZE22-	196	6-004.58	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 850 mg bis unter 950 mg	2.594,88
ZE22-	196	6-004.59	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 950 mg bis unter 1.150 mg	2.986,56
ZE22-	196	6-004.5a	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.150 mg bis unter 1.350 mg	3.574,08
ZE22-	196	6-004.5b	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.350 mg bis unter 1.550 mg	4.161,60
ZE22-	196	6-004.5c	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.550 mg bis unter 1.950 mg	4.944,96
ZE22-	196	6-004.5d	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 1.950 mg bis unter 2.350 mg	6.120,00
ZE22-	196	6-004.5e	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.350 mg bis unter 2.750 mg	7.295,04
ZE22-	196	6-004.5f	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 2.750 mg bis unter 3.150 mg	8.470,08
ZE22-	196	6-004.5g	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.150 mg bis unter 3.950 mg	10.036,80
ZE22-	196	6-004.5h	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 3.950 mg bis unter 4.750 mg	12.386,88
ZE22-	196	6-004.5j	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 4.750 mg bis unter 5.550 mg	14.736,96
ZE22-	196	6-004.5k	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 5.550 mg bis unter 6.350 mg	17.087,04
ZE22-	196	6-004.5m	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 6.350 mg bis unter 7.950 mg	20.220,48
ZE22-	196	6-004.5n	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 7.950 mg bis unter 9.550 mg	24.920,64
ZE22-	196	6-004.5p	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 9.550 mg bis unter 11.150 mg	29.620,80
ZE22-	196	6-004.5q	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 11.150 mg bis unter 12.750 mg	34.320,96
ZE22-	196	6-004.5r	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 12.750 mg bis unter 14.350 mg	39.021,12
ZE22-	196	6-004.5s	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 14.350 mg bis unter 15.950 mg	43.721,28

ZE22-	196	6-004.5t	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 15.950 mg bis unter 17.550 mg	48.421,44
ZE22-	196	6-004.5u	Applikation von Medikamenten, Liste 4: Micafungin, parenteral: 17.550 mg oder mehr	53.121,60
ZE22-	197A	8-836.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b.87)	1.276,65
ZE22-	197B	8-836.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 2 Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b-88)	2.553,30
ZE22-	197C	8-836.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 3 oder mehr Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b.89)	3.829,95
ZE22-	197D	8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b.87)	1.276,65
ZE22-	197E	8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 2 Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b.88)	2.553,30
ZE22-	197F	8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Instruments zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 3 oder mehr Thrombektomie-Aspirationskatheter (8-83b.89)	3.829,95

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

Zusatzentgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe EUR
ZE22- 7721	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5-mg-Kapsel, Tagesdosis 5mg	299,88
ZE22- 7722	Gabe von Lenalidomid, oral, je 10-mg-Kapsel, Tagesdosis 10mg	316,54
ZE22- 7723	Gabe von Lenalidomid, oral, je 15-mg-Kapsel, Tagesdosis 15mg	333,20

Abrechnungsmöglichkeit nach vorheriger Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers

Zusatz-entgelt Nr.	OPS-Code	Bezeichnung	Entgelt-höhe EUR
ZE22-01A	5-785.2d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken	nach Aufwand
ZE22-01B	5-785.3d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz, resorbierbar: Becken	nach Aufwand
ZE22-01C	5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken	nach Aufwand
ZE22-66	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:

