

Anlage 5

Entgelte für Krankenhausleistungen 2016		01.01.- 31.01.16	01.02.- 31.12.16
DRG	Basisfallwert DRG	3.190,81€	3.278,19€

Krankenhausindividuelle fallbezogene Entgelte nach § 6 KHEntgG			
DRG	Bezeichnung	01.01.- 31.01.16	01.02.16 - Vereinb.
DRG16B49Z	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson	4.881,94 €	4.881,22 €
DRG16B61B	Bestimmte akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks ohne komplexen Eingriff oder mehr als 13 Belegungstage	7.769,62 €	7.769,31€
DRG16D23Z	Implantation eines aktiven mechanischen Hörimplantates	13.570,51€	13.571,71 €
DRG16K01Z	Verschiedene Eingriffe bei Diabetes mellitus mit Komplikationen, mit Frührehabilitation oder geriatrischer frührehabilit	15.583,92 €	15.584,52 €
DRG16U01Z	Geschlechtsumwandelnde Operation	3.685,39 €	3.684,69 €
DRG16U43Z	Psychosomatische Therapie, Alter < 18 Jahre	9.049,14 €	9.047,80 €
DRG16Y61Z	Schwere Verbrennungen	4.936,18 €	4.936,95 €

Zuschläge zur Finanzierung von Selbstverwaltungsaufgaben		
Zuschlag	Bezeichnung	01.01.2016 - Vereinb.
ZUAUS/ ZUAUST PEPP-AUS/ PEPP-AUT	Ausbildungszuschlag nach § 17a Abs. 6 bzw. 9 KHG	75,65 €
DRGZUS/ DRGZUT PEPP-ZUS/ PEPP-ZUT	DRG-Systemzuschlag nach § 17 Abs. 5 KHG	1,15 €
SYSZUS/ SYSZUT PEPP-SYS/ PEPP-SYT	Systemzuschlag stationärer Sektor § 91 Abs. 2 SGB V i. V. m. § 139a SGB V	1,63 €
ZQS PEPP-ZQS/ PEPP-ZQT	Externe Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V	1,19 €
BM PEPP-BM	Zuschlag gem. § 17 Abs. 1, S. 4 bis 6 KHG Mitaufnahme Begleitperson bei medizinischer Indikation	45,00 €
ZUV	Versorgungszuschlag nach § 8 Abs. 10 Satz 1 KHEntgG	0,80%
ZUHyg	Zuschlag zu Krankenhaushygiene gemäß § 4 Abs. 11 KHEntgG	0,08%

Anlage 5

tagesbezogene Entgelte gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG		
Leistung	Bezeichnung der Leistung	01.01.2016 - Vereinb.
TKSL/TKSL1 [1]	Tagespauschale Schlafmedizin	269,13 €
TKJM [2]	Tagesklinik Kinder- und Jugendmedizin	298,36 €
TIN1 ¹⁾	Tagesklinik Innere Medizin, Restaging u. ä.	228,74 €
TNE1 ²⁾	Tagesklinik Neurologie	527,06 €
TNEU-AOK	Borreliose-Behandlung (Sondertarif AOK)	114,02 €
TIN2 ²⁾	Tagesklinik Innere Medizin, Chemotherapie	622,10 €
TBT ²⁾	Brachytherapie	2.443,35 €
TVB ²⁾	Vakuumstanzbiopsie	535,36 €
TNCH ²⁾	Tagesklinik Neurochirurgie, Facetteninfiltration	211,00 €
E76A	Tuberkulose, mehr als 14 Belegungstage	237,77€
U42Z	Multimodale Schmerztherapie bei psychischen Krankheiten und Störungen	367,97€

[1] mit Prüfung: wenn die Aufnahme innerhalb der Frist der mittleren Verweildauer plus 3 Tage des

Vorgängerfalls erfolgt, darf der teilstationäre Satz nicht abgerechnet werden

[2] ohne Prüfung: die genannte Regel ist außer Kraft gesetzt

Anlage 5

Entgelte für Vor- und Nachstationäre Behandlung gemäß Vereinbarung nach § 115a SGB V		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	
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 €

Anlage 5

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 €

Anlage 5

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.	
VHUM610** 1)	Ausgenommen von dieser Berechnung sind die Leistungen nach Maßgabe des §5 der Allgemeinen Tarifbestimmungen des DKG-NT I.	
1)	Abrechnung dieser Leistung nur in Ausnahmefällen nach vorheriger Abstimmung mit der zuständigen Krankenkasse.	

Anlage 5

Pflegesätze für geriatrische Rehabilitation 2016		
Kürzel	Bezeichnung der Leistung	01.01.2016 - 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 2015		
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 2016			
Leistung	Bezeichnung		Euro
	Schreibgebühren für Gutachten	je angefangene Seite	2,30²⁾
	Porto- und Versandkosten	nach Aufwand berechnet	
K04	Kopien je Seite	Seite 1-50	0,50²⁾
K05		ab Seite 51	0,15²⁾
TO	Leichenschau und Ausstellung einer Todesbescheinigung		33,52
AUFB	Abschiednahme		30,00²⁾
K18	Verwaltungspauschale Akteneinsicht	je Akte	20,00^{2) 3)}
K31	Gutachten für eine Lebensversicherung	einfaches Anfrageformular	38,00²⁾
K20	Anzahlung für Kopie von Röntgenbildern auf CD	einschl. CT und MRT	4,80²⁾

Anlage 5

Entgelte für Wahlleistungen 2016			
	Kategorie	Bemerkung / Fachabteilungen	01.01.2016 - 31.12.2016
1. Unterbringung im 1-Bett-Zimmer			
	S1N	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	90,28 €
	S1NU	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau /Nuklearmedizin	46,54 €
	S1F	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	58,03 €
	S1K	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / Küchwald	52,81 €
	DS1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	53,80 €
	S1D	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Neurologie	79,84 €
	S1B	Zimmerzuschlag 1-Bett-Zimmer BAK Schneeberg	33,80 €
2. Unterbringung im 2-Bett-Zimmer			
	S2N	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 2 / Neubau	42,87 €
	S2F	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Flemmingstraße 4 / Frauenklinik	17,76 €
	S2K	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Bürgerstraße 2 / Küchwald	15,67 €
	DS2D	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Psychiatrie	15,67 €
	S2D	Zimmerzuschlag 2-Bett-Zimmer Dresdner Straße 178 / Neurologie	38,69 €
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			
	VPF-Z	Zuschlag Wahlleistung Verpflegung	17,00 ²⁾
		Gestellung einer Sonderwache / Erstattung des tatsächlichen Aufwandes	

1) Preis incl. Umsatzsteuer; Leistungen sind gemäß Umsatzsteuergesetz (UStG) im Zusammenhang mit der Umsatzsteuerrichtlinie 2005 (UStR) umsatzsteuerpflichtig zum Regelsatz von derzeit 7% gem. §12, Abs. 2 Nr. 2 UstG.

