

Anlage 5

Übersicht Pflegesätze, DRG-Entgelte und weitere Entgelte

Entgelte für Krankenhausleistungen 2019		01.01.19 - Vereinb.
DRG	Basisfallwert DRG	3.438,60€

DRG	Bezeichnung	01.01.19 - Vereinb.
DRG19B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	5.026,51 €
DRG19B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage	7.999,61€
DRG19D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.570,92 €
DRG19K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilit	16.043,24 €
DRG19U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	3.784,79 €
DRG19U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	9.297,11 €
DRG19Y61Z	Schwere Verbrennungen	5.072,01 €

Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben		
Zuschlag	Bezeichnung	01.01.2019 - Vereinb.
ZUAUS/ ZUAUST PEPP-AUS/ PEPP-AUT	Ausbildungszuschlag nach § 17a Abs. 6 bzw. 9 KHG	81,35 €
DRGZUS/ DRGZUT PEPP-ZUS/ PEPP-ZUT	DRG-Systemzuschlag nach § 17 Abs. 5 KHG	1,59 €
SYSZUS/ SYSZUT PEPP-SYS/ PEPP-SYT	Systemzuschlag stationärer Sektor § 91 Abs. 2 SGB V i. V. m. § 139a SGB V	1,82 €
ZQS PEPP-ZQS/ PEPP-ZQT	Externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V	1,22 €
BM PEPP-BM	Zuschlag gem. § 17 Abs. 1, S. 4 bis 6 KHG Mitaufnahme Begleitperson bei medizinischer Indikation	45,00 €
Pflegezuschlag	Pflegezuschlag nach §4 Abs. 10 KHEntgG	0,29 %
ZUHyg	Zuschlag zu Krankenhaushygiene gemäß § 4 Abs. 11 KHEntgG	0,21 %
Level 1	Befristeter Zuschlag nach §5 Abs. 3c KHEntgG/Level 1	0,21 %
ZUPV	Pflegezuschlag nach §8 Abs. 10 KHEntgG	30,46 €

tagesbezogene Entgelte gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG		
Leistung	Bezeichnung der Leistung	01.01.2019 - Vereinb.
TIN1	Tagesklinik Innere Medizin, Restaging u. ä.	235,49 €
TIN2	Tagesklinik Innere Medizin, Chemotherapie	640,45 €
TKJM	Tagesklinik Kinder- und Jugendmedizin	180,00 €
TKSL/TKSL1	Tagespauschale Schlafmedizin	275,00 €
TNCH	Tagesklinik Neurochirurgie, Facetteninfiltration	217,22 €
TNEU	Tagesklinik Neurologie	542,61 €
SKJM	Pädiatrische Psychosomatik	335,53 €
TVB	Vakuumstanzbiopsie	551,15 €
U43Z	Psychosomatische therapie Kinder (vollst.)	335,53 €
E76A	Tuberkolose, mehr als 14 Belegungstage	244,78 €
A04A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, allogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1754,56 €
A15A	Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion, autogene, mit zweiter Knochenmarktransplantation/Stammzelltransfusion im selben Aufenthalt	1337,40 €
Z41Z	Knochenmarkentnahme bei Eigenspender	622,86 €
Z42Z	Stammzellentnahme bei Fremdspender	799,88 €
Z43Z	Knochenmarkentnahme bei Fremdspender	720,55 €

Entgelte für Vor- und Nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	Betrag
Vorstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Fall		
VOAUG	Augenheilkunde	68,51 €
VOACH	Allgemeine Chirurgie	100,72 €
VOGCH	Gefäßchirurgie	134,47 €
VOKC	Kinderchirurgie	61,36 €
VOMKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	64,42 €
VONC	Neurochirurgie	48,57 €
VOTCH	Thoraxchirurgie	121,18 €
VOUCH	Unfallchirurgie	82,32 €
VOGYN	Frauenheilkunde	119,13 €
VOGEB	Geburtshilfe	119,13 €
VOGER	Geriatric	72,09 €
VOHAE	Hämatologie und internistische Onkologie	75,67 €
VOHNO	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	78,74 €
VOEND	Endokrinologie	310,87 €
VOGAS	Gastroenterologie	164,64 €
VOINN	Innere Medizin	147,25 €
VOKAR	Kardiologie	156,97 €
VOLUB	Lungen- u. Bronchialheilkunde	111,46 €
VONEP	Nephrologie	140,61 €
VOINT	Intensivmedizin	104,30 €
VONEO	Neonatalogie	51,64 €
VOPAE	Pädiatrie	94,08 €
VONEU	Neurologie	114,02 €
VONUUK	Nuklearmedizin	162,08 €
VOPSY	Allgemeine Psychiatrie	125,78 €
VOPST	Psychosomatik/Psychotherapie	99,19 €
VORAO	Strahlenheilkunde	186,62 €

Nachstationäre Behandlung als fachabteilungsbezogene Pauschale je Behandlungstag		
NAAUG	Augenheilkunde	38,86 €
NAACH	Allgemeine Chirurgie	17,90 €
NAEND	Endokrinologie	44,48 €
NAGAS	Gastroenterologie	63,91 €
NAGCH	Gefäßchirurgie	23,01 €
NAGEB	Geburtshilfe	28,12 €
NAGER	Geriatric	30,68 €
NAGYN	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	22,50 €
NAHEA	Hämatologie	46,02 €
NAHNO	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	37,84 €
NAINN	Innere Medizin	53,69 €
NAINT	Intensivmedizin	36,81 €
NAKAR	Kardiologie	61,36 €
NAKC	Kinderchirurgie	24,54 €
NALUB	Lungen- u. Bronchialheilkunde	48,06 €
NAMKG	Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	23,52 €
NANC	Neurochirurgie	21,99 €
NANEO	Neonatologie	23,01 €
NANEP	Nephrologie	67,49 €
NANEU	Neurologie	40,90 €
NANUK	Nuklearmedizin	123,22 €
NAPAE	Pädiatrie	37,84 €
NAPST	Psychosomatik/Psychotherapie	47,55 €
NAPSY	Allgemeine Psychiatrie	37,84 €
NARAO	Strahlenheilkunde	330,29 €
NATCH	Thoraxchirurgie	45,50 €
NAUCH	Unfallchirurgie	21,47 €

Leistungen mit medizinisch-technischen Großgeräten bei vorstationärer (V) oder nachstationärer (N) Behandlung		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	
5369	Höchstwert für die Leistungen nach den Nummern 5370 bis 5374 <i>(Die im Einzelnen erbrachten Leistungen sind in der Rechnung anzugeben.)</i>	122,71 €
5370	Computergesteuerte Tomographie im Kopfbereich - gegebenenfalls einschl. des kraniozervikalen Übergangs	81,81 €
5371	Computergesteuerte Tomographie im Hals und/oder Thoraxbereich	94,08 €
5372	Computergesteuerte Tomographie im Abdominalbereich	106,35 €
5373	Computergesteuerte Tomographie des Skeletts	77,72 €
5374	Computergesteuerte Tomographie der Zwischenwirbelräume im Bereich der Hals-, Brust- und/oder Lendenwirbelsäule	77,72 €
5375	Computergesteuerte Tomographie der Aorta in ihrer gesamten Länge	81,81 €
5376	Ergänzende computergesteuerte Tomographie mit mindestens einer zusätzlichen Serie (zu den Nummern 5370 bis 5375)	20,45 €
5377	Zuschlag für computergesteuerte Analyse – einschl. speziell nachfolgender 3D-Rekonstruktion	32,72 €
5378	Computergesteuerte Tomographie zur Bestrahlungsplanung	40,90 €
5380	Bestimmung des Mineralgehalts von repräsentativen Skeletteilen mit quantitativer Computertomographie	12,27 €
5700	Magnetresonanztomographie im Bereich des Kopfes - gegebenenfalls einschl. des Halses -, in zwei Projektionen	179,97 €
5705	Magnetresonanztomographie im Bereich der Wirbelsäule, in zwei Projektionen	171,79 €
5715	Magnetresonanztomographie im Bereich des Thorax .- ggf. einschl. des Halses, der Thoraxorgane und/oder der Aorta in ihrer gesamten Länge	175,88 €
5720	Magnetresonanztomographie im Bereich des Abdomens und/oder des Beckens	179,97 €
5721	Magnetresonanztomographie der Mamma(e)	163,61 €
5729	Magnetresonanztomographie eines oder mehrerer Gelenke oder Abschnitte von Extremitäten	98,17 €
5730	MRT einer oder mehrerer Extremität(en) mit Darstellung von mindestens zwei großen Gelenken einer Extremität	163,61 €
5731	Ergänzende Serie(n) zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730	40,90 €
5732**	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 für Positionswechsel und/oder Spulenwechsel	40,90 €
5735	Höchstwert für die Leistungen nach den Nummern 5700 bis 5730 <i>(Die im einzelnen erbrachten Leistungen sind in der Rechnung anzugeben.)</i>	245,42 €
5488**,¹⁾	Positronen-Emissions-Tomographie (PET), ggf. einschl. Darstellung in mehreren Ebenen	245,42 €
5489**,¹⁾	Positronen-Emissions-Tomographie (PET), mit quantifizierender Auswertung	306,78 €
*)370	Ausgenommen von dieser Berechnung sind die Leistungen nach Maßgabe des §5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I. Diese Leistungen werden nach den tatsächlichen Aufwendungen berechnet.	
**) VHUM610¹⁾	Ausgenommen von dieser Berechnung sind die Leistungen nach Maßgabe des §5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I. 340,00 €	
1)	Abrechnung dieser Leistung nur in Ausnahmefällen nach vorheriger Abstimmung mit der zuständigen Krankenkasse.	