OPS	Bezeichnung (sowie ggf. Präparatename) und Mengeneinheit	Entgelt-höhe
8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII - NovoSeven: 50 KIE	868,70
8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII - Immuseven VII: 600	569,58
8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII - Advate: 250	239,95
	Rekombinanter Faktor VIII - Afstyla: 250	183,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Kovaltry: 250	232,54
	Rekombinanter Faktor VIII - Nuwiq: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Vihuma: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - ReFacto: 250	235,75
	Rekombinanter Faktor VIII - NovoEight: 250	154,89
	Rekombinanter Faktor VIII - Obizur: 500	1.765,00
	Rekombinanter Faktor VIII - Elocta: 250	157,68
	Rekombinanter Faktor VIII - Adynovi: 250	171,53
	Rekombinanter Faktor VIII - Jivi (Damoctocog): 250	195,98
	Rekombinanter Faktor VIII - Esperoct: 500	347,71
8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII** - Beriate Faktor VIII SDH: 250	224,86
	Plasmatischer Faktor VIII** - Intersero Faktor VIII SDH: 250	240,37
	Plasmatischer Faktor VIII** - Fanhdi: 250	134,23
	Plasmatischer Faktor VIII** - Haemoctin SDH: 250	207,95
	Plasmatischer Faktor VIII** - Octanate: 250	176,91
8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX - Benefix: 250	259,75
	Rekombinanter Faktor IX - Rixubis: 250	228,56
	Rekombinanter Faktor IX - Idelvion: 250	589,05
	Rekombinanter Faktor IX - Alprolix: 250	435,84
	Rekombinanter Faktor IX - Refixia: 500	891,38

8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX - Alphanine: 500	425,43
	Plasmatischer Faktor IX - Haemonine: 500	433,76
	Plasmatischer Faktor IX - Immunine: 600	494,80
	Plasmatischer Faktor IX - Mononine: 500	453,50
	Plasmatischer Faktor IX - Octanine F: 500	417,01
8-812.a0	Plasmatischer Faktor X - Coagadex: 250	1.334,18
8-810.c*	Prothrombinkomplex mit Faktor-VIII-Inhibitor-Bypass-Aktivität / Feiba - Feiba NF: 500	751,43
8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Haematen P: 250	246,68
i. V. m.	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Wilate: 500	465,86
8-810.d*	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Willfact: 1000	987,70
	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Immunate STIM PL: 500	448,02
	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Voncento: 500	449,87
	Plasmatischer Faktor VIII i. V. m. von Willebrand-Faktor - Veyvondi: 650	928,20
8-810.e*	Faktor XIII - Fibrogammin P: 250	136,09
8-810.j*	Fibrinogenkonzentrat - :	
	Fibrinogenkonzentrat - Haemocomplettan: 1 g	379,14
	Fibrinogenkonzentrat - FibClot: 1,5 g	714,00
	Fibrinogenkonzentrat - Fibryga: 1 g	476,00
8-812.9*	Humanes Protein C, parenteral - Ceprotin: 500	1.367,75
8-812.53	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE	868,28
8-812.54	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 4.500 IE bis unter 5.500 IE	1.103,45
8-812.55	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 5.500 IE bis unter 6.500 IE	1.331,75
8-812.56	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 6.500 IE bis unter 7.500 IE	1.560,05
8-812.57	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 7.500 IE bis unter 8.500 IE	1.788,35
8-812.58	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 8.500 IE bis unter 9.500 IE	2.016,12
8-812.59	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 9.500 IE bis unter 10.500 IE	2.241,42
8-812.5a	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 10.500 IE bis unter 15.500 IE	2.777,65
8-812.5b	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 15.500 IE bis unter 20.500 IE	3.919,15
8-812.5c	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 20.500 IE bis unter 25.500 IE	5.060,65
8-812.5d	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 25.500 IE bis unter 30.500 IE	6.202,15

8-812.5f	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 30.500 IE bis unter 40.500 IE	7.533,90
8-812.5g	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 40.500 IE bis unter 50.500 IE	9.816,90
8-812.5h	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 50.500 IE bis unter 60.500 IE	12.099,90
8-812.5j	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 60.500 IE bis unter 80.500 IE	14.953,65
8-812.5k	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 80.500 IE bis unter 100.500 IE	19.519,65
8-812.5m	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 100.500 IE bis unter 120.500 IE	24.085,65
8-812.5n	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 120.500 IE bis unter 140.500 IE	28.651,65
8-812.5p	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 140.500 IE bis unter 160.500 IE	33.217,65
8-812.5q	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 160.500 IE bis unter 200.500 IE	38.925,15
8-812.5r	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 200.500 IE oder mehr	48.057,15