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

3) Verwaltungspauschale Akteneinsicht für

- a. Patient selbst, Angehörige, Betreuer
- b. Rechtsanwälte
- c. Behörden (außer Feststellungsverfahren)
- d. Krankenkassen (außer bei Abforderung von Unterlagen gem. § 275 SGB V)
- e. Physiotherapiepraxen
- f. Andere Krankenhäuser (außer Verlegungskrankenhaus)
- g. Rehabilitationseinrichtungen (außer bei Anschlussheilbehandlung)
- h. Versicherungen

Anlage 5

Zusatzentgelte gemäß §5 FPV			
Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-01A	5-785.2d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE16-01B	5-785.3d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE16-01C	5-785.4d	Beckenimplantate	5.127,38 €
ZE16-01D	5-785.5d	Beckenimplantate	1.297,10 €
ZE16-03A1	8-852.00	ECMO und PECLA	4.123,00 €
ZE16-03A2	8-852.01	ECMO und PECLA	6.184,50 €
ZE16-03A3	8-852.03	ECMO und PECLA	9.019,06 €
ZE16-03A4	8-852.04	ECMO und PECLA	10.752,71 €
ZE16-03A5	8-852.05	ECMO und PECLA	12.857,39 €
ZE16-03A6	8-852.06	ECMO und PECLA	14.153,65 €
ZE16-03A7	8-852.07	ECMO und PECLA	16.949,00 €
ZE16-03A8	8-852.08	ECMO und PECLA	20.944,73 €
ZE16-03A9	8-852.09	ECMO und PECLA	23.288,24 €
ZE16-03A10	8-852.0a	ECMO und PECLA	27.386,65 €
ZE16-03B1	8-852.20	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03B2	8-852.21	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03B3	8-852.22	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03B4	8-852.23	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03B5	8-852.24	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03B6	8-852.25	ECMO und PECLA	4.324,00 €
ZE16-03C1	8-852.30	ECMO und PECLA	8.265,00 €
ZE16-03C2	8-852.31	ECMO und PECLA	8.500,00 €
ZE16-03C3	8-852.33	ECMO und PECLA	8.735,00 €
ZE16-03C4	8-852.34	ECMO und PECLA	8.970,00 €
ZE16-03C5	8-852.35	ECMO und PECLA	9.205,00 €
ZE16-03C6	8-852.36	ECMO und PECLA	9.440,00 €
ZE16-03C7	8-852.37	ECMO und PECLA	9.675,00 €
ZE16-03C8	8-852.38	ECMO und PECLA	9.910,00 €
ZE16-03C9	8-852.39	ECMO und PECLA	10.145,00 €
ZE16-03C10	8-852.3a	ECMO und PECLA	10.380,00 €
ZE16-04A	5-020.65	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.455,00 €
ZE16-04B	5-020.66	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.175,23 €
ZE16-04C	5-020.67	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.761,00 €
ZE16-04D	5-020.68	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	5.382,00 €
ZE16-04E	5-020.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.541,00 €
ZE16-04F	5-020.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	5.113,72 €
ZE16-04G	5-774.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.455,00 €
ZE16-04H	5-774.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.455,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur	Bezeichnung der Leistung	01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-04I	5-775.71	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	3.412,00 €
ZE16-04J	5-775.72	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts-und Schädelbereich	4.175,23 €
ZE16-05A	5-776.6	Distraktion am Gesichtsschädel	598,92 €
ZE16-05B	5-776.7	Distraktion am Gesichtsschädel	598,92 €
ZE16-05C	5-776.9	Distraktion am Gesichtsschädel	598,92 €
ZE16-05D*	5-777.*1	Distraktion am Gesichtsschädel	598,92 €
ZE16-09	8-856	Hämoperfusion	334,90 €
ZE16-10	8-858	Leberersatztherapie	2.490,00 €
ZE16-131	8-821.0	Immunadsorption	1.880,20 €
ZE16-132	8-821.10	Immunadsorption	1.880,20 €
ZE16-133	8-821.11	Immunadsorption	1.880,20 €
ZE16-15A	8-823	Zellapherese	497,01 €
ZE16-15B*	8-825.*	Zellapherese	611,00 €
ZE16-22A	5-376.00	IABP	761,60 €
ZE16-22B	8-839.0	IABP	761,60 €
ZE16-25A1	5-829.k1	Modulare Endoprothesen Hüfte	1.540,00 €
ZE16-25A2	5-829.k2	Modulare Endoprothesen Schulter	2.075,18 €
ZE16-25A3	5-829.k3	Modulare Endoprothesen Knie	2.124,69 €
ZE16-25B	5-829.m	Modulare Endoprothesen	3.400,00 €
ZE16-341	8-802.60	Gabe von Granulozytenkonzentraten	772,94 €
ZE16-342	8-802.61	Gabe von Granulozytenkonzentraten	1.545,88 €
ZE16-343	8-802.62	Gabe von Granulozytenkonzentraten	3.091,76 €
ZE16-344	8-802.63	Gabe von Granulozytenkonzentraten	4.637,64 €
ZE16-345	8-802.64	Gabe von Granulozytenkonzentraten	6.183,52 €
ZE16-346	8-802.65	Gabe von Granulozytenkonzentraten	7.729,40 €
ZE16-347	8-802.66	Gabe von Granulozytenkonzentraten	9.275,28 €
ZE16-348	8-802.67	Gabe von Granulozytenkonzentraten	10.821,16 €
ZE16-349	8-802.68	Gabe von Granulozytenkonzentraten	12.367,04 €
ZE16-3410	8-802.69	Gabe von Granulozytenkonzentraten	13.912,92 €
ZE16-3411	8-802.6a	Gabe von Granulozytenkonzentraten	15.428,80 €
ZE16-3412	8-802.6b	Gabe von Granulozytenkonzentraten	17.004,68 €
ZE16-45	1-940	Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	2.129,61 €
ZE16-46A1	8-812.31	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, ATG der Fa. Neovii Biotech GmbH	241,00 €
ZE16-46A2	8-812.32	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral, Thymoglobulin der Fa. Sanofi Aventis Dtl.	350,00 €
ZE16-46B	8-812.4	Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, parenteral	Einzelfall- entscheidung
ZE16-49	8-546.0	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination m. Peritonektomie u. ggf. m. Multiviszeralresektion...	3.400,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur	Bezeichnung der Leistung	01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-49	8-546.1	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie (HIPEC) in Kombination m. Pleurektomie und ggf. m. Tumorreduktion	3.400,00 €
ZE16-50E	5-38a.b0	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	9.530,49 €
ZE16-50F	5-38a.b1	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	18.892,99 €
ZE16-50G	5-38a.b2	Implantation einer (Hybrid)-Prothese an der Aorta	28.255,49 €
ZE16-53A	5-38a.13	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	12.000,00 €
ZE16-53AA	5-38a.75	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.789,62 €
ZE16-53B	5-38a.16	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	15.000,00 €
ZE16-53BB	5-38a.76	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	24.568,49 €
ZE16-53C	5-38a.17	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	17.000,00 €
ZE16-53CC	5-38a.77	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53D	5-38a.18	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	19.500,00 €
ZE16-53DD	5-38a.78	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.789,62 €
ZE16-53E	5-38a.19	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.000,00 €
ZE16-53EE	5-38a.79	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	24.568,49 €
ZE16-53F	5-38a.1a	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	18.500,00 €
ZE16-53FF	5-38a.7a	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53G	5-38a.1b	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	23.500,00 €
ZE16-53GG	5-38a.81	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.789,62 €
ZE16-53H	5-38a.1c	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	25.500,00 €
ZE16-53HH	5-38a.82	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	24.568,49 €
ZE16-53I	5-38a.1d	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53II	5-38a.83	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53J	5-38a.1f	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	17.764,48 €
ZE16-53JJ	5-38a.84	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53K	5-38a.1g	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	19.636,98 €
ZE16-53KK	5-38a.85	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.016,51 €
ZE16-53L	5-38a.1h	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	21.509,48 €
ZE16-53LL	5-38a.86	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53M	5-38a.1j	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	25.254,48 €
ZE16-53MM	5-38a.87	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53N	5-38a.1k	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	11.428,29 €
ZE16-53NN	5-38a.88	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-53O	5-38a.1m	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	14.465,77 €
ZE16-53OO	5-38a.89	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	14.364,30 €
ZE16-53P	5-38a.1n	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	17.503,24 €
ZE16-53PP	5-38a.8a	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	16.985,80 €
ZE16-53Q	5-38a.1p	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.431,22 €
ZE16-53QQ	5-38a.8b	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	19.714,30 €
ZE16-53R	5-38a.1q	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	15.000,00 €
ZE16-53S	5-38a.1r	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	18.000,00 €
ZE16-53T	5-38a.1s	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	19.000,00 €
ZE16-53U	5-38a.1t	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	15.000,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-53V	5-38a.1u	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	18.000,00 €