Pflegesätze für geriatrische Rehabilitation		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	01.01.2019 - Vereinb.
AGER	Vollstationäre Rehabilitation	196,00 €
PGER	Fallpauschale vollstationäre Rehabilitation	4.120,00 €
TGER	Teilstationäre Rehabilitation	91,00 €
MGER/MREHA	Mobile geriatrische Rehabilitation	60,00 €
	Behandlungsabbruch mobile geriatrische Rehabilitation	20,00 €
BR	Unterbringung und Verpflegung Begleitperson incl. 7% MwSt.	45,00 €
DGER	Differenzbetrag vollstationäre/teilstationäre Rehabilitation	105,00 €

Anzahlungen ambulante und stationäre Behandlung		
Leistung	Bezeichnung	Betrag
stationäre Behandlung	Vorauszahlung	1.500,00 €
Anzahlung I	Chirurgie	150,00 €
Anzahlung II	Innere Medizin	125,00 €
Anzahlung III	Augenklinik	80,00 €
Anzahlung IV	Kinderklinik	65,00 €
Anzahlung V	Gynäkologie und Geburtshilfe	85,00 €
Anzahlung VI	nicht einzeln genannte Fachabteilungen	65,00 €
Anzahlung VII	Psychiatrie	65,00 €
Anzahlung CT	Untersuchung mit Computertomograph	300,00 €
Anzahlung MRT	Untersuchung mit Magnetresonanztomograph	600,00 €

Allgemeine sonstige Entgelte für Patienten, Betreuer, Vorsorgeberechtigte, Angehörige, Erziehungsberechtigte, Erben und Rechtsanwälte		
Leistung	Bezeichnung	Euro
K04	Kopie pro Seite, auch auf CD	0,50¹⁾
K18	Verwaltungspauschale Akteneinsicht	je Akte 20,00¹⁾
TO	Ausstellung einer Todesbescheinigung	33,52
K31	Gutachten für eine Lebensversicherung	einfaches Anfrageformular 38,00¹⁾
K20	Röntgenbilder auf CD	einschl. CT und MRT 5,00¹⁾
	Porto- und Versandkosten	nach Aufwand

1) Preis zzgl. Umsatzsteuer; Leistungen sind gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 19%.

Entgelte für Wahlleistungen 2019			
	Kategorie	Bemerkung / Fachabteilungen	01.01.2019-31.12.2019
1.	Unterbringung im 1-Bett-Zimmer		
	S1N	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	92,31 €
	S1NU	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau /Nuklearmedizin	47,40 €
	S1F	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	59,67 €
	S1K	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	54,09 €
	DS1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	55,07 €
	S1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Neurologie	39,78 €
	S1B	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer BAK Schneeberg	33,80 €
2.	Unterbringung im 2-Bett-Zimmer		
	S2N	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	44,25 €
	S2F	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	18,95 €
	S2K	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / KÜchwald	16,73 €
	DS2D	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	16,73 €
3.	Begleitperson ohne medizinische Indikation		
	BPUV	Unterbringung incl. Verpflegung	45,00 € ^{1), 2)}
	BPU	Unterbringung (ohne Verpflegung)	29,00 € ²⁾
	BPV	Verpflegung (ohne Unterbringung)	16,00 € ¹⁾
	BPS	Unterbringung ggf. incl. Verpflegung eines Kindes bis 2 Jahre	20,00 € ²⁾
4.	Wahlleistung Übernachtung im Zusammenhang mit ambulanter Behandlung		
	WUV	Übernachtungspauschale einschl. Verpflegung	45,00 € ^{1), 2)}
	WUV1	Übernachtungspauschale einschl. Verpflegung im 1-Bett-Zimmer (Station N063 – Standort Flemmingstraße 2)	80,00 € ^{1), 2)}
5.	Sonstiges		

- 1) Preis incl. Umsatzsteuer; Die Leistung Verpflegung ist gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 19§ gem. § 22, Abs. 2 UstG
- 2) Preis incl. Umsatzsteuer; Die Leistung Unterkunft ist gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 7§ gem. § 22, Abs. 2 UstG

Zusatzentgelte gemäß §5 FPV			
Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2019 - Vereinbarung
ZE19-01A	5-785.2d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE19-01B	5-785.3d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE19-01C	5-785.4d	Beckenimplantate	5.127,38 €
ZE19-01D	5-785.5d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE19-03A1	8-852.00	ECMO und PECLA	4.123,00 €
ZE19-03A2	8-852.01	ECMO und PECLA	6.184,50 €
ZE19-03A3	8-852.03	ECMO und PECLA	9.019,06 €
ZE19-03A4	8-852.04	ECMO und PECLA	10.752,71 €
ZE19-03A5	8-852.05	ECMO und PECLA	12.857,39 €
ZE19-03A6	8-852.06	ECMO und PECLA	14.153,65 €
ZE19-03A7	8-852.07	ECMO und PECLA	16.949,00 €
ZE19-03A8	8-852.08	ECMO und PECLA	20.944,73 €
ZE19-03B1	8-852.20	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03B2	8-852.21	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03B3	8-852.22	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03B4	8-852.23	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03B5	8-852.24	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03B6	8-852.25	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE19-03C1	8-852.30	ECMO und PECLA	8.265,00 €
ZE19-03C2	8-852.31	ECMO und PECLA	8.500,00 €
ZE19-03C3	8-852.33	ECMO und PECLA	8.735,00 €
ZE19-03C4	8-852.34	ECMO und PECLA	8.970,00 €
ZE19-03C5	8-852.35	ECMO und PECLA	9.205,00 €
ZE19-03C6	8-852.36	ECMO und PECLA	9.440,00 €
ZE19-03C7	8-852.37	ECMO und PECLA	9.675,00 €
ZE19-03C8	8-852.38	ECMO und PECLA	9.910,00 €
ZE19-03C9	8-852.39	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE19-03C10	8-852.3b	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE19-03C11	8-852.3c	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE19-03C12	8-852.3d	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE19-03C13	8-852.3e	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE19-04A	5-020.65	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	3.317,00 €
ZE19-04B	5-020.66	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	3.950,00 €
ZE19-04C	5-020.67	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.422,33 €
ZE19-04D	5-020.68	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.275,78 €
ZE19-04E	5-020.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	3.993,06 €
ZE19-04F	5-020.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	5.132,93 €