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

OPS	**Bezeichnung (sowie ggf. Präparatename) und Mengeneinheit**	**Entgelthöhe**
8-810.6*	Rekombinanter aktivierter Faktor VII - NovoSeven: 50 KIE	868,70
8-810.7*	Plasmatischer Faktor VII - Immuseven VII: 600	569,58
8-810.8*	Rekombinanter Faktor VIII - Advate: 250	239,95
	Rekombinanter Faktor VIII - Afstyla: 250	183,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Kovaltry: 250	232,54
	Rekombinanter Faktor VIII - Nuwiq: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - Vihuma: 250	168,33
	Rekombinanter Faktor VIII - ReFacto: 250	235,75
	Rekombinanter Faktor VIII - NovoEight: 250	154,89
	Rekombinanter Faktor VIII - Obizur: 500	1.765,00
	Rekombinanter Faktor VIII - Elocta: 250	157,68
	Rekombinanter Faktor VIII - Adynovi: 250	171,53
	Rekombinanter Faktor VIII - Jivi (Damoctocog): 250	195,98
	Rekombinanter Faktor VIII - Esperoct: 500	347,71
8-810.9*	Plasmatischer Faktor VIII** - Beriate Faktor VIII SDH: 250	224,86
	Plasmatischer Faktor VIII** - Intersero Faktor VIII SDH: 250	240,37
	Plasmatischer Faktor VIII** - Fanhdi: 250	134,23

	Plasmatischer Faktor VIII** - Haemoctin SDH: 250	207,95
	Plasmatischer Faktor VIII** - Octanate: 250	176,91
8-810.a*	Rekombinanter Faktor IX - Benefix: 250	259,75
	Rekombinanter Faktor IX - Rixubis: 250	228,56
	Rekombinanter Faktor IX - Idelvion: 250	589,05
	Rekombinanter Faktor IX - Alprolix: 250	435,84
	Rekombinanter Faktor IX - Refixia: 500	891,38
8-810.b*	Plasmatischer Faktor IX - Alphanine: 500	425,43
	Plasmatischer Faktor IX - Haemonine: 500	433,76
	Plasmatischer Faktor IX - Immunine: 600	494,80
	Plasmatischer Faktor IX - Mononine: 500	453,50
	Plasmatischer Faktor IX - Octanine F: 500	417,01
8-812.a0	Plasmatischer Faktor X - Coagadex: 250	1.334,18

5. Zusatzentgelt für Testung auf Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der Vereinbarung nach §26 Abs. 2 KHG

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

Testungen durch Nukleinsäurenachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 mittels PCR

in Höhe von 45,50 €

Testungen mittels Antigen-Test zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

in Höhe von 19,00 €

6. Sonstige Entgelte für Leistungen gemäß § 7 FPV 2022

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

a) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2021 - fallbezogene Entgelte

<u>vom 01.01.2022 bis 31.01.2022</u>

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe (EUR)
B13Z	Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativem Video-EEG	30.599,51
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	12.848,58
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht verlegt	8.997,00
B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	9.647,65
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	47.998,94
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	14.363,04
E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	11.199,50

E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	8.196,76
I40Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	9.565,39
K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilitativer Komplexbehandlung	7.175,91
U01Z	Genitalorganumwandelnde Operation	9.116,66
U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	7.228,26
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.449,89
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	3.948,81

ab 01.02.2022

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe (EUR)
B13Z	Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativem Video-EEG	30.599,47
B43Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage	12.847,87
B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage oder nicht verlegt	8.998,49
B76A	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie	9.646,44
D01A	Kochleaimplantation, bilateral	47.998,35
D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	14.362,31
E41Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	11.199,23
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	8.197,18
I40Z	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen an Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	9.565,93
K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilitativer Komplexbehandlung	7.177,32
U01Z	Genitalorganumwandelnde Operation	9.117,35
U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	7.227,17
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	4.447.49
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	3.949,06

b) Leistungen nach Anlage 3a FPV 2021 - tagesbezogene vollstationäre Entgelte

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe (EUR)
A04A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, allogen, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.847,35
A15A	Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion, autogen, mit zweiter Knochenmarktransplantation / Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1.355,70
B11Z	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur	555,00
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	350,00