ZE16-53W	5-38a.1v	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	19.000,00 €
ZE16-53X	5-38a.72	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	22.789,62 €
ZE16-53Y	5-38a.73	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	24.568,49 €
ZE16-53Z	5-38a.74	Stentgraft-Prothesen an der Aorta, mit Fenestrierung oder Seitenarm	26.482,50 €
ZE16-54A	5-429.j0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	789,98 €
ZE16-54B	5-429.j1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	631,30 €
ZE16-54C	5-429.j3	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.579,96 €
ZE16-54D	5-429.j4	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.262,60 €
ZE16-54E	5-429.j9	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.369,94 €
ZE16-54F	5-429.ja	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.369,94 €
ZE16-54G	5-429.jb	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	963,00 €
ZE16-54H	5-429.jc	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	631,30 €
ZE16-54I	5-429.jd	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.926,00 €
ZE16-54J	5-429.je	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.926,00 €
ZE16-54K	5-429.jf	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.889,00 €
ZE16-54L	5-429.jg	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.889,00 €
ZE16-54M1	5-449.h0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE16-54M2	5-449.h1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE16-54M3	5-449.h2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE16-54M4	5-449.h3	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE16-54M5	5-449.hx	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	723,53 €
ZE16-54N1	5-469.k0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54N2	5-469.k1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54N3	5-469.k2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54N4	5-469.k3	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54N5	5-469.kx	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54O	5-489.g0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	897,50 €
ZE16-54P1	5-513.m0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54P2	5-513.m1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE16-54P3	5-513.m2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54Q1	5-513.n0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54Q2	5-513.n1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54Q3	5-513.n2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R1	5-517.00	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54R2	5-517.01	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54R3	5-517.02	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54R4	5-517.03	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54R5	5-517.0x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	457,43 €
ZE16-54R6	5-517.10	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE16-54R7	5-517.11	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE16-54R8	5-517.12	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE16-54R9	5-517.13	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-54R10	5-517.1x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	914,85 €
ZE16-54R11	5-517.20	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54R12	5-517.21	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54R13	5-517.22	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54R14	5-517.23	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54R15	5-517.2x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.372,28 €
ZE16-54R16	5-517.30	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE16-54R17	5-517.31	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE16-54R18	5-517.32	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE16-54R19	5-517.33	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE16-54R20	5-517.3x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.829,70 €
ZE16-54R21	5-517.40	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R22	5-517.41	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R23	5-517.42	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R24	5-517.43	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R25	5-517.4x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R26	5-517.50	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54R27	5-517.51	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54R28	5-517.52	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54R29	5-517.53	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54R30	5-517.5x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	1.676,11 €
ZE16-54R31	5-517.60	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R32	5-517.61	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R33	5-517.62	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R34	5-517.63	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R35	5-517.6x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	2.514,17 €
ZE16-54R36	5-517.70	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE16-54R37	5-517.71	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE16-54R38	5-517.72	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE16-54R39	5-517.73	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €
ZE16-54R40	5-517.7x	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	3.352,22 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-54R41	5-517.x0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R42	5-517.x1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R43	5-517.x2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R44	5-517.x3	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R45	5-517.xx	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54R46	5-517.y	Selbstexpandierende Prothesen am Gastrointestinaltrakt	600,00 €
ZE16-54S	5-526.e0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54T	5-526.f0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54U1	5-529.g0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54U2	5-529.g1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54U3	5-529.g2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54U4	5-529.gx	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54V1	5-529.j0	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54V2	5-529.j1	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54V3	5-529.j2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54V4	5-529.jx	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54W	5-529.n4	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-54X	5-529.p2	Selbstexpandierende Prothesenam Gastrointestinaltrakt	838,06 €
ZE16-561	6-002.f0	Gabe von Bosentan, oral	168,75 €
ZE16-562	6-002.f1	Gabe von Bosentan, oral	281,25 €
ZE16-563	6-002.f2	Gabe von Bosentan, oral	393,75 €
ZE16-564	6-002.f3	Gabe von Bosentan, oral	506,25 €
ZE16-565	6-002.f4	Gabe von Bosentan, oral	618,75 €
ZE16-566	6-002.f5	Gabe von Bosentan, oral	731,25 €
ZE16-567	6-002.f6	Gabe von Bosentan, oral	843,75 €
ZE16-568	6-002.f7	Gabe von Bosentan, oral	956,25 €
ZE16-569	6-002.f8	Gabe von Bosentan, oral	1.068,75 €
ZE16-5610	6-002.f9	Gabe von Bosentan, oral	1.181,25 €
ZE16-5611	6-002.fa	Gabe von Bosentan, oral	1.293,75 €
ZE16-5612	6-002.fb	Gabe von Bosentan, oral	1.462,50 €
ZE16-5613	6-002.fc	Gabe von Bosentan, oral	1.687,50 €
ZE16-5614	6-002.fd	Gabe von Bosentan, oral	1.912,50 €
ZE16-5615	6-002.fe	Gabe von Bosentan, oral	2.137,50 €
ZE16-5616	6-002.ff	Gabe von Bosentan, oral	2.362,50 €
ZE16-5617	6-002.fg	Gabe von Bosentan, oral	2.587,50 €
ZE16-5618	6-002.fh	Gabe von Bosentan, oral	2.925,00 €
ZE16-5619	6-002.fj	Gabe von Bosentan, oral	1.755,00 €
ZE16-5620	6-002.fk	Gabe von Bosentan, oral	382,50 €
ZE16-5621	6-002.fm	Gabe von Bosentan, oral	2.452,50 €
ZE16-5622	6-002.fn	Gabe von Bosentan, oral	4.725,00 €
ZE16-5623	6-002.fp	Gabe von Bosentan, oral	5.175,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-571	6-002.g0	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	993,83 €
ZE16-572	6-002.g1	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.277,78 €
ZE16-573	6-002.g2	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.561,73 €
ZE16-574	6-002.g3	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	1.845,68 €
ZE16-575	6-002.g4	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.129,63 €
ZE16-576	6-002.g5	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.413,58 €
ZE16-577	6-002.g6	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.697,53 €
ZE16-578	6-002.g7	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	2.981,48 €
ZE16-579	6-002.g8	Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodobenzylguanidin), parenteral	3.265,43 €
ZE16-581	8-812.00	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	353,43 €
ZE16-582	8-812.01	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	589,05 €