ZE19-04G	5-774.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichtsschädelbereich	2.675,00 €
ZE19-04H	5-774.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichtsschädelbereich	4.173,00 €
ZE19-04I	5-775.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichtsschädelbereich	2.675,00 €
ZE19-04J	5-775.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichtsschädelbereich	4.173,00 €
ZE19-05A	5-776.6	Distraction am Gesichtsschädel	613,89 €
ZE19-05B	5-776.7	Distraction am Gesichtsschädel	613,89 €
ZE19-05C	5-776.9	Distraction am Gesichtsschädel	613,89 €
ZE19-05D*	5-777.*1	Distraction am Gesichtsschädel	613,89 €
ZE19-07A	5-028.1x	Andere implantierbare Medikamente	600,00 €
ZE19-07B	5-038.4x	Andere implantierbare Medikamente	600,00 €
ZE19-09	8-856	Hämoperfusion	930,65 €
ZE19-10	8-858	Leberersatztherapie	2.490,00 €
ZE19-131	8-821.0	Immunadsorption	1.880,20 €
ZE19-132	8-821.10	Immunadsorption	11.946,27 €
ZE19-133	8-821.11	Immunadsorption	568,49 €
ZE19-15A	8-823	Zellapherese	611,00 €
ZE19-15B*	8-825.0	Zellapherese	611,00 €
ZE19-15B*	8-825.1	Zellapherese	611,00 €
ZE19-15B*	8-825.x	Zellapherese	611,00 €
ZE19-22B	8-839.0	IABP	761,60 €
ZE19-22C	5-376.00	IABP	761,60 €
ZE19-25A1	5-829.k1	Modulare Endoprothesen Schulter	1.625,10 €
ZE19-25A2	5-829.k2	Modulare Endoprothesen Hüfte	1.839,71 €
ZE19-25A3	5-829.k3	Modulare Endoprothesen Knie	2.242,10 €
ZE19-25B	5-829.m	Modulare Endoprothesen	3.400,00 €
ZE19-341	8-802.60	Gabe von Granulozytenkonzentraten	772,94 €
ZE19-342	8-802.61	Gabe von Granulozytenkonzentraten	1.545,88 €
ZE19-343	8-802.62	Gabe von Granulozytenkonzentraten	3.091,76 €
ZE19-344	8-802.63	Gabe von Granulozytenkonzentraten	4.637,64 €
ZE19-345	8-802.64	Gabe von Granulozytenkonzentraten	6.183,52 €
ZE19-346	8-802.65	Gabe von Granulozytenkonzentraten	7.729,40 €
ZE19-347	8-802.66	Gabe von Granulozytenkonzentraten	9.275,28 €
ZE19-348	8-802.67	Gabe von Granulozytenkonzentraten	10.821,17 €
ZE19-349	8-802.68	Gabe von Granulozytenkonzentraten	12.367,04 €
ZE19-3410	8-802.69	Gabe von Granulozytenkonzentraten	13.912,92 €
ZE19-3411	8-802.6a	Gabe von Granulozytenkonzentraten	15.458,80 €
ZE19-3412	8-802.6b	Gabe von Granulozytenkonzentraten	17.004,68 €
ZE19-35A		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Dtl., inkl. Transport	12.865,22 €
ZE19-35B		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa, inkl. Transport	16.960,34 €
ZE19-35C		Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, außerhalb Europas, inkl. Transport	24.532,80 €

ZE19-44	8-805.62	Stammzellboost nach erfolgter Transplantat. nach In-vitro-Aufbereit.	7.175,00 €
ZE19-45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.191,43 €
ZE19-46A1	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG der Fa. Neovii Biotech GmbH (Grafolon)	4,35 € je 1 mg
ZE19-46A2	8-812.3	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG der Fa. Neovii Biotech GmbH (Grafolon)	43,50 € je 10 mg
ZE19-49	8-546.0	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination m. Peritonektomie u. ggf. m. Multiviszeralresektion...	3.400,00 €
ZE19-49	8-546.1	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination m. Pleurektomie und ggf. m. Tumorreduktion	3.400,00 €
ZE19-50	5-384.8	Implantation einer Hybrid-Prothese	9.148,10 €
ZE19-50	5-38a.a0	Implantation einer Hybrid-Prothese	7010,60 €
ZE19-50	5-38a.a1	Implantation einer Hybrid-Prothese	18.059,20 €
ZE19-50	5-38a.a2	Implantation einer Hybrid-Prothese	29.107,80 €
ZE19-50E	5-38a.b0	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	7.010,60 €
ZE19-50F	5-38a.b1	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	18.059,20 €
ZE19-50G	5-38a.b2	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	29.107,80 €
ZE19-53A	5-38a.7b	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	7.940,82 €
ZE19-53B	5-38a.7c	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	10.000,00 €
ZE19-53C	5-38a.7d	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	13.201,43 €
ZE19-53D	5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	20.758,00 €
ZE19-53E	5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	26.482,50 €
ZE19-53D	5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	20.758,00 €
ZE19-53G	5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	26.482,50 €
ZE19-53H	5-38a.c1	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	14.976,10 €
ZE19-53J	5-38a.c3	Endovaskuläre Implantation von Stentprothesen	25.994,50 €
ZE19-54A	5-429.j0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	789,98 €
ZE19-54B	5-429.j1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	631,30 €
ZE19-54C	5-429.j3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.579,96 €
ZE19-54D	5-429.j4	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.262,60 €
ZE19-54E	5-429.j9	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.369,94 €
ZE19-54F	5-429.ja	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.369,94 €
ZE19-54G	5-429.jb	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	963,00 €
ZE19-54H	5-429.jc	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	631,30 €
ZE19-54I	5-429.jd	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.926,00 €
ZE19-54J	5-429.je	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.926,00 €
ZE19-54K	5-429.jf	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.889,00 €
ZE19-54L	5-429.jg	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.889,00 €
ZE19-54M1	5-449.h0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE19-54M2	5-449.h1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE19-54M3	5-449.h2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE19-54M4	5-449.h3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE19-54M5	5-449.hx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE19-54N1	5-469.k0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE19-54N2	5-469.k1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE19-54N3	5-469.k2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €

ZE19-54N4	5-469.k3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE19-54N5	5-469.kx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE19-54O	5-489.g0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE19-54P1	5-513.m0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	800,00 €
ZE19-54P2	5-513.m1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.600,00 €
ZE19-54P3	5-513.m2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.400,00 €
ZE19-54Q1	5-513.n0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54Q2	5-513.n1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54Q3	5-513.n2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R1	5-517.00	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE19-54R2	5-517.01	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE19-54R3	5-517.02	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE19-54R4	5-517.03	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE19-54R5	5-517.0x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE19-54R6	5-517.10	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE19-54R7	5-517.11	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE19-54R8	5-517.12	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE19-54R9	5-517.13	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE19-54R10	5-517.1x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE19-54R11	5-517.20	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE19-54R12	5-517.21	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE19-54R13	5-517.22	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE19-54R14	5-517.23	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE19-54R15	5-517.2x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE19-54R17	5-517.30	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE19-54R17	5-517.31	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE19-54R18	5-517.32	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE19-54R19	5-517.33	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE19-54R20	5-517.3x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE19-54R21	5-517.40	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R22	5-517.41	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R23	5-517.42	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R24	5-517.43	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R25	5-517.4x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R26	5-517.50	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54R27	5-517.51	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54R28	5-517.52	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54R29	5-517.53	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54R30	5-517.5x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE19-54R31	5-517.60	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R32	5-517.61	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R33	5-517.62	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R34	5-517.63	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R35	5-517.6x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE19-54R36	5-517.70	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE19-54R37	5-517.71	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE19-54R38	5-517.72	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €

ZE19-54R39	5-517.73	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE19-54R40	5-517.7x	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE19-54R41	5-517.x0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R42	5-517.x1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R43	5-517.x2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R44	5-517.x3	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54R45	5-517.xx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54S	5-526.e0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54T	5-526.f0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54U1	5-529.g0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54U2	5-529.g1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54U3	5-529.g2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54U4	5-529.gx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54V1	5-529.j0	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54V2	5-529.j1	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54V3	5-529.j2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54V4	5-529.jx	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54W	5-529.n4	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-54X	5-529.p2	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE19-56*	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral, je 32 mg	56,87 €
ZE19-56*	6-002.f*	Gabe von Bosentan, oral, je 125 mg	56,87 €
ZE19-574	6-002.g3	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.300,07 €
ZE19-575	6-002.g4	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.500,08 €
ZE19-576	6-002.g5	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.700,09 €
ZE19-577	6-002.g6	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.900,10 €
ZE19-578	6-002.g7	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.100,11 €
ZE19-579	6-002.g8	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.300,12 €
ZE19-581	8-812.00	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	351,00 €
ZE19-582	8-812.01	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	585,00 €
ZE19-583	8-812.02	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	819,00 €
ZE19-584	8-812.03	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.053,00 €
ZE19-585	8-812.04	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.287,00 €
ZE19-586	8-812.05	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.521,00 €
ZE19-587	8-812.06	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.755,00 €
ZE19-588	8-812.07	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.989,00 €
ZE19-589	8-812.08	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	2.223,00 €
ZE19-5810	8-812.09	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	2.574,00 €
ZE19-5811	8-812.0a	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	3.042,00 €
ZE19-5812	8-812.0b	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	3.510,00 €
ZE19-5813	8-812.0c	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	3.978,00 €
ZE19-5814	8-812.0d	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	4.680,00 €
ZE19-5815	8-812.0e	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	5.617,00 €
ZE19-5817	8-812.0f	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	6.552,00 €
ZE19-5817	8-812.0g	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	7.683,00 €
ZE19-5818	8-812.0h	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8.424,00 €
ZE19-5819	8-812.0j	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	9.360,00 €
ZE19-5820	8-812.0k	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	10.296,00 €
ZE19-5821	8-812.0m	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	11.232,00 €
ZE19-5822	8-812.0n	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	12.636,00 €