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 2021 - tagesbezogene teilstationäre Entgelte

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Entgelthöhe (EUR)
85.030.001	Hautklinik - tagesklinische Behandlung	230,00
85.030.094	H.E.L.P.	1.207,49
85.000.006	Schmerztherapie - tagesklinische Behandlung	343,00
85.000.016	Neurologische Tagesklinik	460,00
85.000.017	Rheumatologisch-Immunologische Tagesklinik	280,00
85.000.068	Pädiatrische und pädiatrisch-psychosomatisch/psychotherapeutische Tagesklinik	385,00
85.000.058	Nachsorge Herzunterstützungssystem	50,00

Können für die Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2022 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 2022 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 2022 für Leistungen nach **Anlage 3a** DRG-EKV 2022 keine Entgelte vereinbart, sind im Einzelfall auf der Grundlage von § 8 Abs. 1 S. 3 KHEntgG für jeden Belegungstag **450,00 €** abzurechnen.

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

Für die Vergütung von neuen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, die noch nicht mit den DRG-Fallpauschalen und bundeseinheitlich festgelegten Zusatzentgelten sachgerecht vergütet werden können und die nicht gem. § 137 c SGB V von der Finanzierung ausgeschlossen sind, rechnet die Universitätsmedizin Göttingen gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG folgende zeitlich befristete fallbezogene Entgelte oder Zusatzentgelte ab:

Entgelt Nr.	Bezeichnung	Applikation/ Behandlung	Entgelthöhe Euro
NUB19.82	Abemaciclib	je Tbl (50/100/150mg)	56,82
NUB18.92	Alectinib	je Kps (150mg)	25,64
NUB15.97	Alemtuzumab	je Dfl (12 mg)	10.738,69
NUB10.73	Arsentrioxid	je Amp. (10mg)	584,08
NUB17.62	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	jede weitere Prothese	1.960,00
NUB18.01	Avelumab	je mg	5,03
NUB14.56	Axitinib	je Tablette (1mg)	12,27
NUB17.84	Axitinib	je Tablette (5/7mg)	61,37
NUB19.84	Bezlotoxumab	je Dfl (1000mg/40ml)	3.510,50
NUB07.91	Bioaktive Coils	je Stück	228,06
NUB15.83	Bosutinib	je Tablette (500 mg)	148,75