ZE16-583	8-812.02	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	824,67 €
ZE16-584	8-812.03	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.060,29 €
ZE16-585	8-812.04	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.295,91 €
ZE16-586	8-812.05	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.531,53 €
ZE16-587	8-812.06	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	1.767,15 €
ZE16-588	8-812.07	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	2.002,77 €
ZE16-589	8-812.08	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	2.238,39 €
ZE16-5810	8-812.09	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	2.591,82 €
ZE16-5811	8-812.0a	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	3.063,06 €
ZE16-5812	8-812.0b	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	3.534,30 €
ZE16-5813	8-812.0c	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	4.005,54 €
ZE16-5814	8-812.0d	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	4.712,40 €
ZE16-5815	8-812.0e	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	5.654,88 €
ZE16-5816	8-812.0f	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	6.597,36 €
ZE16-5817	8-812.0g	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	7.539,84 €
ZE16-5818	8-812.0h	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	8.482,32 €
ZE16-5819	8-812.0j	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	9.424,80 €
ZE16-5820	8-812.0k	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	10.367,28 €
ZE16-5821	8-812.0m	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	11.309,76 €
ZE16-5822	8-812.0n	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	12.723,48 €
ZE16-5823	8-812.0p	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	14.608,44 €
ZE16-5824	8-812.0q	Gabe von Alpha-1-Proteinaseninhibitor human, parenteral	15.550,92 €
ZE16-591	8-812.10	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	972,00 €
ZE16-592	8-812.11	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	1.188,00 €
ZE16-593	8-812.12	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	1.404,00 €
ZE16-594	8-812.13	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	1.620,00 €
ZE16-595	8-812.14	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	1.836,00 €
ZE16-596	8-812.15	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	2.052,00 €
ZE16-597	8-812.16	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	2.268,00 €
ZE16-598	8-812.17	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	2.484,00 €
ZE16-599	8-812.18	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	5.808,00 €
ZE16-5910	8-812.19	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	3.240,00 €
ZE16-5911	8-812.1a	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	3.672,00 €
ZE16-5912	8-812.1b	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	4.104,00 €
ZE16-5913	8-812.1c	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	4.752,00 €
ZE16-5914	8-812.1d	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	5.616,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-5915	8-812.1e	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	6.480,00 €
ZE16-5916	8-812.1f	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	7.344,00 €
ZE16-5917	8-812.1g	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8.208,00 €
ZE16-5918	8-812.1h	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	9.072,00 €
ZE16-5919	8-812.1j	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	9.936,00 €
ZE16-5920	8-812.1k	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	10.800,00 €
ZE16-5921	8-812.1m	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	11.664,00 €
ZE16-5922	8-812.1n	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	12.528,00 €
ZE16-601	8-812.20	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	931,88 €
ZE16-602	8-812.21	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	1.198,13 €
ZE16-603	8-812.22	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	1.464,38 €
ZE16-604	8-812.23	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	1.730,63 €
ZE16-605	8-812.24	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	1.996,88 €
ZE16-606	8-812.25	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	2.263,13 €
ZE16-607	8-812.26	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	2.529,38 €
ZE16-608	8-812.27	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	2.795,63 €
ZE16-609	8-812.28	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	3.061,88 €
ZE16-6010	8-812.29	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	3.461,25 €
ZE16-6011	8-812.2a	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	3.993,75 €
ZE16-6012	8-812.2b	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	4.526,25 €
ZE16-6013	8-812.2c	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	5.058,75 €
ZE16-6014	8-812.2d	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	5.857,50 €
ZE16-6015	8-812.2e	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	6.922,50 €
ZE16-6016	8-812.2f	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	7.987,50 €
ZE16-6017	8-812.2g	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	9.052,50 €
ZE16-6018	8-812.2h	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	10.117,50 €
ZE16-6019	8-812.2j	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	11.182,50 €
ZE16-6020	8-812.2k	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	12.247,50 €
ZE16-6021	8-812.2m	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	13.312,50 €
ZE16-6022	8-812.2n	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	14.377,50 €
ZE16-6023	8-812.2p	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	15.442,50 €
ZE16-61A	5-028.92	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE16-61B	5-028.a2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE16-61C	5-039.e2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	23.711,50 €
ZE16-61D	5-039.f2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE16-61E	5-059.c2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	23.711,50 €
ZE16-61F	5-059.d2	Neurostimulatoren zur Stimulation von Hirn-/Rückenmark od. des periph.Nerven-, Mehrkanalsyst., wiederaufladb.	11.099,00 €
ZE16-62A	8-839.42	Mikroaxial-Blutpumpe	11.500,00 €
ZE16-62B	8-839.43	Mikroaxial-Blutpumpe	11.500,00 €
ZE16-631	6-003.40	Gabe von Dibotermis alfa, Implantation am Knochen	3.510,50 €
ZE16-632	6-003.41	Gabe von Dibotermis alfa, Implantation am Knochen	7.021,00 €
ZE16-633	6-003.42	Gabe von Dibotermis alfa, Implantation am Knochen	600,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-641	6-003.53	Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen	5.343,10 €
ZE16-642	6-003.54	Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen	10.868,20 €
ZE16-643	6-003.55	Gabe von Eptotermin alfa, Implantation am Knochen	600,00 €
ZE16-65A	8-530.a5	Selektive intravasculäre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Yttrium-90- oder Rhenium-188-markierten Mikrosphären	14.600,00 €
ZE16-67B	8-840.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.200,00 €
ZE16-67BB	8-84b.64	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	600,00 €
ZE16-67C	8-840.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.800,00 €
ZE16-67D	8-840.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE16-67E	8-840.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.000,00 €
ZE16-67F	8-840.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.600,00 €
ZE16-67G	8-841.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	800,00 €
ZE16-67H	8-841.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	1.600,00 €
ZE16-67I	8-841.24	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.400,00 €
ZE16-67J	8-841.34	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	3.200,00 €
ZE16-67K	8-841.44	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	4.000,00 €
ZE16-67L	8-841.54	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	4.800,00 €
ZE16-67S	8-849.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	2.600,00 €
ZE16-67T	8-849.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	5.200,00 €
ZE16-67U	8-84a.04	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	5.000,00 €
ZE16-67V	8-84a.14	Implantation einer Stent-Prothese an der Aorta, perkutan-transluminal	10.000,00 €
ZE16-691	6-004.10	Gabe von Hämin, parenteral	454,50 €
ZE16-692	6-004.11	Gabe von Hämin, parenteral	909,00 €
ZE16-693	6-004.12	Gabe von Hämin, parenteral	1.515,00 €
ZE16-694	6-004.13	Gabe von Hämin, parenteral	2.121,00 €
ZE16-695	6-004.14	Gabe von Hämin, parenteral	2.727,00 €
ZE16-696	6-004.15	Gabe von Hämin, parenteral	3.636,00 €
ZE16-697	6-004.16	Gabe von Hämin, parenteral	4.848,00 €
ZE16-698	6-004.17	Gabe von Hämin, parenteral	6.060,00 €
ZE16-699	6-004.18	Gabe von Hämin, parenteral	7.272,00 €
ZE16-6910	6-004.19	Gabe von Hämin, parenteral	8.484,00 €