ZE19-5823	8-812.0p	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	14.508,00 €
ZE19-5824	8-812.0q	Gabe von Alpha-1-Proteinaseinhibitor human, parenteral	15.444,00 €
ZE19-59*	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 1 Mio IE	10,48 €
ZE19-59*	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 3 Mio IE	31,44 €
ZE19-59*	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 4,5 Mio IE	47,16 €
ZE19-59*	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 6 Mio IE	62,88 €
ZE19-59*	8-812.1*	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral, je 9 Mio IE	94,32 €
ZE19-60*	8-812.2*	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1 PEN a 18 Mio IE	252,88 €
ZE19-60*	8-812.2*	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1 PEN a 30 Mio IE	388,31 €
ZE19-60*	8-812.2*	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral, 1 PEN a 60 Mio IE	725,57 €
ZE19-61A	5-028.92	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-61B	5-028.a2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-61	5-028.c2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	18.750,00 €
ZE19-61C	5-039.e2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	18.750,00 €
ZE19-61D	5-039.f2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-61	5-039.n2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-61E	5-059.c2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	18.750,00 €
ZE19-61F	5-059.d2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-61	5-059.g2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE19-62A	8-839.42	Mikroaxial-Blutpumpe	14.,280,00 €
ZE19-65A	8-530.a5	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	11.890,00 €
ZE19-67	8-840.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE19-67B	8-840.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE19-67C	8-840.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE19-67D	8-840.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE19-67E	8-840.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.000,00 €
ZE19-67F	8-840.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.600,00 €
ZE19-67G	8-841.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE19-67H	8-841.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE19-67I	8-841.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE19-67J	8-841.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE19-67K	8-841.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.000,00 €

ZE19-67L	8-841.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.600,00 €
ZE19-67	8-843.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE19-67	8-843.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE19-67	8-843.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE19-67	8-843.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE19-67	8-843.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.000,00 €
ZE19-67	8-843.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.600,00 €
ZE19-67S	8-849.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE19-67T	8-849.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE19-67U	8-84a.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE19-67V	8-84a.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE19-67	8-84b.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE19-67	8-84b.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE19-67	8-84b.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE19-67	8-84b.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transl.	2.400,00 €
ZE19-67	8-84b.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.000,00 €
ZE19-67	8-84b.64	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.600,00 €
ZE19-69*	6-004.*	Gabe von Hämin, parenteral, je 250 mg	859,78 €
ZE19-70	6-003.6	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	14.000,00 €
ZE19-71A	8-530.60	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.347,27 €
ZE19-71B	8-530.a0	Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.389,14 €
ZE19-74*	6-003.a*	Gabe von Sunitinib, oral, je mg	4,66 €
ZE19-75*	6-003.b*	Gabe von Sorafenib, oral, je 200 mg	41,76 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 2,5 mg	287,87 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	299,88 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 7,5 mg	308,21 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	316,54 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	333,20 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	349,27 €
ZE19-77*	6-003.g*	Gabe von Lenalidomid, oral, je 5 mg	365,33 €
ZE19-79*	6-003.e*	Gabe von Nelarabin, parenteral, je 250 mg Ampulle	433,28 €

ZE19-84*	6-004.20	Gabe von Ambrisentan, oral, je 5 mg Filmtablette	59,73 €
ZE19-84*	6-004.20	Gabe von Ambrisentan, oral, je 10 mg Filmtablette	119,45 €
ZE19-85*	6-004.e*	Gabe von Temsirolimus, parenteral, je 30 mg	1.067,43 €
ZE19-86	5-029.4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.000,00 €
ZE19-86	5-039.g	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	10.000,00 €
ZE19-86	5-039.h	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.250,00 €
ZE19-86	5-039.p	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	8.250,00 €
ZE19-86	5-059.c4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	17.270,55 €
ZE19-86G	5-059.c6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	25.822,31 €
ZE19-86	5-059.d4	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	13.211,52 €
ZE19-86J	5-059.d6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	19.995,00 €
ZE19-88	1-942.1	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik	600,00 €
ZE19-88	1-942.2	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik	1.200,00 €
ZE19-88	1-942.3	Komplexe neuropädiatrische Diagnostik	1.800,00 €
ZE19-91*	6-004.3*	Gabe von Dasatinib, oral, je mg	1,81 €
ZE19-92*	6-005.1*	Gabe von Catumaxomab, parenteral, je Mikrogramm	59,50 €
ZE19-97 A*	8-810.6*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 1 KIE	17,37 €
ZE19-97 B*	8-810.7*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	93,00 €
ZE19-97 C*	8-810.8*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	101,00 €
ZE19-97 D*	8-810.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	94,00 €
ZE19-97 F*	8-810.b*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	104,00 €
ZE19-97 G*	8-810.c*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	154,00 €
ZE19-97 H*	8-810.d*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	101,00 €
ZE19-97 I*	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	41,00 €
ZE19-97 J*	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 1 g	300,83 €
ZE19-97	8-812.53	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	800,00 €
ZE19-97	8-812.54	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	1.000,00 €
ZE19-97	8-812.55	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	1.200,00 €
ZE19-97	8-812.56	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	1.400,00 €
ZE19-97	8-812.57	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	1.600,00 €
ZE19-97	8-812.58	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	1.800,00 €
ZE19-97	8-812.59	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	2.000,00 €
ZE19-97	8-812.5a	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	2.600,00 €
ZE19-97	8-812.5b	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	3.600,00 €
ZE19-97	8-812.5c	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	4.600,00 €
ZE19-97	8-812.5d	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	5.600,00 €
ZE19-97	8-812.5f	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	7.100,00 €
ZE19-97	8-812.5g	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	9.100,00 €
ZE19-97	8-812.5h	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	11.100,00 €
ZE19-97	8-812.5j	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	14.100,00 €
ZE19-97	8-812.5k	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	18.100,00 €
ZE19-97	8-812.5m	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	22.100,00 €
ZE19-97	8-812.5n	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	26.100,00 €
ZE19-97	8-812.5p	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	30.100,00 €
ZE19-97	8-812.5q	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	36.100,00 €
ZE19-97	8-812.5r	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren	40.100,00 €
ZE19-97	8-812.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	261,00 €
ZE19-98 A*	8-810.6*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 1 KIE	17,37 €
ZE19-98 B*	8-810.7*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	93,00 €
ZE19-98 C*	8-810.8*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	101,00 €