NUB19.24	Brigatinib	je Tablette (30 mg)	63,07
NUB19.83	Brigatinib	je Tablette (90 mg)	189,21
NUB19.25	Brigatinib	je Tablette (180 mg)	252,28
NUB18.00	Brodalumab	je Fertigspritze (210mg)	662,83
NUB17.81	Cabozantinib	je Tablette (20/40/60 mg)	201,04
NUB13.14	Canakinumab	je mg	87,27
NUB19.64	Caplacizumab	je Dfl. (10mg)	5.485,82
NUB16.52	Ceritinib	je Kapsel (150 mg)	55,69
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)	49,59
NUB19.49	Dupilumab	je Fsp. (300mg)	753,27
NUB19.60	Durvalumab	je Dfl. (120mg / 2,4ml)	656,88
NUB14.32	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße < 5cm	je Stk	1.670,00
NUB14.47	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 5 - < 10cm	je Stk	1.670,00
NUB14.33	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 10 - < 15cm	je Stk	2.027,18
NUB14.34	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 15 - < 25cm	je Stk	2.471,23
NUB14.69	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße 25 cm und größer	je Stk	3.707,08
NUB19.81	Emicizumab	je Dfl. (30mg)	2.925,71
NUB19.67	Encorafenib in Kombination mit Binimetinib (Braftovi 75mg/ Mektovi 15mg)	je Tbl. (15/75mg)	79,21
NUB15.04	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung	je Behandlungsfall	34.755,00
NUB18.83	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines Endo-Staplers	je Eingriff	5.000,00
NUB19.61	Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik mit Anuloplastie-Band	je Implantat	24.000,00
NUB17.79	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	je Behandlungsfall	2.713,20
NUB13.90	Eribulin	je ml	191,94
NUB17.48	Everolimus bei Neoplasie (5mg)	je Tablette (5 mg)	105,67
NUB17.25	Everolimus bei Neoplasie (10mg)	je Tablette (10 mg)	150,96
NUB19.38	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	je Implantat	1.536,30
NUB19.11	Gabe von CAT-T-Zellen zur Behandlung hämatologischer Erkrankungen	je Behandlungsfall	327.000,00
NUB19.80	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision <10 cm	je Stk	1.536,06
NUB19.10	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 10 -15 cm	je Stk	1.964,06
NUB19.09	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 15 - 25 cm	je Stk	2.408,11

NUB19.18	Gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision 25 cm und größer	je Stk	3.620,42
NUB19.65	Gemtuzumab Ozogamicin	je Dfl. (5mg)	12.530,70
NUB19.88	Glecaprevir-Pibrentasvir	je Tbl. (100/40mg)	172,65
NUB10.70	Golimumab 50 mg	je 50 mg	1.495,62
NUB18.04	Golimumab 100 mg	100 mg	1.749,87
NUB19.97	Guselkumab	je Fsp. (100mg)	3.255,84
NUB12.13	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovasculären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße - 1 Implantat	je 1 Impl. / Eingriff	10.700,00
NUB12.27	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovasculären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße - 2 Implantate	je 2 Impl. / Eingriff	19.500,00
NUB12.28	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovasculären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße - 3 oder mehr Implantate	je 3 Impl. / Eingriff	29.000,00
NUB19.05	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovasculären Behandlung peripherer Aneurysmen	je Implantat	2.927,23
NUB16.73	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung	je Stück	763,06
NUB14.57	Icatibant	je Fertigspritze (30 mg)	2.053,36
NUB16.28	Idaruzizumab	je Dsf (2,5 g / 50 ml)	1.041,25
NUB15.00	Idelalesib	je Tablette (100 / 150 mg)	72,45
NUB19.08	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, < 10 cm	je Implantat	1.916,95
NUB19.06	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent im Rahmen von arteriovenöser Shunt- und Bypasschirurgie, 10 cm und größer	je Implantat	2.344,95
NUB19.59	Implantation mitwachsender Herzklappen	je Implantat	19.489,31
NUB18.94	Inotuzumab-Ozogamicin	je mg	11.900,00
NUB12.51	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovasculären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	je Implantat	12.250,00
NUB12.63	Intraaortale Ballonokklusion mit extrakorporaler Zirkulation	je Katheter	3.900,00
NUB19.95	Ixazomib	je Kps. (2,3/3/4mg)	2.062,27
NUB18.95	Ixekizumab	je Fsp (80mg)	1.332,80
NUB14.35	Koronarstent, selbstexpandierend	je Stent	846,69
NUB16.51	Ledipasvir-Sofosbuvir	je Tablette (Kombipräp. 90+400 mg)	517,95
NUB16.62	Lenvatinib	je Tablette (4 mg/10 mg)	69,82
NUB19.76	Letermovir	je Dfl. (240mg)	217,13
NUB19.62	Letermovir	je Tbl. (240mg)	197,64
NUB19.63	Liposomales Cytarabin-Daunorubicin	je Dfl. (20mg)	7.497,00
NUB12.44	Miglustat	je Kapsel (100 mg)	108,21
NUB17.47	Nilotinib 150 mg	je Kapsel (150 mg)	32,52
NUB10.92	Nilotinib 200 mg	je Kapsel (200 mg)	46,74
NUB18.87	Niraparib	je Kapsel (100 mg)	136,80
NUB15.14	Ocriplasmin, intravitreal	je Injektion	3.042,83
NUB17.54	Olaparib	je Kapsel (50 mg)	14,46
NUB18.48	Olaratumab	Durchstechflasche (190 mg / 19 ml)	574,16