ZE16-70	6-003.6	Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral	14.000,00 €
ZE16-71A	8-530.60	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.281,12 €
ZE16-71B	8-530.a0	Radiorezeptorthherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatinanaloga	2.321,81 €
ZE16-741	6-003.a0	Gabe von Sunitinib, oral	755,06 €
ZE16-742	6-003.a1	Gabe von Sunitinib, oral	1.006,74 €
ZE16-743	6-003.a2	Gabe von Sunitinib, oral	1.258,43 €
ZE16-744	6-003.a3	Gabe von Sunitinib, oral	1.510,11 €
ZE16-745	6-003.a4	Gabe von Sunitinib, oral	1.761,80 €
ZE16-746	6-003.a5	Gabe von Sunitinib, oral	2.013,48 €
ZE16-747	6-003.a6	Gabe von Sunitinib, oral	2.265,17 €
ZE16-748	6-003.a7	Gabe von Sunitinib, oral	2.768,54 €
ZE16-749	6-003.a8	Gabe von Sunitinib, oral	3.271,91 €
ZE16-7410	6-003.a9	Gabe von Sunitinib, oral	3.775,28 €
ZE16-7411	6-003.aa	Gabe von Sunitinib, oral	4.278,65 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-7412	6-003.ab	Gabe von Sunitinib, oral	5.033,70 €
ZE16-7413	6-003.ac	Gabe von Sunitinib, oral	6.040,44 €
ZE16-7414	6-003.ad	Gabe von Sunitinib, oral	7.047,18 €
ZE16-7415	6-003.ae	Gabe von Sunitinib, oral	8.053,92 €
ZE16-751	6-003.b0	Gabe von Sorafenib, oral	588,00 €
ZE16-752	6-003.b1	Gabe von Sorafenib, oral	756,00 €
ZE16-753	6-003.b2	Gabe von Sorafenib, oral	924,00 €
ZE16-754	6-003.b3	Gabe von Sorafenib, oral	1.092,00 €
ZE16-755	6-003.b4	Gabe von Sorafenib, oral	1.260,00 €
ZE16-756	6-003.b5	Gabe von Sorafenib, oral	1.428,00 €
ZE16-757	6-003.b6	Gabe von Sorafenib, oral	1.596,00 €
ZE16-758	6-003.b7	Gabe von Sorafenib, oral	1.848,00 €
ZE16-759	6-003.b8	Gabe von Sorafenib, oral	2.184,00 €
ZE16-7510	6-003.b9	Gabe von Sorafenib, oral	2.520,00 €
ZE16-7511	6-003.ba	Gabe von Sorafenib, oral	2.856,00 €
ZE16-7512	6-003.bb	Gabe von Sorafenib, oral	3.192,00 €
ZE16-7513	6-003.bc	Gabe von Sorafenib, oral	3.696,00 €
ZE16-7514	6-003.bd	Gabe von Sorafenib, oral	4.368,00 €
ZE16-7515	6-003.be	Gabe von Sorafenib, oral	5.040,00 €
ZE16-7516	6-003.bf	Gabe von Sorafenib, oral	5.712,00 €
ZE16-7517	6-003.bg	Gabe von Sorafenib, oral	6.384,00 €
ZE16-7518	6-003.bh	Gabe von Sorafenib, oral	7.056,00 €
ZE16-771	6-003.g0	Gabe von Lenalidomid, oral	375,60 €
ZE16-772	6-003.g1	Gabe von Lenalidomid, oral	751,19 €
ZE16-773	6-003.g2	Gabe von Lenalidomid, oral	1.126,79 €
ZE16-774	6-003.g3	Gabe von Lenalidomid, oral	1.502,38 €
ZE16-775	6-003.g4	Gabe von Lenalidomid, oral	1.877,98 €
ZE16-776	6-003.g5	Gabe von Lenalidomid, oral	2.253,57 €
ZE16-777	6-003.g6	Gabe von Lenalidomid, oral	2.629,17 €
ZE16-778	6-003.g7	Gabe von Lenalidomid, oral	3.004,77 €
ZE16-779	6-003.g8	Gabe von Lenalidomid, oral	3.380,36 €
ZE16-7710	6-003.g9	Gabe von Lenalidomid, oral	3.755,96 €
ZE16-7711	6-003.ga	Gabe von Lenalidomid, oral	4.131,55 €
ZE16-7712	6-003.gb	Gabe von Lenalidomid, oral	4.507,15 €
ZE16-7713	6-003.gc	Gabe von Lenalidomid, oral	4.882,75 €
ZE16-7714	6-003.gd	Gabe von Lenalidomid, oral	5.258,34 €
ZE16-7715	6-003.ge	Gabe von Lenalidomid, oral	6.009,53 €
ZE16-7716	6-003.gf	Gabe von Lenalidomid, oral	6.760,72 €
ZE16-7717	6-003.gg	Gabe von Lenalidomid, oral	7.511,92 €
ZE16-7718	6-003.gh	Gabe von Lenalidomid, oral	9.014,30 €
ZE16-7719	6-003.gj	Gabe von Lenalidomid, oral	10.516,68 €
ZE16-7720	6-003.gk	Gabe von Lenalidomid, oral	12.019,06 €
ZE16-791	6-003.e0	Gabe von Nelarabin, parenteral	648,75 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-792	6-003.e1	Gabe von Nelarabin, parenteral	1.427,25 €
ZE16-793	6-003.e2	Gabe von Nelarabin, parenteral	2.205,75 €
ZE16-794	6-003.e3	Gabe von Nelarabin, parenteral	3.027,50 €
ZE16-795	6-003.e4	Gabe von Nelarabin, parenteral	3.892,50 €
ZE16-796	6-003.e5	Gabe von Nelarabin, parenteral	4.757,50 €
ZE16-797	6-003.e6	Gabe von Nelarabin, parenteral	5.622,50 €
ZE16-798	6-003.e7	Gabe von Nelarabin, parenteral	6.487,50 €
ZE16-799	6-003.e8	Gabe von Nelarabin, parenteral	7.352,50 €
ZE16-7910	6-003.e9	Gabe von Nelarabin, parenteral	8.217,50 €
ZE16-7911	6-003.ea	Gabe von Nelarabin, parenteral	9.515,00 €
ZE16-7912	6-003.eb	Gabe von Nelarabin, parenteral	11.245,00 €
ZE16-7913	6-003.ec	Gabe von Nelarabin, parenteral	12.975,00 €
ZE16-7914	6-003.ed	Gabe von Nelarabin, parenteral	14.705,00 €
ZE16-7915	6-003.ee	Gabe von Nelarabin, parenteral	16.435,00 €
ZE16-7916	6-003.ef	Gabe von Nelarabin, parenteral	19.030,00 €
ZE16-7917	6-003.eg	Gabe von Nelarabin, parenteral	22.490,00 €
ZE16-7918	6-003.eh	Gabe von Nelarabin, parenteral	25.950,00 €
ZE16-7919	6-003.ej	Gabe von Nelarabin, parenteral	31.140,00 €
ZE16-7920	6-003.ek	Gabe von Nelarabin, parenteral	38.060,00 €
ZE16-7921	6-003.em	Gabe von Nelarabin, parenteral	44.980,00 €
ZE16-7922	6-003.en	Gabe von Nelarabin, parenteral	51.900,00 €
ZE16-7923	6-003.ep	Gabe von Nelarabin, parenteral	58.820,00 €
ZE16-7924	6-003.eq	Gabe von Nelarabin, parenteral	65.740,00 €
ZE16-801	6-003.10	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	431,25 €
ZE16-802	6-003.11	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	718,75 €
ZE16-803	6-003.12	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	1.006,25 €
ZE16-804	6-003.13	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	1.293,75 €
ZE16-805	6-003.14	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	1.725,00 €
ZE16-806	6-003.15	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	2.300,00 €
ZE16-807	6-003.16	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	2.875,00 €
ZE16-808	6-003.17	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	3.450,00 €
ZE16-809	6-003.18	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	4.312,50 €
ZE16-8010	6-003.19	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	5.462,50 €
ZE16-8011	6-003.1a	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	6.612,50 €
ZE16-8012	6-003.1b	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	7.762,50 €
ZE16-8013	6-003.1c	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	9.487,50 €
ZE16-8014	6-003.1d	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	11.787,50 €
ZE16-8015	6-003.1e	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	14.087,50 €
ZE16-8016	6-003.1f	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	16.387,50 €
ZE16-8017	6-003.1g	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	19.837,50 €
ZE16-8018	6-003.1h	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	24.437,50 €
ZE16-8019	6-003.1j	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	29.037,50 €
ZE16-8020	6-003.1k	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	33.637,50 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-8021	6-003.1m	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	40.537,50 €
ZE16-8022	6-003.1n	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	49.737,50 €
ZE16-8023	6-003.1p	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	58.937,50 €
ZE16-8024	6-003.1q	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	68.137,50 €
ZE16-8025	6-003.1r	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	77.337,50 €
ZE16-8026	6-003.1s	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	86.537,50 €
ZE16-8027	6-003.1t	Gabe von Amphotericin-B-Lipidkomplex, parenteral	95.737,50 €
ZE16-841	6-004.20	Gabe von Ambrisentan, oral	164,18 €
ZE16-842	6-004.21	Gabe von Ambrisentan, oral	253,73 €
ZE16-843	6-004.22	Gabe von Ambrisentan, oral	358,20 €
ZE16-844	6-004.23	Gabe von Ambrisentan, oral	477,60 €
ZE16-845	6-004.24	Gabe von Ambrisentan, oral	597,00 €
ZE16-846	6-004.25	Gabe von Ambrisentan, oral	716,40 €
ZE16-847	6-004.26	Gabe von Ambrisentan, oral	835,80 €
ZE16-848	6-004.27	Gabe von Ambrisentan, oral	1.044,75 €
ZE16-849	6-004.28	Gabe von Ambrisentan, oral	1.343,25 €
ZE16-8410	6-004.29	Gabe von Ambrisentan, oral	1.641,75 €
ZE16-8411	6-004.2a	Gabe von Ambrisentan, oral	2.089,50 €
ZE16-8412	6-004.2b	Gabe von Ambrisentan, oral	2.686,50 €
ZE16-8413	6-004.2c	Gabe von Ambrisentan, oral	3.283,50 €
ZE16-8414	6-004.2d	Gabe von Ambrisentan, oral	3.880,50 €
ZE16-8415	6-004.2e	Gabe von Ambrisentan, oral	4.477,50 €
ZE16-8416	6-004.2f	Gabe von Ambrisentan, oral	5.074,50 €
ZE16-8417	6-004.2g	Gabe von Ambrisentan, oral	5.671,50 €
ZE16-851	6-004.e0	Gabe von Temsirolimus, parenteral	600,00 €
ZE16-852	6-004.e1	Gabe von Temsirolimus, parenteral	600,00 €
ZE16-853	6-004.e2	Gabe von Temsirolimus, parenteral	876,35 €
ZE16-854	6-004.e3	Gabe von Temsirolimus, parenteral	1.752,69 €
ZE16-855	6-004.e4	Gabe von Temsirolimus, parenteral	2.629,04 €
ZE16-856	6-004.e5	Gabe von Temsirolimus, parenteral	3.505,38 €
ZE16-857	6-004.e6	Gabe von Temsirolimus, parenteral	5.258,07 €
ZE16-858	6-004.e7	Gabe von Temsirolimus, parenteral	7.010,77 €
ZE16-859	6-004.e8	Gabe von Temsirolimus, parenteral	8.763,46 €
ZE16-8510	6-004.e9	Gabe von Temsirolimus, parenteral	11.392,49 €
ZE16-8511	6-004.ea	Gabe von Temsirolimus, parenteral	14.021,53 €
ZE16-8512	6-004.eb	Gabe von Temsirolimus, parenteral	16.650,57 €
ZE16-8513	6-004.ec	Gabe von Temsirolimus, parenteral	19.279,61 €