ZE19-98 D*	8-810.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	94,00 €
ZE19-98 E*	8-810.a*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	107,00 €
ZE19-98 F*	8-810.b*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	104,00 €
ZE19-98 G*	8-810.c*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	154,00 €
ZE19-98 H*	8-810.d*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	101,00 €
ZE19-98 I*	8-810.e*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	41,00 €
ZE19-98 J*	8-810.j*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 1 g	300,83 €
ZE19-98 K*	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren pro 100 IE	261,00 €
ZE19-99		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Deutschland	5.727,28 €
ZE19-99		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, Europa	7.590,33 €
ZE19-99		Fremdbezug von Donor-Lymphozyten, außereurop. Ausland	11.303,79 €
ZE19-101*	6-005.g*	Gabe von Mifamurtid, parenteral, je Durchstechflasche 4 mg	3.428,63 €
ZE19-103*	6-001.j*	Gabe von Rituximab, subkutan, je 1400 mg FSP	2.690,39 €
ZE19-104*	6-001.m*	Gabe von Trastuzumab, subkutan	2.378,22 €
ZE19-1051	6-007.10	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	757,80 €
ZE19-1052	6-007.11	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.010,40 €
ZE19-1053	6-007.12	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.263,00 €
ZE19-1054	6-007.13	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.515,60 €
ZE19-1055	6-007.14	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.788,20 €
ZE19-1056	6-007.15	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	2.147,10 €
ZE19-1057	6-007.17	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	2.652,30 €
ZE19-1058	6-007.17	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	3.157,50 €
ZE19-1059	6-007.18	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	3.662,70 €
ZE19-10510	6-007.19	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	4.167,90 €
ZE19-10511	6-007.1a	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	4.925,70 €
ZE19-10512	6-007.1b	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	5.936,10 €
ZE19-10513	6-007.1c	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6.946,50 €
ZE19-10514	6-007.1d	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	7.956,90 €
ZE19-10515	6-007.1e	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	8.967,30 €
ZE19-10517	6-007.1f	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	10.482,30 €
ZE19-10517	6-007.1g	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	12.503,70 €
ZE19-10518	6-007.1h	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	13.514,10 €
ZE19-106*	6-003.t*	Gabe von Abatacept, subkutan	348,49 €
ZE19-107	8-83d.00	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	1.502,25 €
ZE19-107	8-83d.01	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	3.004,50 €
ZE19-107	8-83d.02	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	3.004,50 €
ZE19-107	8-83d.03	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	4.506,75 €
ZE19-107	8-83d.04	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	4.506,75 €
ZE19-107	8.83d.05	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	6.009,00 €
ZE19-107	8-83d.06	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	6.009,00 €
ZE19-107	8-83d.07	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	7.511,25 €
ZE19-107	8-83d.08	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	7.511,25 €
ZE19-107	8-83d.09	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	9.013,50 €
ZE19-107	8-83d.0a	Medikamente-freisetzende bioresorbierbare Koronarstants	9.013,50 €
ZE19-108	5-137.6	Implantation einer Iris-Prothese	610,00 €
ZE19-109	8-854.8	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	890,00 €
ZE19-10*	6-005.n*	Gabe von Tocilizumab, subkutan	413,10 €
ZE19-11*	6-005.d*	Gabe von Nab-Paclitaxel, parenteral	376,00 €
ZE19-12*	6-006.2*	Gabe von Abirateronacetat, oral	32,73 €

ZE19-13*	6-006.1*	Gabe von Cabazitaxel, parenteral	3.570,00 €
ZE19-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) je Fall	2.100,00 €
ZE19-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) je Behandlung	350,00 €
ZE19-117	8-549.0	Chemosaturations-Therapie mittels perkutaner Leberperfusion	22.848,00 €
ZE19-118	5-028.90	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalsystem	5.100,00 €
ZE19-118	5-028.a0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalsystem	5.100,00 €
ZE19-118	5-028.c0	Neurostimulatoren zur Hirnstimulation, Einkanalsystem	5.100,00 €
ZE19-119	5-786.j0	Distraktionsmarknagel, nicht motorisiert	7.221,00 €
ZE19-1201	6-001.c0	Gabe von Pemetrexed, parenteral	2.112,50 €
ZE19-1202	6-001.c1	Gabe von Pemetrexed, parenteral	2.437,50 €
ZE19-1203	6-001.c2	Gabe von Pemetrexed, parenteral	2.762,50 €
ZE19-1204	6-001.c3	Gabe von Pemetrexed, parenteral	3.087,50 €
ZE19-1205	6-001.c4	Gabe von Pemetrexed, parenteral	3.412,50 €
ZE19-1206	6-001.c5	Gabe von Pemetrexed, parenteral	3.737,50 €
ZE19-1207	6-001.c6	Gabe von Pemetrexed, parenteral	4.225,00 €
ZE19-1208	6-001.c7	Gabe von Pemetrexed, parenteral	4.875,00 €
ZE19-1209	6-001.c8	Gabe von Pemetrexed, parenteral	5.525,50 €
ZE19-1210	6-001.c9	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6.175,00 €
ZE19-1211	6-001.ca	Gabe von Pemetrexed, parenteral	6.825,00 €
ZE19-1212	6-001.cb	Gabe von Pemetrexed, parenteral	7.475,00 €
ZE19-1213	6-001.cc	Gabe von Pemetrexed, parenteral	8.125,00 €
ZE19-1214	6-001.cd	Gabe von Pemetrexed, parenteral	8.775,00 €
ZE19-1215	6-001.ce	Gabe von Pemetrexed, parenteral	9.425,00 €
ZE19-1216	6-001.cf	Gabe von Pemetrexed, parenteral	10.237,50 €
ZE19-1217	6-001.cg	Gabe von Pemetrexed, parenteral	11.212,50 €
ZE19-1218	6-001.ch	Gabe von Pemetrexed, parenteral	12.187,50 €
ZE19-1219	6-001.cj	Gabe von Pemetrexed, parenteral	12.675,50 €
ZE19-121*	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 1 FSP 25 mg	163,75 €
ZE19-121*	6-002.b*	Gabe von Etanercept, parenteral, je 1 FSP 50 mg	327,50 €
ZE19-122	6-001.g*	Gabe von Imatinib, oral, je 100 mg Tbl.	3,30 €
ZE19-123	6-002.p*	Gabe von Caspofungin, parenteral, je mg	5,95 €
ZE19-124	6-002.5*	Gabe von Voriconazol, oral, je 200 mg Tbl.	2,00 €
ZE19-125	6-002.r*	Gabe von Voriconazol, parenteral, je 200 mg Amp.	9,00 €
ZE19-126	6-006.h*	Gabe von Imilimumab, parenteral, je mg	75,74 €
ZE19-127	6-003.r*	Gabe von Erwinase, parenteral, je 10.000 IE	1.076,67 €
ZE19-128	6-003.n*	Nicht-pegylierte Asparaginase, parenteral, je 10.000 IE	296,31€
ZE19-129	6-003.p*	Pegylierte Asparaginase, parenteral, je 3.750 IE Amp.	1.963,00 €
ZE19-130	6-006.6*	Gabe von Belimumab, parenteral, je 120 mg	154,93 €
ZE19-131	6-005.k*	Gabe von Defibrotid, parenteral, je mg	2,53 €
ZE19-132	6-007.n*	Gabe von Thiotepa, parenteral, je mg	9,64 €
ZE19-147.01	6-001.90	Gabe von Bortezomib parenteral	561,46 €
ZE19-147.02	6-001.91	Gabe von Bortezomib parenteral	832,48 €
ZE19-147.03	6-001.92	Gabe von Bortezomib parenteral	1.173,97 €
ZE19-147.04	6-001.93	Gabe von Bortezomib parenteral	1.480,23 €
ZE19-147.05	6-001.94	Gabe von Bortezomib parenteral	1.786,48 €
ZE19-147.06	6-001.95	Gabe von Bortezomib parenteral	2.092,73 €
ZE19-147.07	6-001.96	Gabe von Bortezomib parenteral	2.398,98 €
ZE19-147.08	6-001.97	Gabe von Bortezomib parenteral	2.705,23 €