NUB18.11	Olaratumab	Durchstechflasche (500mg / 50 ml)	1.510,94
NUB19.44	Osimertinib	je Tbl. (40/80mg)	228,62
NUB19.12	Palbociclib	Kapsel (125mg)	124,10
NUB16.00	Panobinostat	je Tablette (10 mg / 15 mg / 20 mg)	744,14
NUB19.73	Patisiran	je Dfl. (10mg/5ml)	10.150,00
NUB11.35	Pazopanib	je Tablette (200mg)	36,00
NUB18.67	Pazopanib	je Tablette (400mg)	72,00
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
NUB19.03	Ribocyclib	je Tablette (200mg)	37,04
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)	688,11
NUB16.02	Secukinumab	je mg	5,63
NUB17.27	Selexipag	je Tablette	50,54
NUB15.02	Siltuximab	je mg	5,98
NUB19.69	Streptozotocin	je Dsf. (1g)	773,50
NUB19.02	Talimogen Laherparepvec	je Dsf. ($10^6/10^8$))	1.452,42
NUB17.14	Teduglutid	je mg	145,49
NUB13.53	Temozolomid, intravenös	je Ampulle (100 mg)	339,20
NUB19.04	Therapie der Skoliose mittels magnetisch-kontrollierter Stangen	je Eingriff	16.950,00
NUB19.74	Tildrakizumab	je Fsp. (100mg)	4.906,25
NUB19.66	Tivozanib	Tbl. (890/1340µg)	181,39
NUB16.37	Trametinib	je Tablette (0,5mg)	37,01
NUB14.55	Transapikale Mitralklappenrekonstruktion durch Implantation von Neochordae (PTFE)	je Leistung	15.000,00
NUB19.85	Transkatheterimplantation einer interatrialen Shunt-Vorrichtung für die Behandlung von Herzinsuffizienz	je Implantat	18.941,50
NUB18.70	Trastuzumab-Emtansin	je Durchstechflasche (100 mg)	1.923,03
NUB18.24	Trastuzumab-Emtansin	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
NUB19.14	Trifluridin-Tipiracil	Kombipräp. (15/6,14mg)	37,07
NUB19.22	Trifluridin-Tipiracil	Kombipräp. (20/8,19mg)	49,43
NUB08.43	Überlange Coils	je Stück	170,00
NUB15.06	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation - unverwandter Spender	je Präparat	Einzelfall-abrech-nung
NUB15.07	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation - verwandter Spender	je Präparat	Einzelfall-abrech-nung
NUB16.45	Vandetanib (100 mg)	je Tablette (100mg)	78,22
NUB17.55	Vandetanib (300 mg)	je Tablette (300mg)	156,44
NUB14.87	Vemurafenib	je Tablette (240 mg)	24,90
NUB11.78	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	je Stück	928,01

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

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

Abteilung	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.

Zuschläge/Abschläge/Zuzahlungen

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

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

Bis zur Vereinbarung des krankenhausindividuellen Pflegeentgeltwertes beläuft sich dieser auf **163,09 €**.