ZE16-86G	5-059.c6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	25.822,31 €
ZE16-86J	5-059.d6	Andere Neurostimulatoren und Neuroprothesen	19.995,00 €
ZE16-914	6-004.33	Gabe von Dasatinib, oral	1.314,01 €
ZE16-915	6-004.34	Gabe von Dasatinib, oral	1.779,11 €
ZE16-916	6-004.35	Gabe von Dasatinib, oral	2.244,21 €
ZE16-917	6-004.36	Gabe von Dasatinib, oral	2.709,30 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-918	6-004.37	Gabe von Dasatinib, oral	3.174,40 €
ZE16-919	6-004.38	Gabe von Dasatinib, oral	3.869,79 €
ZE16-9110	6-004.39	Gabe von Dasatinib, oral	4.799,98 €
ZE16-9111	6-004.3a	Gabe von Dasatinib, oral	5.730,17 €
ZE16-9112	6-004.3b	Gabe von Dasatinib, oral	6.655,85 €
ZE16-9113	6-004.3c	Gabe von Dasatinib, oral	7.586,04 €
ZE16-9114	6-004.3d	Gabe von Dasatinib, oral	8.516,24 €
ZE16-9115	6-004.3e	Gabe von Dasatinib, oral	9.441,91 €
ZE16-9116	6-004.3f	Gabe von Dasatinib, oral	10.837,20 €
ZE16-9117	6-004.3g	Gabe von Dasatinib, oral	12.693,07 €
ZE16-9118	6-004.3h	Gabe von Dasatinib, oral	14.553,46 €
ZE16-931	6-003.h0	Gabe von Eculizumab, parenteral	8.545,50 €
ZE16-932	6-003.h1	Gabe von Eculizumab, parenteral	14.242,50 €
ZE16-933	6-003.h2	Gabe von Eculizumab, parenteral	19.939,50 €
ZE16-934	6-003.h3	Gabe von Eculizumab, parenteral	25.636,50 €
ZE16-935	6-003.h4	Gabe von Eculizumab, parenteral	31.333,50 €
ZE16-936	6-003.h5	Gabe von Eculizumab, parenteral	37.030,50 €
ZE16-937	6-003.h6	Gabe von Eculizumab, parenteral	42.727,50 €
ZE16-938	6-003.h7	Gabe von Eculizumab, parenteral	48.424,50 €
ZE16-939	6-003.h8	Gabe von Eculizumab, parenteral	54.121,50 €
ZE16-9310	6-003.h9	Gabe von Eculizumab, parenteral	59.818,50 €
ZE16-9311	6-003.ha	Gabe von Eculizumab, parenteral	65.515,50 €
ZE16-9312	6-003.hb	Gabe von Eculizumab, parenteral	71.212,50 €
ZE16-9313	6-003.hc	Gabe von Eculizumab, parenteral	76.909,50 €
ZE16-9314	6-003.hd	Gabe von Eculizumab, parenteral	82.606,50 €
ZE16-9315	6-003.he	Gabe von Eculizumab, parenteral	88.303,50 €
ZE16-9316	6-003.hf	Gabe von Eculizumab, parenteral	94.000,50 €
ZE16-9317	6-003.hg	Gabe von Eculizumab, parenteral	99.697,50 €
ZE16-9318	6-003.hh	Gabe von Eculizumab, parenteral	105.394,50 €
ZE16-9319	6-003.hj	Gabe von Eculizumab, parenteral	111.091,50 €
ZE16-9320	6-003.hk	Gabe von Eculizumab, parenteral	116.788,50 €
ZE16-97A*	8-810.6*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 1000 IE	16,66 €
ZE16-97B*	8-810.7*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100 IE	93,00 €
ZE16-97C*	8-810.8*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100 IE	116,00 €
ZE16-97D*	8-810.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100 IE	96,00 €
ZE16-97E*	8-810.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je100 IE	107,00 €
ZE16-97F*	8-810.b*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100 IE	97,00 €
ZE16-97G*	8-810.c*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	153,00 €
ZE16-97H*	8-810.d*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	97,00 €
ZE16-97I*	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	39,00 €
ZE16-97J*	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 1g	300,83 €
ZE16-97K1	8-812.50	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	250,00 €
ZE16-97K2	8-812.51	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	500,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-97K3	8-812.52	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	750,00 €
ZE16-97K4	8-812.53	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	1.000,00 €
ZE16-97K5	8-812.54	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	1.250,00 €
ZE16-97K6	8-812.55	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	1.500,00 €
ZE16-97K7	8-812.56	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	1.750,00 €
ZE16-97K8	8-812.57	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	2.000,00 €
ZE16-97K9	8-812.58	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	2.250,00 €
ZE16-97K10	8-812.59	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	2.500,00 €
ZE16-97K11	8-812.5a	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	3.250,00 €
ZE16-97K12	8-812.5b	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	4.500,00 €
ZE16-97K13	8-812.5c	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	5.750,00 €
ZE16-97K14	8-812.5d	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	7.000,00 €
ZE16-97K15	8-812.5e	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je Fall	8.250,00 €
ZE16-97L*	8-812.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	261,00 €
ZE16-98A*	8-810.6*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 1000 IE	16,66 €
ZE16-98B*	8-810.7*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	93,00 €
ZE16-98C*	8-810.8*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	116,00 €
ZE16-98D*	8-810.9*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	96,00 €
ZE16-98E*	8-810.a*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	107,00 €
ZE16-98F*	8-810.b*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	97,00 €
ZE16-98G*	8-810.c*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	153,00 €
ZE16-98H*	8-810.d*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	97,00 €
ZE16-98I*	8-810.e*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 100IE	39,00 €
ZE16-98J*	8-810.j*	Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren je 1g	300,83 €
ZE16-98K*	8-812.9*	Gabe von Blutgerinnungsfaktoren	1.305,00 €
ZE16-99	keine	Fremdbezug von Donor-Lymphozyten	3.100,00 €
ZE16-100*	6-006.4*	Gabe von Ofatumumab, parenteral	299,97 €
ZE16-1011	6-005.g0	Gabe von Mifamurtid, parenteral	1.071,45 €
ZE16-1012	6-005.g1	Gabe von Mifamurtid, parenteral	1.500,03 €
ZE16-1013	6-005.g2	Gabe von Mifamurtid, parenteral	1.928,61 €
ZE16-1014	6-005.g3	Gabe von Mifamurtid, parenteral	2.357,19 €
ZE16-1015	6-005.g4	Gabe von Mifamurtid, parenteral	3.000,06 €
ZE16-1016	6-005.g5	Gabe von Mifamurtid, parenteral	3.857,22 €
ZE16-1017	6-005.g6	Gabe von Mifamurtid, parenteral	4.714,38 €
ZE16-1018	6-005.g7	Gabe von Mifamurtid, parenteral	6.000,12 €
ZE16-1019	6-005.g8	Gabe von Mifamurtid, parenteral	8.571,60 €
ZE16-10110	6-005.g9	Gabe von Mifamurtid, parenteral	12.000,24 €
ZE16-10111	6-005.ga	Gabe von Mifamurtid, parenteral	15.428,88 €
ZE16-10112	6-005.gb	Gabe von Mifamurtid, parenteral	18.857,52 €
ZE16-10113	6-005.gc	Gabe von Mifamurtid, parenteral	22.286,16 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-10114	6-005.gd	Gabe von Mifamurtid, parenteral	25.714,80 €
ZE16-10115	6-005.ge	Gabe von Mifamurtid, parenteral	29.143,44 €
ZE16-10116	6-005.gf	Gabe von Mifamurtid, parenteral	32.572,08 €
ZE16-10117	6-005.gg	Gabe von Mifamurtid, parenteral	36.000,72 €
ZE16-10118	6-005.gh	Gabe von Mifamurtid, parenteral	39.429,36 €
ZE16-10119	6-005.gj	Gabe von Mifamurtid, parenteral	42.858,00 €
ZE16-1021	6-004.40	Gabe von Decitabine, parenteral	1.260,00 €
ZE16-1022	6-004.41	Gabe von Decitabine, parenteral	2.100,00 €
ZE16-1023	6-004.42	Gabe von Decitabine, parenteral	2.940,00 €
ZE16-1024	6-004.43	Gabe von Decitabine, parenteral	3.780,00 €
ZE16-1025	6-004.44	Gabe von Decitabine, parenteral	4.620,00 €
ZE16-1026	6-004.45	Gabe von Decitabine, parenteral	5.460,00 €
ZE16-1027	6-004.46	Gabe von Decitabine, parenteral	6.300,00 €
ZE16-1028	6-004.47	Gabe von Decitabine, parenteral	7.140,00 €
ZE16-1029	6-004.48	Gabe von Decitabine, parenteral	7.980,00 €
ZE16-10210	6-004.49	Gabe von Decitabine, parenteral	8.820,00 €
ZE16-10211	6-004.4a	Gabe von Decitabine, parenteral	9.660,00 €
ZE16-10212	6-004.4b	Gabe von Decitabine, parenteral	10.500,00 €
ZE16-10213	6-004.4c	Gabe von Decitabine, parenteral	11.340,00 €
ZE16-10214	6-004.4d	Gabe von Decitabine, parenteral	12.180,00 €
ZE16-10215	6-004.4e	Gabe von Decitabine, parenteral	13.020,00 €
ZE16-10216	6-004.4f	Gabe von Decitabine, parenteral	13.860,00 €
ZE16-10217	6-004.4g	Gabe von Decitabine, parenteral	14.700,00 €
ZE16-1031	6-001.j0	Gabe von Rituximab, subkutan	3.925,78 €
ZE16-1032	6-001.j1	Gabe von Rituximab, subkutan	6.542,96 €
ZE16-1033	6-001.j2	Gabe von Rituximab, subkutan	9.160,14 €
ZE16-1034	6-001.j3	Gabe von Rituximab, subkutan	11.777,33 €
ZE16-1035	6-001.j4	Gabe von Rituximab, subkutan	14.394,51 €
ZE16-1036	6-001.j5	Gabe von Rituximab, subkutan	17.011,69 €
ZE16-1041	6-001.m0	Gabe von Trastuzumab, subkutan	3.627,00 €
ZE16-1042	6-001.m1	Gabe von Trastuzumab, subkutan	6.045,00 €
ZE16-1043	6-001.m2	Gabe von Trastuzumab, subkutan	8.463,00 €
ZE16-1044	6-001.m3	Gabe von Trastuzumab, subkutan	10.881,00 €
ZE16-1045	6-001.m4	Gabe von Trastuzumab, subkutan	13.299,00 €
ZE16-1046	6-001.m5	Gabe von Trastuzumab, subkutan	15.717,00 €
ZE16-1051	6-007.10	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	774,00 €
ZE16-1052	6-007.11	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.032,00 €
ZE16-1053	6-007.12	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.290,00 €