ZE19-147.09	6-001.98	Gabe von Bortezomib parenteral	3.011,49 €
ZE19-147.10	6-001.99	Gabe von Bortezomib parenteral	3.315,05 €
ZE19-147.11	6-001.9a	Gabe von Bortezomib parenteral	3.726,08 €
ZE19-147.12	6-001.9b	Gabe von Bortezomib parenteral	4.338,59 €
ZE19-147.13	6-001.9c	Gabe von Bortezomib parenteral	4.951,09 €
ZE19-147.14	6-001.9d	Gabe von Bortezomib parenteral	5.563,60 €
ZE19-147.15	6-001.9e	Gabe von Bortezomib parenteral	6.176,11 €
ZE19-147.16	6-001.9f	Gabe von Bortezomib parenteral	6.788,61 €
ZE19-147.17	6-001.9g	Gabe von Bortezomib parenteral	7.401,12 €
ZE19-147.18	6-001.9h	Gabe von Bortezomib parenteral	8.013,63 €
ZE19-147.19	6-001.9j	Gabe von Bortezomib parenteral	8.626,14 €
ZE19-147.20	6-001.9k	Gabe von Bortezomib parenteral	9.238,64 €
ZE19-148.01	6-001.d0	Gabe von Analinumab parenteral	216,69 €
ZE19-148.02	6-001.d1	Gabe von Analinumab parenteral	433,37 €
ZE19-148.03	6-001.d2	Gabe von Analinumab parenteral	577,82 €
ZE19-148.04	6-001.d3	Gabe von Analinumab parenteral	1.155,64 €
ZE19-148.05	6-001.d4	Gabe von Analinumab parenteral	1.733,47 €
ZE19-148.06	6-001.d5	Gabe von Analinumab parenteral	2.311,29 €
ZE19-148.07	6-001.d6	Gabe von Analinumab parenteral	2.889,11 €
ZE19-148.08	6-001.d7	Gabe von Analinumab parenteral	3.466,93 €
ZE19-148.09	6-001.d8	Gabe von Analinumab parenteral	4.044,75 €
ZE19-148.10	6-001.d9	Gabe von Analinumab parenteral	4.622,58 €
ZE19-148.11	6-001.da	Gabe von Analinumab parenteral	5.200,40 €
ZE19-148.12	6-001.db	Gabe von Analinumab parenteral	5.778,22 €
ZE19-148.13	6-001.dc	Gabe von Analinumab parenteral	6.356,04 €
ZE19-149.01	6-001.e0	Gabe von Infliximab parenteral	263,02 €
ZE19-149.02	6-001.e1	Gabe von Infliximab parenteral	460,29 €
ZE19-149.03	6-001.e2	Gabe von Infliximab parenteral	641,11 €
ZE19-149.04	6-001.e3	Gabe von Infliximab parenteral	873,34 €
ZE19-149.05	6-001.e4	Gabe von Infliximab parenteral	1.222,61 €
ZE19-149.06	6-001.e5	Gabe von Infliximab parenteral	1.609,31 €
ZE19-149.07	6-001.e6	Gabe von Infliximab parenteral	1.996,39 €
ZE19-149.08	6-001.e7	Gabe von Infliximab parenteral	2.399,75 €
ZE19-149.09	6-001.e8	Gabe von Infliximab parenteral	2.781,51 €
ZE19-149.10	6-001.e9	Gabe von Infliximab parenteral	3.167,33 €
ZE19-149.11	6-001.ea	Gabe von Infliximab parenteral	3.555,33 €
ZE19-149.12	6-001.eb	Gabe von Infliximab parenteral	4.012,70 €
ZE19-149.13	6-001.ec	Gabe von Infliximab parenteral	4.836,61 €
ZE19-149.14	6-001.ed	Gabe von Infliximab parenteral	5.720,65 €
ZE19-149.15	6-001.ee	Gabe von Infliximab parenteral	6.509,70 €
ZE19-149.16	6-001.ef	Gabe von Infliximab parenteral	7.298,75 €
ZE19-149.17	6-001.eg	Gabe von Infliximab parenteral	8.087,81 €
ZE19-150.01	6-002.d0	Gabe von Busulfan parenteral	140,75 €
ZE19-150.02	6-002.d1	Gabe von Busulfan parenteral	246,32 €
ZE19-150.03	6-002.d2	Gabe von Busulfan parenteral	351,88 €
ZE19-150.04	6-002.d3	Gabe von Busulfan parenteral	492,63 €
ZE19-150.05	6-002.d4	Gabe von Busulfan parenteral	703,76 €
ZE19-150.06	6-002.d5	Gabe von Busulfan parenteral	914,89 €

ZE19-150.07	6-002.d6	Gabe von Busulfan parenteral	1.126,01 €
ZE19-150.08	6-002.d7	Gabe von Busulfan parenteral	1.337,14 €
ZE19-150.09	6-002.d8	Gabe von Busulfan parenteral	1.548,27 €
ZE19-150.10	6-002.d9	Gabe von Busulfan parenteral	1.759,39 €
ZE19-150.11	6-002.da	Gabe von Busulfan parenteral	1.970,52 €
ZE19-150.12	6-002.db	Gabe von Busulfan parenteral	2.252,02 €
ZE19-150.13	6-002.dc	Gabe von Busulfan parenteral	2.674,27 €
ZE19-150.14	6-002.dd	Gabe von Busulfan parenteral	3.096,53 €
ZE19-150.15	6-002.de	Gabe von Busulfan parenteral	3.518,78 €
ZE19-150.16	6-002.df	Gabe von Busulfan parenteral	3.941,04 €
ZE19-150.17	6-002.dg	Gabe von Busulfan parenteral	4.363,29 €
ZE19-151.01	6-000.h0	Gabe von Rituximab intravenös	476,60 €
ZE19-151.02	6-000.h1	Gabe von Rituximab intravenös	736,55 €
ZE19-151.03	6-000.h2	Gabe von Rituximab intravenös	996,51 €
ZE19-151.04	6-000.h3	Gabe von Rituximab intravenös	1.256,47 €
ZE19-151.05	6-000.h4	Gabe von Rituximab intravenös	1.516,43 €
ZE19-151.06	6-000.h5	Gabe von Rituximab intravenös	1.776,39 €
ZE19-151.07	6-000.h6	Gabe von Rituximab intravenös	2.016,62 €
ZE19-151.08	6-000.h7	Gabe von Rituximab intravenös	2.292,28 €
ZE19-151.09	6-000.h8	Gabe von Rituximab intravenös	2.556,27 €
ZE19-151.10	6-000.h9	Gabe von Rituximab intravenös	2.902,88 €
ZE19-151.11	6-000.ha	Gabe von Rituximab intravenös	3.422,80 €
ZE19-151.12	6-000.hb	Gabe von Rituximab intravenös	3.942,72 €
ZE19-151.13	6-000.hc	Gabe von Rituximab intravenös	4.462,63 €
ZE19-151.14	6-000.hd	Gabe von Rituximab intravenös	4.982,55 €
ZE19-151.15	6-000.he	Gabe von Rituximab intravenös	5.675,78 €
ZE19-151.16	6-000.hf	Gabe von Rituximab intravenös	6.715,61 €
ZE19-151.17	6-000.hg	Gabe von Rituximab intravenös	7.755,45 €
ZE19-151.18	6-000.hh	Gabe von Rituximab intravenös	8.795,28 €
ZE19-151.19	6-000.hj	Gabe von Rituximab intravenös	9.835,12 €
ZE19-153.01	6-001.k0	Gabe von Transtuzumab, intravenös	592,20 €
ZE19-153.02	6-001.k1	Gabe von Transtuzumab, intravenös	846,00 €
ZE19-153.03	6-001.k2	Gabe von Transtuzumab, intravenös	1.087,33 €
ZE19-153.04	6-001.k3	Gabe von Transtuzumab, intravenös	1.353,60 €
ZE19-153.05	6-001.k4	Gabe von Transtuzumab, intravenös	1.607,40 €
ZE19-153.06	6-001.k5	Gabe von Transtuzumab, intravenös	1.861,20 €
ZE19-153.07	6-001.k6	Gabe von Transtuzumab, intravenös	2.115,00 €
ZE19-153.08	6-001.k7	Gabe von Transtuzumab, intravenös	2.368,80 €
ZE19-153.09	6-001.k8	Gabe von Transtuzumab, intravenös	2.707,20 €
ZE19-153.10	6-001.k9	Gabe von Transtuzumab, intravenös	3.199,91 €
ZE19-153.11	6-001.ka	Gabe von Transtuzumab, intravenös	3.722,40 €
ZE19-153.12	6-001.kc	Gabe von Transtuzumab, intravenös	4.230,00 €
ZE19-153.13	6-001.kd	Gabe von Transtuzumab, intravenös	4.737,60 €
ZE19-153.14	6-001.ke	Gabe von Transtuzumab, intravenös	5.414,40 €
ZE19-153.15	6-001.kf	Gabe von Transtuzumab, intravenös	6.429,60 €
ZE19-153.16	6-001.kg	Gabe von Transtuzumab, intravenös	7.444,80 €
ZE19-153.17	6-001.kh	Gabe von Transtuzumab, intravenös	8.460,00 €
ZE19-153.18	6-001.kj	Gabe von Transtuzumab, intravenös	9.475,20 €