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

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

  in Höhe von 94,34 €

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

  in Höhe von 157,82 €

- Zuschlag für die medizinisch notwendige Aufnahme von Begleitpersonen

  in Höhe von 45,00 €[4]

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

  in Höhe von 11,73 €

- Zuschlag zur finanziellen Förderung der personellen Ausstattung in der Krankenhaushygiene gemäß § 4 Abs. 9 KHEntgG

  in Höhe von 0,22 %

- Zuschlag für die Finanzierung von Mehrkosten, die durch die Mindestanforderungen an die Struktur- und Prozessqualität in Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung entstehen nach §5 Abs. 3c KHEntgG

  in Höhe von 0,21 %[5]

---

[4] Die Höhe des Zuschlages von 45,00 € ist in der *Vereinbarung von Zuschlägen für die Aufnahme von Begleitpersonen nach § 17b Abs. 1 S. 4 KHG* geregelt. Dieser Zuschlag betrifft im Übrigen nur die Fälle der medizinisch notwendigen Aufnahme von Begleitpersonen und ist von der wahlweisen Unterbringung und Verpflegung einer Begleitperson zu unterscheiden.

[5] Maßgeblich dazu sind jedoch die Vorgaben nach §9 Abs. 1a S. 1 KHEntgG durch die Vertragsparteien auf Bundesebene

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

in Höhe von 0,81 €

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

in Höhe von 0,20 €

11. Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben

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

in Höhe von 1,26 € je vollstationären Fall

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

in Höhe von 2,67 €[6]

11. Zuzahlungen

Zuzahlungspflicht der gesetzlich versicherten Patienten

Als Eigenbeteiligung zieht die Universitätsmedizin Göttingen vom gesetzlich versicherten Patienten von Beginn der vollstationären Krankenhausbehandlung an - innerhalb eines Kalenderjahres für höchstens 28 Tage - eine Zuzahlung ein (§ 39 Abs. 4 SGB V).

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

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

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

[6] 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.

12. Wiederaufnahme und Rückverlegung

Im Falle der Wiederaufnahme in dasselbe Krankenhaus gemäß § 2 FPV 2022 oder der Rückverlegung gemäß § 3 Abs. 3 FPV 2022 werden die Falldaten der Krankenhausaufenthalte nach Maßgabe des § 2 Abs. 4 FPV 2022 zusammengefasst und abgerechnet.

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

1. Wahlleistungen

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

1.1. Wahlleistung Unterkunft

Im Hauptgebäude der Universitätsmedizin erfolgt die Regelunterbringung zuschlagsfrei im Zweibettzimmer.

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

1.2. Wahlleistung Information und Medien

Im Hauptgebäude Robert-Koch-Straße

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

1.3. Wahlleistung Unterbringung einer gesunden Begleitperson

Unterbringung einer gesunden Begleitperson, deren Aufenthalt nicht aus therapeutischen Gründen erforderlich ist. Entgelte für von der Begleitperson in Anspruch genommene Wahlleistungen werden in voller Höhe berechnet. Der Betrag enthält die gesetzliche Mehrwertsteuer.	65,45€/Tag (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 berechtigte Ärzte des Krankenhauses beschränkt werden (§ 17 Abs. 3 KHEntgG bzw. §18 BPflV in Verbindung mit §22 BPflV in der Fassung vom 31.12.2012 in Verbindung mit §17 KHEntgG). Eine Vereinbarung über wahlärztliche Leistungen erstreckt sich auf alle an der Behandlung des Patienten beteiligten angestellten und beamteten Ärzte des Krankenhauses, soweit diese zur wahlärztlichen Behandlung im Rahmen der vollstationären und teilstationären sowie einer vor- und nachstationären Behandlung (§115a SGB V) berechtigt sind, einschließlich der von diesen Ärzten veranlassten Leistungen von Ärzten und ärztlich geleiteten Einrichtungen außerhalb des Krankenhauses (so genannte Wahlarztkette).

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

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

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

2. Leistungen Dritter

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

3. Entgelte für sonstige Leistungen

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

D) Inkrafttreten

Die vorgenannten Tarife treten am 01.01.2022 in Kraft,
sowie die Änderungen zu dem im Text jeweils genannten Datum.

Gleichzeitig wird der entsprechende Tarif vom 01.01.2021 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 Patientenabrechnung 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.