Anlage 5

Leistung	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		01.01.2016 - Vereinbarung
ZE16-1054	6-007.13	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.548,00 €
ZE16-1055	6-007.14	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	1.806,00 €
ZE16-1056	6-007.15	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	2.193,00 €
ZE16-1057	6-007.16	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	2.709,00 €
ZE16-1058	6-007.17	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	3.225,00 €
ZE16-1059	6-007.18	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	3.741,00 €
ZE16-10510	6-007.19	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	4.257,00 €
ZE16-10511	6-007.1a	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	5.031,00 €
ZE16-10512	6-007.1b	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	6.063,00 €
ZE16-10513	6-007.1c	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	7.095,00 €
ZE16-10514	6-007.1d	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	8.127,00 €
ZE16-10515	6-007.1e	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	9.159,00 €
ZE16-10516	6-007.1f	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	10.707,00 €
ZE16-10517	6-007.1g	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	12.771,00 €
ZE16-10518	6-007.1h	Gabe von Posaconazol, oral, Tabletten	14.835,00 €
ZE16-1061	6-003.t0	Gabe von Abatacept, subkutan	696,88 €
ZE16-1062	6-003.t1	Gabe von Abatacept, subkutan	975,63 €
ZE16-1063	6-003.t2	Gabe von Abatacept, subkutan	1.254,38 €
ZE16-1064	6-003.t3	Gabe von Abatacept, subkutan	1.533,13 €
ZE16-1065	6-003.t4	Gabe von Abatacept, subkutan	1.811,88 €
ZE16-1066	6-003.t5	Gabe von Abatacept, subkutan	2.090,63 €
ZE16-1067	6-003.t6	Gabe von Abatacept, subkutan	2.369,38 €
ZE16-1068	6-003.t7	Gabe von Abatacept, subkutan	2.648,13 €
ZE16-1069	6-003.t8	Gabe von Abatacept, subkutan	2.926,88 €
ZE16-10610	6-003.t9	Gabe von Abatacept, subkutan	3.205,63 €
ZE16-10611	6-003.ta	Gabe von Abatacept, subkutan	3.484,38 €
ZE16-109	8-854.8	Dialyse mit High-Cut-off-Dialysemembran	890,00 €
ZE16-114	6-006.3	Ipilimumab, je 1 mg	75,74 €
ZE16-115	1-991.0	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) je Fall	2.091,36 €
ZE16-116	1-991.1	Molekulares Monitoring der Resttumorlast (MRD) je Behandlung	343,77 €