ZE19-153.19	6-001.kk	Gabe von Transtuzumab, intravenös	10.490,40 €
ZE19-153.20	6-001.kl	Gabe von Transtuzumab, intravenös	11.505,60 €
ZE19-153.21	6-001.km	Gabe von Transtuzumab, intravenös	12.520,80 €
ZE19-154.01	6-003.k0	Gabe von Anidulafungin paraenteral	317,14 €
ZE19-154.02	6-003.k1	Gabe von Anidulafungin paraenteral	518,96 €
ZE19-154.03	6-003.k2	Gabe von Anidulafungin paraenteral	691,94 €
ZE19-154.04	6-003.k3	Gabe von Anidulafungin paraenteral	1.037,91 €
ZE19-154.05	6-003.k4	Gabe von Anidulafungin paraenteral	1.383,88 €
ZE19-154.06	6-003.k5	Gabe von Anidulafungin paraenteral	1.729,85 €
ZE19-154.07	6-003.k6	Gabe von Anidulafungin paraenteral	2.075,82 €
ZE19-154.08	6-003.k7	Gabe von Anidulafungin paraenteral	2.421,79 €
ZE19-154.09	6-003.k8	Gabe von Anidulafungin paraenteral	2.767,76 €
ZE19-154.10	6-003.k9	Gabe von Anidulafungin paraenteral	3.113,73 €
ZE19-154.11	6-003.ka	Gabe von Anidulafungin paraenteral	3.632,69 €
ZE19-154.12	6-003.kb	Gabe von Anidulafungin paraenteral	4.313,31 €
ZE19-154.13	6-003.kc	Gabe von Anidulafungin paraenteral	5.016,57 €
ZE19-154.14	6-003.kd	Gabe von Anidulafungin paraenteral	5.664,36 €
ZE19-154.15	6-003.ke	Gabe von Anidulafungin paraenteral	6.400,45 €
ZE19-154.16	6-003.kf	Gabe von Anidulafungin paraenteral	7.362,24 €
ZE19-154.17	6-003.kg	Gabe von Anidulafungin paraenteral	8.749,27 €
ZE19-154.18	6-003.kh	Gabe von Anidulafungin paraenteral	10.148,45 €
ZE19-154.19	6-003.kj	Gabe von Anidulafungin paraenteral	11.993,63 €
ZE19-154.20	6-003.kk	Gabe von Anidulafungin paraenteral	14.761,39 €
ZE19-154.21	6-003.km	Gabe von Anidulafungin paraenteral	17.529,15 €
ZE19-154.22	6-003.kn	Gabe von Anidulafungin paraenteral	20.296,91 €
ZE19-154.23	6-003.kp	Gabe von Anidulafungin paraenteral	23.987,25 €
ZE19-154.24	6-003.kq	Gabe von Anidulafungin paraenteral	29.522,77 €
ZE19-154.25	6-003.kr	Gabe von Anidulafungin paraenteral	35.058,29 €
ZE19-154.26	6-003.ks	Gabe von Anidulafungin paraenteral	40.593,81 €
ZE19-154.27	6-003.kt	Gabe von Anidulafungin paraenteral	46.129,33 €
ZE19-155.01	6-003.20	Gabe von Palifermin parenteral	253,67 €
ZE19-155.02	6-003.21	Gabe von Palifermin parenteral	444,27 €
ZE19-155.03	6-003.22	Gabe von Palifermin parenteral	634,67 €
ZE19-155.04	6-003.23	Gabe von Palifermin parenteral	1.015,47 €
ZE19-155.05	6-003.24	Gabe von Palifermin parenteral	1.777,07 €
ZE19-155.06	6-003.25	Gabe von Palifermin parenteral	2.538,67 €
ZE19-155.07	6-003.26	Gabe von Palifermin parenteral	3.300,27 €
ZE19-155.08	6-003.27	Gabe von Palifermin parenteral	4.061,67 €
ZE19-155.09	6-003.28	Gabe von Palifermin parenteral	4.823,47 €
ZE19-155.10	6-003.29	Gabe von Palifermin parenteral	5.585,07 €
ZE19-155.11	6-003.2a	Gabe von Palifermin parenteral	6.600,54 €
ZE19-155.12	6-003.2b	Gabe von Palifermin parenteral	8.123,74 €

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §6 Abs. 2 KHEntg

Lfd. Nr.	Bezeichnung+ Prozedur		Mengeneinheit	Entgelt 1.1.19-Verh.
1	Idarucizumab	6-008.f	je 2,5 g oder 50 ml Infusionslösung	1.041,25 €
2	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t oder .*c i.V.m. 8-83b.e1	2,5-5,0 cm	1.861,60 €
3	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f1	10 cm	2.289,60 €
4	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f2	15 cm	2.723,65 €
5	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	8-842.*s, *t oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8-83b.f4	25 cm	3.969,50 €
6	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je 2,5 mg Tablette	52,84 €
7	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je 5 mg Tablette	105,67 €
8	Everolimus bei Neoplasie	6-005.8	je 10 mg Tablette	150,96 €
9	Pazopanib	6-005.a	je 200 mg Tablette	36,67 €
10	Pazopanib	6-005.a	je 400 mg Tablette	73,34 €
11	Isavuconazol, intravenös	6-008.g	je 200 mg Ampulle	637,86 €
12-14	Ustekinumab	6-005.j	je 45/90/130 mg Fertigspritze	EFE
15	Daratumumab	6-009.a	je 100 mg Ampulle	500,99 €
16	Daratumumab	6-009.a	je 400 mg Ampulle	2.003,96 €
17	Eribulin	6-006.5	je 0,88 mg Ampulle	383,87 €
18	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	je 100 mg Ampulle	1.923,03 €
19	Trastuzumab-Emtansin	6-007.d	je 160 mg Ampulle	3.076,84 €
20	Golimumab	6-005.2	je 50 mg FSP	EFE
25	Golimumab	6-005.2	je 100 mg FSP	EFE
26	Isavuconazol, oral	6-008.h	je 100 mg Kapsel	61,64 €
27	Axitinib	6-006.g	je 5 mg Tablette	61,37 €
28	Nilotinib	6-004.6	je 150 mg Kapsel	31,15 €
29	Nilotinib	6-004.6	je 200 mg Kapsel	43,67 €
30	Ruxolitinib	6-009.4	je 5 mg Tablette	33,77 €
31	Ruxolitinib	6-009.4	je 10 mg Tablette	67,55 €
32	Ruxolitinib	6-009.4	je 15 mg Tablette	67,55 €

33	Ruxolitinib	6-009.4	je 20 mg Tablette	67,55 €
34	Crizotinib	6-006.c	je 200 mg Kapsel	70,51 €
35	Crizotinib	6-006.c	je 250 mg Kapsel	88,14 €
36	Vemurafenib	6-006.f	240 mg Tablette	24,90 €
37	Alemtuzumab	6-001.0*; nur bei Diagn. Multiple Sklerose ICD G35.1	je Ampulle (12mg)	10.287,55 €
38	Olaratumab	6-009.h	je 500 mg Ampulle	1.510,94 €
39	Pomalidomid	6-007.a	je 1 mg Kapsel	391,35 €
40	Pomalidomid	6-007.a	je 2 mg Kapsel	409,42 €
41	Pomalidomid	6-007.a	je 3 mg Kapsel	433,50 €
42	Pomalidomid	6-007.a	je 4 mg Kapsel	445,54 €
43	Idelalisib	6-007.f	je 150 mg Kapsel	72,45 €
44	Idelalisib	6-007.f	je 100 mg Kapsel	72,45 €
45	Cabozantinib	6-008.8	je Tag (Tagesdosis 60 mg)	181,82 €
46	Temozolomid, intravenös	6-005.c	je Ampulle (100mg)	333,20 €
47	Arsentrioxid	6-005.5	je 10 mg Ampulle	584,08 €
48	Dabrafenib	6-007.5	je 75 mg Kapsel	59,75 €
49	Dabrafenib	6-007.5	je 50 mg Kapsel	39,84 €
50	Elotuzumab	6-009.d	je 300 mg Ampulle	1.070,57 €
51	Elotuzumab	6-009.d	je 400 mg Ampulle	1.427,43 €
52	Olaparib	6-009.0	je 50 mg Kapsel	14,46 €
53	Bosutinib	6-007.4	je 100 mg Tablette	29,75 €
54	Bosutinib	6-007.4	je 500 mg Tablette	148,75 €
55	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 15/6,14 mgTablette	37,07 €
56	Trifluridin-Tipiracil	6-009.n	je 20/8,19 mgTablette	49,43 €
57	Ceritinib	6-008.a	je 150 mg Kapsel	39,49 €