Anlage 5

Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß §6 Abs. 2 KHEntgG				
Zusatzentgelt	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		Mengeneinheit	01.01.2016 -Vereinbarung
NUB16-1	OPS 6-007.3	Aflibercept, intravenös (Zaltrap -met. kolorektales Ca)	je 1 mg	3,57 €
NUB16-2	OPS 6-008.3	Sofosbuvir (*) (Sovaldi -chron. Hepatitis C)	je 400 mg	1.1.-22.1.16: 617,14€ 23.1.16-Vereinb.: 580,83€
NUB16-3	außer Indikation Adipositas	Implantation eines Magenschrittmachers		EFE
NUB16-4	OPS 6-007.m	Ramucirumab (Cyramza - Antikörper, Ca Magen+ösophagogastraler Übergang)	je 100 mg	EFE
NUB16-5	OPS 6-007.6	Enzalutamid (Xtandi - met. Prostata-Ca)	je 40 mg Kapsel	34,69 €
NUB16-6	OPS 5-549.6	Aszitesbehandlung mittels einer vollimplantierbaren Pumpe		EFE
NUB16-7	OPS 6-007.c	Regorafenib (Stivarga -met. kolorektales Ca)		EFE
NUB16-8	OPS 8-839.a	Endovaskuläre Implantation einer extrakorporalen Zentrifugal-Pumpe zur Kreislaufunterstützung		EFE
NUB16-9	OPS 6-006.g	Axitinib (Inlyta - Nierenzell-Ca)	je 1 mg	12,27 €
NUB16-10	OPS 8-842.*b oder .*c i.V.m. 8-83b.e1	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	2,5-5,0 cm	1.700,00 €
NUB16-11	OPS 8-842.*b oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f1	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	10 cm	2.150,00 €
NUB16-12	OPS 8-842.*b oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f2	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	15 cm	2.700,00 €
NUB16-13	OPS 8-842.*b oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f3	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	20 cm	2.700,00 €
NUB16-14	OPS 8-842.*b oder .*c i.V.m. 8-83b.e1, 8- 83b.f4	Einlage beschichteter (gecoverter) Stents mit bioaktiver Oberfläche für periphere Gefäße	25 cm	3.900,00 €
NUB16-15	OPS 6-006.f	Vemurafenib (Zelboraf - met. malignes Melanom)	240 mg Tablette	31,20 €
NUB16-16	OPS 6-005.j	Ustekinumab (Stelara -Antikörper, Plaque-Psoriasis, psoriat. Arthritis)	45 mg	4.707,45 €

Anlage 5

Zusatzentgelt	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		Mengeneinheit	01.01.2016 -Vereinbarung
NUB16-19	OPS 6-001.0; nur bei Diagn. Multiple Sklerose	Alemtuzumab (Lemtrada - Antikörper)	je 1 mg	853,24 €
NUB16-20	OPS 6-005.c	Temozolomid, intravenös (Temodal -Glioblastom)	je 1 mg	3,33 €
NUB16-21	OPS 6-008.1	Siltuximab (Sylvant - Antikörper, Castleman- Krankheit)	je 1 mg	8,07 €
NUB16-22	OPS 6-007.k	Posaconazol, intravenös (Noxafil -invasive Pilzerkr.)	je 1 mg	1,50 €
NUB16-23	OPS 6-006.e	Pixantron (Pixuvri - aggressives NHL)		EFE
NUB16-24	OPS 6-007.j	Obinutuzumab (Gazyvaro - Antikörper, chron. Lymph. Leukämie)		EFE
NUB16-25	OPS 6-004.6	Nilotinib (Tasigna -chron. myel. Leukämie))	je 1 mg	0,22 €
NUB16-26	OPS 6-007.f	Idelalisib (Zydelig - chron. lymph. Leukämie,follikuläres Lymphom)	pro Tablette	70,81 €
NUB16-28	OPS 6-007.e	Ibrutinib (Imbruvica - Mantelzelllymphom, chron. lymph. Leukämie)		EFE
NUB16-29	OPS 6-006.0	Eltrombopag (Revolade -chron. Idiopath. Thrombozytopenie)	25 mg Tablette	47,78 €
NUB16-30	6-005.k; nur bei Diagnose ICD K76.5	Defibrotide (Defitelio - veno-okklusive Erkrankung nach Stammzelltranspl.)		EFE
NUB16-31	OPS 6-006.b	Brentuximabvedotin (Adcetris - Antikörper, Lymphom)	je 1 mg	74,97 €
NUB16-32	OPS 6-005.5	Arsentrioxid (Trisenox - Promyelozytenleukämie)	je 1 mg	46,17 €
NUB16-33	OPS 6-007.a	Pomalidomid (Imnovid -multiples Myelom)	4 mg Kapsel	481,67 €
NUB16-34	OPS 6-007.b	Ponatinib (Iclusig -chron. lymph. Leukämie, BCR-ABL pos. akute lymphat. Leukämie)	45 mg	214,77 €
NUB16-35	8-837.v i.V.m. 8-83b.0*	Koronarstent, selbstexpandierend (selbst-expandierender medikamente- freisetzender koronarer Nitinol- Bifurkationsstent)	je Stent (ab 2.Stent)	456,64 €
NUB16-36	8-83d.2*	Koronarstent, selbstexpandierend , (lumenvariabler koronarer Nitinolstent, medikamentenfreisetzend , selbst- appositionierend, für komplexe Läsionen)	je Stent (ab 2.Stent)	381,64 €
NUB16-37	8-83d.1*	Koronarstent, selbstexpandierend , (lumenvariabler koronarer Nitinolstent, nicht-medikamentenfreisetzend , selbst-appositionierend, für komplexe Läsionen)	je Stent (ab 2.Stent)	425,00 €

Anlage 5

Zusatzg elt	Prozedur und Bezeichnung der Leistung		Mengeneinheit	01.01.2016 -Vereinbarung
NUB16-38	5-377.8 i.V.m. 8-835.**	Ereignisrekorder, implantierbar, gemeinsam mit Ablation		2.023,00 €
NUB16-39	5-98c.4	Endovaskuläre Implantation/Reparatur einer Stent-Prothese mittels eines EndoStaplers(**)	je Stent	4.500,00 €
NUB16-40		Implantation einer Gefäßprothese mit integriertem Stent i.R. von arteriovenöser Shunt- u. Bypasschirurgie	Ausschl. im Rahmen arteriovenöser Shuntchirurgie	2.420,46 €
NUB16-41		Gefäßtransplantatersatz bei infizierten Gefäßprothesen (Gefäßhomograft)	je Implantat	2.466,67 €
NUB16-42	nur Lokalisation intrakraniell	Volumencoils zur Aneurysmatherapie	nur Lokalisation intrakraniell	734,29 €