58	Panobinostat	6-009.2	je 10 mg Kapsel	744,14 €
59	Panobinostat	6-009.2	je 15 mg Kapsel	744,14 €
60	Panobinostat	6-009.2	je 20 mg Kapsel	744,14 €
61	Cobimetinib	6-008.c	je 20 mg Tablette	88,77 €
62	Ponatinib	6-007.b	je 15 mg Tablette	107,39 €
63	Ponatinib	6-007.b	je 45 mg Tablette	214,77 €
64	Lenvatinib	6-008.j	je Kapsel (4mg oder 10mg)	46,61 €
65	gecoverte Endoprothesen mit bioaktiver Oberfläche zur Dialyse-Shunt-Revision	8-842.03, 8-842.0e, 8-83b.e1	je Implantat (2,5 - 5cm)	1.861,60 €
66	Icatibant	6-005.4	je 30 mg FSP	2.017,05 €
67	Sofosbuvir	6-008.3	je 400 mg Tablette	580,83 €
68	Siltuximab	6-008.1	je 100 mg	EFE
69	Secukinumab	6-009.5	je 150 mg Fertigspritze	844,75 €
70	Ledipasvir-Sofosbuvir	6-007.g	1 Tablette (90 mg Ledipasvir und 400 mg Sofosbuvir)	651,67 €
71	Elbasvir-Grazoprevir	6-009.c	je Tablette (50 mg Elbasvir und 100 mg Grazoprevir)	378,40 €
72	Endovaskuläre Anlage eines inneren AV-Shunts mittels magnetgeführter Hochfrequenzenergie	8-83c.c*		EFE
73	Selexipag	6-009.k	je Tablette	EFE
74	Vandetanib	6-009.8	je 100 mg Tablette	76,07 €
75	Vandetanib	6-009.8	je 300 mg Tablette	152,15 €
76	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe	5-549.6		EFE
77	Canakinumab	6-006.7	je 150 mg Ampulle	13.004,92 €
78	Daclatasvir	6-008.d	je 30 mg oder 60 mg oder 90 mg Tablette	308,83 €
79	Simeprevir	6-008.2	je 150 mg Tablette	322,55 €
80	Übertragung von virusspezifischen Spender-Immunzellen nach allogener Stammzelltransplantation	8-802.41		EFE
81	Ivacaftor	6-006.d	je 50 mg Granulatbeutel	369,75 €

82	Ivacaftor	6-006.d	je 75 mg Granulatbeutel	369,75 €
83	Ivacaftor	6-006.d	je 150 mg Tablette	369,75 €
84	Ranibizumab, intravitreal	6-003.c	je 10 mg FSP	EFE
85	Lumacaftor-Ivacaftor	6-008.k	je Tablette (200mg/125mg)	112,46 €
86	Dasabuvir in Kombination mit Ombitasvir-Paritaprevir-Ritonavir	6-008.e	je 250 mg Tablette	25,60 €
87	Treprostinil	6-004.b	je 20 mg Ampulle	4.283,00 €
88	Treprostinil	6-004.b	je 50 mg Ampulle	7.904,58 €
89	Treprostinil	6-004.b	je 100 mg Ampulle	13.230,42 €
90	Treprostinil	6-004.b	je 200 mg Ampulle	22.130,43 €
91	Ocriplasmin, intravitreal	6-007.8	je 0,5 mg	2.942,83 €
92	Kiefergelenkendoprothese (Totalersatz)	5-773.a0-a1, 5-779.20-21		EFE
93	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent- Prothese mittels eines EndoStaplers (1)	5-98c.4	je Stent	5.890,50 €
94	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8 i.V.m. OPS 8- 835.**	ohne automatisches Fernüberwachung ssystem	2.186,34 €
95	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation	5-377.8 i.V.m. OPS 5- 377.d i.V.m. OPS 8-835.**	mit automatischem Fernüberwachung ssystem	EFE
96	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent i.R. von arteriovenöser Shunt- u. Bypasschirurgie (2)	5-392.3 + 5-399.h	5 cm	1.641,93 €
97	Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent i.R. von arteriovenöser Shunt- u. Bypasschirurgie (2)	5-392.3 + 5-399.h	10 cm	1.641,93 €
98	Koronarstent, selbstexpandierend, (Lumenvariabler koronarer Nitinolstent, nicht-medikamentenfreisetzend, selbst-appositionierend, für komplexe Läsionen)	8-83d.1*	je Stent (ab 2.Stent)	702,84 €
99	Ausschaltung von Aortenaneurysmen mit der Chimney-Technik	5-38a.7f oder 5-38a.8h oder 5-38a.c5	pro Implantat (ab 2. Chimney-Stent)	EFE
100	Volumencoils zur Aneurysmathherapie (3)	8-83b.35 + 8-836.m0+8- 836.n*	je Coil	816,25 €
101	Überlange Coils (3)	8-83b.33 mit 8-836.m0 und 8-836.n*	je Coil	311,48 €
102	Gefäßtransplantatersatz mittels Gefäßhomograft (4)	5-383*, 5-384.*	je Implantat	EFE
103	Atezolizumab		je 1200 mg Ampulle	6.109,90 €

104	Vedolizumab	6-008.5	je 300 mg Ampulle	2.401,42 €
105	Trametinib	6-009.7	je 0,5 mg Tablette	39,84 €
106	Trametinib	6-009.7	je 2 mg Tablette	159,35 €
107	Venetoclax		je 10 mg Tablette	5,60 €
108	Venetoclax		je 50 mg Tablette	28,02 €
109	Venetoclax		je 100 mg Tablette	56,05 €
110	Alectinib		je 150 mg Kapsel	36,27 €
111	Ixazomib		je 2,3 mg oder 3mg oder 4 mg Kapsel	2.062,67 €
112	Teduglutid	6-008.4	je 5 mg Ampulle	727,45 €
113	Midostaurin		je 25 mg Kapsel	186,48 €
114	Inotuzumab-Ozogamicin		je 1 mg Ampulle	15.994,79 €
115	Ribociclib		je 200 mg Tablette	EFE
116	Ixekizumab		je 80 mg FSP	1.860,29 €
117	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen und hirnversorgender Halsgefäße	8-84b.*0,8-84b.*h, 8-84b.*j, 8-84b.*k, 8-84b.*m, 8-84b.*p	je Implantat	10.432,50 €
118	Intraaneurysmales hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmen	8-83c.8	je Implantat	12.006,80 €
119	Sofosbuvir-Velpatasvir	6-009.m	je 400 mg/100 mg Tablette	604,07 €
120	Externes Stabilisierungsgerüst bei Anastomose eines AV-Shunts im Rahmen der Shuntchirurgie	8-83c.c*	je Implantat	1.490,00 €
121	Glecaprevir-Pibrentasvir		je 100 mg / 40 mg Tablette	EFE
122	Implantation eines Magenschrittmachers	5-449.n*	je Implantat	EFE
123	Sofosbuvir-Velpatasvir-Voxilaprevir		je 400 mg/100 mg/100 mg Tablette	EFE
124	Guselkumab		je 100 mg FSP	3.825,91 €
125	Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS) (5)	5-059.c7	je Implantat	EFE
126	Sarilumab		je 150 mg FSP oder 200 mg FSP	774,49 €

127	Asfotase alfa	6-008.6	je 18 mg FSP	1.096,70 €
128	Asfotase alfa	6-008.6	je 28 mg FSP	1.705,98 €
129	Asfotase alfa	6-008.6	je 40 mg FSP	2.437,12 €
130	Elektrostimulationssystem zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit (6)	5-429.r 5-429.s0, 5-429.s2	je Implantat	EFE
131	Hämodynamisch wirksames Implantat zur endovaskulären Behandlung peripherer Aneurysmen (7)	8-84b.*9, 8-84b.*a	je Implantat	3.352,52 €
132	Bioaktive Coils (3)	8-836.m0 i.V.m. 8-83b.30 oder 8-83b.31 oder 8-83b.32i.V.m. 8-836.n*	je Coil	380,68 €
133	Hybridcoils zur intrakraniellen Aneurysmabehandlung (3)	8-836.m0	je Coil	724,47 €

EFE: Einzelfallentscheidung

- (1) Das Entgelt ist nur abrechenbar, wenn die Implantation der Stent-Prothese in einem Voraufenthalt erfolgt ist.
- (2) ausschließlich im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie in der MDC 11
- (3) nur Lokalisation intrakraniell
- (4) Das Entgelt ist nur abrechenbar bei Ersatz einer infizierten Gefäßprothese.
- (5) atmungsgesteuertes Hypoglossusnerv-Stimulationssystem
- (6) für alle Fälle mit einer Verweildauer von weniger als 4 Tagen
- (7) nur für andere periphere Lokalisationen
- (8) Nach Vereinbarung eines Erstattungsbetrages nach § 130b Abs. 1 Satz 1 SGB V, können die Kosten max. in Höhe des Erstattungsbetrages abgerechnet werden.
- (9) Bei Entgelten mit Einzelfallentscheidung stellt das Krankenhaus für den Abrechnungsfall rechnungsbegründende Unterlagen zur Verfügung.